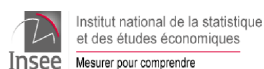
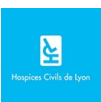


En collaboration avec :

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. Depuis, grâce aux mesures de confinement général, tous les indicateurs de surveillance épidémiologique — activité Covid-19 en ville (associations SOS Médecins et médecins généralistes participant au réseau Sentinelles) et dans les structures d'urgence, activité analytique des laboratoires de biologie médicale de ville et hospitaliers, hospitalisations, admissions en réanimation et soins intensifs pour Covid-19 et décès en lien avec la Covid-19 rapportés par les établissements sanitaires — sont orientés à la baisse. Si la circulation virale a sensiblement reculé et la pression sur le système de soins s'est considérablement allégée, le virus est toujours présent. En semaine 28, la plupart des indicateurs de surveillance étaient stables par rapport à la semaine 27 avec cependant, une légère hausse de l'activité SOS médecins et des consultations rapporté par le réseau Sentinelles dans la région.

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

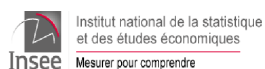
En semaine 29-2020 (13-19 juillet), l'activité de dépistage est en légère diminution par rapport à la semaine précédente, avec 30 973 tests RT-PCR réalisés. Le nombre de nouveaux cas biologiquement confirmés (323) et le taux d'incidence (6,0 nouveaux cas pour 100 000 habitants) en semaine 29-2020 ont doublé par rapport à la semaine 28-2020, avec respectivement 154 nouveaux cas et une incidence de 2,8 nouveaux cas / 100 000 habitants. L'incidence hebdomadaire régionale est désormais à peine inférieure à l'incidence nationale (6,6 nouveaux cas / 100 000 habitants). Ainsi, après 3 semaines caractérisées par un niveau de circulation virale très bas, l'évolution de la situation épidémiologique est nettement plus défavorable en semaine 29-2020. La vigilance est donc plus que jamais de mise.

En semaine 29-2020, une hausse des taux d'incidence est observée dans la majorité des départements de la région, à l'exception des Ardennes, de la Marne, la Meuse et du Bas Rhin. Deux départements de la région ont franchi le seuil de vigilance fixé à 10 nouveaux cas pour 100 000 habitants : les Vosges (20 / 100 000 habitants) et le Haut-Rhin (13,1 / 100 000 habitants). Bien qu'inférieur au seuil de vigilance, le taux d'incidence est plus élevée en Meurthe-et-Moselle (7,9 / 100 000 habitants) et en Moselle (5 / 100 000 habitants) que dans les autres départements. La circulation virale est donc toujours présente; la vigilance et le respect, par tous et en toutes circonstances, des gestes barrières et des mesures de distanciation restent indispensables.

Le taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë rapporté par le réseau Sentinelles est en hausse par rapport à la semaine précédente (84 contre 33), de même que le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région (250 contre 152 la semaine précédente). Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence des établissements sanitaires de la région est aussi en hausse. En semaine 29-2020, seuls le nombre des nouvelles hospitalisations et le nombre de nouvelles

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-



admissions en réanimation et soins intensifs sont encore orientés à la baisse par rapport à la semaine précédente.

Au 22 juillet 2020, 74 clusters ou épisodes de cas groupés ont été repérés depuis le 11 mai (soit quatre de plus que la semaine précédente), dont 32 sont en cours d'investigation. Aucune diffusion communautaire (survenue de nouveaux cas hors de la collectivité et en lien avec le cluster) non contrôlée n'est rapportée.

Indicateurs-clés

Surveillance virologique (données SIDEP)

- ▶ En semaine 29-2020, le taux hebdomadaire d'incidence (nouveaux cas / 100 000 habitants) était de 6/100 000 au niveau régional (contre 6,6/100 000 habitants au niveau national). Environ 30 900 tests RT-PCR ont été réalisés en semaine 29-2020, avec 323 nouveaux cas et un taux de positivité de 1,2 % (contre 1,2 % au niveau national).

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 250 consultations pour suspicion de Covid-19 en semaine 29-2020, soit 5 % 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 (152 consultations et 3,5 % de l'activité totale). Le pourcentage d'hospitalisation suite à une consultation pour Covid-19 était de 2,8 %.
- ▶ Réseau Sentinelles : 84 (télé-)consultation pour IRA/100 000 habitants en semaine 29-2020 contre 33 pour 100 000 en semaine 28-2020.

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

Depuis le début de l'épidémie, 9 958 cas confirmés ou possibles de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 544 parmi le personnel. Avec respectivement 8 753 cas chez les résidents et 4 233 dans le personnel, les établissements médicalisés pour personnes âgées ont été les plus affectés par la pandémie.

Surveillance en milieu hospitalier

- ▶ Réseau Oscour® : 90 passages pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 29-2020, ce qui représente 0,4 % de l'activité totale des services d'urgence de la région. Cette activité augmente par rapport à la semaine précédente (63 passages enregistrés en semaine 28-2020, soit 0,3 % de l'activité totale). En semaine 29-2020, le pourcentage d'hospitalisation suite à un diagnostic de Covid-19 était de 32 %.
- ▶ Établissements sanitaires : en semaine 29-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations et le nombre de nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs sont en diminution par rapport à la semaine précédente.

Surveillance de la mortalité

- ▶ Après 5 semaines consécutives en diminution, le nombre hebdomadaire de décès liés à la Covid-19 dans les établissements sanitaires est en légère augmentation avec 14 décès enregistrés en semaine 29-2020 contre 5 la semaine précédente.
- ▶ Depuis le 1^{er} mars 2020, les établissements sanitaires de la région ont enregistré 3 591 décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19, tandis que les établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées ont rapporté le décès de 1 809 de leurs résidents.

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.

