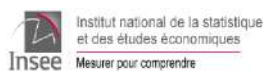


En collaboration avec :

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



Covid 19 -



Que faut-il retenir ?



### Nouvelles infections SARS-Cov-2 — Semaine 47

Nombre de cas	Taux d'incidence
17 234	312,7 cas/100 000 hab.
↗	↗

### Prise en charge médicale pour Covid-19 — Semaine 47

Nombre consultations SOS médecins	Nombre passages aux urgences	Nombre hospitalisations
NA	439	386*
	↗	↗

\*Dont 85 en soins critiques

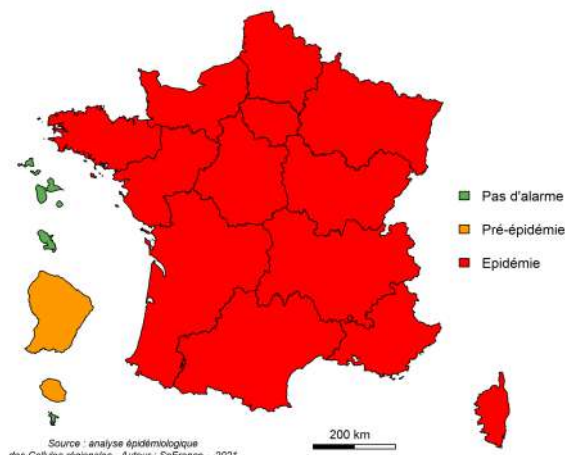
### Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 47

Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet
76,4 %	75,0%

## Surveillance des épidémies hivernales

Bronchiolite (moins de 2 ans)

Indicateurs régionaux (page 11)



- Augmentation de l'activité dans les SAU
- Situation d'épidémie

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

## Covid 19 – Que faut-il retenir ?

En Grand Est, le nombre de nouveaux cas est en hausse en semaine 47-2021 (17 234 contre 11 239 en semaine 46-2021), ainsi que le nombre de personnes testées (317 705 en semaine 47-2021 contre 233 581 en semaine 46-2021). Le taux d'incidence augmente à 312,7 nouveaux cas pour 100 000 habitants, très au-dessus du seuil de circulation active du virus (fixé à 50 pour 100 000 habitants). Le taux de positivité est également en hausse (5,4 contre 4,8 % en semaine 46-2021).

La circulation virale est en hausse dans toutes les classes d'âge, l'augmentation des taux d'incidence variant de +25 % pour les personnes âgées de 80 ans ou plus, à +67 % pour les personnes âgées de 60 à 69 ans. Les taux d'incidence varient de 125 nouveaux cas pour 100 000 habitants chez les plus de 80 ans, à 406,6 pour 100 000 habitants chez les enfants de 0 à 9 ans.

A l'échelle départementale et par rapport à la semaine 46-2021, la circulation virale continue d'augmenter dans tous les départements. En semaine 47-2021, tous les départements présentent un taux d'incidence supérieur au seuil d'alerte renforcée de 150 cas pour 100 000 habitants, atteignant 409,6 cas pour 100 000 habitants dans le Haut-Rhin.

Si un premier cas de variant Omicron (B.1.1.529) a été confirmé par séquençage dans la région Grand Est (cf. focus page 12), la surveillance génomique montre que depuis la mi-août et jusqu'à la semaine 44 (02-07 novembre), **la quasi-totalité des prélèvements positifs à SARS-CoV-2** séquencés correspondait à une contamination au **variant Delta**. La forte dégradation de la situation observée actuellement est donc liée à la circulation du variant Delta.

La pression exercée par la Covid-19 sur le système de soins régional augmente nettement, alors que les épidémies saisonnières hivernales se stabilisent (bronchiolite) ou continuent à s'intensifier (gastro-entérite aigue) Ainsi :

- le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 a d'augmenté nettement (439 passages en semaine 47-2021 contre 235 en semaine 46-2021) et représente 1,8 % de l'activité des services d'urgence de la région ;
- le nombre de nouvelles hospitalisations (n=386) et de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=85) pour Covid-19 sont en augmentation par rapport à la semaine précédente ;
- le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé est en augmentation (n=33 en semaine 47-2021 contre n=23 en semaine 46-2021). Entre le 1<sup>er</sup> septembre 2020 et le 28 novembre 2021, 6 886 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 n'est pas disponible du fait d'une interruption de transmission des données de la part des associations.

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux de la région, depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2020, 11 901 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 6 062 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<sup>er</sup> septembre 2020, 1 020 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Au 28 novembre, la couverture vaccinale schéma complet pour la région Grand Est était de 75,0% (4 132 677 vaccinées). Elle était assez homogène dans les départements de la région, mais reste plus faible dans la Meuse (73,1 %) et le Haut-Rhin (72,3 %). Concernant la dose de rappel, 32,1 % des 65-74 ans l'avaient réalisées ainsi que 51,0% des 75 ans et plus (chiffres selon le lieu de vaccination et le département de résidence).

### Focus (page 12) :

- **Mutation** : Point sur le variant du SARS-CoV-2 Omicron (B.1.1.529)
- **Surveillance de la Gastro-Entérite** : Attention particulière à cette pathologie dont la part d'activité augmente dans les services d'urgences et les associations SOS médecins depuis plusieurs semaines.

# 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 11 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 28 novembre 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	210 941	79,4%	91,4 %	206 996	78,0%	89,7 %
10 Aube	238 699	77,0%	89,5 %	234 284	75,6%	87,9 %
51 Marne	433 445	76,9%	89,3 %	427 254	75,8%	88,0 %
52 Haute-Marne	132 229	78,1%	88,8 %	130 333	77,0%	87,5 %
54 Meurthe-et-Moselle	545 395	74,7%	86,0 %	536 146	73,4%	84,5 %
55 Meuse	132 848	73,1%	83,8 %	129 949	71,5%	82,0 %
57 Moselle	780 842	75,4%	86,7 %	763 057	73,7%	84,7 %
67 Bas-Rhin	888 039	78,4%	90,3 %	875 246	77,3%	89,0 %
68 Haut-Rhin	551 697	72,3%	83,7 %	539 930	70,7%	82,0 %
88 Vosges	294 805	82,0%	93,2 %	289 482	80,5%	91,6 %
<b>Grand Est</b>	<b>4 208 940</b>	<b>76,4%</b>	<b>88,0 %</b>	<b>4 132 677</b>	<b>75,0%</b>	<b>86,4 %</b>

