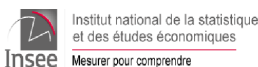
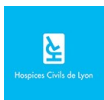


### En collaboration avec :

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 ?

Les premiers cas confirmés de Covid-19 ont été enregistrés en semaine 09-2020 (24 février-01 mars) et le pic de l'épidémie a eu lieu en semaine 13-2020 (23-29 mars) en médecine de ville et dans les structures d'urgence. Depuis, l'activité Covid-19 en ville (associations SOS Médecins et médecins généralistes participant au réseau Sentinelles) et dans les structures d'urgence est en recul ainsi que le taux de tests positifs dans les laboratoires de biologie médicale de ville et hospitaliers. Une diminution des hospitalisations pour Covid-19, des admissions en réanimation et soins intensifs et des décès rapportés par les établissements sanitaires a également été observée confirmant l'efficacité des mesures de confinement et de distanciation sociale mises en place à partir du 17 mars 2020. Le niveau de circulation du virus demeure cependant encore élevé dans certains territoires de la région. Le strict respect des mesures de distanciation sociale demeure une nécessité absolue pour enrayer la circulation du virus.

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

En semaine 16-2020 (13-19 avril) et pour la troisième semaine consécutive, le nombre de consultations SOS Médecins et de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 continue de baisser sensiblement dans la région (respectivement -38,5% et -34,8%). Malgré cette baisse conséquente, l'épidémie de Covid-19 représente toujours une part d'activité importante pour le système de soins. Si le nombre de nouvelles hospitalisations (-39,4% par rapport à la semaine 15-2020) et le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (-37,6%) reculent pour la deuxième semaine consécutive, le système de soins reste très fortement sollicité : 692 personnes sont encore hospitalisées en réanimation ou soins intensifs au 22 avril (pour 465 lits de réanimation en situation normale) et l'activité Covid-19 des structures d'urgence est encore 1,8 fois plus élevée que l'activité engendrée par la grippe lors de la semaine du pic de l'épidémie saisonnière 2019-2020. Le ralentissement de la circulation du virus s'observe dans tous les départements, à l'exception des Ardennes où le nombre des passages aux urgences, quoique faible, est en augmentation en semaine 16-2020 (30 contre 23 en semaine 15-2020). Une circulation active du virus dans la région semble se maintenir. Au vu de cette dynamique, la question des caractéristiques des nouveaux cas se pose.

Le 22 avril, 3 393 décès en lien avec le Covid-19 ont été rapportés par les établissements sanitaires (2 612 décès), les établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées (1 349 décès) et les autres établissements sociaux et médico-sociaux (32 décès).

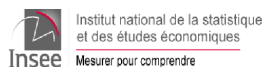
## Indicateurs-clés

### Surveillance en ville

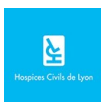
- SOS Médecins : en semaine 16-2020, l'activité liée au Covid-19 des associations SOS Médecins a diminué pour la troisième semaine consécutive : 408 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 10,3% de l'activité totale des 5 associations SOS Médecins de la région Grand Est (contre 664 consultations et 15,5% de l'activité en semaine 15-2020). En revanche, le pourcentage d'hospitalisation suite à une consultation reste stable (6,9%) depuis le début de l'épidémie.
- Réseau Sentinelles : 93 (télé-)consultations pour IRA /100 000 habitants en semaine 16-2020 contre 187 pour 100 000 en semaine 15-2020; en baisse pour la troisième semaine consécutive.

### 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-



- ▶ Laboratoires de biologie médicale (LBM) participant à la surveillance « 3 labos » (Eurofins-Biomnis-Cerba) : 15,6 % de tests positifs en semaine 16-2020 contre 20,0 % en semaine 15-2020; en baisse pour la quatrième semaine consécutive.
- ▶ LBM (Surveillance 12 laboratoires hors surveillance « 3 labos ») : 20,5% de tests positifs en semaine 16 contre 25,6% en semaine 15. La proportion de tests positifs est en décroissance régulière depuis 5 semaines (37,6% de tests positifs en semaine 12 (du 16 au 22 mars).

### Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux, dont les établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées

- ▶ Depuis le début de l'épidémie, 8 825 cas confirmés ou possibles de Covid-19 ont été signalés chez les résidents et 5 110 chez le personnel. Avec respectivement 7 857 cas chez les résidents et 3 922 dans le personnel, ce sont les établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées qui ont été les plus concernés.