Jusqu'à ces dernières semaines, 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 20 juillet 2020 (source SI-DEP) Dernière semaine incomplète *

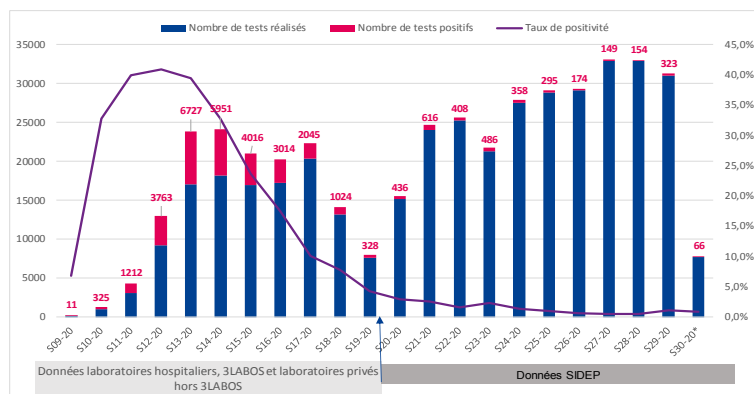


Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence et du taux de positivité pour Covid-19, Grand Est au 19 juillet 2020 (source SI-DEP)

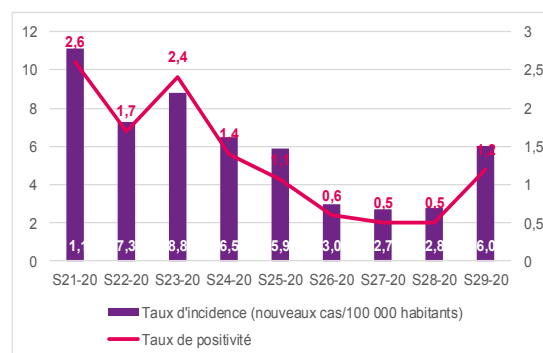
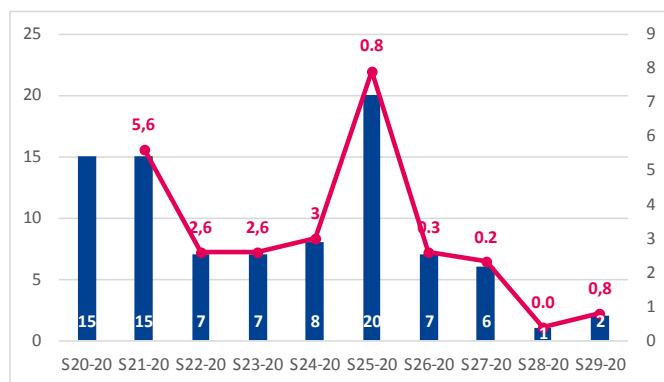
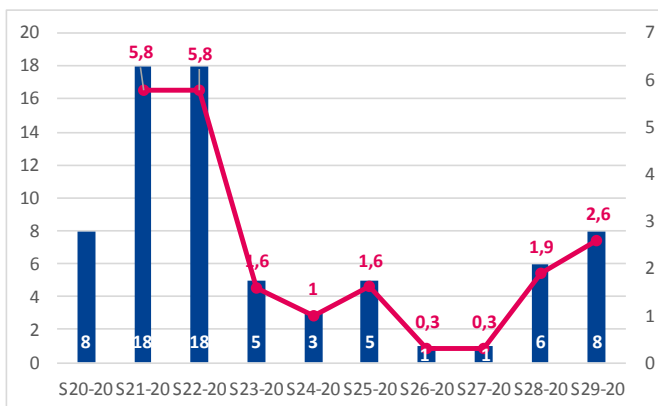


Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas de Covid-19 et du taux d'incidence depuis le 19 mai 2020 par département, Grand Est au 19 juillet 2020 (source SI-DEP)

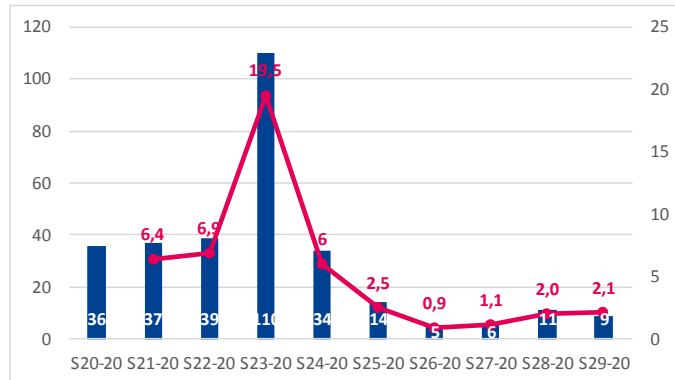
Ardennes



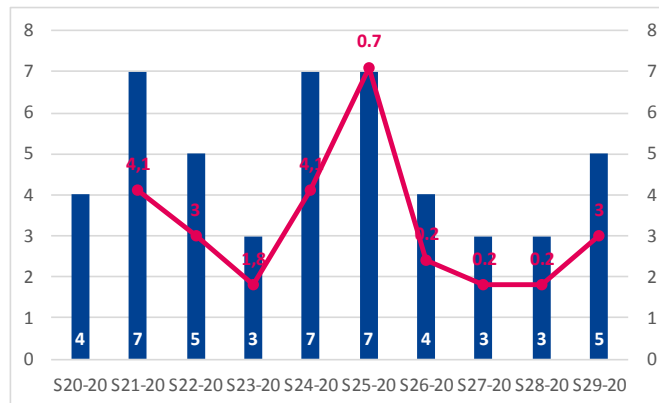
Aube



Marne



Haute-Marne



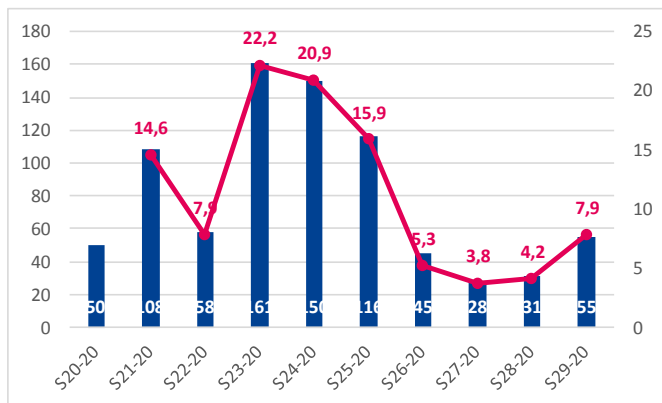
■ Nombre de nouveaux cas

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

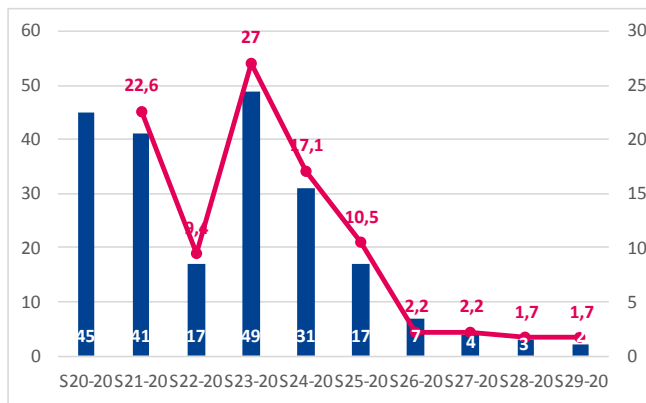
Surveillance virologique

Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas de Covid-19 et du taux d'incidence depuis le 19 mai 2020 par département, Grand Est au 19 juillet 2020 (suite) (source SI-DEP)