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 28 novembre 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	315 731	80,5 %	303 714	77,4 %
18-49 ans	1 811 330	85,3 %	1 770 255	83,4 %
50-64 ans	1 009 236	90,4 %	998 304	89,4 %
65-74 ans	597 617	95,4 %	592 729	94,7 %
75 ans et plus	473 195	90,2 %	466 222	88,9 %
Autres âges ou non renseigné	1 831		1 453	
<b>Tous âges</b>	<b>4 208 940</b>	<b>76,4 %</b>	<b>4 132 677</b>	<b>75,0 %</b>

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, 28 novembre 2021

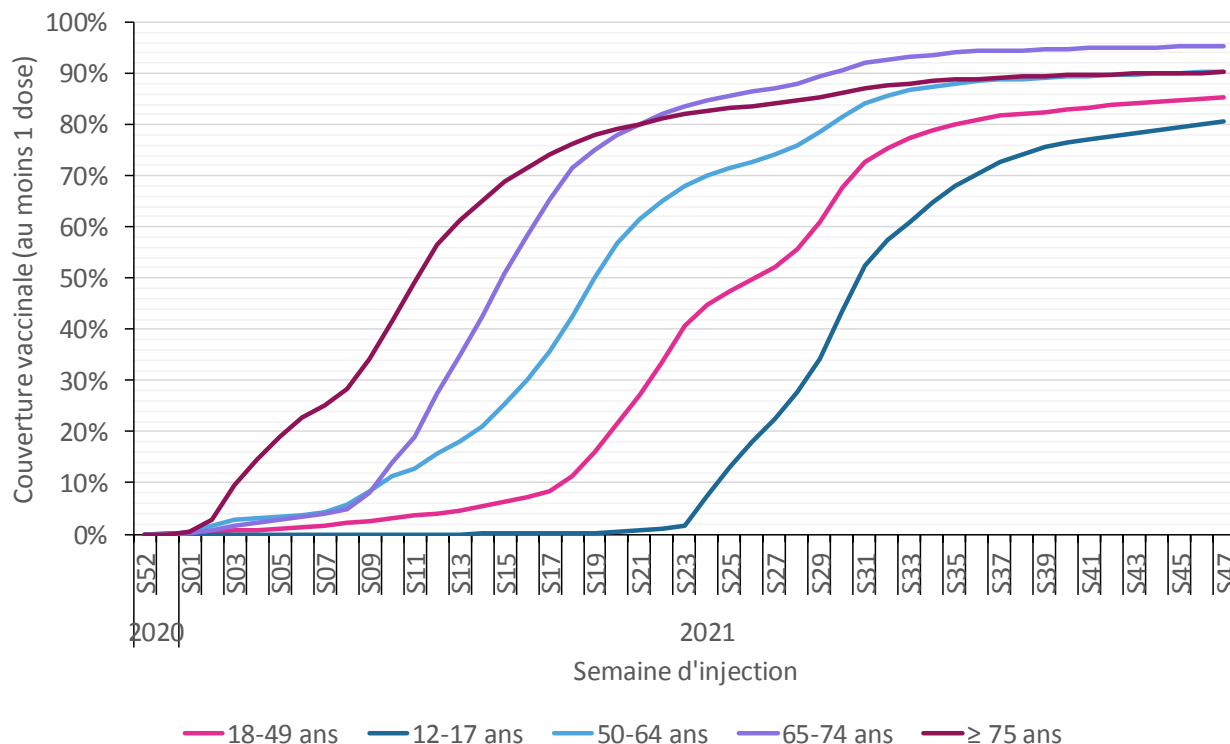
**Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin / 100 habitants) 1 dose et 2 doses en EHPAD/USLD parmi les résidents et les professionnels**

Grand Est EHPAD /USLD		
	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)
Résidents	94.8 %	93.3 %
Professionnels	93.4 %	92.7 %

# Vaccination contre la COVID-19 (suite)

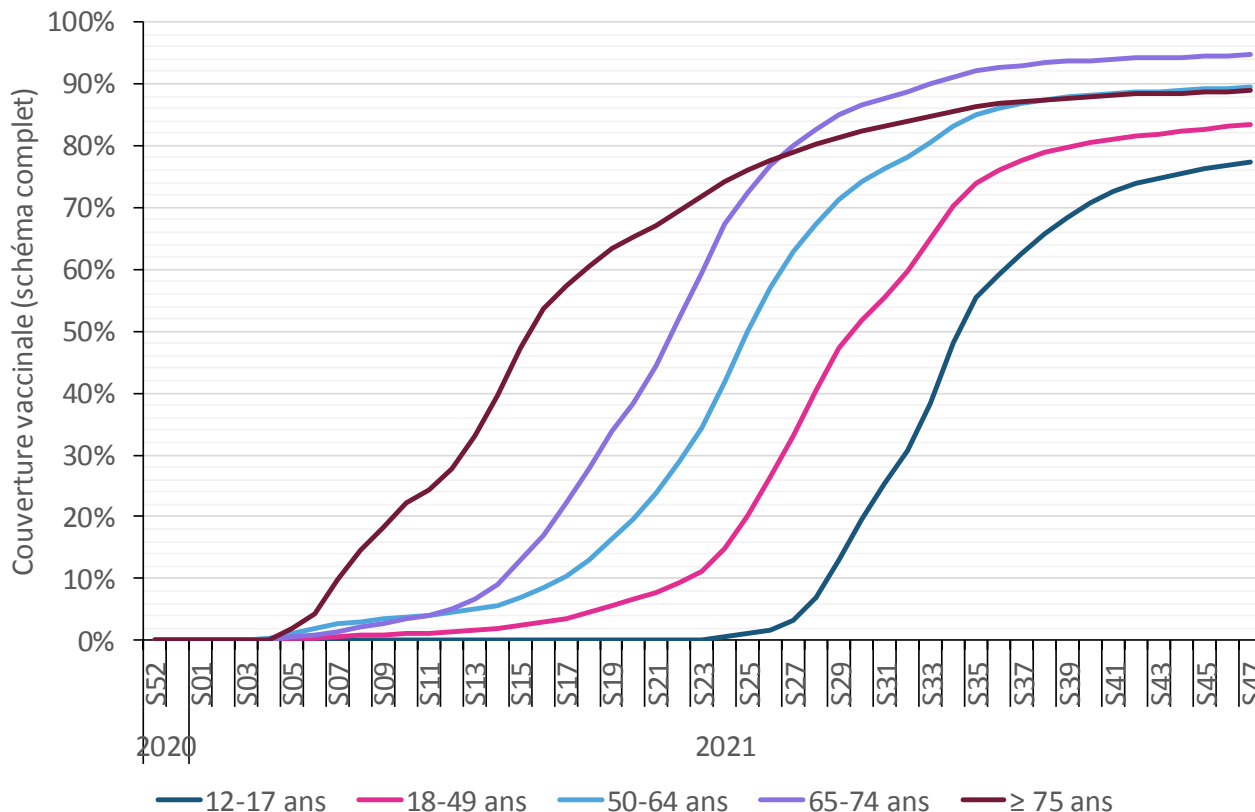
Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 47

