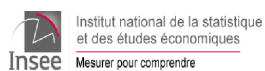
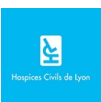


En collaboration avec :

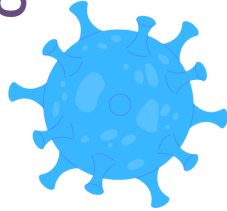
Agence régionale de santé (ARS) Grand Est, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



COVID-19 CHIFFRES CLÉS GRAND EST



Nouvelles infections SARS-Cov-2 — Semaine 39

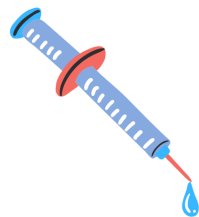
Nombre de cas	Taux d'incidence
2 060	37,4 cas/100 000 hab.
↓	↓



Prise en charge médicale pour Covid-19 — Semaine 39

Nombre consultations SOS médecins	Nombre passages aux urgences	Nombre hospitalisations
54	107	87*
↓	↑	↓

*Dont 14 en soins critiques

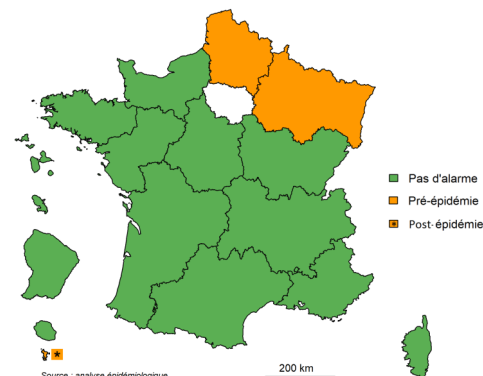


Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 39

Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet
74,4 %	72,3 %

Surveillance des épidémies hivernales

Bronchiolite (moins de 2 ans)



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

Données non interprétables en Ile-de-France en raison d'un problème technique

Indicateurs régionaux (page 11)

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

Covid 19 – Que faut-il retenir ?

En Grand Est, le nombre de nouveaux cas continue de diminuer en semaine 39-2021 (2 060 contre 2 603 en semaine 38-2021), tandis que le nombre de personnes testées est stable (262 518 en semaine 38 contre 269 824 en semaine 38-2021). Le taux d'incidence baisse lui aussi à 37,4 nouveaux cas pour 100 000 habitants, et reste en dessous du seuil de circulation active du virus (fixé à 50 pour 100 000 habitants). Le taux de positivité diminue légèrement (0,8 % contre 1,0 % en semaine 38-2021).

La circulation virale est en baisse dans toutes les classes d'âge sauf les 40-49 ans et les 70-79 ans où elle est stable (-2 %), avec une diminution plus marquée chez les 0-9 ans (-40%) et les 80 ans et plus (-36 %). Les taux d'incidence varient de 14,9 nouveaux cas pour 100 000 habitants chez les 80-89 ans, à 52,6 pour 100 000 habitants chez les 30-39 ans.

A l'échelle départementale, la circulation virale est en baisse dans tous les départements, à l'exception de l'Aube et la Haute-Marne où les taux d'incidence sont en augmentation par rapport à la semaine précédente (48,7 cas / 100 000 habitants en semaine 39 contre 43,2 cas / 100 000 habitants en semaine 38-2021 dans l'Aube, et 37,2 cas / 100 000 en semaine 39 contre 24,2 cas / 100 000 en Haute-Marne). En semaine 39-2021, les taux d'incidence dépassent le seuil de circulation virale active de 50 nouveaux cas pour 100 000 habitants dans 1 département : la Moselle (51,1 cas / 100 000 habitants).

La mutation L452R (correspondant majoritairement au variant Delta) reste largement majoritaire en semaine 39-2021 en région Grand Est, avec un taux de positivité pour cette mutation de 95 % dans les prélèvements criblés. Le taux de criblage régional pour la recherche de mutations est de 64 %. Cependant, le taux de criblage est hétérogène selon les départements, les Ardennes et l'Aube présentant les taux les plus faibles (40 %).

La circulation virale engendre toujours des cas graves de Covid-19 nécessitant une hospitalisation, en soins critiques pour les plus sévères, ainsi que des décès. Même si la pression sur le système de soin régional est modérée, elle continue depuis plusieurs semaines. Ainsi :

- le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 est en légère hausse (107 passages en semaine 39 et 98 en semaine 38) et représente 0,4 % de l'activité des services d'urgence de la région ;
- le nombre de nouvelles hospitalisations (n=87) est en diminution par rapport à la semaine précédente. Le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=14) pour Covid-19 est également en diminution par rapport à la semaine précédente ;
- le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé est en baisse (n=18 en semaine 39 contre n=41 en semaine 38). Entre le 1er septembre 2020 et le 03 octobre 2021, 6 758 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 baisse en semaine 39 (54 consultations contre 108 en semaine 38) représentant 1,1 % des consultations (1,9 % la semaine précédente).

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux de la région, depuis le 1er septembre 2020, 11 844 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 6 027 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 3 octobre en Grand Est, 4 102 534 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 74,4 %). 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). La période d'intensification de la vaccination notamment sur les lieux de villégiature et de mouvement de population du fait des congés estivaux, a une influence sur ces estimations.

Focus : Enquête COVIPREV en population générale (page 12)

Les données de cette enquête montre un relâchement important des gestes barrières et des mesures de distanciation physique en ce début de période hivernale.

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 4 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 04 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	206 661	77,8%	89,6 %	200 577	75,5%	87,0 %
10 Aube	233 164	75,2%	87,4 %	226 504	73,1%	84,9 %
51 Mame	423 969	75,2%	87,3 %	413 518	73,3%	85,2 %
52 Haute-Mame	129 014	76,2%	86,6 %	125 406	74,1%	84,2 %
54 Meurthe-et-Moselle	534 443	73,2%	84,3 %	518 405	71,0%	81,7 %
55 Meuse	129 262	71,2%	81,6 %	124 546	68,6%	78,6 %
57 Moselle	757 963	73,2%	84,1 %	734 733	70,9%	81,6 %
67 Bas-Rhin	864 143	76,3%	87,8 %	844 784	74,6%	85,9 %
68 Haut-Rhin	535 534	70,2%	81,3 %	518 209	67,9%	78,7 %
88 Vosges	288 381	80,2%	91,2 %	279 899	77,9%	88,5 %
Grand Est	4 102 534	74,4%	85,7 %	3 986 581	72,3%	83,3 %

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 04 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	295 594	75,3 %	268 103	68,3 %
18-49 ans	1 748 340	82,4 %	1 691 263	79,7 %
50-64 ans	994 742	89,1 %	980 038	87,8 %
65-74 ans	592 964	94,7 %	586 022	93,6 %
75 ans et plus	469 262	89,4 %	459 991	87,7 %
Autres âges ou non renseigné	1 632		1 164	
Tous âges	4 102 534	74,4 %	3 986 581	72,3 %