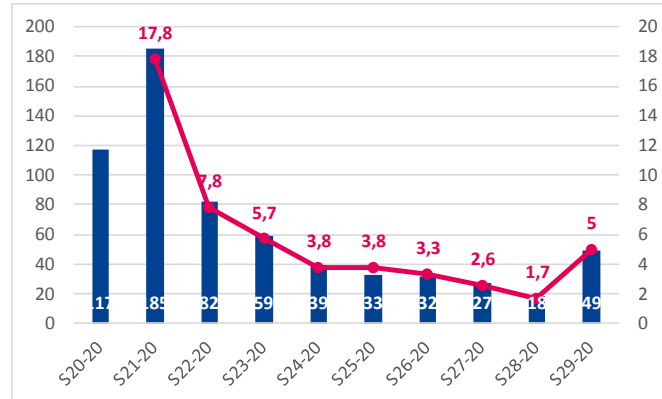
Meurthe-et-Moselle



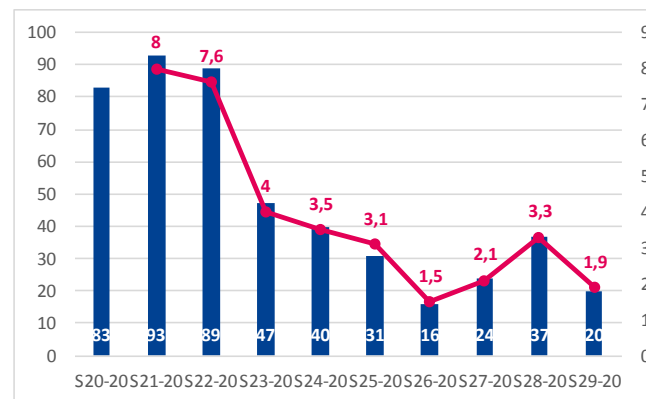
Meuse



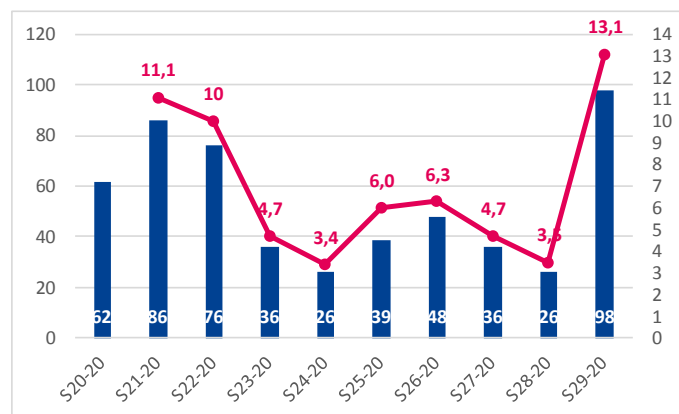
Moselle



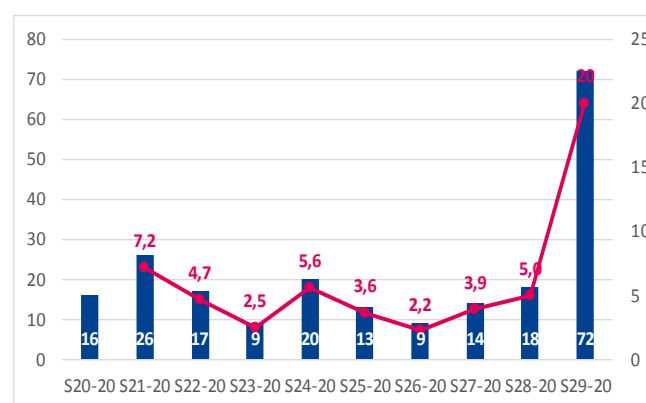
Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges

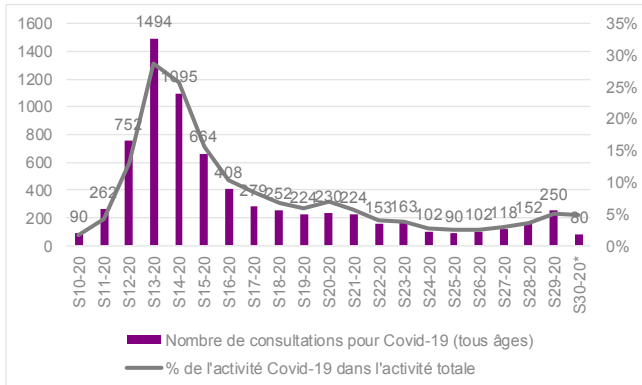


■ Nombre de nouveaux cas ● Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)

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

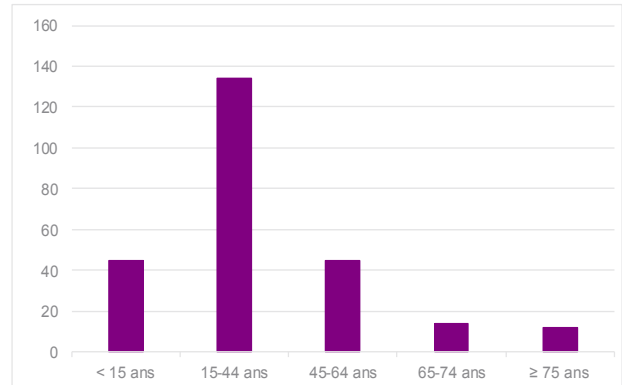
Source : SOS Médecins, au 23/07/2020

Figure 4. 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 23/07/2020

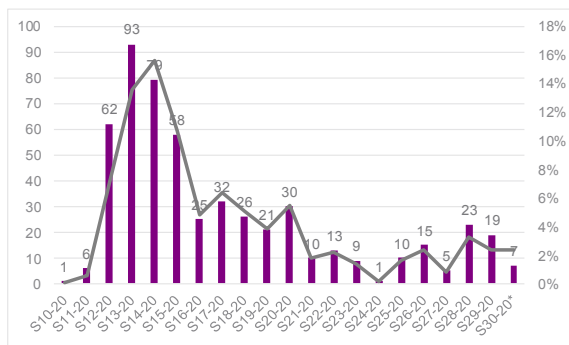
Figure 5. Distribution selon l'âge des consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 en semaine 29-2020, Grand Est.