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 47

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

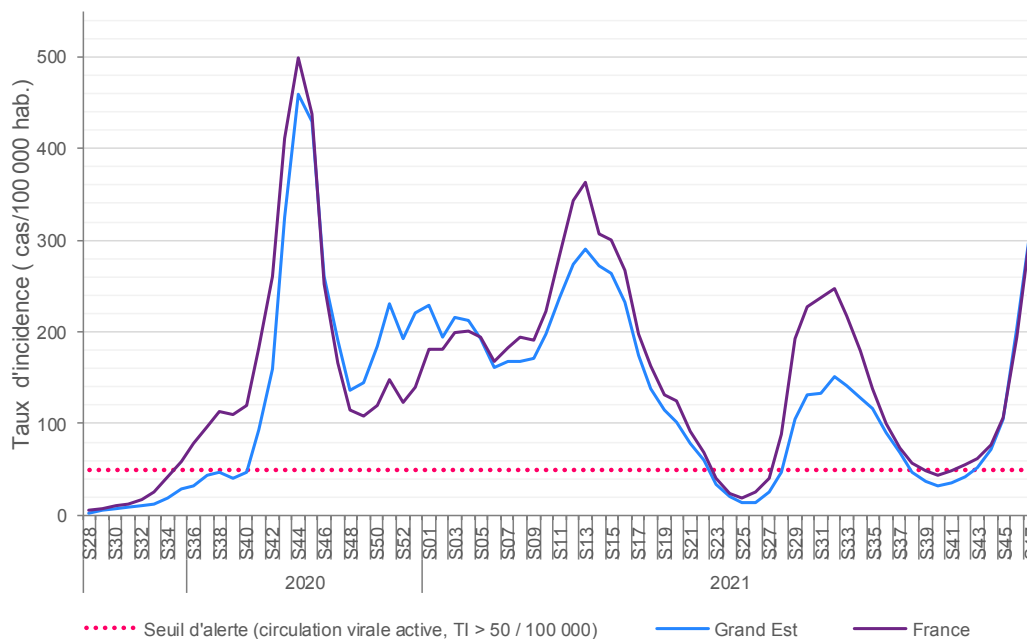


## Surveillance virologique

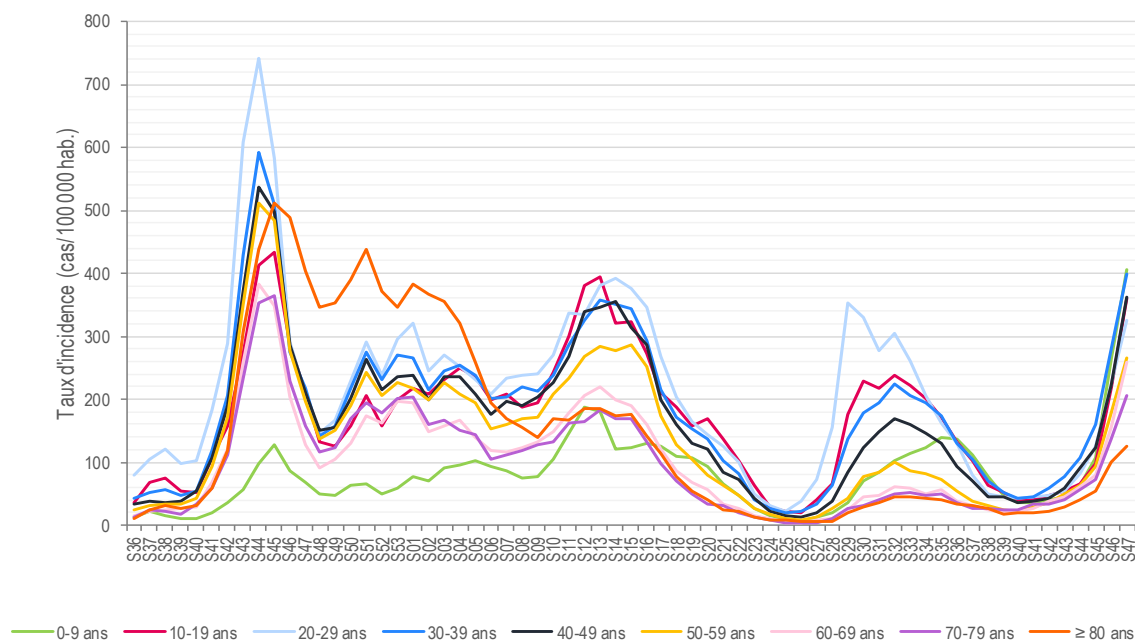
Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Les données peuvent être 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 29/11/2021 (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 29/11/2021 (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 29/11/2021 (source SI-DEP)

Figure 5a.

