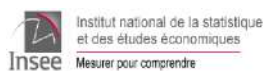


En collaboration avec :

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 36

Nombre de cas	Taux d'incidence
4 972	90,2 cas/100 000 hab.
↘	↘



### Prise en charge médicale pour Covid-19 — Semaine 36

Nombre consultations SOS médecins	Nombre passages aux urgences	Nombre hospitalisations
150	215	179*
↘	↘	↘

\*Dont 43 en soins critiques



### Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 36

Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet
73,2 %	69,7 %

## Covid 19 – Que faut-il retenir ?

En Grand Est, le nombre de nouveaux cas continue de diminuer en semaine 36-2021 (4 972 contre 6 362 en semaine 35-2021), ainsi que le nombre de personnes testées (279 421 en semaine 36-2021 contre 288 357 en semaine 35-2021). Le taux d'incidence baisse lui aussi à 90,2 nouveaux cas pour 100 000 habitants, et dépasse toujours le seuil de circulation active du virus (fixé à 50 pour 100 000 habitants). Le taux de positivité diminue (1,8 % contre 2,2 % en semaine 35-21).

Selon l'âge, les évolutions sont contrastées : la circulation virale diminue faiblement chez les 0-9 ans. Elle est en baisse plus importante dans toutes les autres classes d'âge. Cette diminution est plus marquée chez les 60-70 ans (-34%). Les taux d'incidence varient de 32,6 nouveaux cas pour 100 000 habitants chez les 80 ans et plus, à 136,2 nouveaux cas pour 100 000 habitants chez les 0-9 ans.

La circulation virale est en baisse dans tous les dix départements de la région sauf en Haute-Marne où elle est en hausse de 11%. En semaine 36-2021, les taux d'incidence départementaux dépassent tous le seuil de circulation virale active de 50 nouveaux cas pour 100 000 habitants sauf en Meuse où il est de 49,5/ 100 000. Le Haut-Rhin, la Moselle et le Bas-Rhin présentent les taux d'incidence les plus élevés, avec respectivement 138,5 ; 110,7 et 98,7 nouveaux cas pour 100 000 habitants.

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 mutation L452R (variant Delta anciennement dit « variant indien ») est largement majoritaire en semaine 36-21 en région Grand Est, avec un taux de criblage de 70 %, et sa diffusion est stable avec un taux de positivité de 95,9 %. Elle dépasse 90 % dans tous les départements de la région à l'exception de la Marne (84,5%), des Ardennes (86,8%) et de la Meurthe-et-Moselle (89,4%). A noter que les Ardennes et l'Aube présentent un faible taux de criblage en semaine 34 (respectivement de 47 % et 55 %).

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 baisse (215 passages en semaine 36 et 270 en semaine 35) et représente 0,8 % de l'activité des services d'urgence de la région ;
- le nombre de nouvelles hospitalisations (n=179) est en diminution par rapport à la semaine précédente. Le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=43) pour Covid-19 est également en baisse par rapport à la semaine précédente ;
- le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé est en baisse (n=25 en semaine 36 et n=31 en semaine 35). Entre le 1er septembre 2020 et le 12 septembre 2021, 6 701 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 36 (150 consultations en semaine 36 contre 164 en semaine 35) représentant 2,9 % des consultations (3,6 % la semaine précédente).

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux de la région, depuis le 1er septembre 2020, 9 657 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 4 818 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<sup>er</sup> septembre 2020, 1 016 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Au 12 septembre en Grand Est, 4 035 819 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 73,2 %). Parmi elles, 3 841 915 avaient un schéma vaccinal complet (couverture vaccinale 69,7 %). 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** (page 11)

### **Santé publique France accompagne les parents pour prendre en main les nouvelles recommandations sur la diversification alimentaire des tout-petits.**

Santé publique France dévoile aujourd'hui les nouvelles recommandations sur la diversification alimentaire pour les enfants de 4 mois à 3 ans. Afin d'accompagner au mieux les futurs et nouveaux parents ainsi que les professionnels de santé et de la petite enfance et permettre une bonne appropriation de ces nouvelles recommandations alimentaires, Santé publique France propose, à travers une campagne d'information, des outils pratiques et des contenus pédagogiques et accessibles au plus grand nombre.

# 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 13 septembre 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	203 555	76,7%	88,2%	194 023	73,1%	84,1%
10 Aube	228 729	73,8%	85,8%	217 424	70,2%	81,5%
51 Mame	417 463	74,0%	86,0%	398 448	70,7%	82,1%
52 Haute-Mame	126 677	74,8%	85,0%	120 305	71,1%	80,8%
54 Meurthe-et-Moselle	525 685	72,0%	82,9%	500 602	68,5%	78,9%
55 Meuse	126 657	69,7%	80,0%	118 587	65,3%	74,9%
57 Moselle	746 434	72,1%	82,9%	709 144	68,5%	78,7%
67 Bas-Rhin	851 400	75,2%	86,5%	817 260	72,2%	83,1%
68 Haut-Rhin	525 602	68,9%	79,8%	498 247	65,3%	75,6%
88 Vosges	283 617	78,9%	89,7%	267 875	74,5%	84,7%
<b>Grand Est</b>	<b>4 035 819</b>	<b>73,2%</b>	<b>84,4%</b>	<b>3 841 915</b>	<b>69,7%</b>	<b>80,3%</b>

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 13 septembre 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	275 061	70,1 %	231 906	59,1 %
18-49 ans	1 715 173	80,8 %	1 614 210	76,0 %
50-64 ans	987 066	88,4 %	960 370	86,0 %
65-74 ans	590 360	94,3 %	579 870	92,6 %
75 ans et plus	466 638	88,9 %	454 670	86,7 %
Autres âges ou non renseigné	1 521		889	
<b>Tous âges</b>	<b>4 035 819</b>	<b>73,2 %</b>	<b>3 841 915</b>	<b>69,7 %</b>