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, 04 octobre 2021

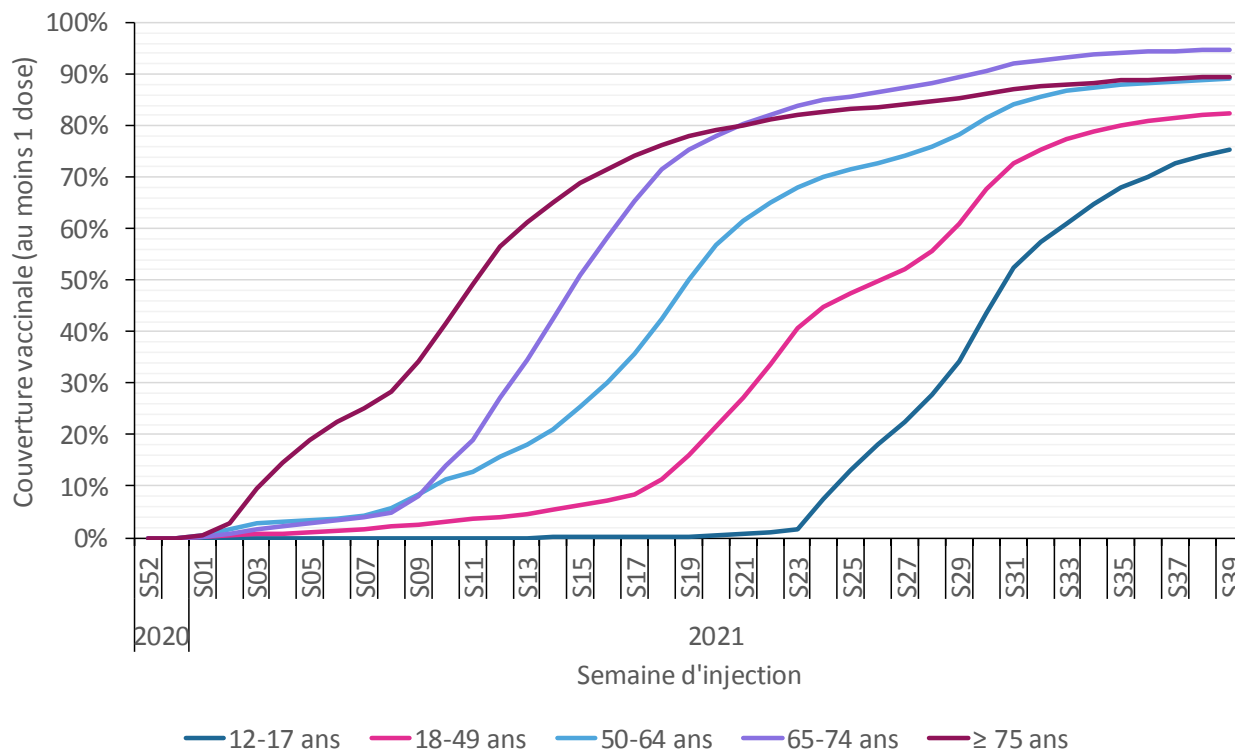
Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin / 100 habitants) 1 dose et 2 doses en EHPAD/USLD parmi les résidents et les professionnels

Grand Est EHPAD /USLD		
	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)
Résidents	94.3 %	92.2 %
Professionnels	91.9 %	90.4 %

Vaccination contre la COVID-19 (suite)

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 39

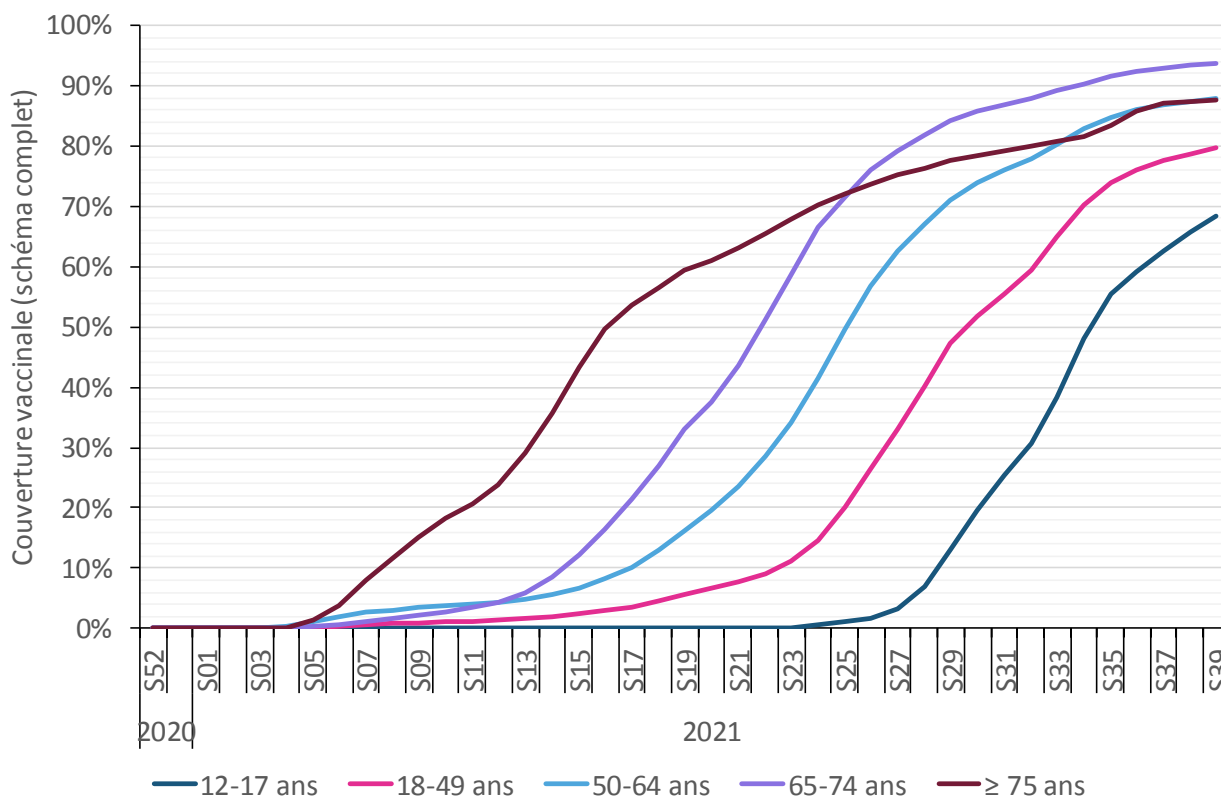
Figure 1: Évolution de la couverture vaccinale (au moins 1 dose) par classe d'âge- Grand Est



Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 39

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 06/10/2021 (source SI-DEP)