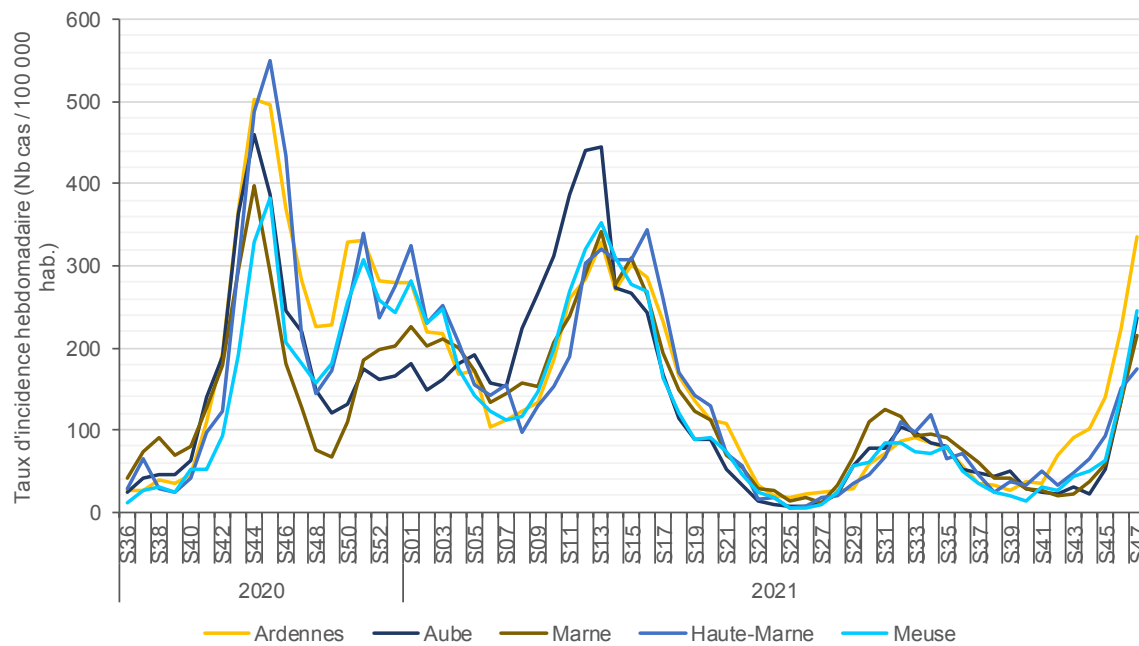


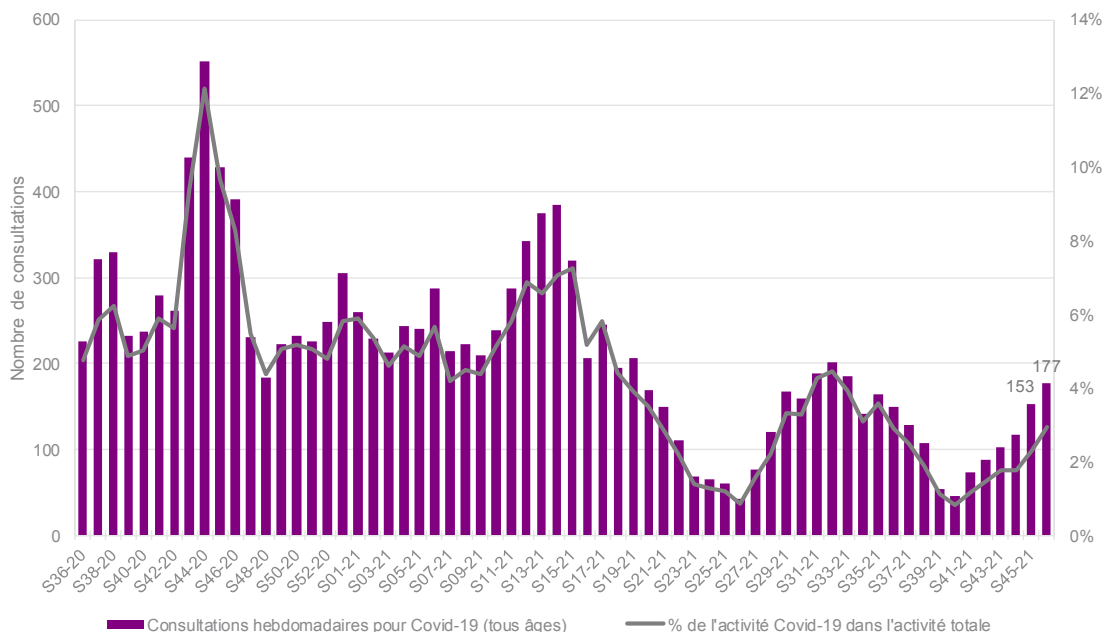
Figure 5b.



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

Source : SOS Médecins, au 30/11/2021

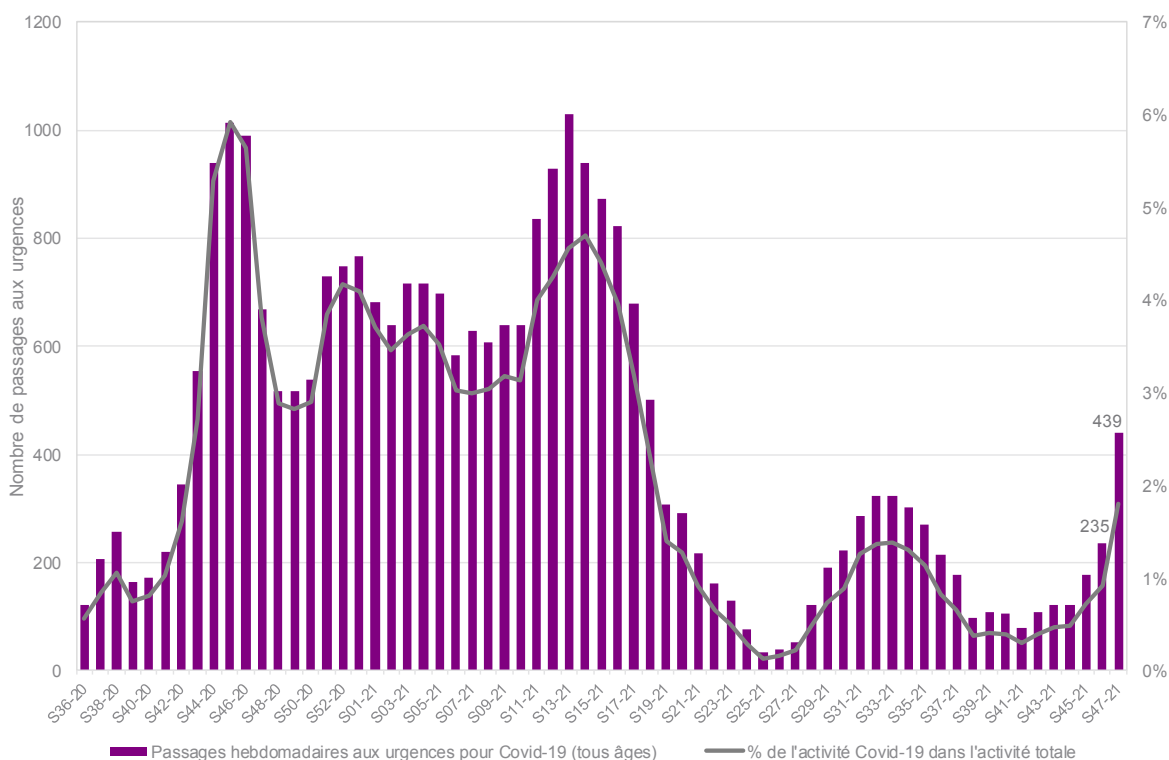
Figure 7. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est. Les données ne sont pas disponibles en semaine 47 du fait d'une interruption de transmission de la part des associations