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, 13 septembre 2021

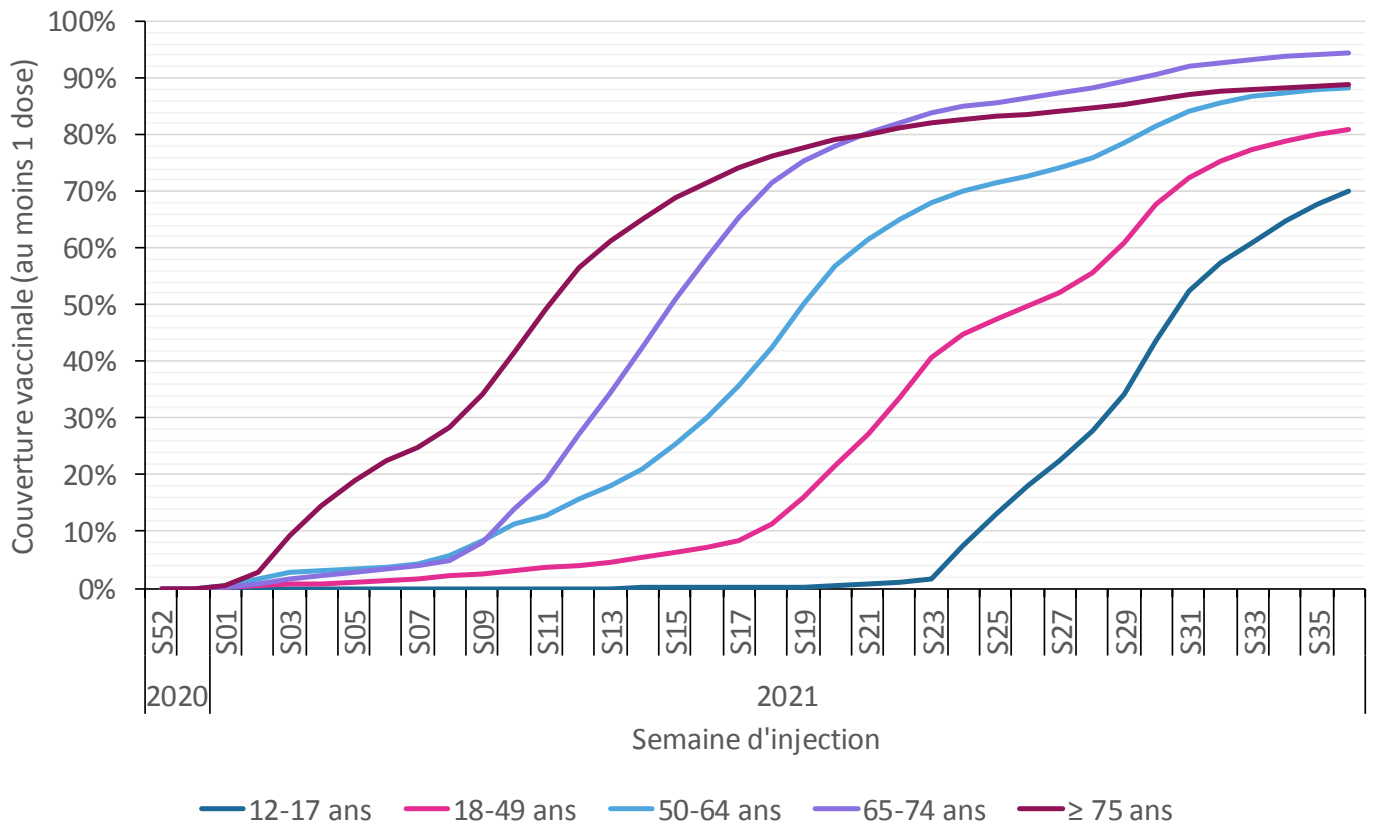
**Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin / 100 habitants) 1 dose et 2 doses en EHPAD/USLD parmi les résidents et les professionnels**

Grand Est EHPAD /USLD		
	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)
Résidents	93,7%	91,1%
Professionnels	90,5%	87,9%