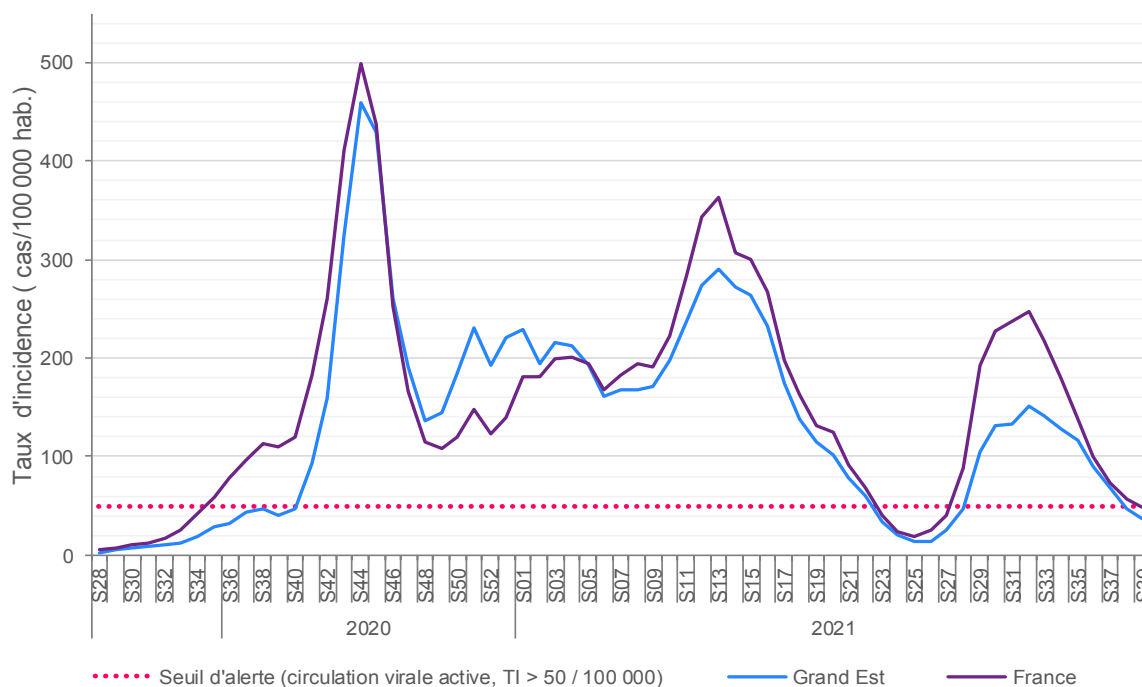
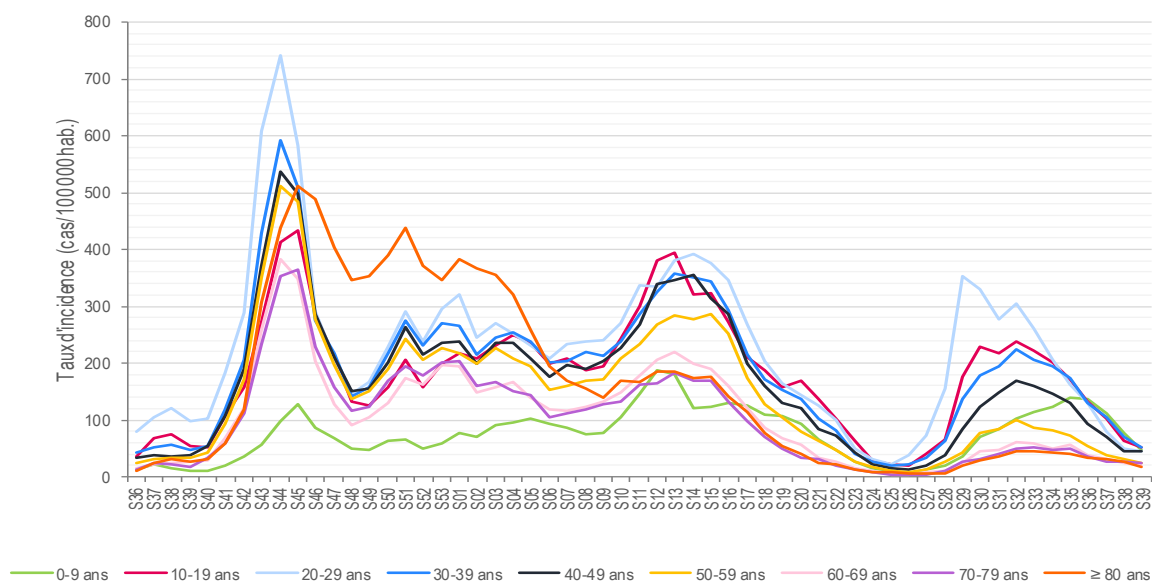


Figure 4. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 06/10/2021 (source SI-DEP)



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 06/10/2021 (source SI-DEP)

Figure 5a.

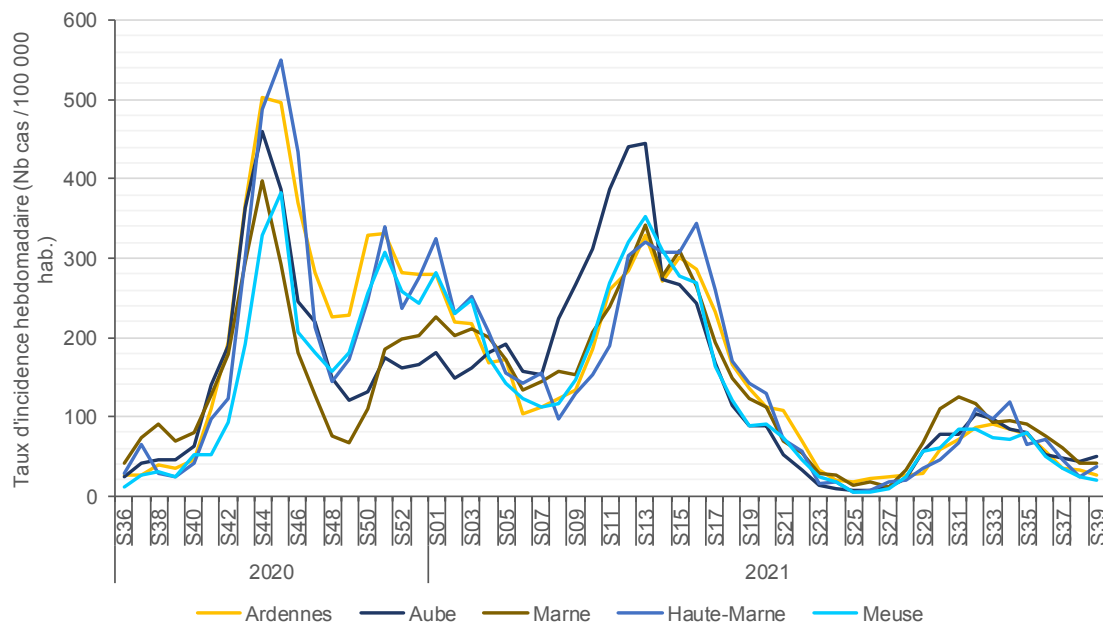
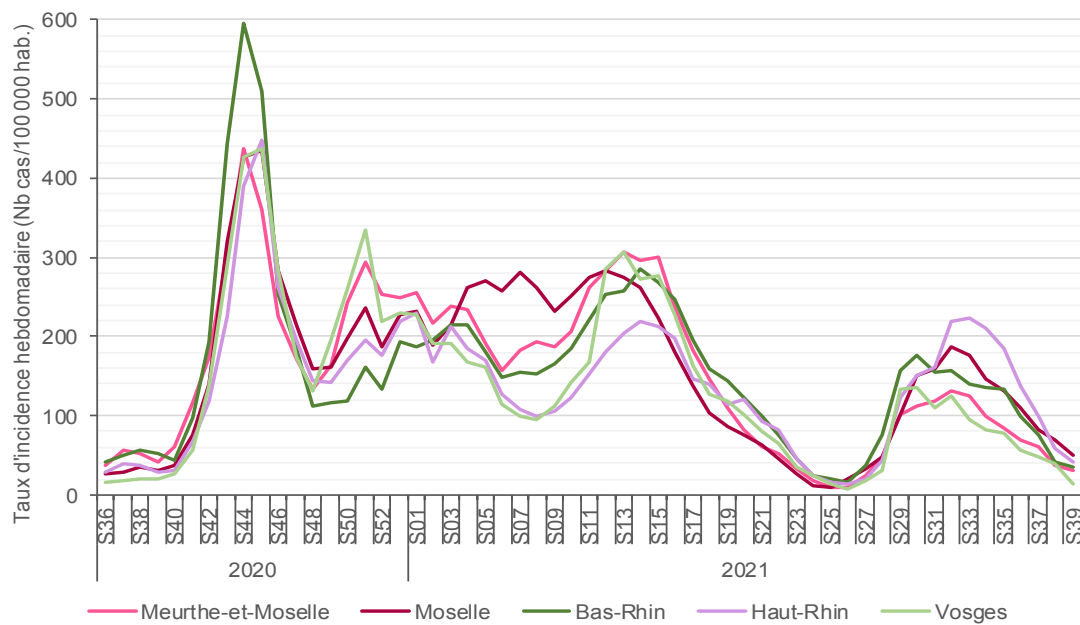