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

Source : OSCOUR®, au 30/11/2021

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 29/11/2021

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

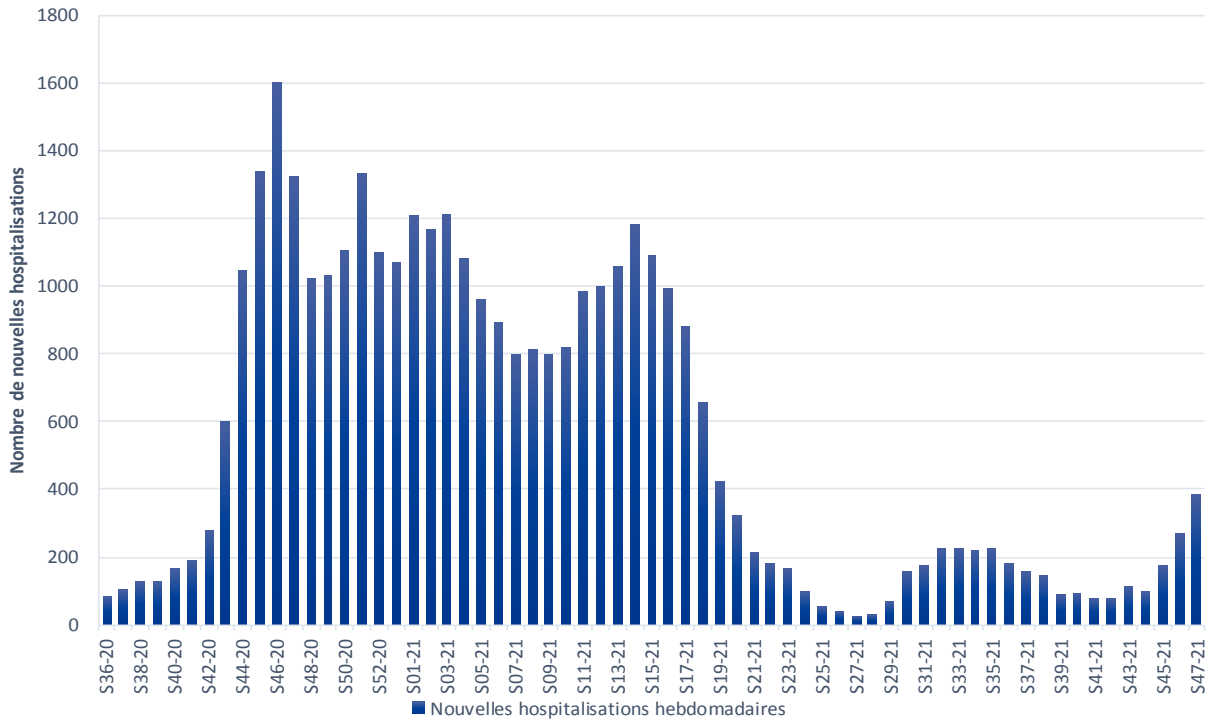
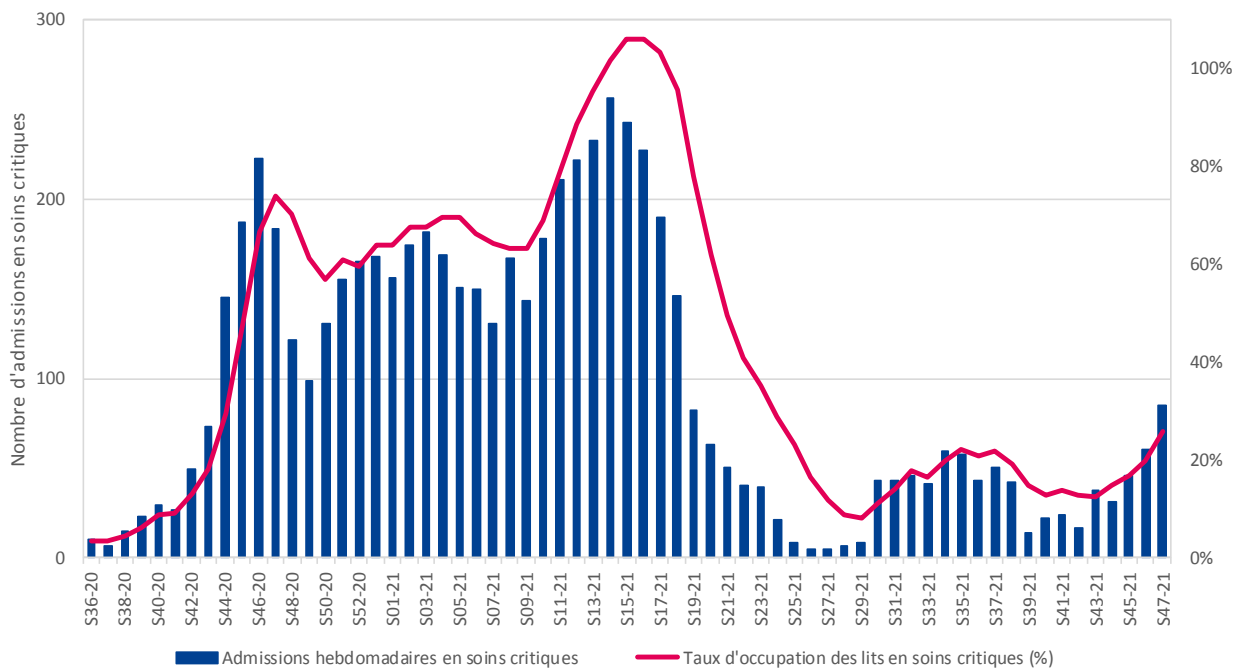


Figure 10. Nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), pour COVID-19, Grand Est.