# Vaccination contre la COVID-19 (suite)

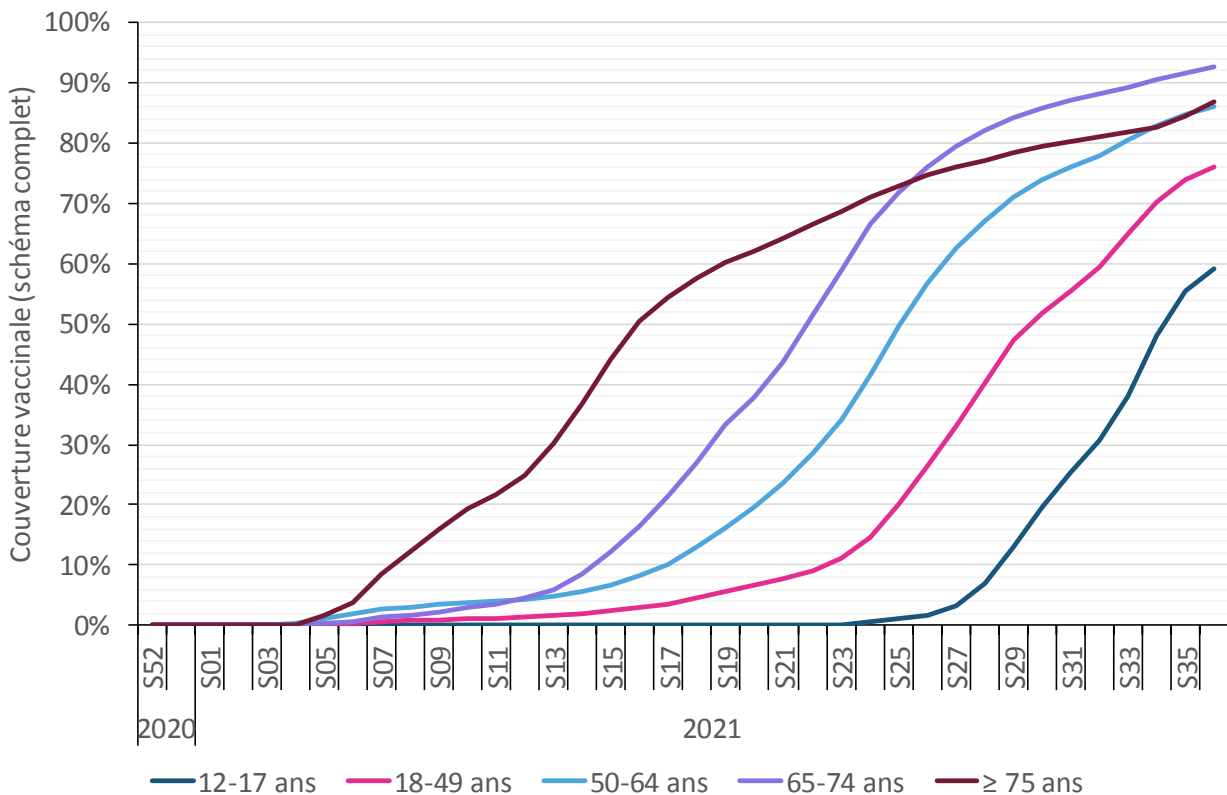
Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 36