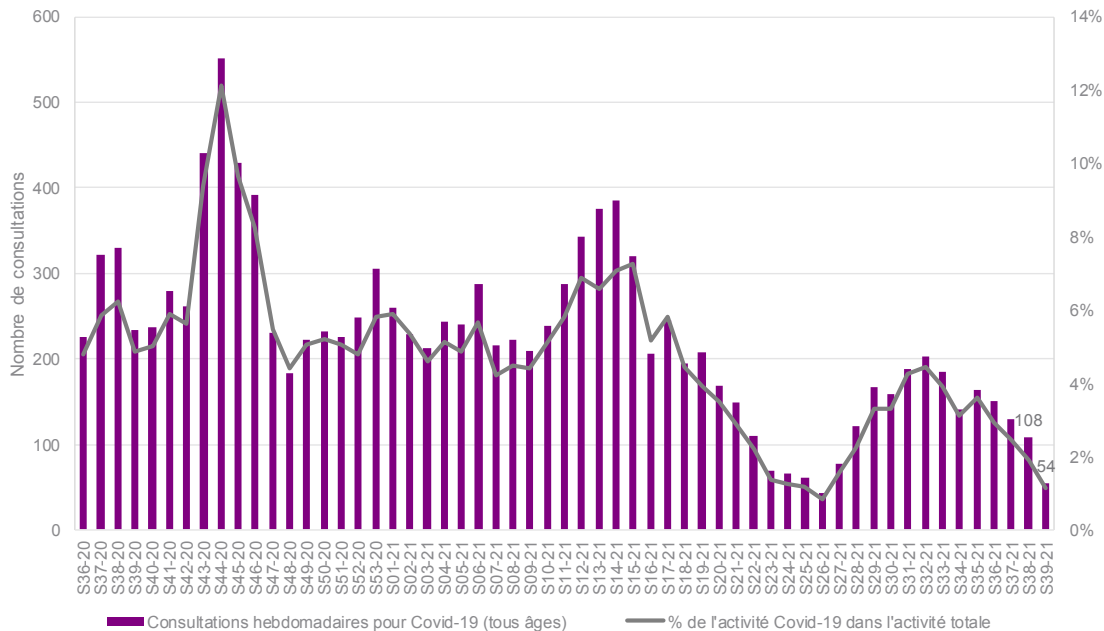
Figure 5b.



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

Source : SOS Médecins, au 05/10/2021

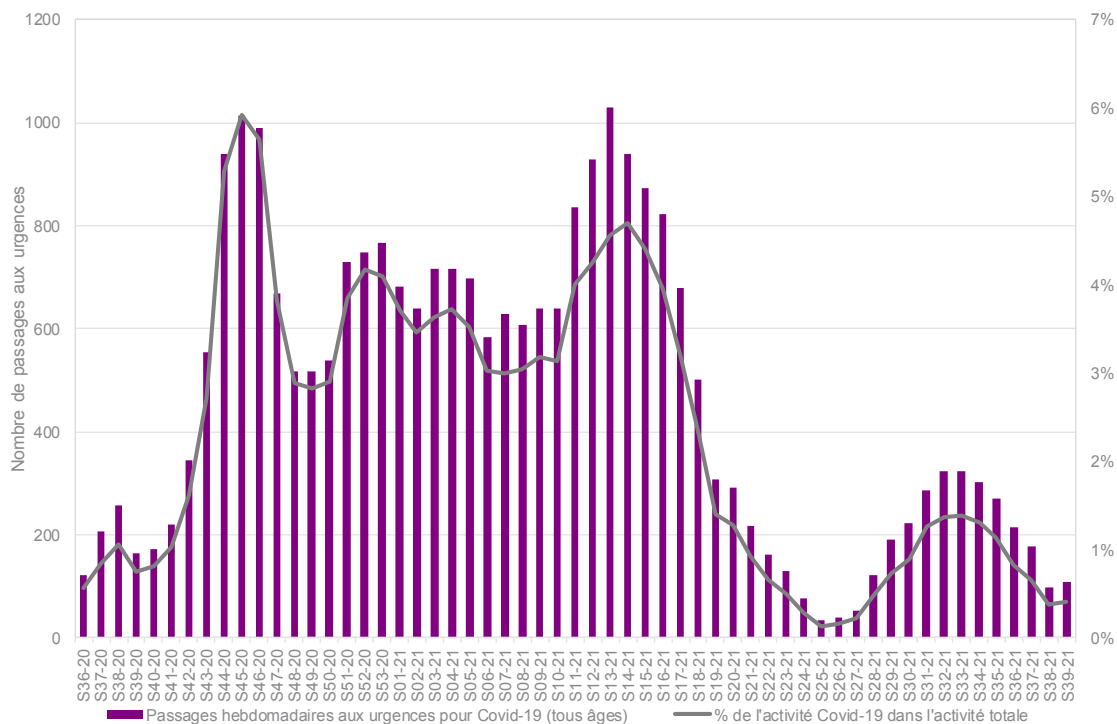
Figure 7. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