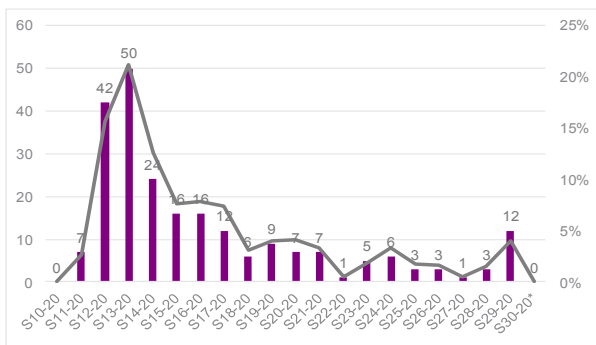
Source : SOS Médecins, au 23/07/2020

Figure 6. 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 *

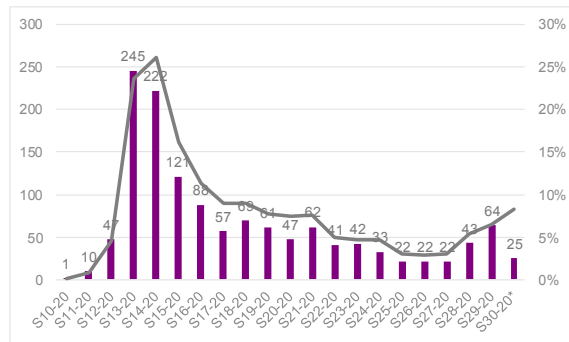
SOS Médecins - Troyes



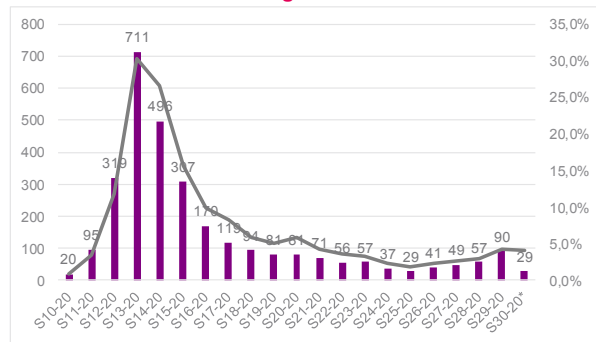
SOS Médecins - Reims



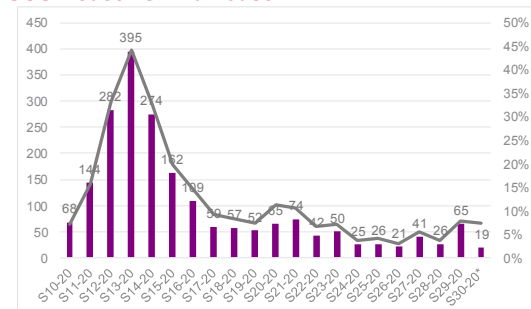
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



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 22/07/2020

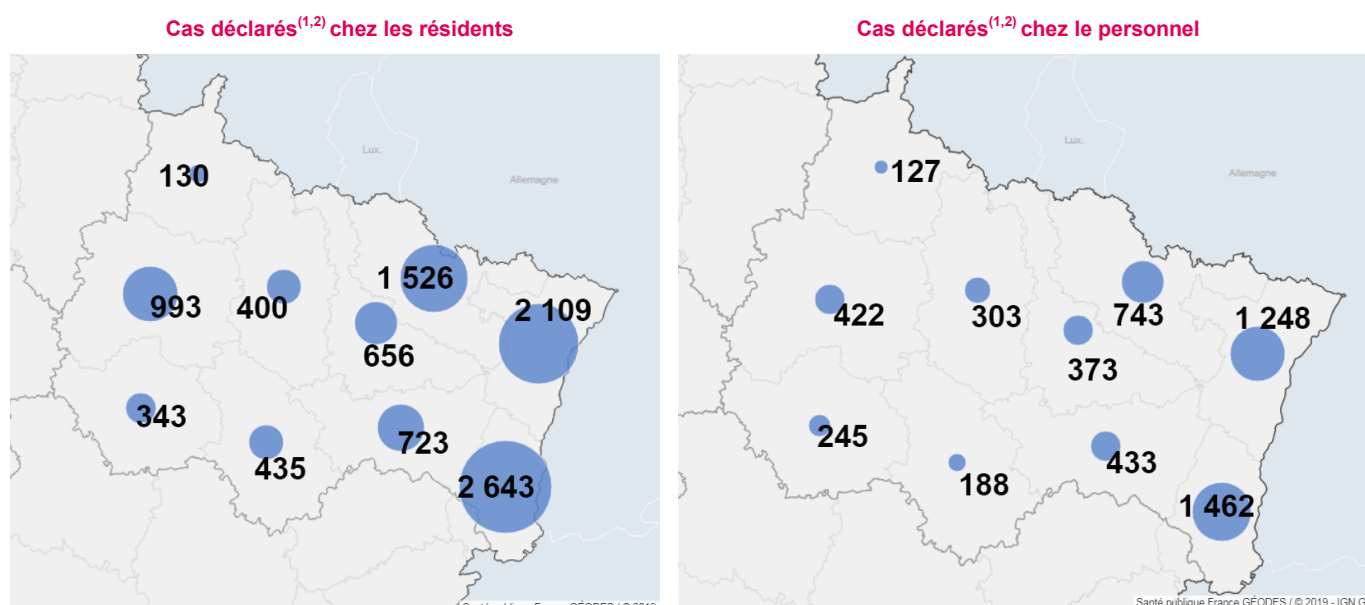
Taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) estimés, Grand Est

- S29-2020: 84 /100 000 habitants
- S28-2020: 33 /100 000 habitants
- S27-2020 : 5 /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 22 juillet 2020

