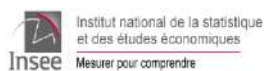


En collaboration avec :

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 26

Nombre de cas	Taux d'incidence
765	14 cas/100 000 hab.



Prise en charge médicale pour Covid-19 — Semaine 26

Nombre consultations SOS médecins	Nombre passages aux urgences	Nombre hospitalisations
43	38	40



Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 26

Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet
52,6 %	37,7 %

Covid 19 – Que faut-il retenir ?

En Grand Est, le nombre de nouveaux cas en semaine 26-21 se stabilise sachant que le nombre de personnes testées est de 142 648 en semaine 26 (contre 141 914 en semaine 25). Ainsi, le taux d'incidence se stabilise à 14 nouveaux cas pour 100 000 habitants et reste en dessous du seuil de circulation active du virus (fixé à 50 / 100 000 hab.). Le taux de positivité est également stable (0,5 % contre 0,5 % en semaine 25-21).

La circulation virale est en hausse chez les 20-29 ans (40 nouveaux cas / 100 000 hab.) et, dans une moindre mesure, chez les 30-39 ans (24 nouveaux cas / 100 000 hab.), alors qu'elle est en baisse pour toutes les autres classes d'âge.

Dans les départements, la circulation virale est en hausse dans les Ardennes, la Marne, la Haute-Marne et la Moselle, alors que celle-ci continue de diminuer en Meurthe-et-Moselle, dans la Meuse, le Bas-Rhin, le Haut-Rhin et les Vosges, et reste stable dans l'Aube.

Une **nouvelle stratégie de criblage à la recherche des mutations d'intérêt E484K, E484Q et L452R** est déployée en raison de leur impact sur la transmissibilité (L452R) ou l'échappement à la réponse immunitaire (E484K et E484Q).

La diffusion de la mutation L452R continue d'augmenter en semaine 26-21 avec un taux de positivité dépassant 25% dans tous les départements de la région, à l'exception des Ardennes. Les taux les plus élevés sont observés en Haute-Marne (100 %), dans la Meuse (100 %), dans le Bas-Rhin (56 %) et l'Aube (55 %). A noter que la Meuse présente le taux de criblage le plus faible de la région (27 %). Ces résultats sont en faveur d'une diffusion communautaire croissante.

La circulation virale engendre toujours des cas graves de Covid-19 nécessitant une hospitalisation, en soins critiques pour les plus sévères, ainsi que de décès. Cependant la pression sur le système de soins régional est faible en semaine 26. Ainsi :

- le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 se stabilise (38 passages en semaine 26 et 33 en semaine 25) et représente moins de 0,5 % de l'activité des services d'urgence de la région pour la 3ème semaines consécutive ;
- les nombres de nouvelles hospitalisations (n=40) et de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=5) pour Covid-19 sont en baisse par rapport à la semaine précédente respectivement de -27 % et - 37% ;
- le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé est faible (n=13 en semaine 26 et n=23 en semaine 25). Entre le 1er septembre 2020 et le 6 juillet 2021, 6 549 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 légère baisse en semaine 26 représentant ainsi 0,9 % des consultations contre 1,2 % la semaine précédente.

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux de la région, depuis le 1er septembre 2020, 11 658 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 889 parmi le personnel. Les établissements 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, 1 014 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Au 4 juillet en Grand Est, 2 900 164 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 52,6 %). Parmi eux, 2 079 405 avaient un schéma vaccinal complet (couverture vaccinale 37,7 %).

Autres surveillances

Après un pic d'activité des services d'urgences et des associations SOS Médecins pour piqûres et allergies en semaine 24, l'activité liée à ces pathologies en région Grand Est revient à des niveaux attendus en semaine 26. Ces recrudescences se produisent fréquemment et concomitamment à des vagues de chaleur.

En semaine 26-21, la part d'activité des services d'urgence pour bronchiolite observée chez les enfants âgés de moins de 2 ans se stabilise à 0,4 %. Elle reste supérieure aux valeurs observées les années précédentes à la même période. L'activité des associations SOS Médecins du Grand Est pour bronchiolite est, quant-à-elle, revenue à des valeurs plus proches de celles attendues pour la saison.

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 4 juillet 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, Grand Est

Département	au moins 1 dose			schéma complet		
	nb de personnes	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 18 ans	nb de personnes	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 18 ans
8 Ardennes	147 874	55,7%	70,1%	108036	40,7%	51,2%
10 Aube	163 518	52,8%	67,3%	126294	40,8%	52,0%
51 Marne	295 955	52,5%	66,7%	208308	36,9%	47,0%
52 Haute-Marne	90 315	53,4%	65,6%	69251	40,9%	50,3%
54 Meurthe-et-Moselle	375 812	51,5%	64,6%	268289	36,7%	46,1%
55 Meuse	92 336	50,8%	63,6%	67620	37,2%	46,6%
57 Moselle	540 288	52,2%	65,1%	394096	38,0%	47,5%
67 Bas-Rhin	620 634	54,8%	68,6%	420444	37,1%	46,5%
68 Haut-Rhin	373 008	48,9%	61,8%	267604	35,1%	44,3%
88 Vosges	200 424	55,7%	69,0%	149463	41,6%	51,5%
Grand Est	2 900 164	52,6%	66,1%	2 079 405	37,7%	47,4%

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 4 juillet 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	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
12-17 ans	69 053	17,6 %	6 477	1,7 %
18-49 ans	1 045 196	49,2 %	557 400	26,3 %
50-64 ans	809 043	72,5 %	632 906	56,7 %
65-74 ans	539 690	86,2 %	478 270	76,4 %
75 ans et plus	436 740	83,2 %	404 265	77,1 %
Autres âges ou non renseigné	442		87	
Tout âges	2 900 164	52,6 %	2 079 405	37,7 %