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 36

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

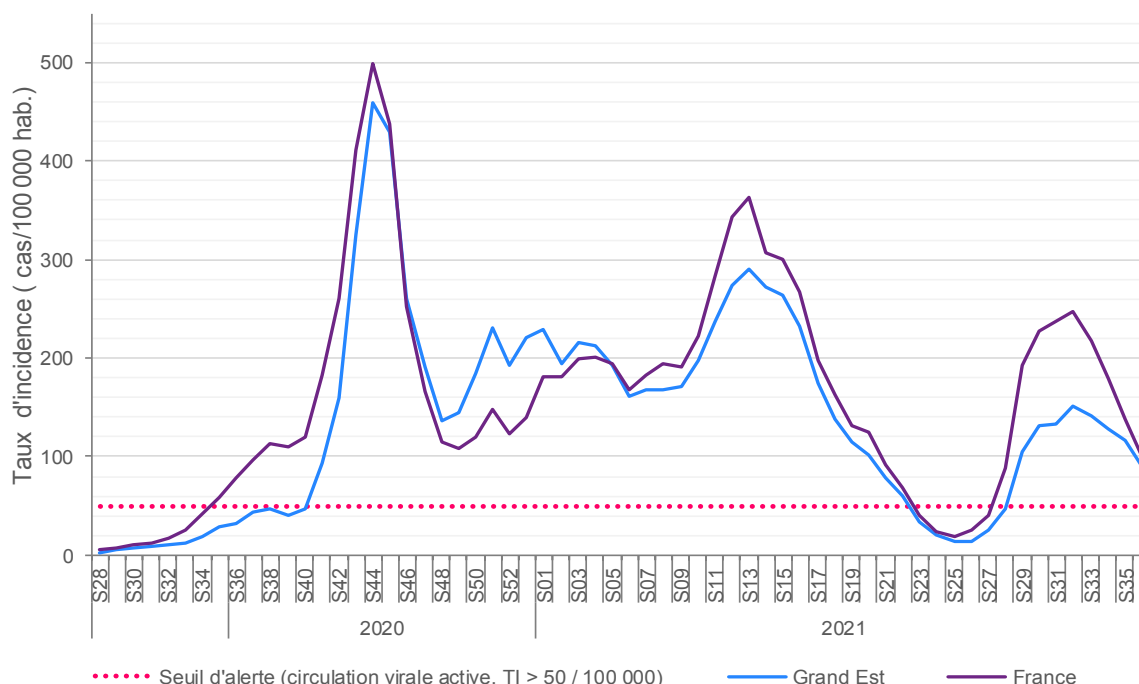


## Surveillance virologique

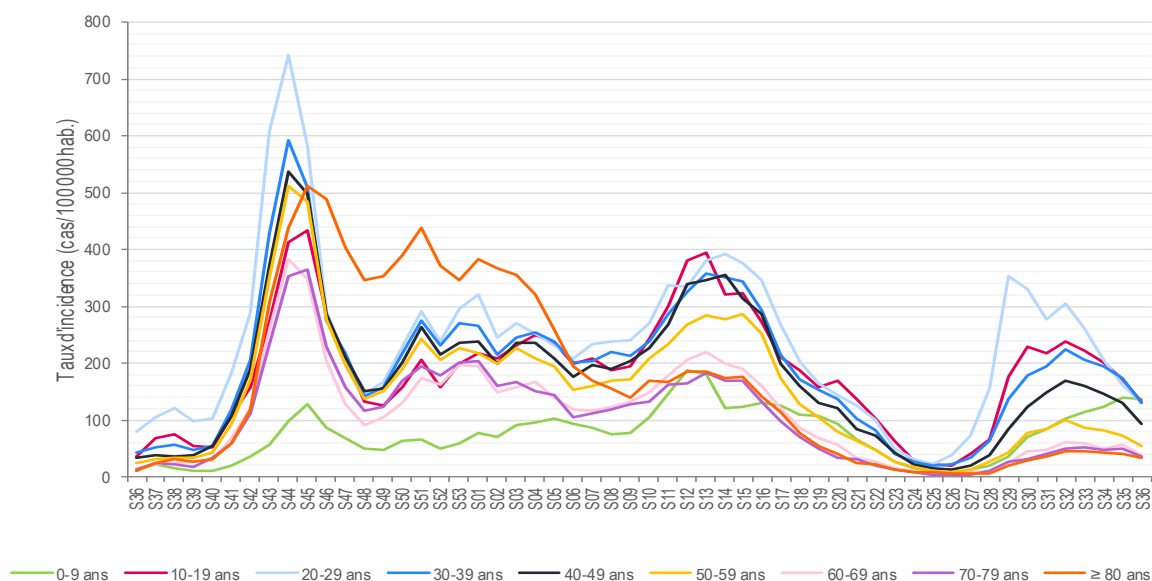
Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Les données peuvent être 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, Grand Est et France au 15/09/2021 (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 15/09/2021 (source SI-DEP)**



## Surveillance virologique (suite)

Figures 5a. et 5b. Taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 15/09/2021 (source SI-DEP)

Figure 5a.

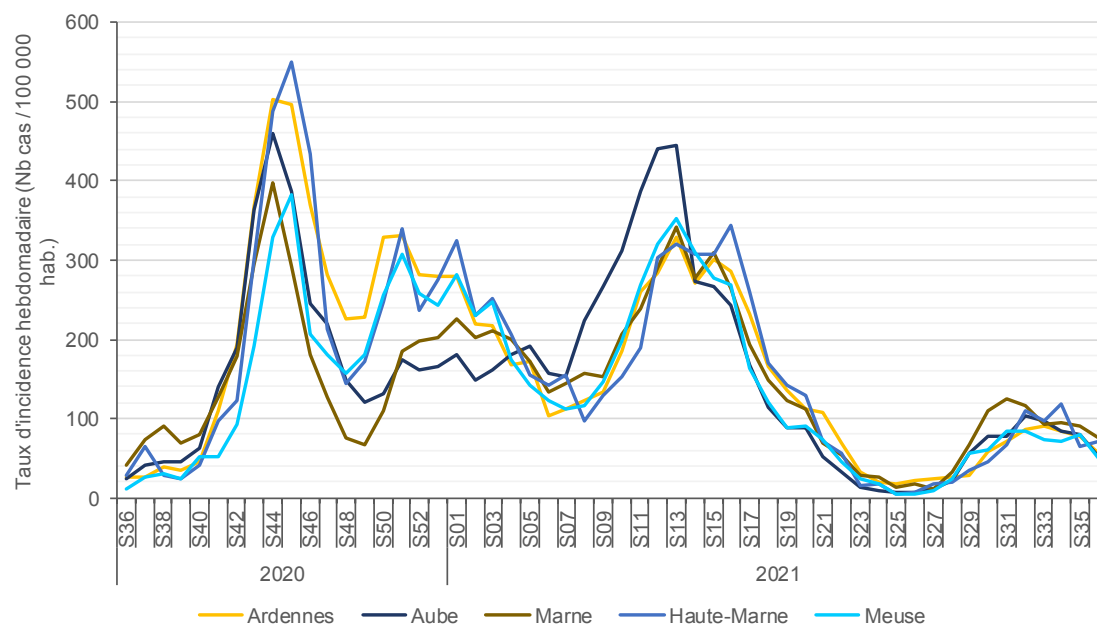


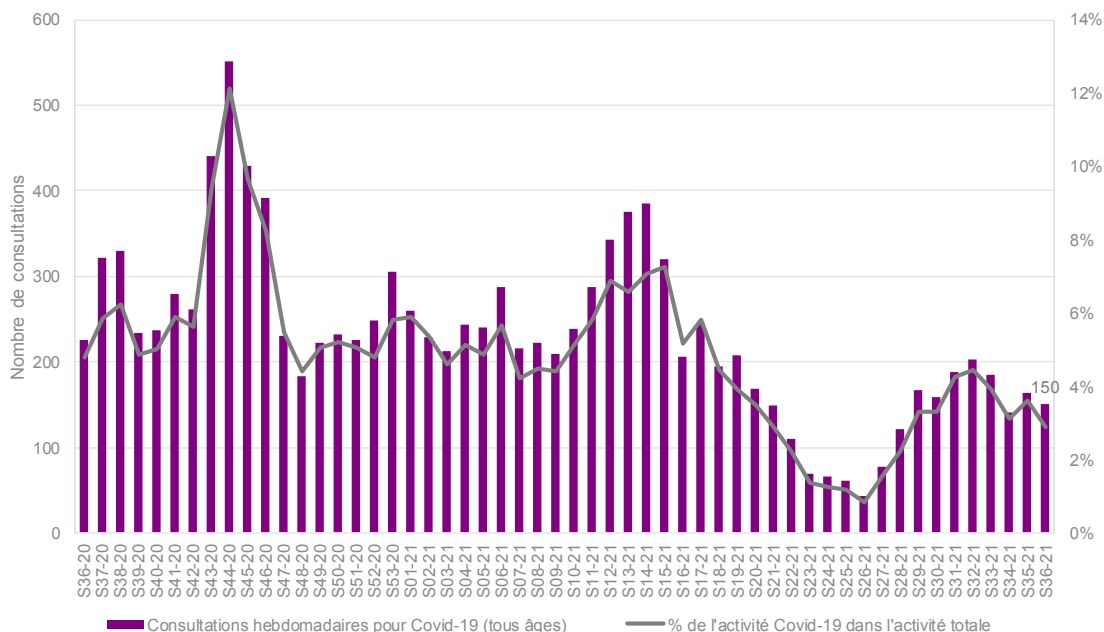
Figure 5b.