Source : OSCOUR®, au 05/10/2021

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 04/10/2021

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

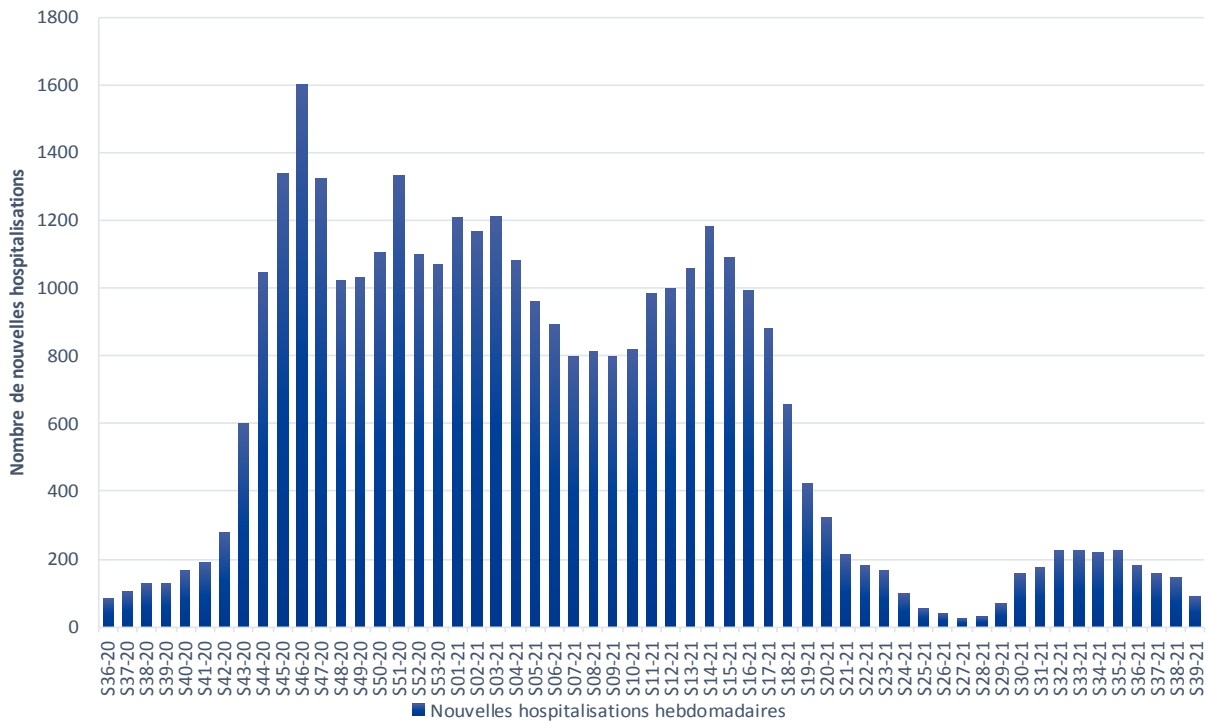
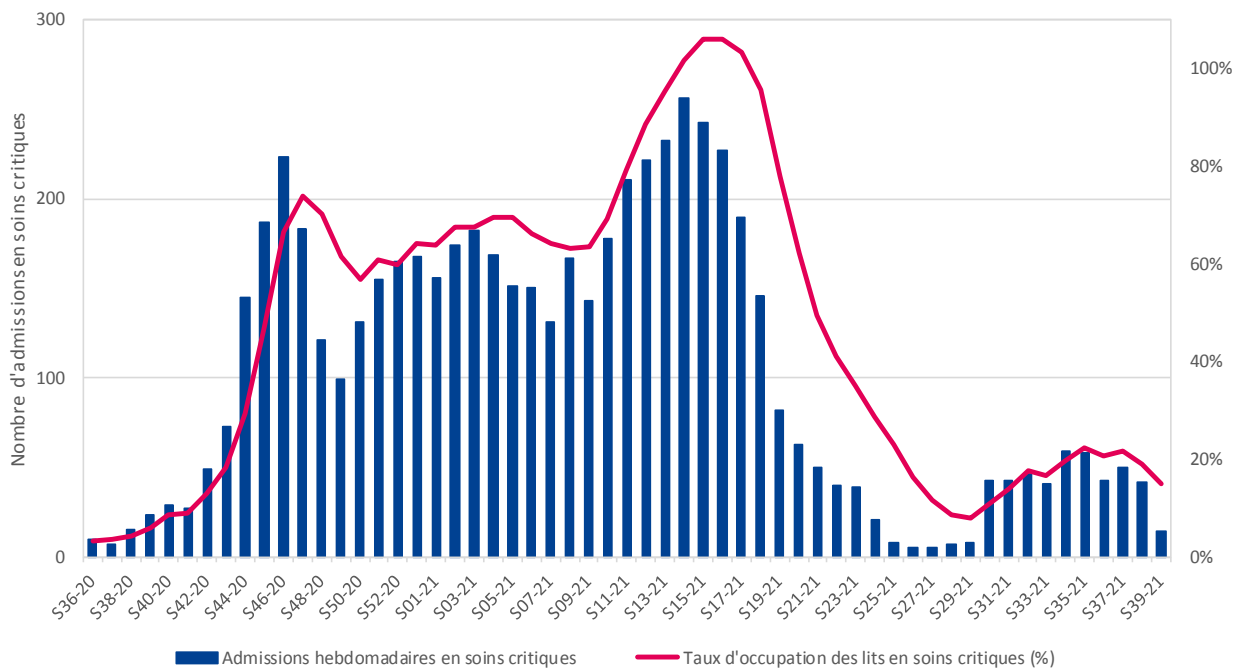


Figure 10. Nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), pour COVID-19, Grand Est.

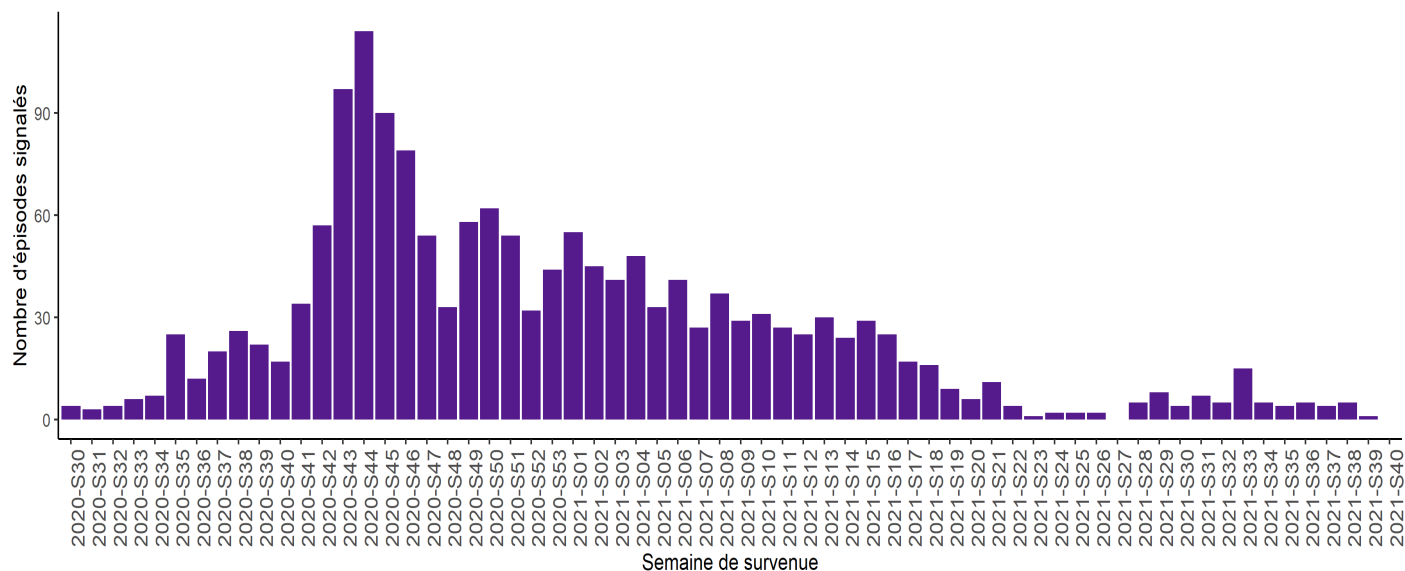


Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

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.