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 4 juillet 2021

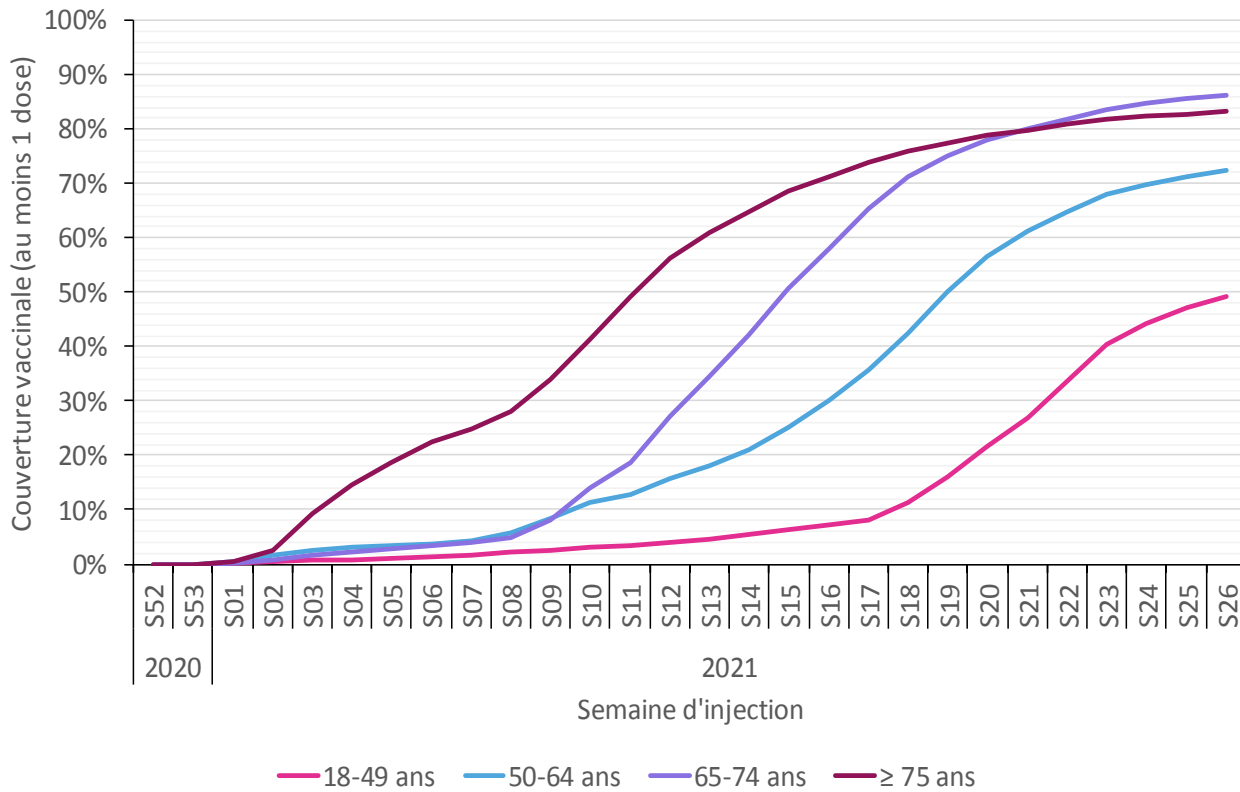
Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin / 100 habitants) 1 dose et 2 doses en EHPAD/USLD parmi les résidents et les professionnels

Grand Est EHPAD /USLD		
	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)
Résidents	88,9%	89,6%
Professionnels	62,2%	50,7%

Vaccination contre la COVID-19 (suite)

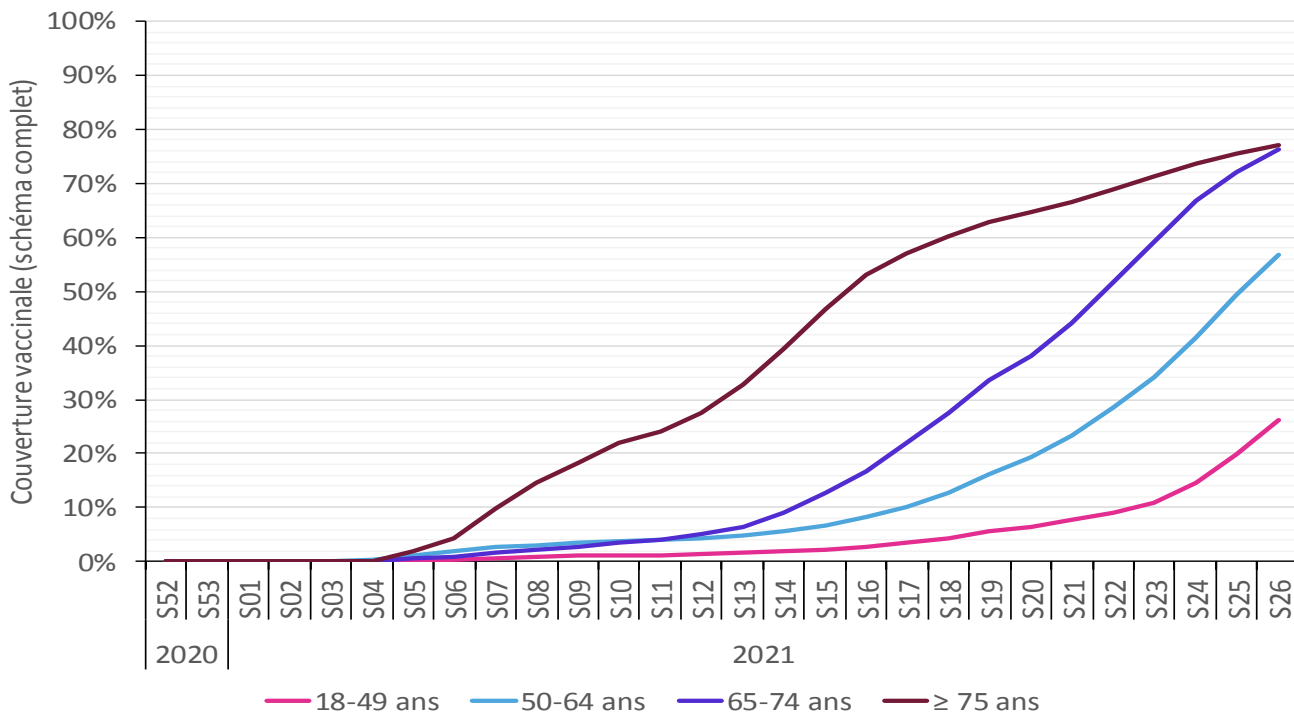
Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 26

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



Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 26

Figure 2: Evolution 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). Des données sont consolidées dans le temps. Ces indicateurs permettent, associés aux autres indicateurs, de suivre la dynamique de l'épidémie.