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

Source : SOS Médecins, au 14/09/2021

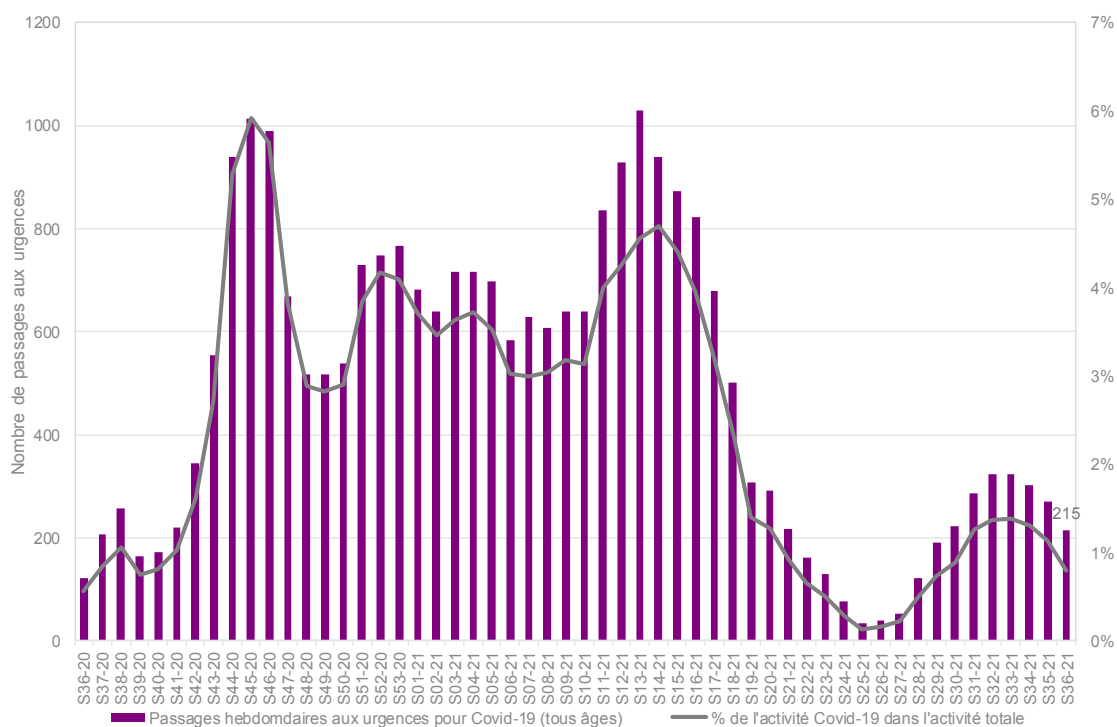
Figure 7. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



## Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

Source : OSCOUR®, au 14/09/2021

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 13/09/2021

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

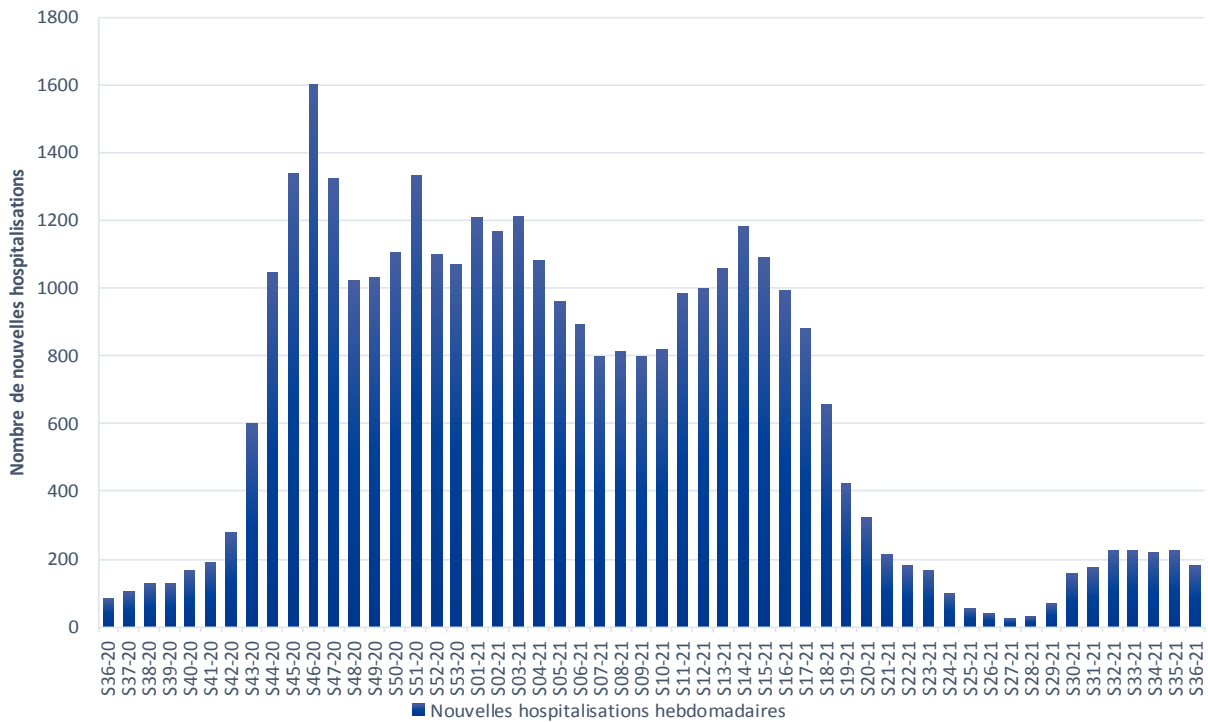
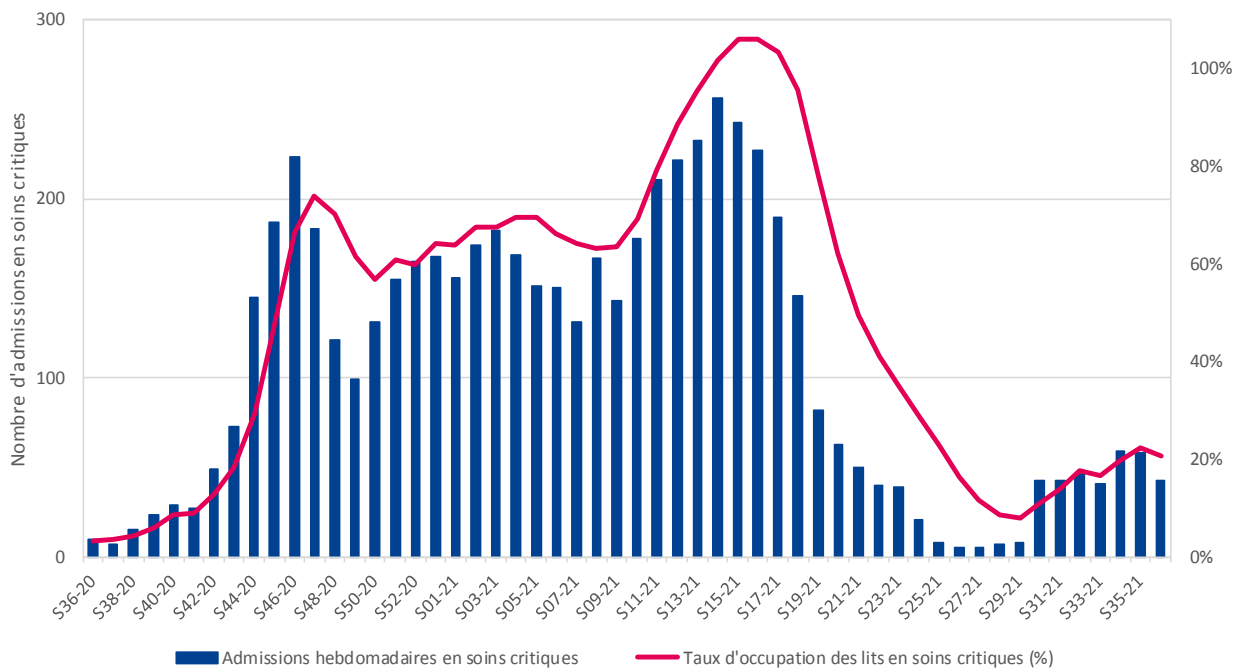


Figure 10. Nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), pour COVID-19, Grand Est.



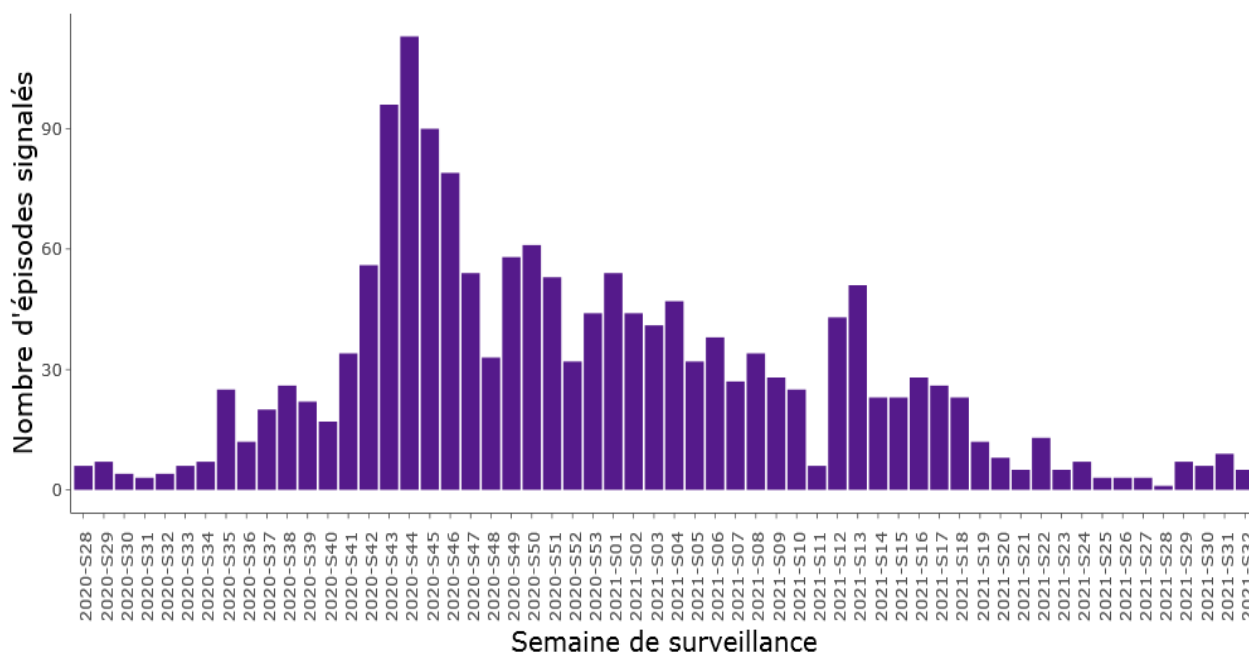


## Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

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.