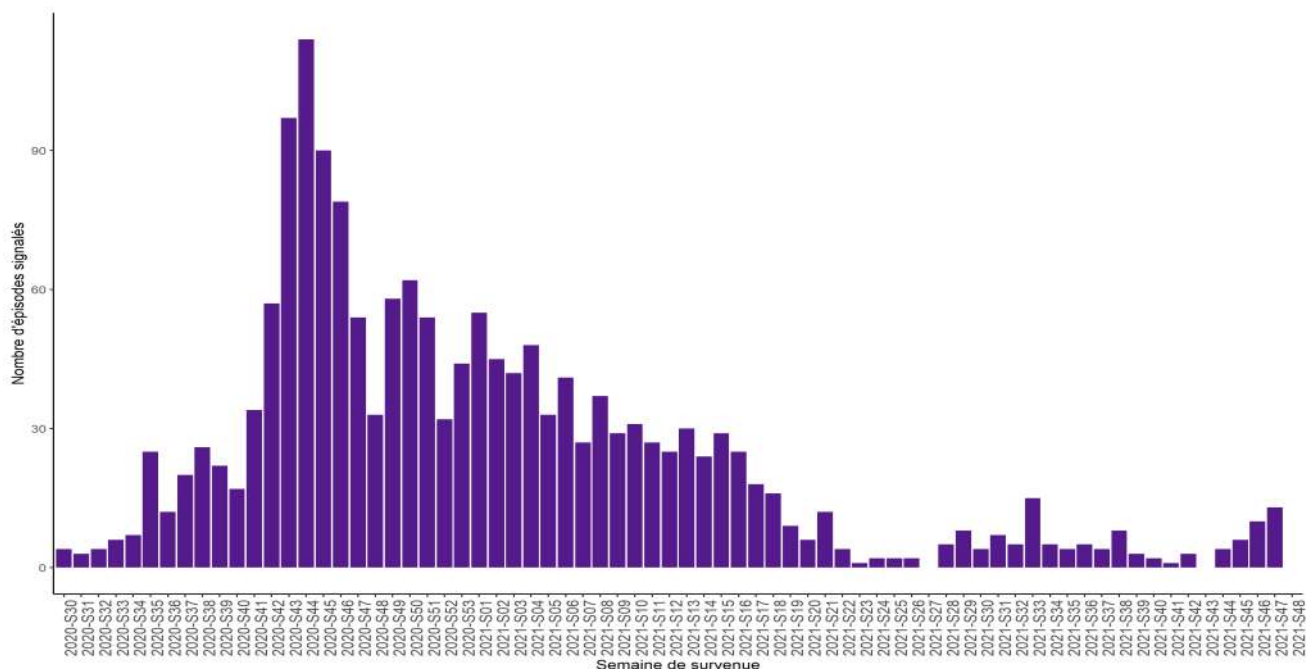


## Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

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.

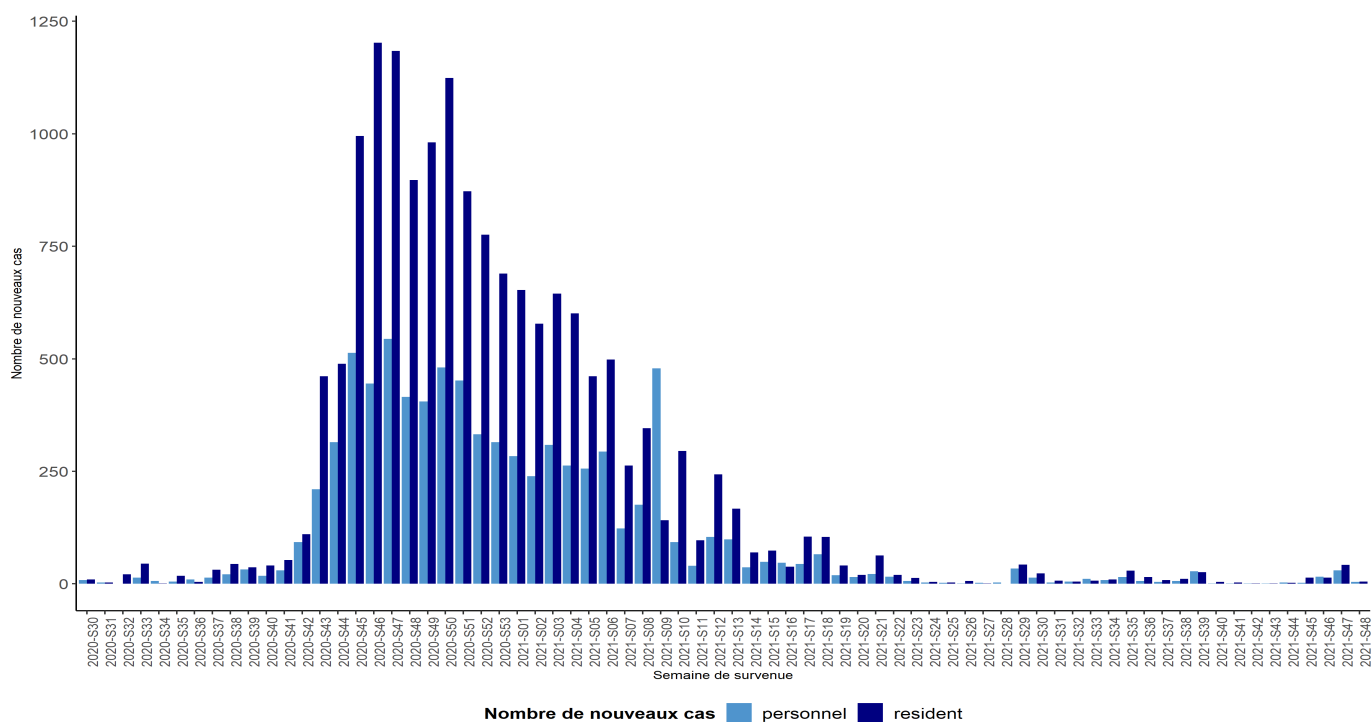
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19, au 29 novembre 2021