Jusqu'à 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, Grand Est et France au 07/07/2021 (source SI-DEP)

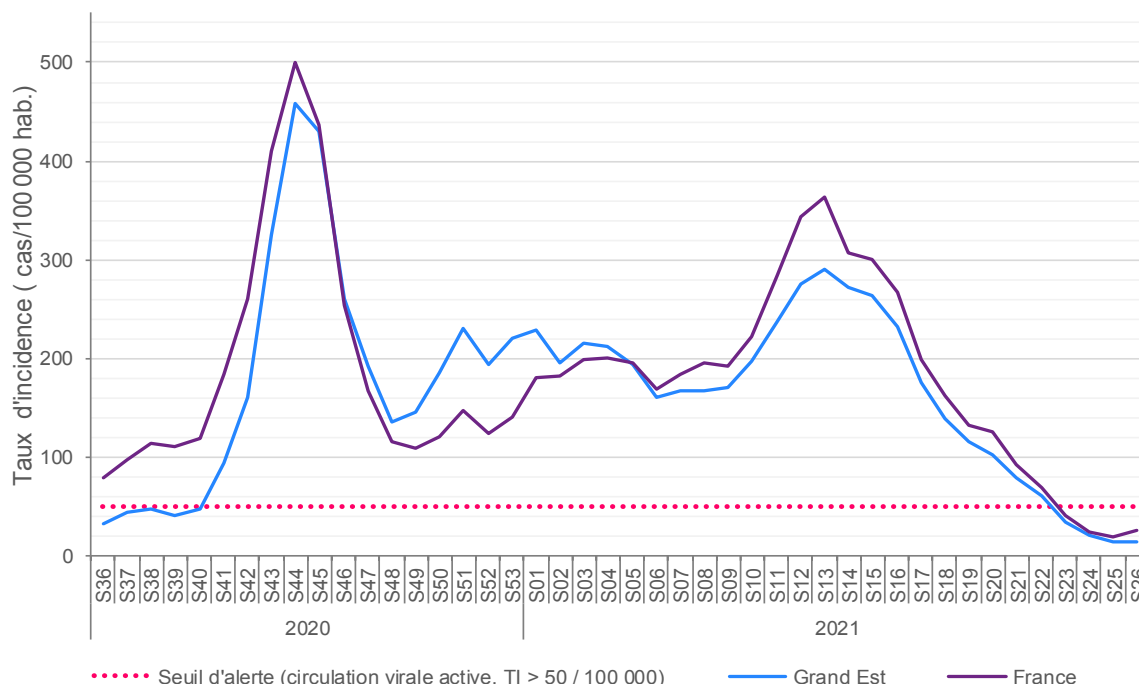
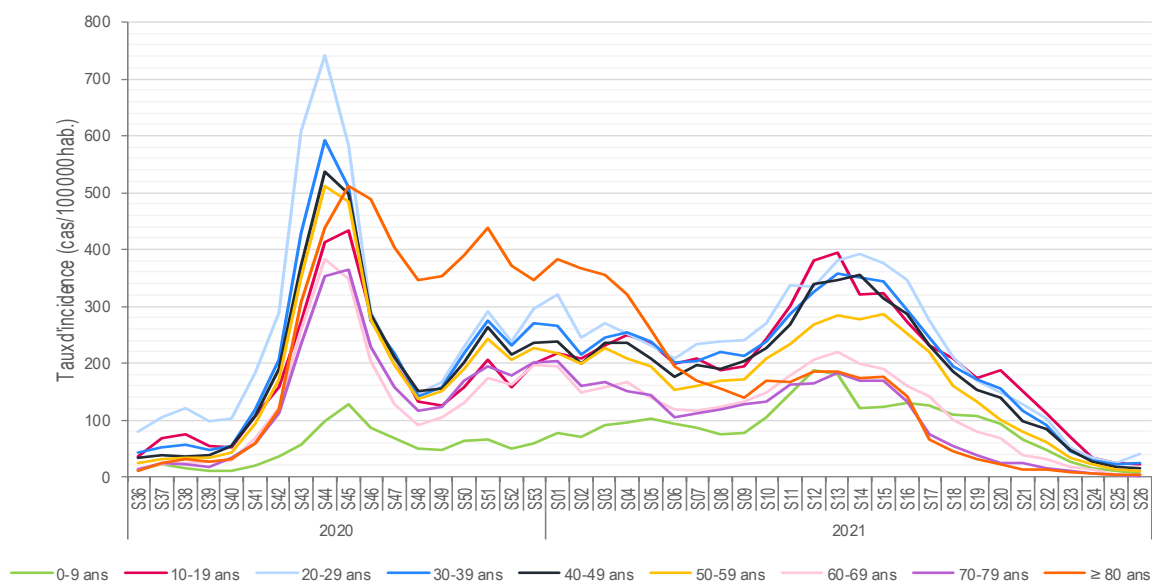


Figure 4. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19 par classe d'âge Grand Est au 07/07/2021 (source SI-DEP)



Figures 5a. et 5b. Taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 07/07/2021 (source SI-DEP)

Figure 5a.

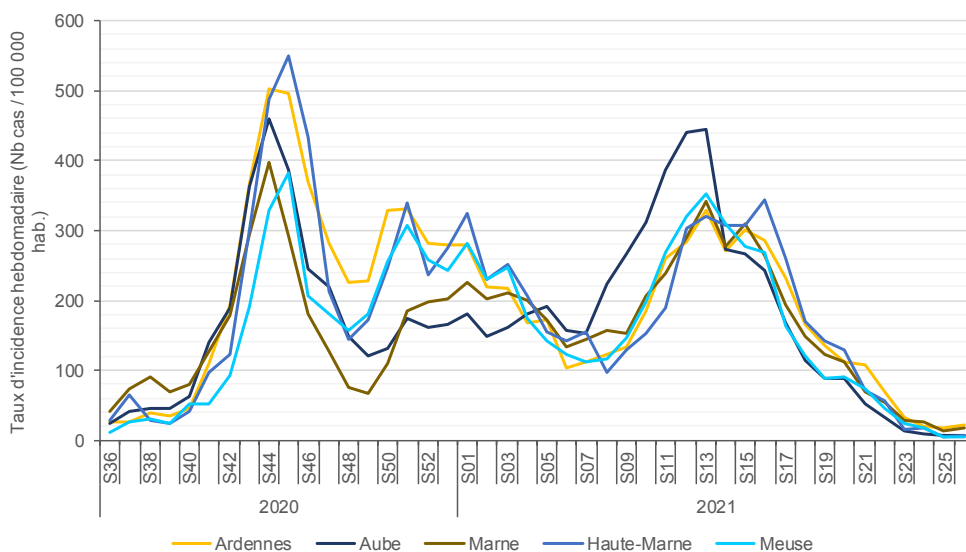
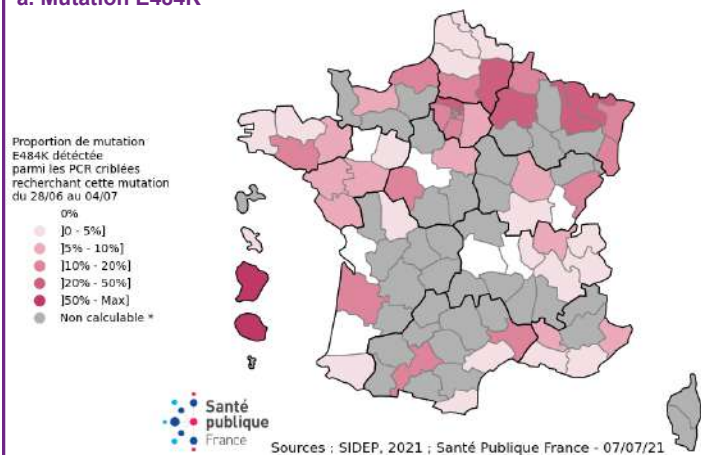