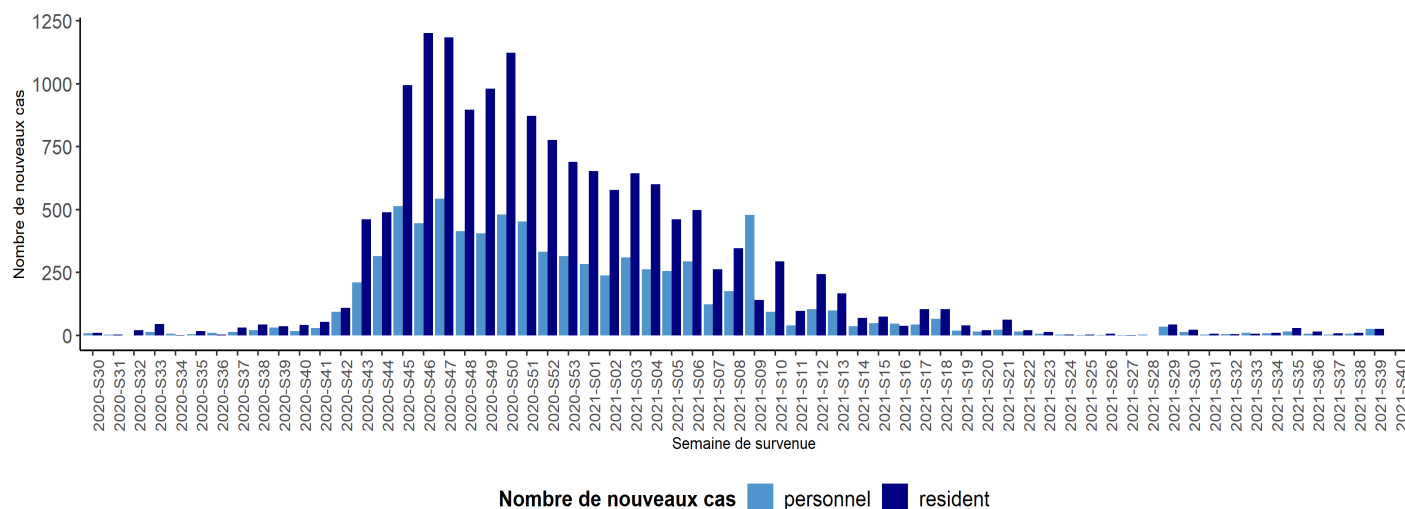
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19, au 04 octobre 2021

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 04 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

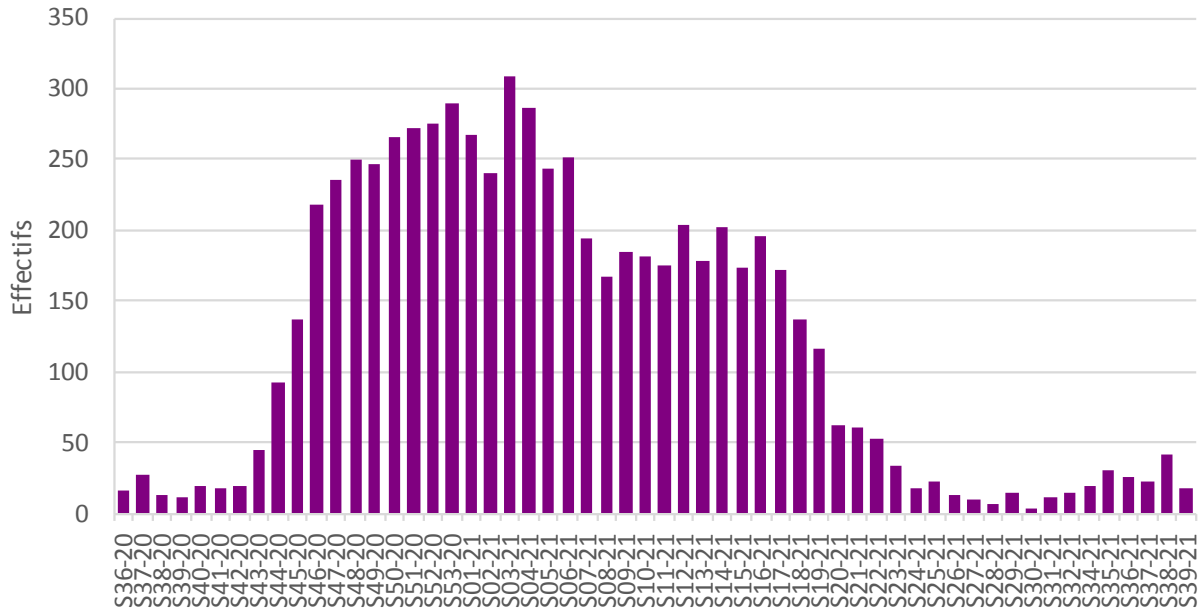
Figure 12. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 04 octobre 2021. Grand Est.



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

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 04/10/2021

Figure 13. Nombre de personnes décédées de Covid-19 dans les établissements de santé, par semaine, depuis la semaine 39-2020, 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 05/10/2021

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 38/2021, Grand Est

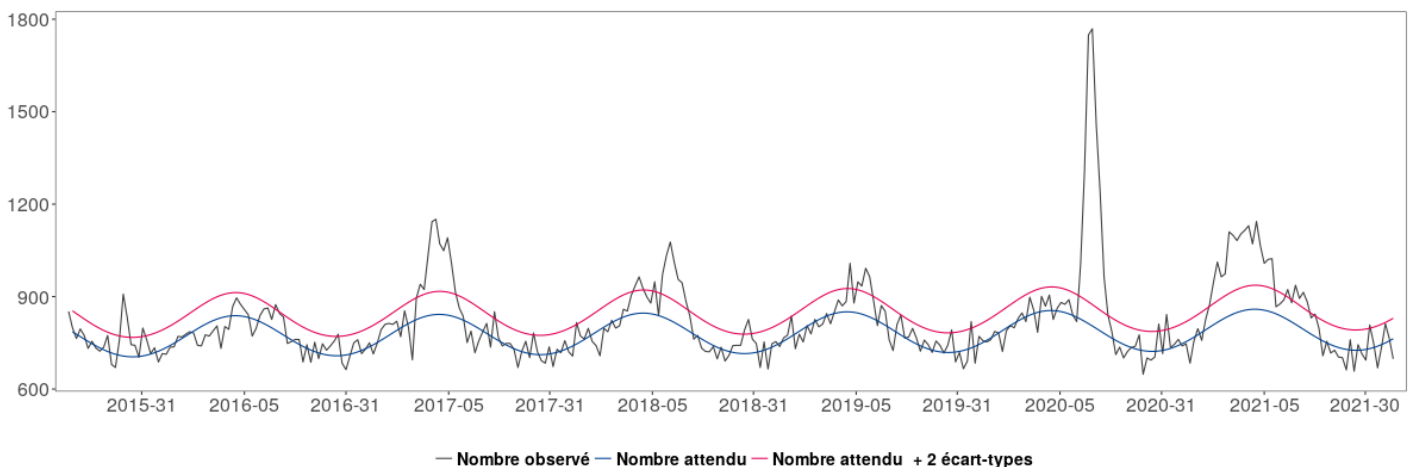


Figure 15. Carte des alertes bronchiolite (moins de deux ans) en semaine 39-21. Source cellules régionales de Santé publique France