Figure 7. 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

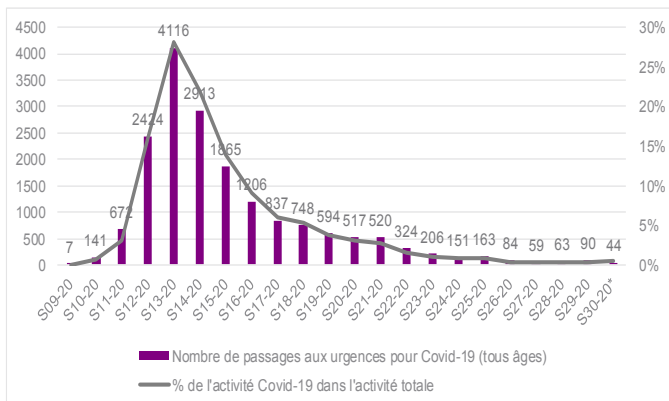
² Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec présence de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU un autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les résidents ou les membres de personnel d'un EMS

Surveillance en milieu hospitalier

Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

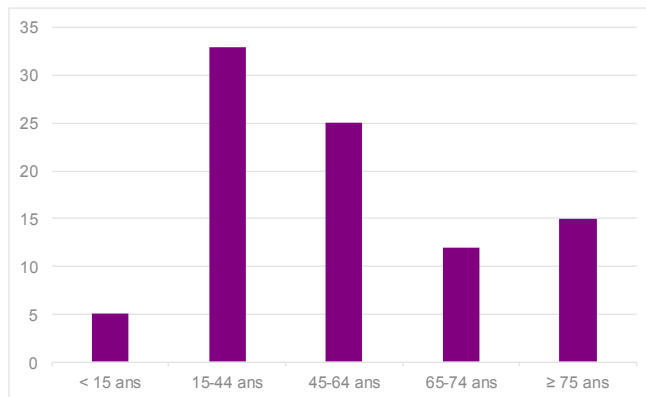
Source : OSCOUR®, au 23/07/2020

Figure 8. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est. Dernière semaine incomplète *



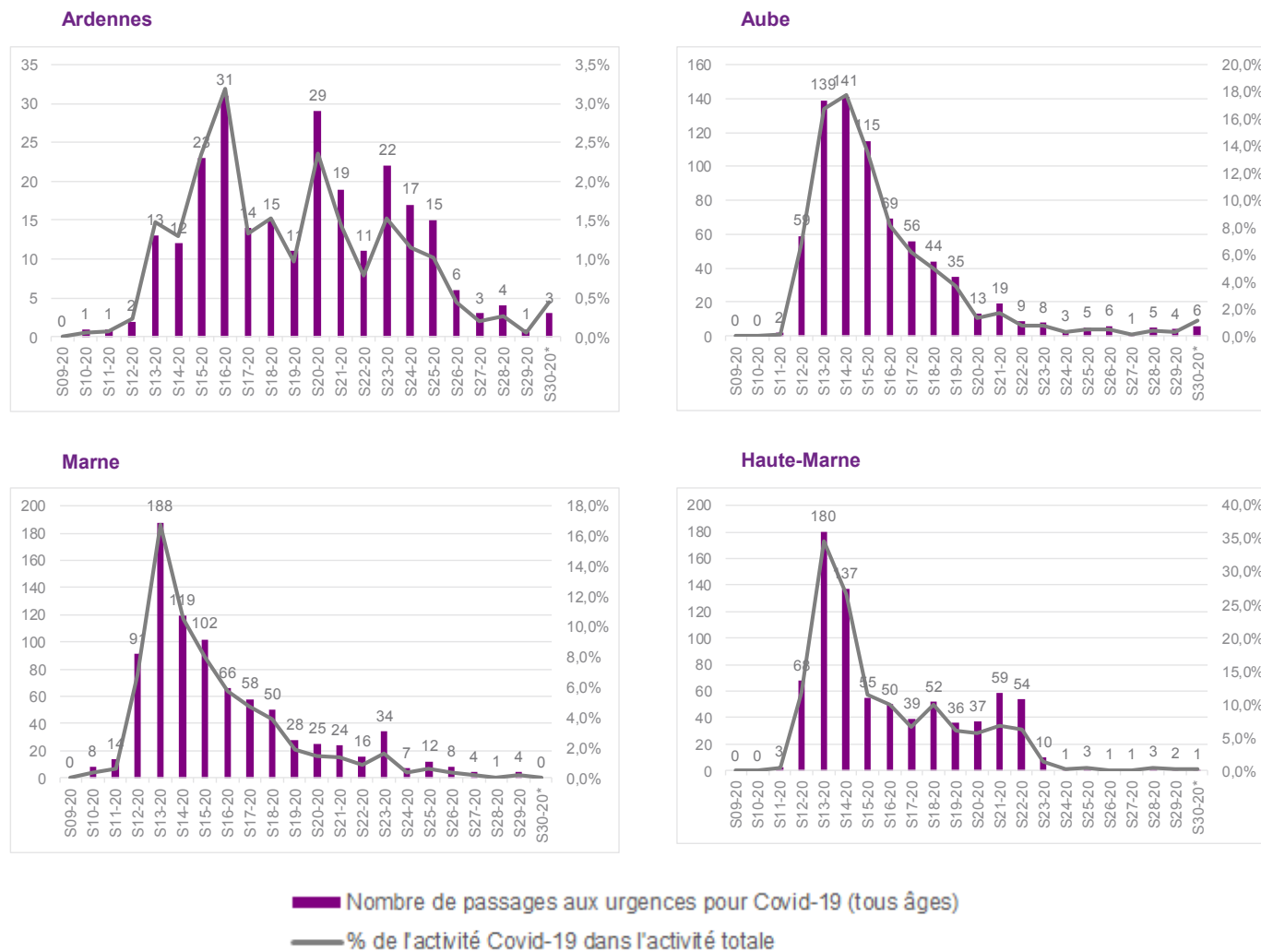
Source : OSCOUR®, au 23/07/2020

Figure 9. Distribution selon l'âge des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 29-2020, Grand Est.