Figure 5b.

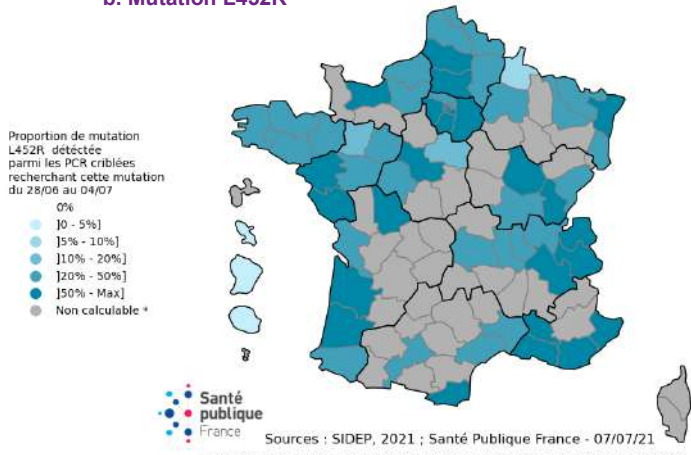


Figure 6. Proportion de mutations E484K et L452R parmi les PCR criblées recherchant ces mutations respectives (avec résultat interprétable), par départements, selon les données SIDEp, du 28 juin au 04 juillet 2021

a. Mutation E484K



b. Mutation L452R



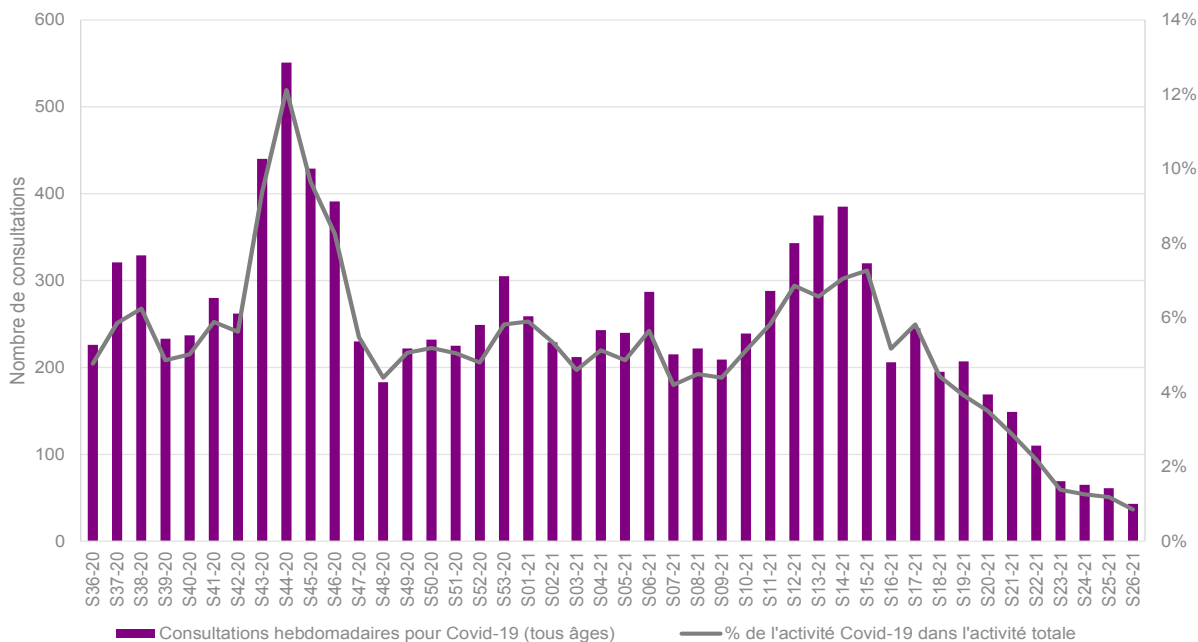
* Le faible effectif de PCR criblées recherchant cette mutation parmi les tests positifs (<30) ne permet pas de faire apparaître les indicateurs pour ces départements

* Le faible effectif de PCR criblées recherchant cette mutation parmi les tests positifs (<30) ne permet pas de faire apparaître les indicateurs pour ces départements