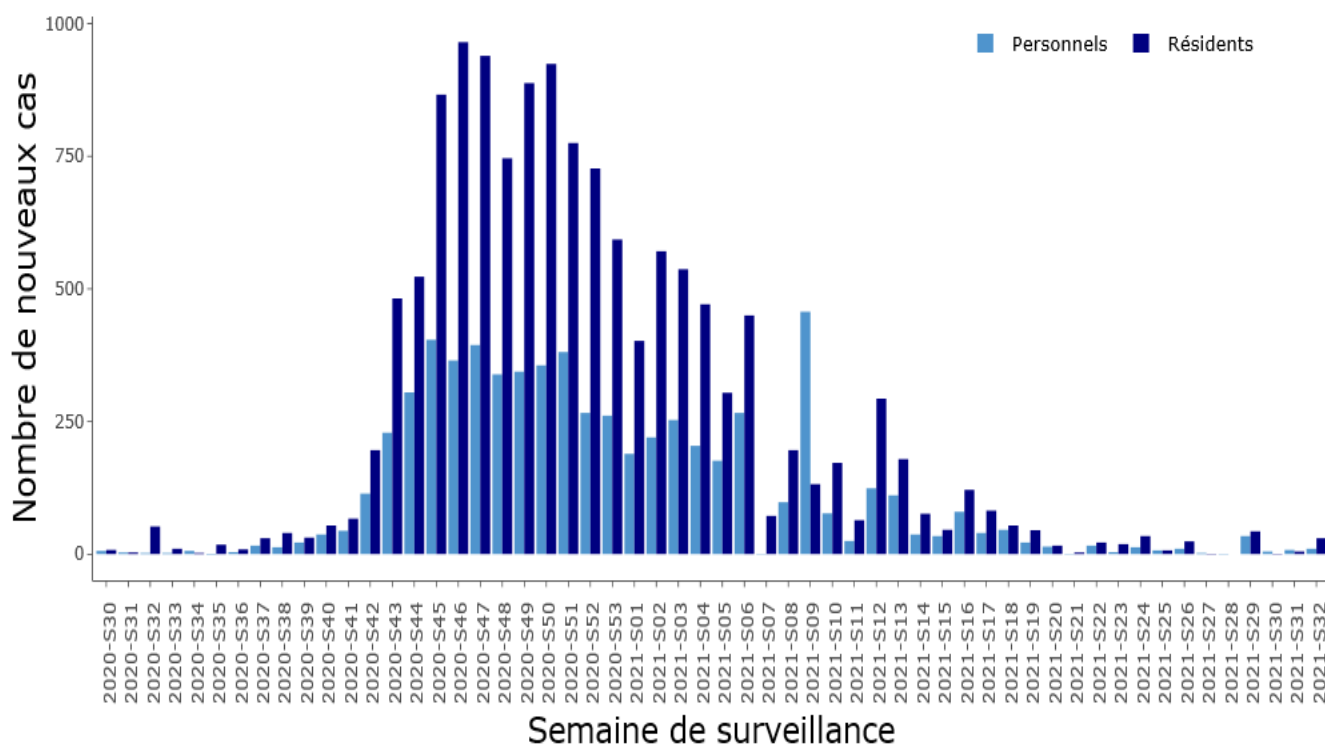
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19, au 15 septembre 2021

**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 12 septembre 2021. Grand Est.**



<sup>1</sup> 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

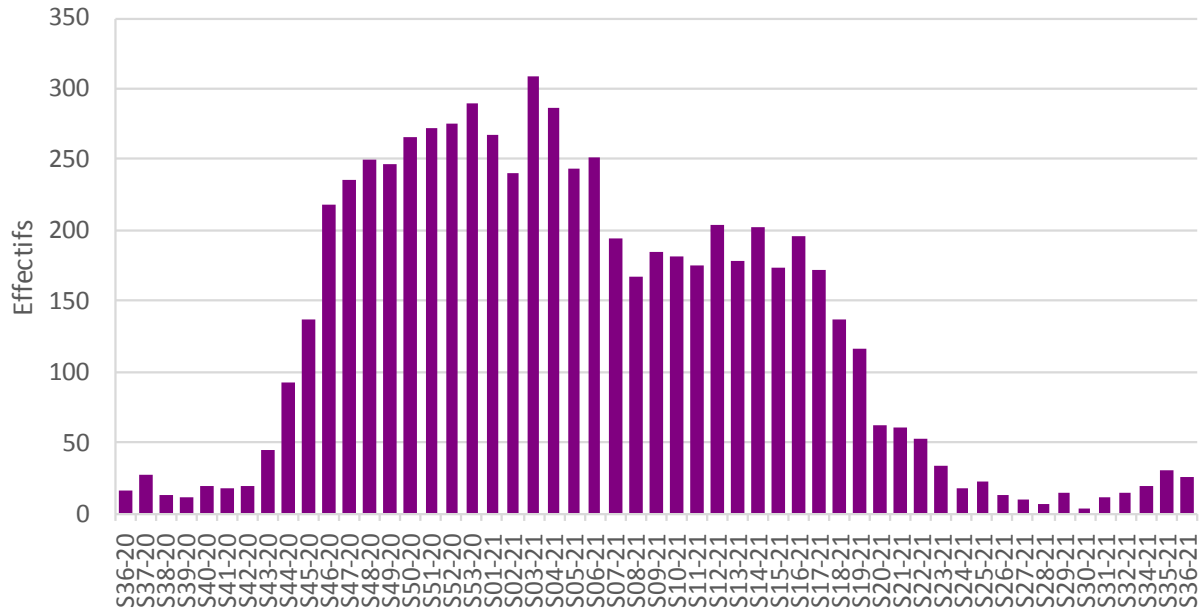
**Figure 12. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 12 septembre 2021. Grand Est.**