Source : OSCOUR®, au 23/07/2020

Figure 10. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est. Dernière semaine incomplète *

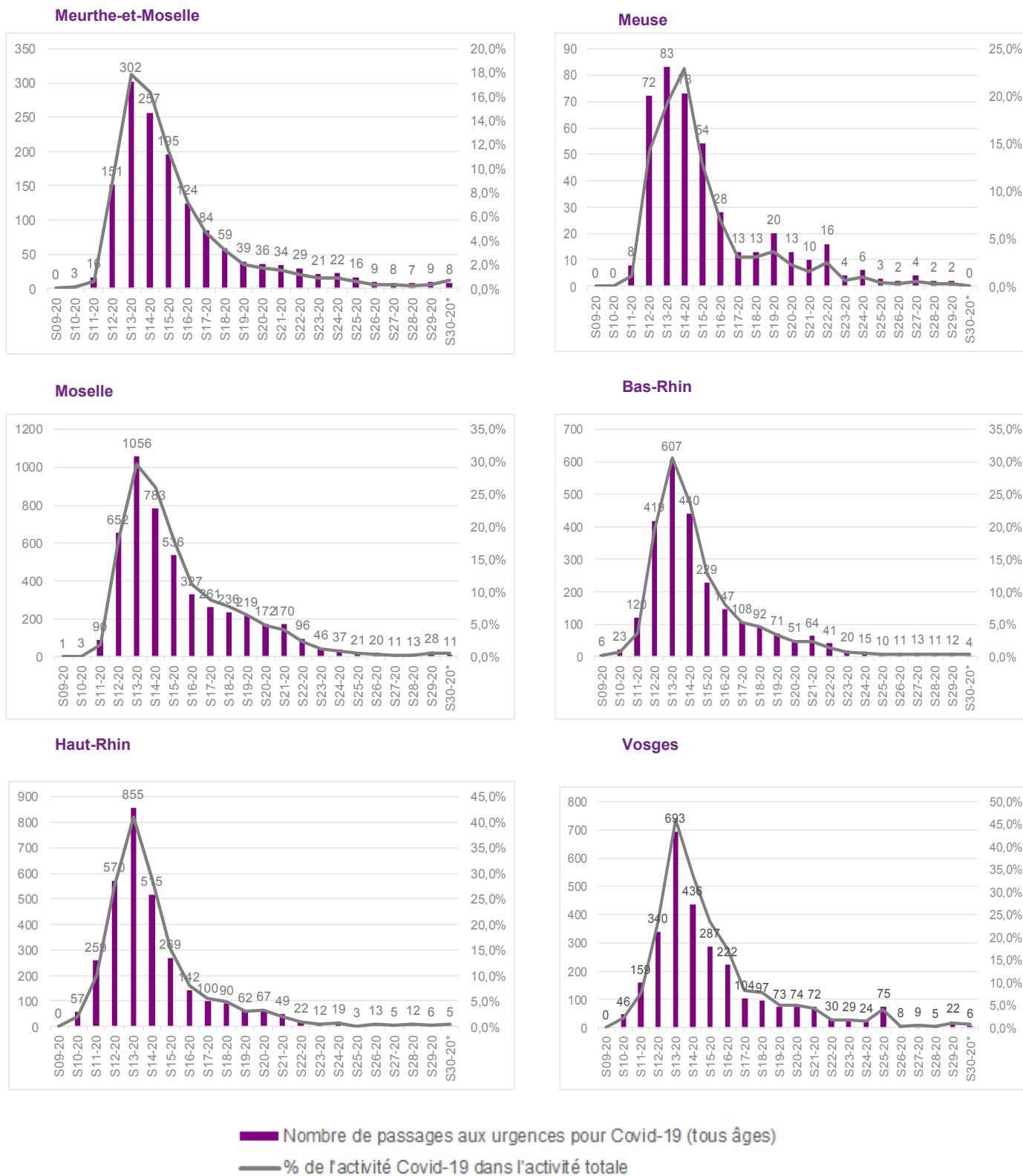


Surveillance en milieu hospitalier (suite)

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

Source : OSCOUR®, au 23/07/2020

Figure 10. (suite) Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par départements. Grand Est, Dernière semaine incomplète *

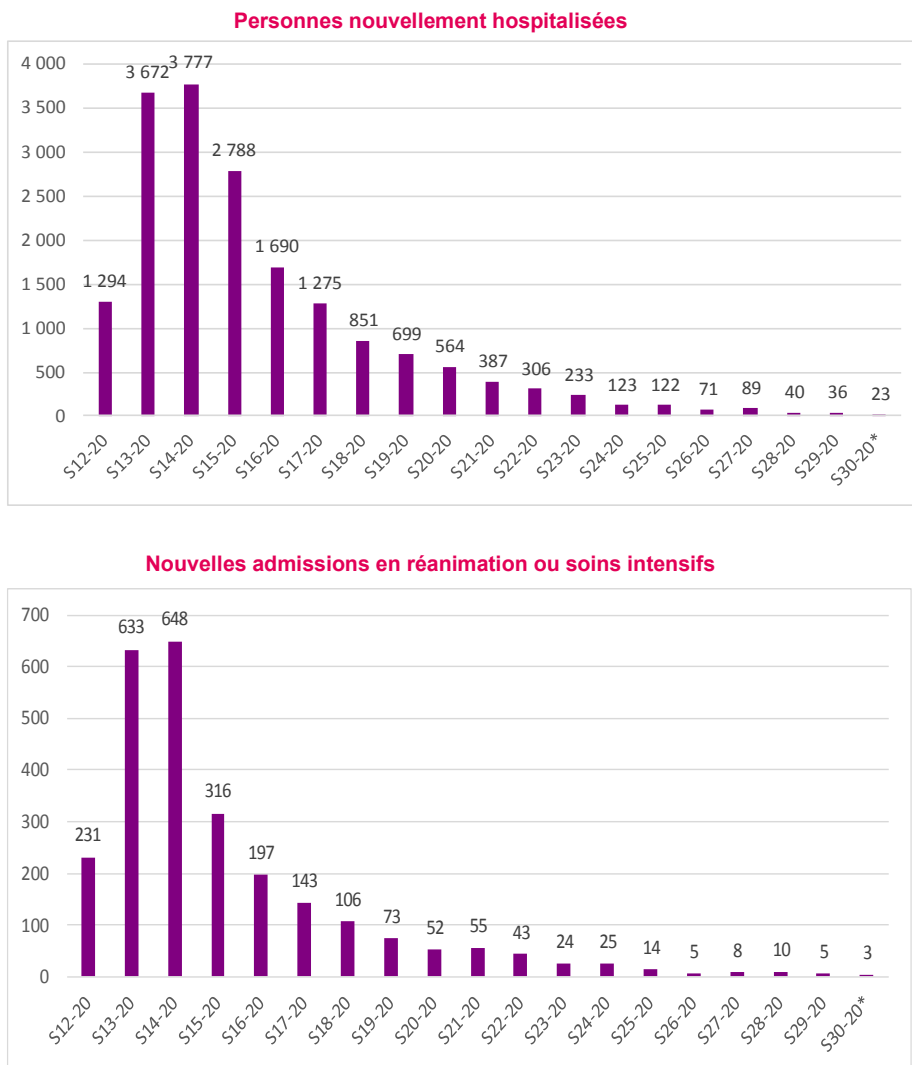


Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, retours à domicile :