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

Source : SOS Médecins, au 06/07/2021

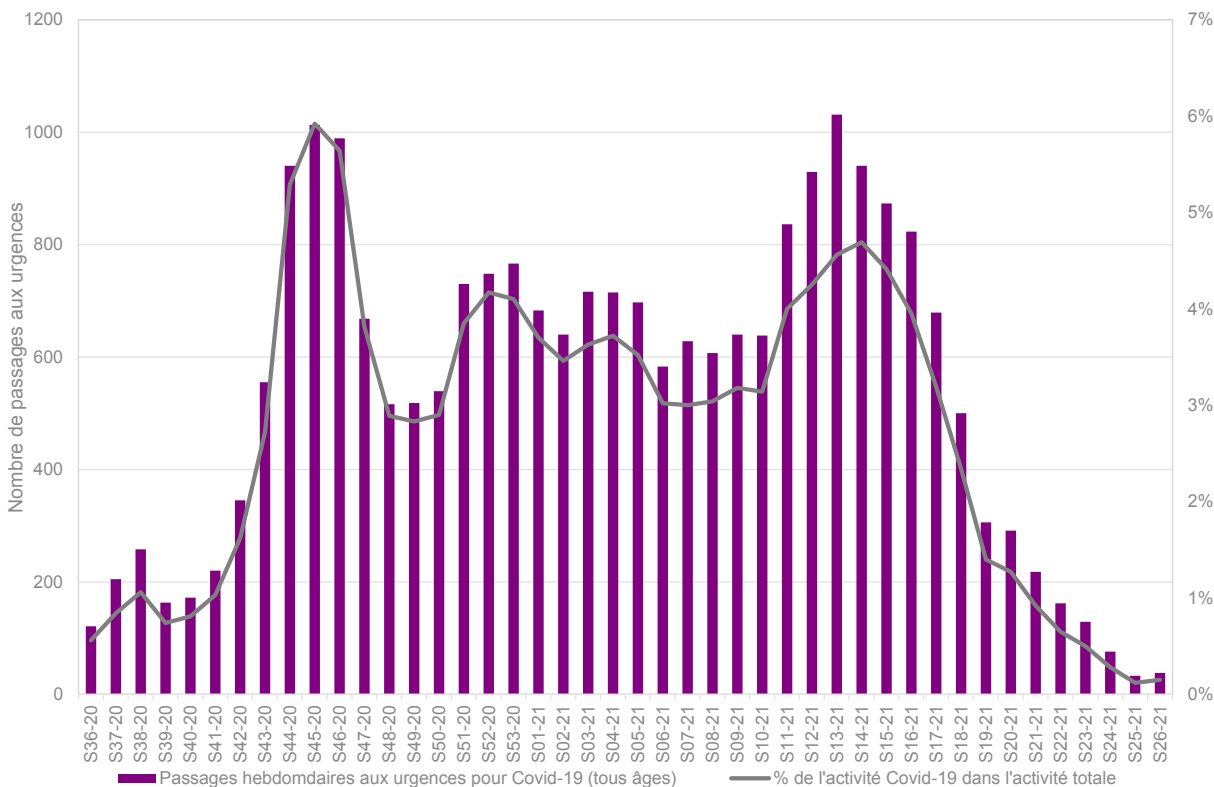
Figure 7. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

Source : OSCOUR®, au 06/07/2021

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 06/07/2021

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

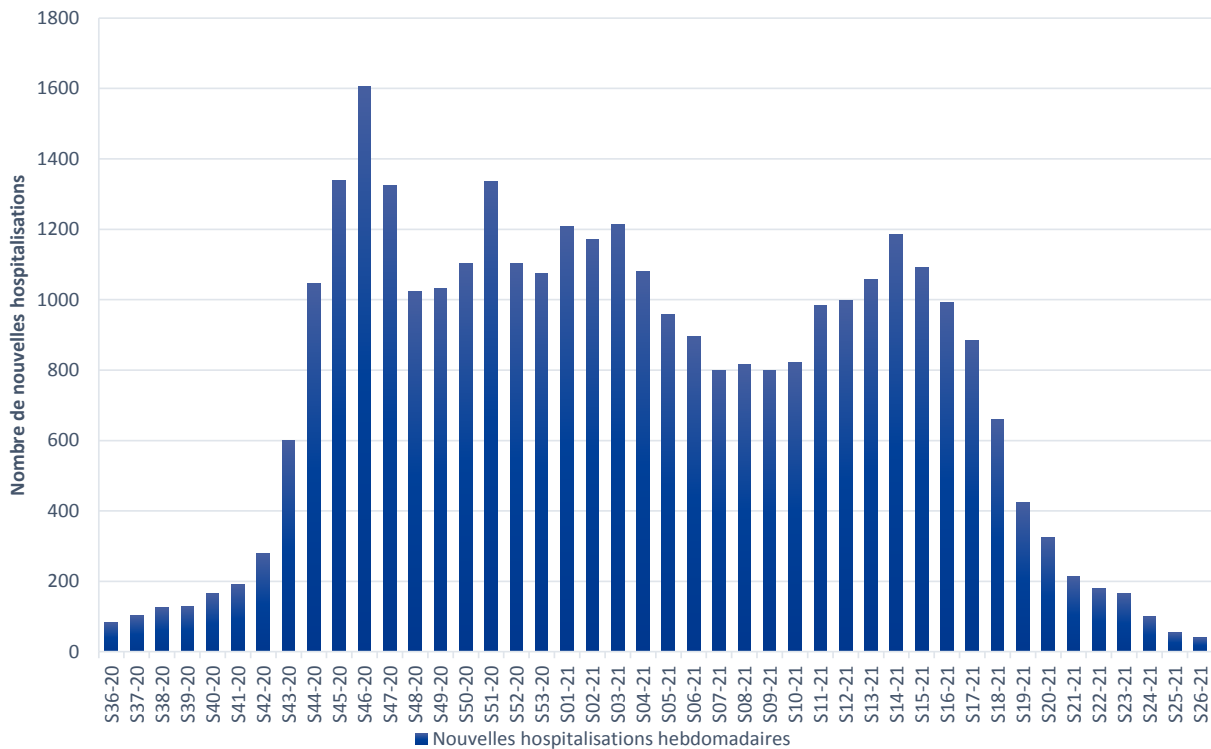
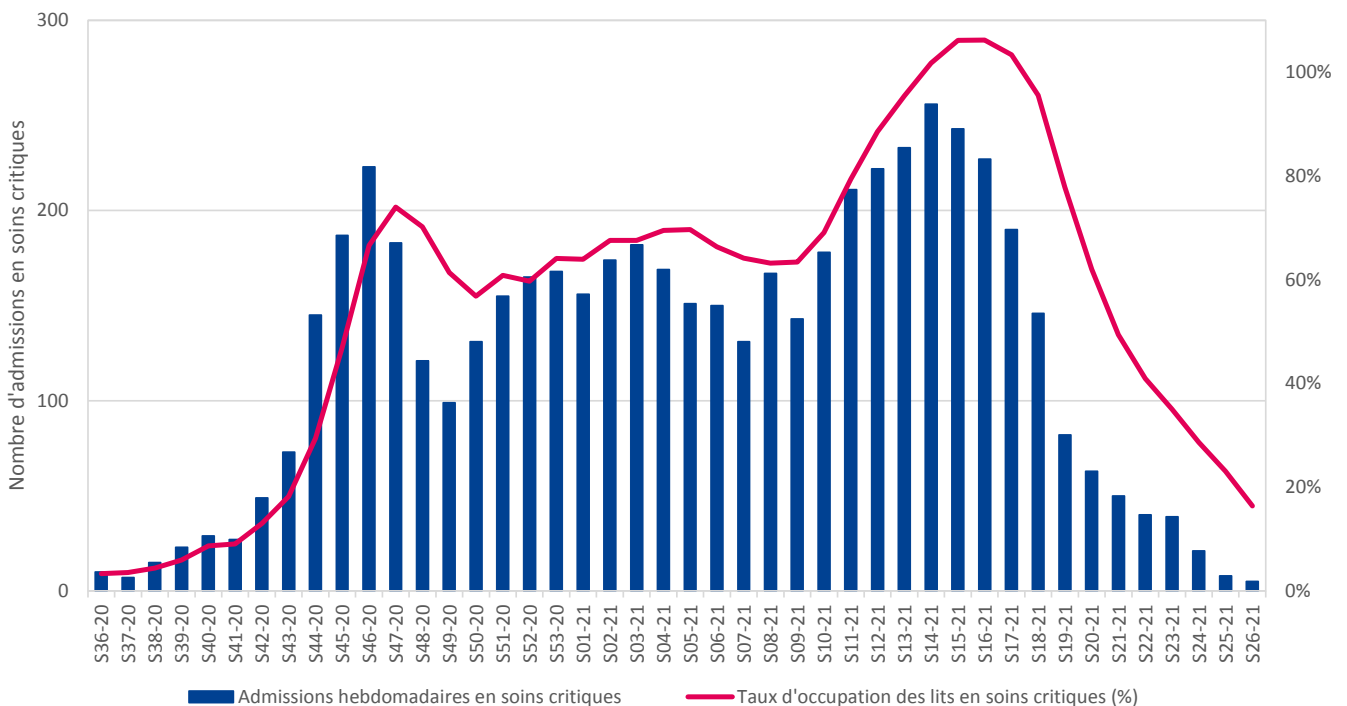