**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 29 novembre 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

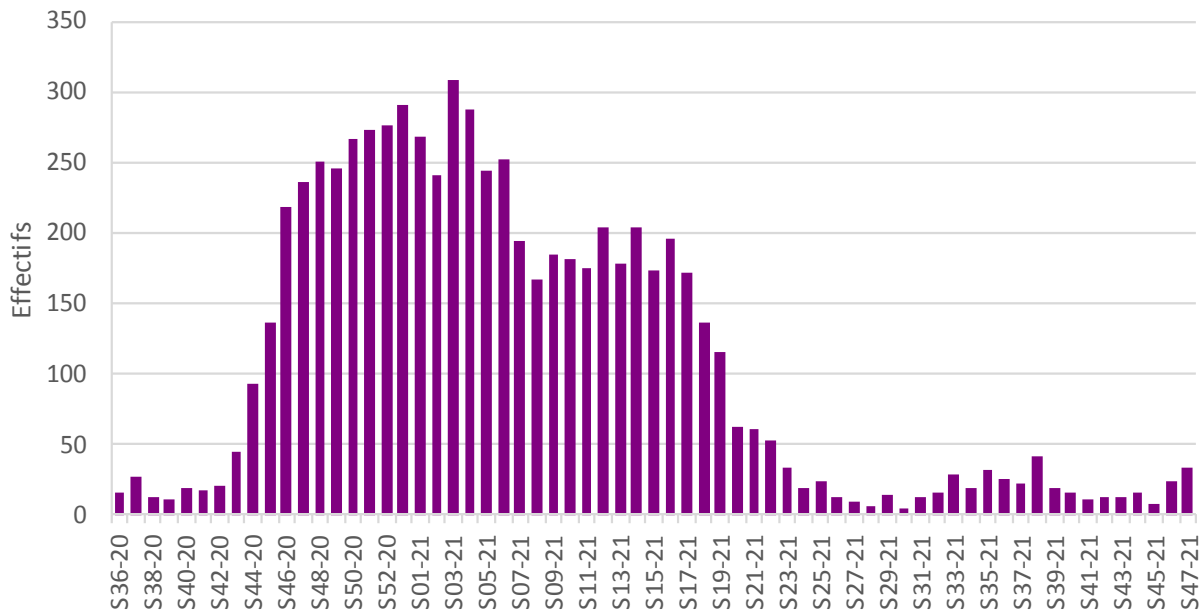
**Figure 12. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 29 novembre 2021. Grand Est.**



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

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 29/11/2021

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



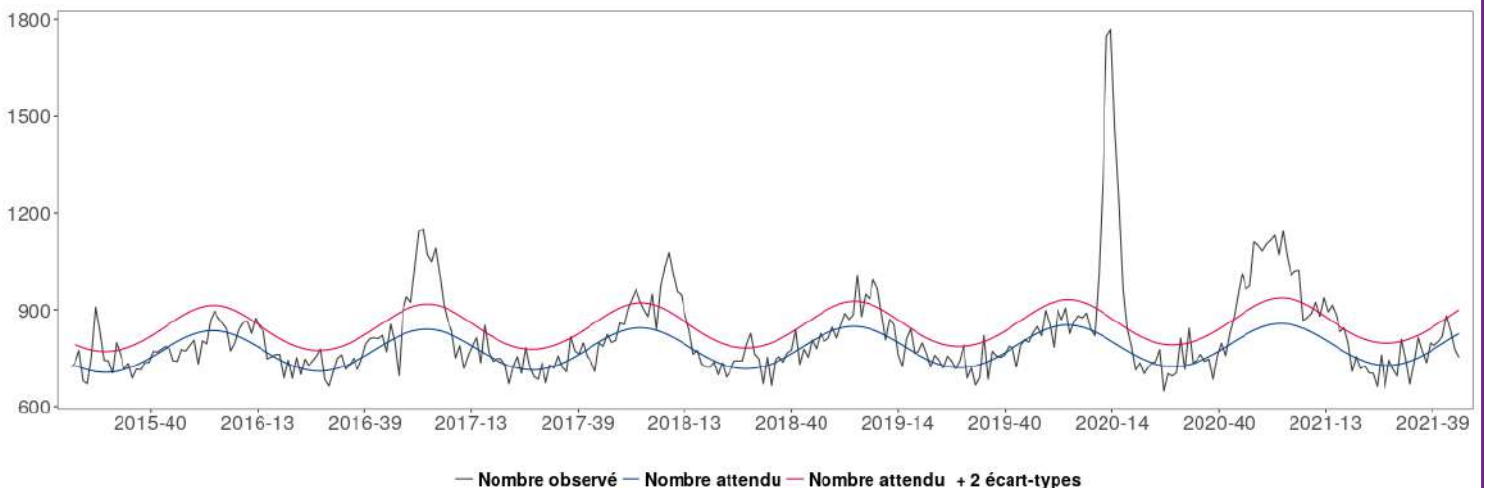
## Mortalité toutes causes confondues de décès

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 29/11/2021

**Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 45/2021, Grand Est**



## Surveillance de la bronchiolite

Figure 15. Carte des alertes bronchiolite (moins de deux ans) en semaine 47-21. Source cellules

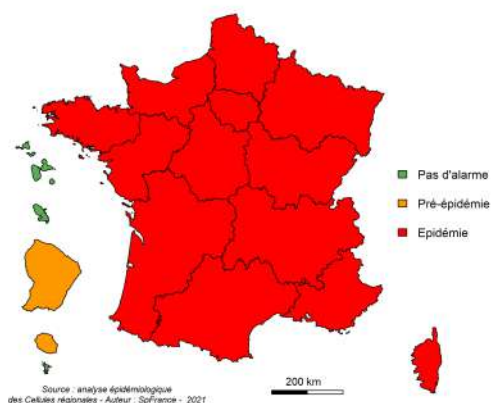


Tableau 4. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S47	2021-S46
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	134	73
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	34,18	25