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 22/07/2020

Figure 11. Évolution du nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19 et de nouvelles admissions en réanimation, Grand Est.
Dernière semaine incomplète *



Au 22/07/2020:

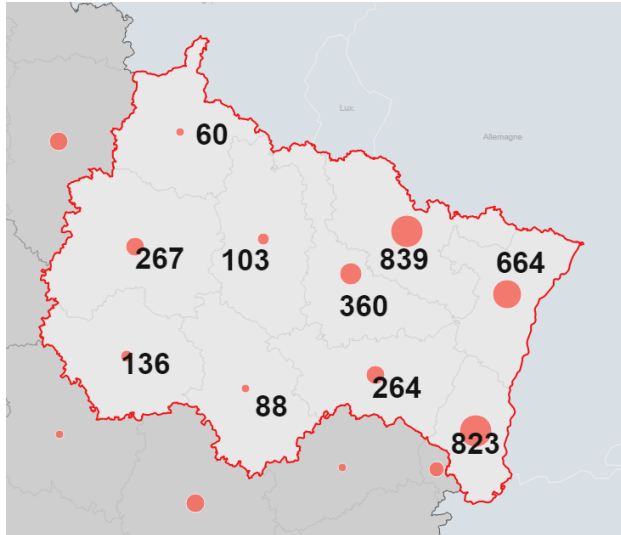
- 791 personnes hospitalisées dans la région Grand Est
- Dont 33 actuellement en réanimation ou soins intensifs
- 12 551 personnes retournées à domicile

Surveillance de la mortalité

Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sanitaires

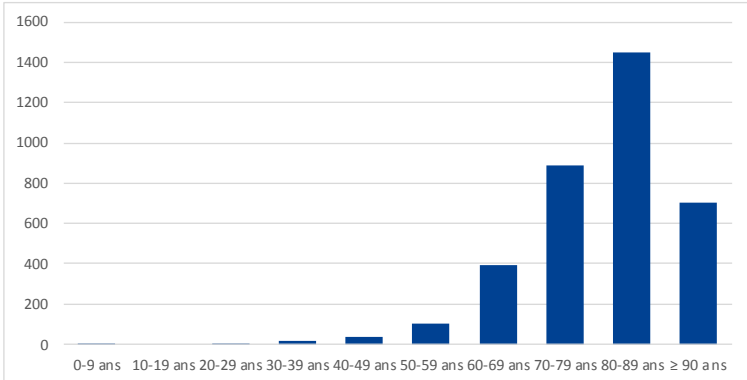
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 22/07/2020

Figure 12. 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



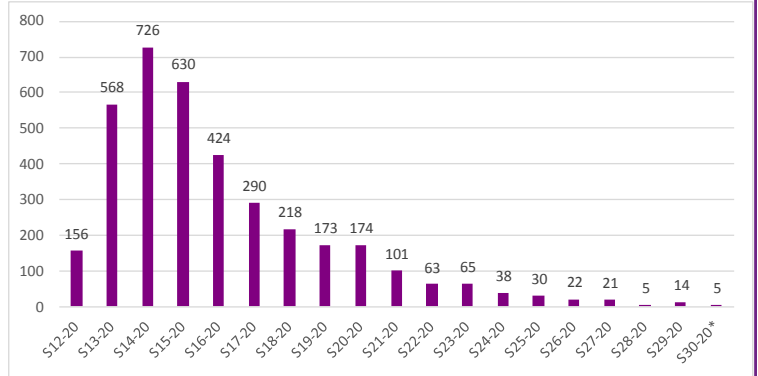
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 22/07/2020

Figure 14. 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 22/07/2020

Figure 13. Nombre de personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis le 1er mars 2020. Grand Est



* Dernière semaine incomplète

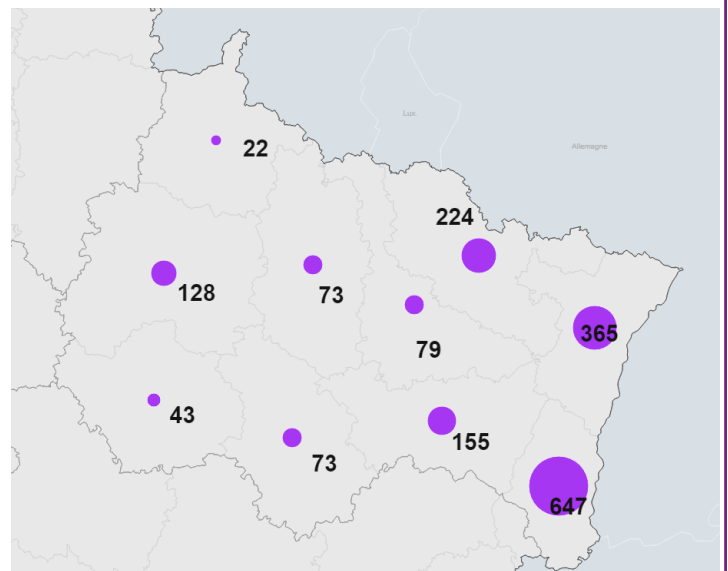
Points clés sur la surveillance de la mortalité liée au Covid-19 :

- Au 22/07 et depuis le 1er mars : 3 604 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements sanitaires de la région
- Au 22/07 (et hors décès à l'hôpital) :
 - 1 809 résidents sont décédés en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées
 - 21 résidents dans les autres établissements sociaux et médico-sociaux
- En semaine 27-2020 : aucune surmortalité n'est observée dans la région Grand Est (- 19,8 % par rapport au nombre attendu de décès à cette période de l'année).

Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Source : Établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 22/07/2020

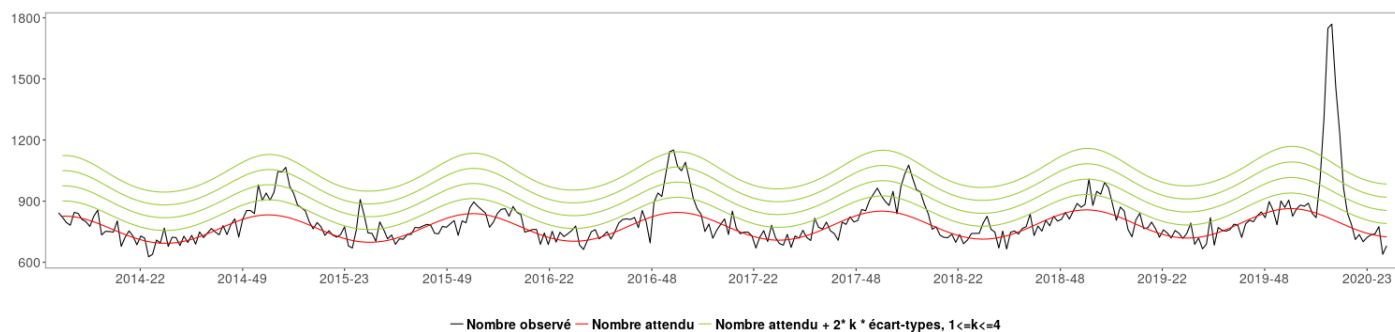
Figure 15. Nombre cumulé de personnes décédées de Covid-19 en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées (hors résidents décédés à l'hôpital). Grand Est



Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 22/07/2020

Figure 16. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 28-2020, Grand Est



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

Depuis la levée du confinement, les ARS en lien avec les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investiguent les clusters détectés. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler ces foyers. Un cluster est défini par la survenue d'au moins 3 cas confirmés ou probables, dans une période de 7 jours, et qui appartiennent à une même communauté ou ont participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non.

En région Grand Est, au 22 juillet 2020, le bilan s'élève à 74 clusters validés et rapportés depuis le 9 Mai 2020. Parmi ces clusters, 32 sont en cours d'investigation, et 42 sont clôturés. Les clusters en cours d'investigation concernent en majorité les établissements médicalisés pour personnes âgées (n=13), et les milieux « autres » (n=10). (Tableau 2)

Tableau 2 : Répartition par département du nombre de clusters en cours d'investigation rapportés à Santé publique France entre le 9 mai et le 22 juillet 2020 (N=32), hors milieu familial restreint - au 22 juillet 2020 (source MONIC)

	Établissements sanitaires		Établissements médicalisés pour personnes âgées		Établissements sociaux et médico-sociaux pour personnes handicapées		Établissements sociaux d'hébergement et d'aide à l'insertion		Milieu professionnel	
	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas
Ardennes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aube	0	0	2	28	0	0	0	0	0	0
Marne	0	0	3	29	0	0	0	0	1	3
Haute-Marne	0	0	1	4	1	9	0	0	0	0
Meurthe-et-Moselle	0	0	0	0	1	9	1	4	0	0
Meuse	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Moselle	0	0	7	57	1	3	0	0	2	9
Bas-Rhin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Haut-Rhin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vosges	0	0	0	0	1	40	0	0	0	0
Grand Est	0	0	13	118	4	61	1	4	3	12

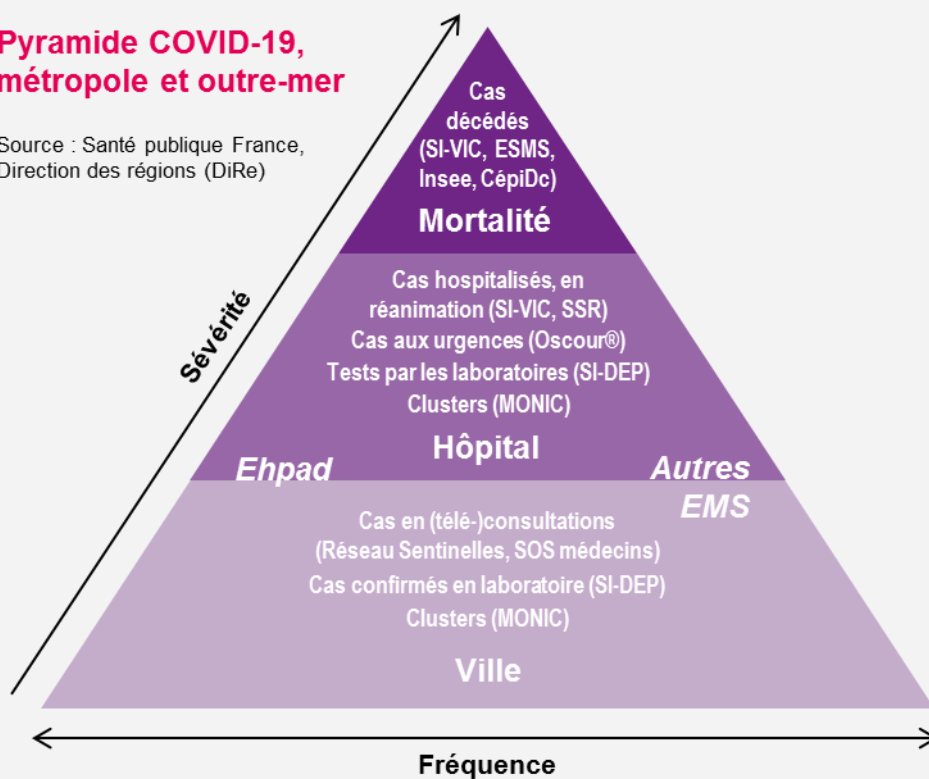
	Milieu scolaire et universitaire		Crèche		Autres		TOTAL SIGNALEMENTS EN COURS tous secteurs confondus	32
	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas		
Ardennes	0	0	0	0	0	0	TOTAL DE CAS tous secteurs confondus	309
Aube	0	0	0	0	0	0		
Marne	0	0	0	0	0	0		
Haute-Marne	0	0	0	0	1	4	TOTAL SIGNALEMENTS CLÔTURÉS tous secteurs confondus	42
Meurthe-et-Moselle	0	0	0	0	3	34		
Meuse	0	0	0	0	0	0		
Moselle	0	0	0	0	1	12		
Bas-Rhin	0	0	0	0	2	11		
Haut-Rhin	0	0	0	0	2	38		
Vosges	1	4	0	0	1	11		
Grand Est	1	4	0	0	10	110		

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

23 Juillet 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



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

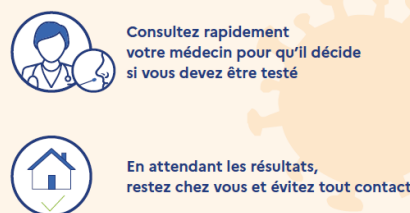


INFORMATION CORONAVIRUS

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)