Figure 10. Nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), pour COVID-19, Grand Est.

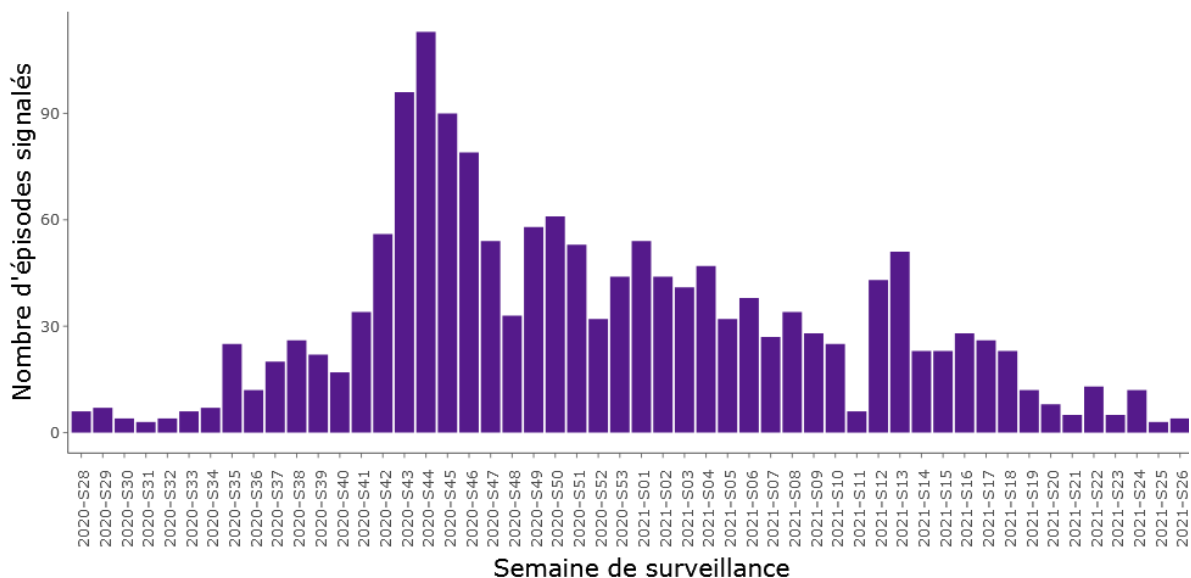


Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

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.

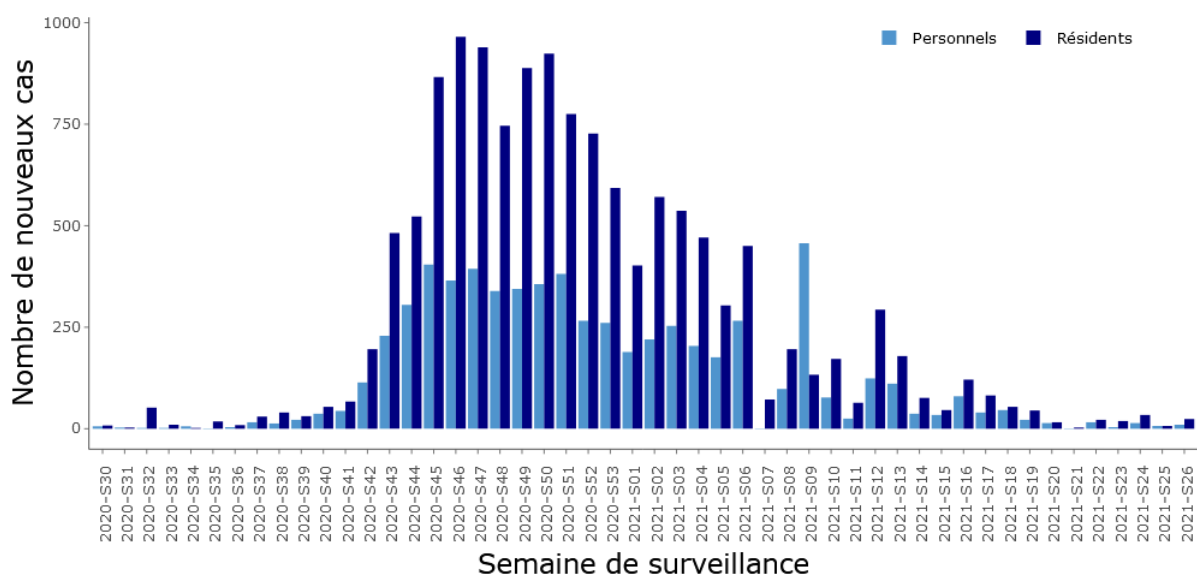
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19, au 5 juillet

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 4 juillet 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