### Synthèse des données disponibles

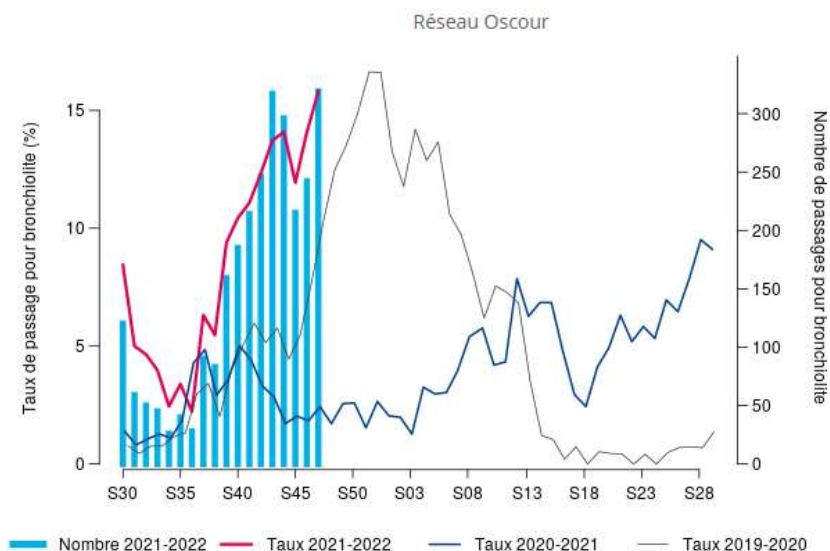
#### Sources :

- **OSCOUR®** : En semaine 47-2021, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 16 %, en augmentation par rapport à la semaine précédente. On dénombre 319 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 47 contre 242 en semaine 46. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 34 % en semaine 47.
- **SOS Médecins** : le nombre de consultations pour bronchiolite des associations SOS Médecins de la région n'est pas disponible du fait d'une interruption de transmission des données de la part des associations.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims en semaine 47-2021, la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) reste à un niveau élevé 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 chez les enfants de moins de 2 ans, 2019-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)



## Point sur le variant du SARS-CoV-2 Omicron (B.1.1.529)

Le 23 novembre 2021, un nouveau variant portant de nombreuses mutations a été identifié à partir des données partagées sur la base de données internationales GISAID. Ce variant dénommé Omicron (B.1.1.529) a été classé en variant préoccupant (*variant of concern*) par l'OMS le 26 novembre. Les connaissances sur la contagiosité, la sévérité et le risque d'échappement à la vaccination de ce variant sont à ce stade encore très incomplètes et des études sont en cours pour les approfondir.

**Le site de Santé publique France actualise régulièrement les connaissances disponibles sur ce nouveau variant : [Nouveau variant « Omicron »](#)**

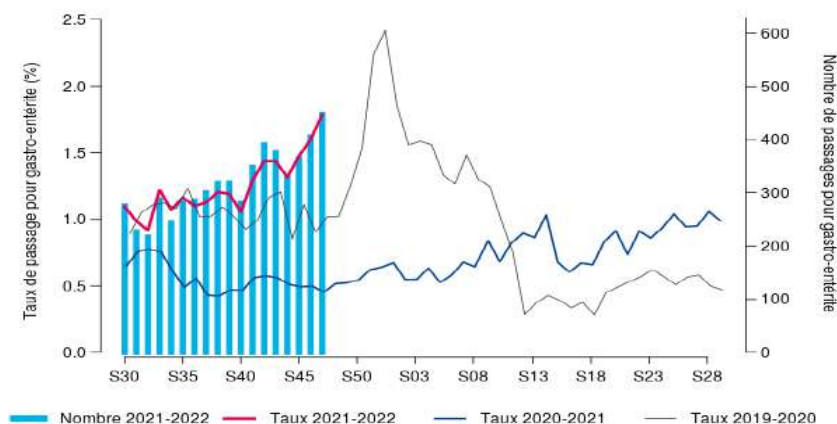
À ce jour, la majorité des cas séquencés proviennent d'Afrique du Sud. Des cas importés, pour la plupart associés à un voyage dans ce pays, ont été rapportés en Europe et dans le reste du monde. En France, le premier cas d'infection au variant Omicron a été détecté à La Réunion le 29/11, au retour d'un voyage au Mozambique via l'Afrique du Sud et l'Île Maurice. Sept autres cas ont été confirmés au 02/12 à 16h00 dans cinq régions de France métropolitaine, dont un dans la région Grand Est. Ces cas et leurs contacts sont suivis de près par les autorités de santé locales.

La stratégie de criblage a été adaptée pour pouvoir détecter des cas possibles d'Omicron. Le criblage suit actuellement les mutations E484K, E484Q et L452, en raison de leur impact sur la transmissibilité (L452R) ou d'un possible échappement à la réponse immunitaire (E484K, E484Q et L452R). Le variant Omicron (B.1.1.529) ne présente aucune des trois mutations suivies par le criblage, profil qui est aujourd'hui minoritaire. Ainsi, les résultats indiquant l'absence des trois mutations (codés A0B0C0 dans SI-DEP) peuvent indiquer la présence de ce variant. Néanmoins, dans de nombreux cas, il ne s'agira pas de ce variant, car une faible proportion des souches de Delta (environ 3%), ainsi que le variant B.1.640 correspondent aussi à ce profil. C'est donc l'évolution de cet indicateur qui est à surveiller, plus que sa valeur.

## Surveillance de la Gastro-Entérite

- OSCOUR® : En semaine 47-2021, la part d'activité liée à la gastro-entérite à tout âge dans les services d'urgence est d'environ 2 % (447 passages), soit une proportion plus élevée par rapport à l'hiver dernier et en augmentation au cours des dernières semaines. Cette augmentation est particulièrement visible chez les enfants de moins de 5 ans. 55 hospitalisations ont été enregistrées en semaine 47 pour cette pathologie, soit une proportion d'hospitalisation par visite pour gastro-entérite de 12%. Ce taux étant plus important dans la classe d'âge de 65 ans et plus (41%).
- SOS Médecins : le nombre de consultations pour gastro-entérite des associations SOS Médecins de la région n'est pas disponible du fait d'une interruption de transmission des données de la part des associations. Néanmoins, la part d'activité liée à la gastro-entérite en semaine 46-2021 à tout âge est de 8 %.

**Figure 17. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages aux urgences, 2019-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)**



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  
02 décembre 2021