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

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 13/09/2021

Figure 13. Nombre de personnes décédées de Covid-19 dans les établissements de santé, par semaine, depuis la semaine 36-2020,



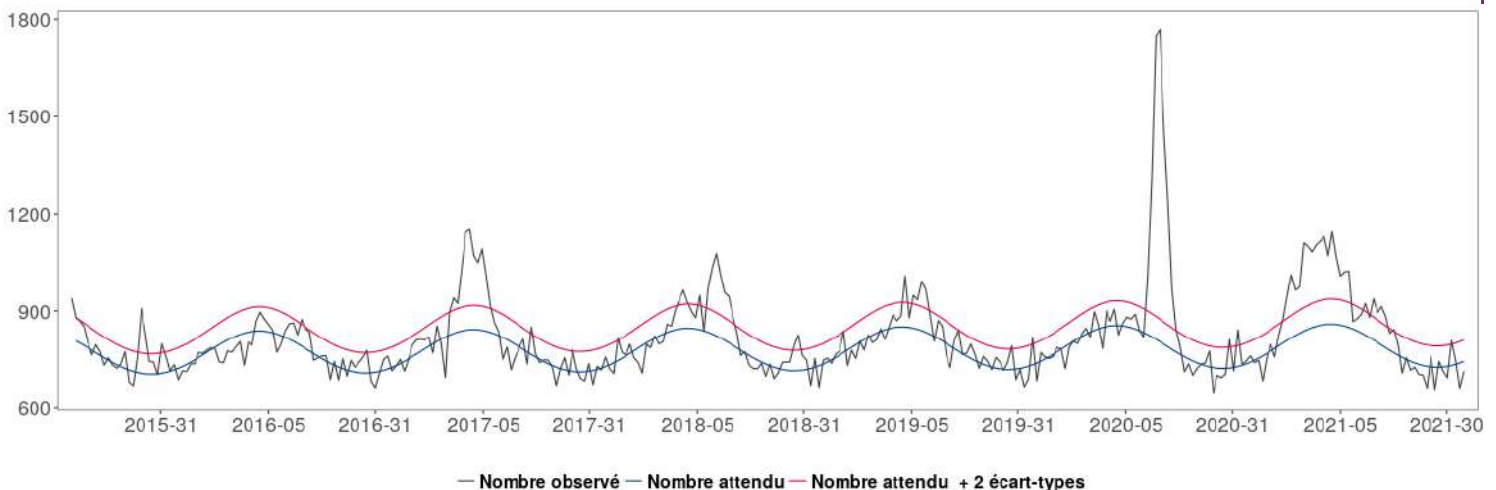
## Mortalité toutes causes confondues de décès

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 14/09/2021

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 35/2021, Grand Est



## FOCUS

**Les nouvelles recommandations sur la diversification alimentaire pour les enfants de 4 mois à 3 ans**

Dans le cadre du Plan national nutrition santé, Santé publique France élabore, à partir des travaux de l'Agence nationale de sécurité sanitaire, de l'alimentation, de l'environnement et du travail (Anses) et du Haut Conseil de la santé publique (HCSP), les recommandations nationales sur l'alimentation, l'activité physique et la sédentarité basées sur des données scientifiques. Elles ont pour objectif d'aider les Français à modifier leurs habitudes alimentaires pour leur santé et à adopter un mode de vie plus actif.

En 2021, Santé publique France a formulé avec l'appui de professionnels de santé et de la petite enfance, les recommandations alimentaires pour les parents d'enfants âgés de moins de 3 ans. Elles ont fait l'objet de plusieurs études auprès de parents et de professionnels de la santé, afin de s'assurer de leur compréhension et accessibilité :

- **Possibilité d'introduire tous les groupes d'aliments, y compris les aliments réputés allergènes, dès le début de la diversification, c'est-à-dire entre 4 et 6 mois**
- **Introduire de nouvelles textures à partir de 6-8 mois (environ 2 mois après le début de la diversification)**
- **Ne pas hésiter à proposer un aliment jusqu'à 10 fois, un bébé peut avoir besoin de temps pour l'apprécier**
- **Ajouter systématiquement des matières grasses dans les préparations maison ou dans celles du commerce qui n'en contiennent pas**
- **Introduire les produits sucrés à l'âge le plus tardif possible et de manière limitée**
- **Faire confiance à l'appétit de l'enfant et être attentif aux signes de rassasiement**
- **Ne pas forcer un enfant à manger**
- **Etre attentif à l'environnement du repas, en évitant notamment la présence d'écrans**

**Professionnels de santé et de la petite enfance:** retrouvez les contenus utiles depuis l'espace [Recommandations – Ressources Pros du site mangerbouger.fr](#), ainsi qu'un résumé des nouvelles recommandations pour accompagner et conseiller les parents.

**Parents:** la brochure « Pas à pas, votre enfant mange comme un grand. Le petit guide de la diversification alimentaire. » est téléchargeable sur le site [mangerbouger.fr](#). [Découvrez tous les outils de la diversification alimentaire sur le site dans l'espace dédié.](#)

Rédacteur en chef

Michel Vernay

Équipe de rédaction

Santé publique France  
Grand Est

Contact presse

[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

Diffusion Santé publique  
France

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex

[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Date de publication

16 septembre 2021