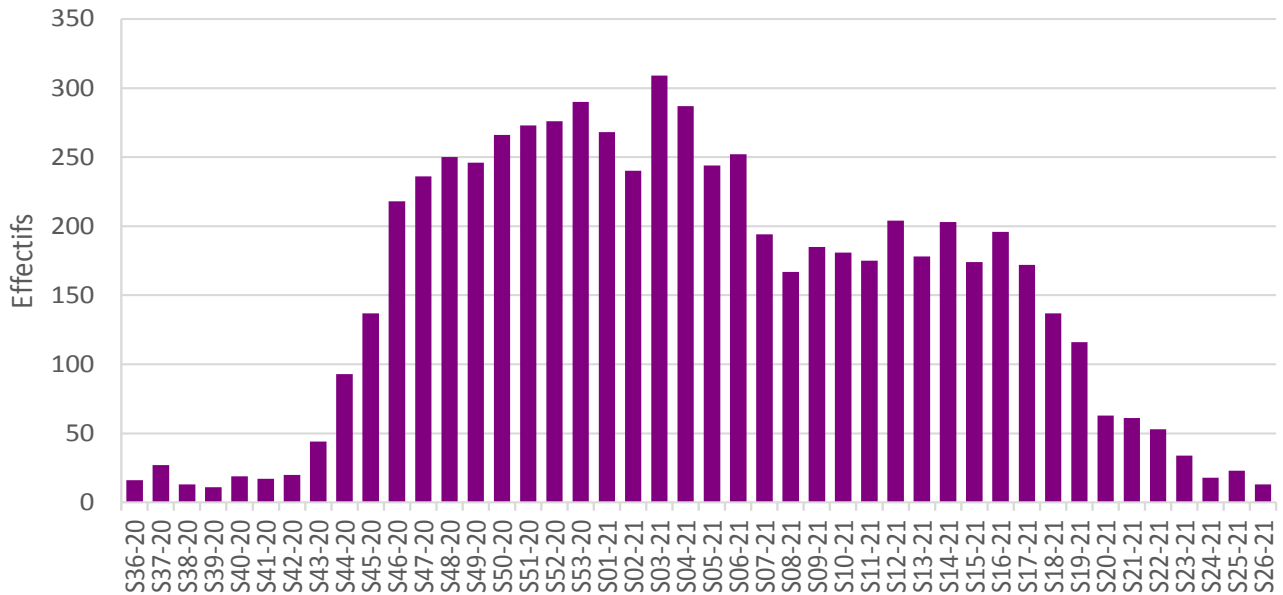
Figure 12. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 4 juillet 2021. Grand Est.



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

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 06/07/2021

Figure 13. Nombre de personnes décédées de Covid-19 dans les établissements de santé, par semaine, depuis la semaine S36-2020, Grand Est



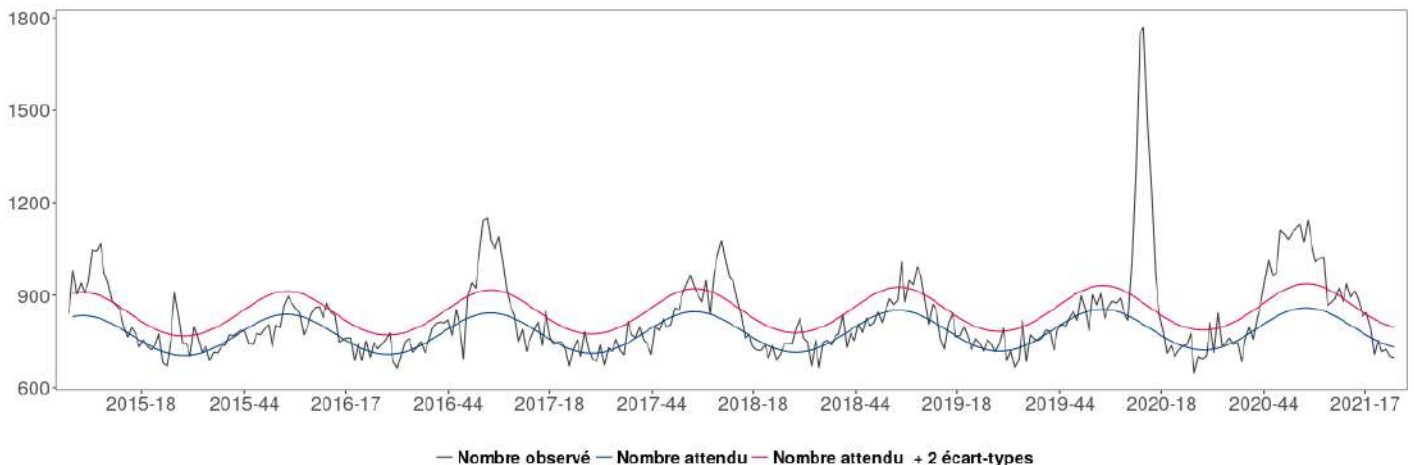
Mortalité toutes causes de décès confondues

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 08/07/2021

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 25-2021, Grand Est



Surveillance des piqûres d'arthropodes

SYNTHÈSE DES DONNÉES DISPONIBLES

Sources :

- **Oscour®** : En semaine 26-2021, le nombre de passages et la part d'activité liés aux piqûres d'arthropodes et autres animaux venimeux ou non est en baisse dans les services d'urgence de la région par rapport aux semaines précédentes. La part d'activité revient ainsi dans les valeurs observées les deux années précédentes à cette période.
- **SOS Médecins** : En semaine 26-2021, le nombre de consultations et la part d'activité liés aux piqûres d'insectes dans les associations SOS Médecins de la région continue de diminuer. La part d'activité revient ainsi dans les valeurs observées les deux années précédentes à cette période.