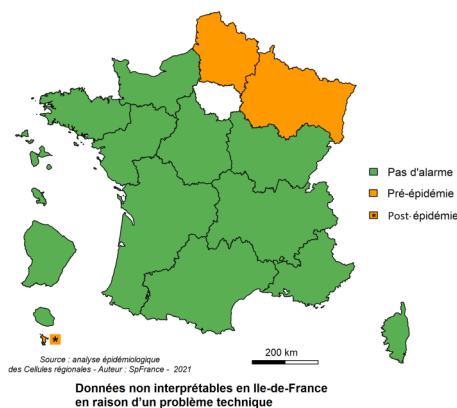


Tableau 4. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S39	2021-S38
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	64	33
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	23	14

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **OSCOUR®** : En semaine 39-2021, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 9 %, en augmentation par rapport à la semaine précédente. On dénombre 159 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 39 contre 83 en semaine 38. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 23% en semaine 39.
- **SOS Médecins** : En semaine 39-2021, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 5 %, en augmentation par rapport à la semaine 38-2021.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Strasbourg et Reims en semaine 39-2021, la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) est en augmentation 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®)

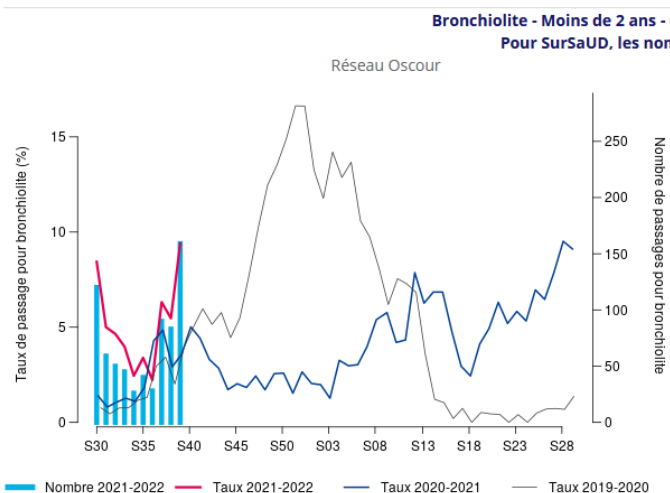
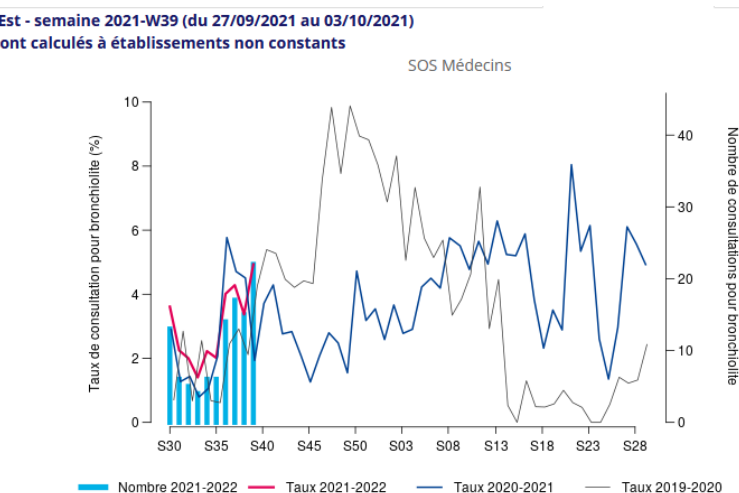


Figure 17. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins, 2019-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



Enquête COVIPREV en population générale

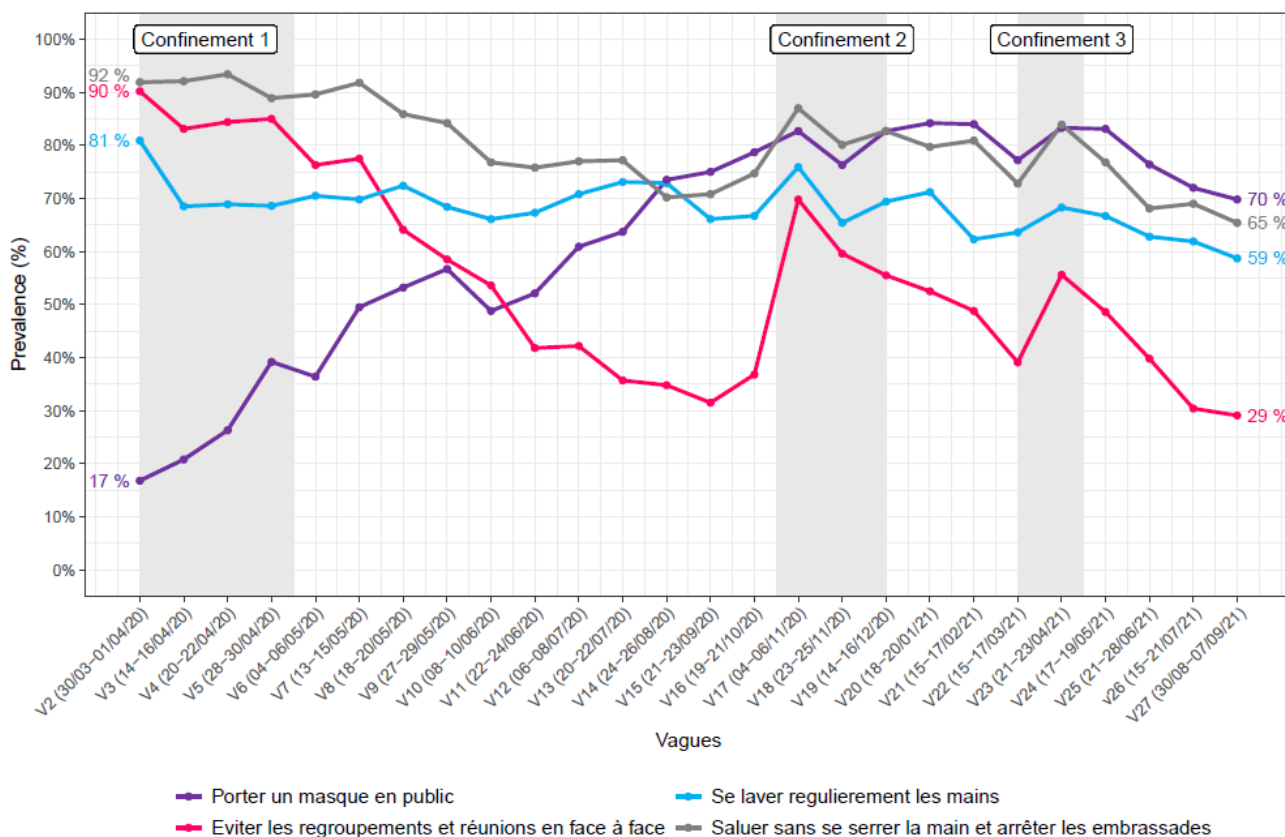
L'enquête coviprev lancée par Santé publique France depuis mars 2020 permet de suivre en population générale l'évolution de la santé mentale et des comportements (gestes barrières, confinement, consommation d'alcool et de tabac, alimentation et activité physique) depuis les 1ères semaines du confinement jusqu'à nos jours. En plus de permettre de fournir des indicateurs nationaux et régionaux aux politiques de santé pour la mise en place et l'adaptation des mesures nécessaires à la promotion et à la préservation de la santé pendant cette période de pandémie, cette enquête fournit aussi des informations précieuses sur l'adoption des gestes barrières, indispensables pour freiner la transmission des virus pendant cette période hivernale.

La mise en place des mesures de restriction (confinement et couvre-feu) ont beaucoup perturbé la dynamique des épidémies. Qu'en est-il de l'adoption des mesures d'hygiène et de distanciation physique en ce début de période hivernal ?

Les données de la vague 27 (août - septembre 2021) de l'enquête ont permis de montrer que :

- ▶ Seulement 29% (figure 18) des personnes ont déclaré éviter les regroupements et réunions en face à face. Cette mesure de distanciation était à son maximum (90% lors du 1er confinement), a baissé après chaque levée des mesures sanitaires pour remonter lors des confinements. Elle a globalement toujours baissé depuis (70% pour le 2ème confinement et 56% pour le 3ème confinement). Cette fréquence qui est la plus basse depuis mars 2020 est statistiquement significative (figure 19) quand on compare le regroupement de vague 26 -27 au précédent 24-25.

Figure 18. Fréquence et évolution des indicateurs d'adoption des mesures en région Grand Est (enquête coviprev, vague 1 à 27)

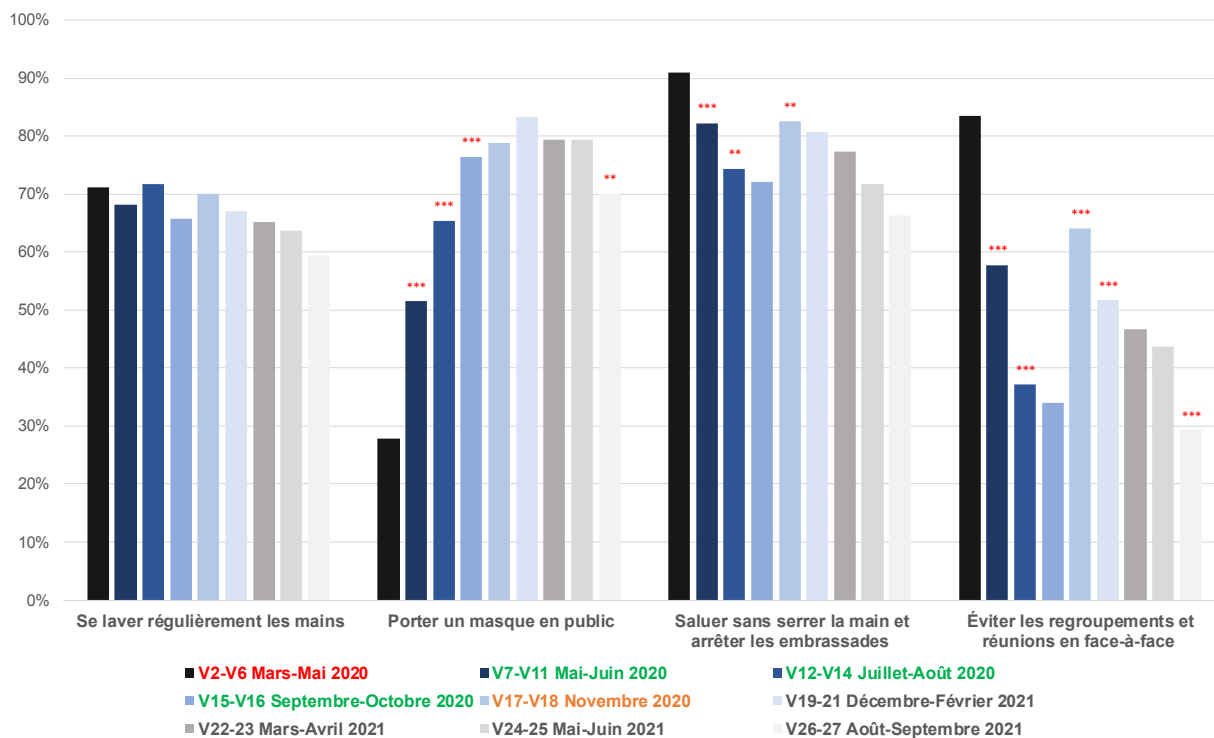


Données : Coviprev. Traitement : Santé publique France.

FOCUS: ENQUETE COVIPREV EN POPULATION GENERALE

- ▶ environ 3 personnes sur cinq (59%) ont déclaré se laver régulièrement les mains lors de la dernière vague. Cette fréquence (qui n'est cependant pas statistiquement significative en comparaison aux données des vagues précédentes) ne cesse de baisser (figure 18). La transmission manu portée des virus contribuant à une part importante de l'émergence des épidémies, il est important de re-sensibiliser aux mesures basiques qu'est le lavage des mains.

Figure 19. Comparaison des indicateurs d'adoption des mesures par regroupement de vague en région Grand Est (enquête coviprev, vague 1 à 27)



- ▶ seulement 65% des enquêtés ont déclaré se saluer sans se serrer les mains et arrêter les embrassades. Cette fréquence faible qui évolue à la baisse (figure 18), associée à la faible fréquence des personnes qui ont déclaré se laver régulièrement les mains incite à une grande vigilance quant à la prochaine dynamique de circulation des virus hivernaux.
- ▶ 70% des enquêtés ont déclaré porter un masque en public. Cette mesure d'hygiène est très liée aux mesures restrictives et politiques en vigueur. La fréquence de cette mesure est en hausse depuis le 1er confinement (17%) jusqu'au second ou elle a stagné (83%). Depuis le 3ème confinement elle est en baisse. La baisse observée est statistiquement significative comparée au regroupement de vagues précédent (figure 19).

La circulation de SARS COV 2 est en baisse sur tout le territoire et chacun se « relâche » car la santé mentale est impactée par toutes les mesures sanitaires restrictives. Cependant les épidémies hivernales sont là et les mesures d'hygiène à minima et de distanciation physique dans une moindre mesure doivent être maintenues car leur efficacité n'est plus à démontrer dans l'arrêt de la propagation des virus.

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
07 octobre 2021