Figure 15. Taux et nombre de diagnostics de piqûres d'arthropodes parmi le total des passages, 2019-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

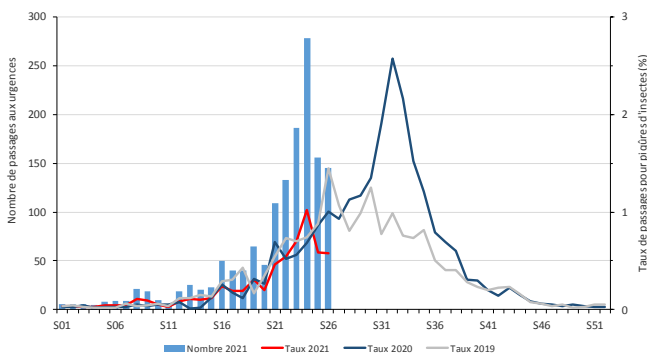
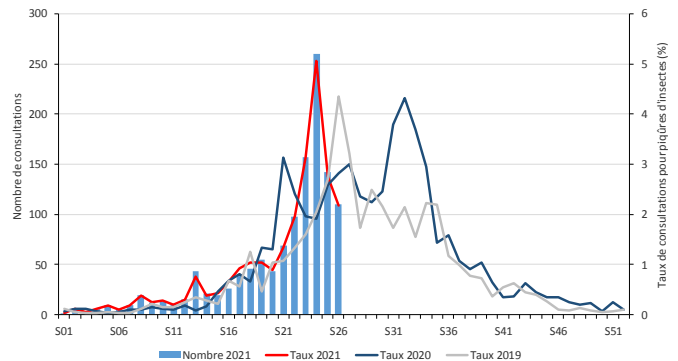


Figure 16. Taux et nombre de diagnostics de piqûres d'insectes parmi le total des consultations, 2019-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



Surveillance des allergies

SYNTHÈSE DES DONNÉES DISPONIBLES

Sources :

- **Oscour®** : En semaine 26-2021, le nombre de passages et la part d'activité liés aux allergies diminue dans les services d'urgence de la région, par rapport aux semaines précédentes. La part d'activité revient ainsi dans les valeurs observées les deux années précédentes à cette période.
- **SOS Médecins** : En semaine 26-2021, le nombre de consultations et la part d'activité liés aux allergies dans les associations SOS Médecins de la région continue de diminuer, revenant ainsi à un niveau équivalent à ceux des années précédentes.

Figure 17. Taux et nombre de diagnostics d'allergies parmi le total des passages, 2019-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

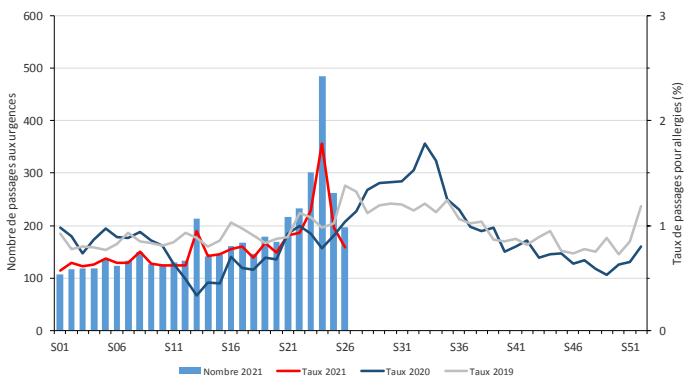
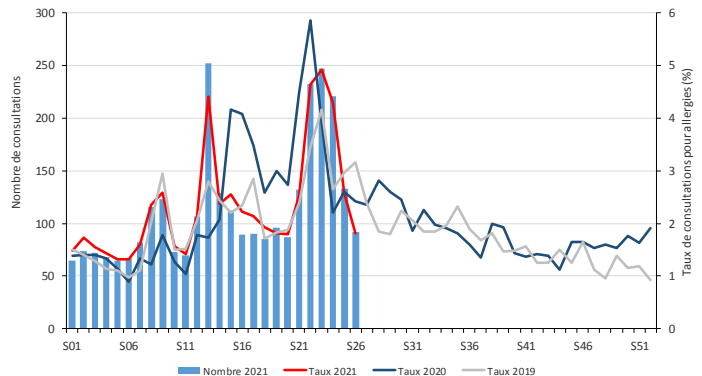


Figure 18. Taux et nombre de diagnostics d'allergies parmi le total des consultations, 2019-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



ACCEPTABILITÉ DE LA VACCINATION CONTRE LA COVID-19 EN POPULATION GÉNÉRALE

Depuis le 16 mars 2020, Santé publique France suit régulièrement, au travers de l'enquête **Co-viPrev** (réalisée avec BVA), l'évolution des comportements (gestes barrières, confinement), de la santé mentale (bien-être, troubles) et de l'opinion de la population générale notamment vis-à-vis de la vaccination contre la Covid-19.

En juin 2021, plus des trois quarts (77%) des personnes interrogées déclaraient soit avoir reçu une première dose de vaccin (64%), soit vouloir certainement ou probablement se faire vacciner contre la COVID-19 dès que cela serait possible. Après une augmentation régulière depuis le mois de janvier, ce résultat s'est stabilisé (76% en mai 2021). En mai comme en juin 2021, 12% des répondants déclaraient ne pas avoir l'intention de se faire vacciner (non-intention certaine) (Figure 19). Les jeunes adultes restaient les moins enclins à se faire vacciner (Figure 20).

Depuis janvier 2021, les hommes, les plus de 65 ans, les CSP+ et les personnes qui perçoivent la COVID-19 comme grave étaient les plus nombreuses à déclarer être vaccinées et à être plus favorables à la vaccination.

Les personnes interrogées ayant un enfant âgé entre 12 et 18 ans étaient 63% à être favorables à le faire vacciner.

Rédacteur en chef

Michel Vernay

Equipe 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

8 juillet 2021

Figure 19. Evolution de la vaccination et des intentions de se faire vacciner contre la COVID-19 (% pondérés), France métropolitaine, juin 2021 (Source : Enquête Co-viPrev)

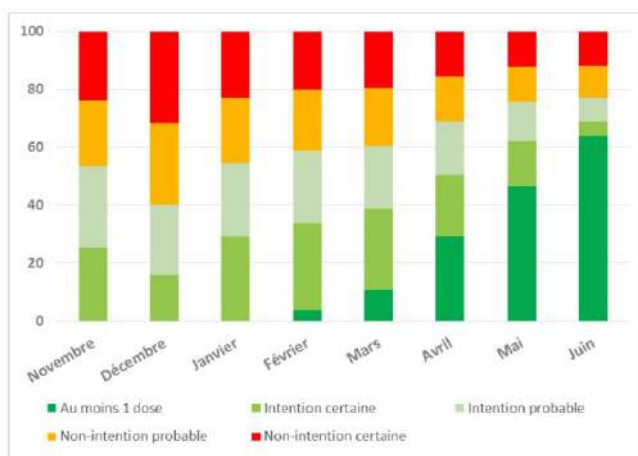


Figure 20. Évolution de la vaccination et des intentions de se faire vacciner contre la COVID-19 selon les classes d'âge (% pondérés), France métropolitaine, juin 2021 (Source : Enquête CoviPrev)