### Surveillance en milieu hospitalier

- ▶ Réseau Oscour® : en semaine 16-2020, 1 197 passages pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés dans les services d'urgence de la région Grand Est, ce qui représente 9 % de l'activité totale de ces services (contre 1 837 passages et 13,7 % de l'activité totale en semaine 15-2020). Près de la moitié de ces passages aux urgences pour Covid-19 ont conduit à une hospitalisation; cette proportion étant stable depuis le début de l'épidémie.
- ▶ Établissements sanitaires : en semaine 16-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations, des nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs, et le nombre de retours à domicile sont en diminution pour la deuxième semaine consécutive.
- ▶ Laboratoires hospitaliers : 17,7 % de tests positifs en semaine 16-2020 (contre 26,3 % en semaine 15-2020), en baisse pour la troisième semaine consécutive.
- ▶ Services sentinelles de réanimation/soins intensifs : 48% des cas graves de Covid-19 admis en réanimation ou soins intensifs étaient âgés de 65 ans et plus. 58% des cas présentaient au moins un facteur de risque connu (32% une pathologie cardiaque, 22% une pathologie pulmonaire et 22% un diabète (type 1 ou 2)). 21 % des cas graves de Covid-19 sont décédés.

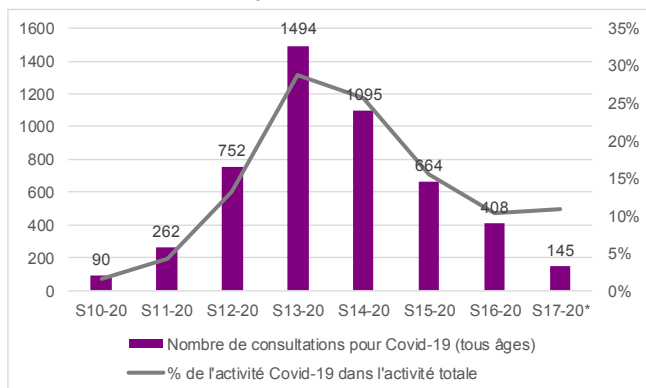
### Surveillance de la mortalité

- ▶ Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, le nombre hebdomadaire de décès dans les établissements sanitaires est en diminution (-32,7%) pour la deuxième semaine consécutive. Il s'agissait principalement de personnes âgées de 60 ans et plus (96 %) ; 85 % étant âgées de 70 ans et plus.
- ▶ Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, les établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées ont rapporté le décès de 1 349 résidents, survenus au sein de ces établissements. Les autres établissements sociaux et médico-sociaux ont rapporté le décès de 32 résidents en lien avec le Covid-19.
- ▶ Un excès de mortalité, toutes classes d'âges confondues, est observé au niveau régional depuis la semaine 11-2020. En semaine 15-2020, sont notamment observés des excès très élevés dans les départements du Haut-Rhin (+122%), de la Moselle (+97%) et du Bas-Rhin (+78%).
- ▶ En semaine 15-2020, seul le département de la Haute-Marne n'a pas enregistré d'excès de mortalité, contrairement au département des Ardennes qui enregistre un premier excès de mortalité.

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

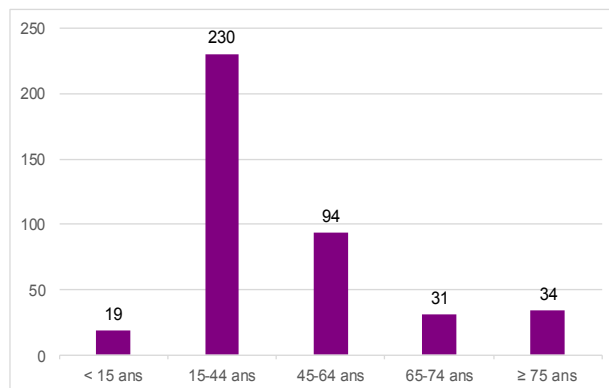
Source : SOS Médecins, au 22/04/2020

**Figure 1. 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 22/04/2020

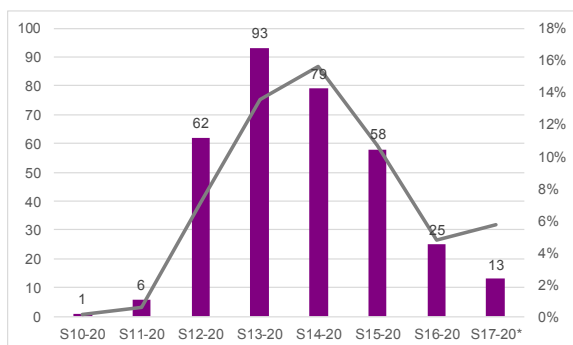
**Figure 2. Distribution selon l'âge des consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 en semaine 16-2020, Grand Est. Dernière semaine incomplète \***



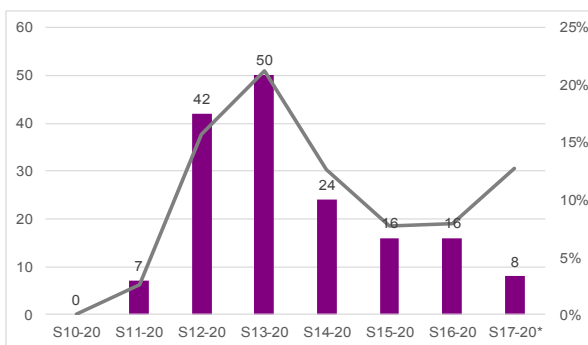
Source : SOS Médecins, au 22/04/2020

**Figure 3. 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 \***

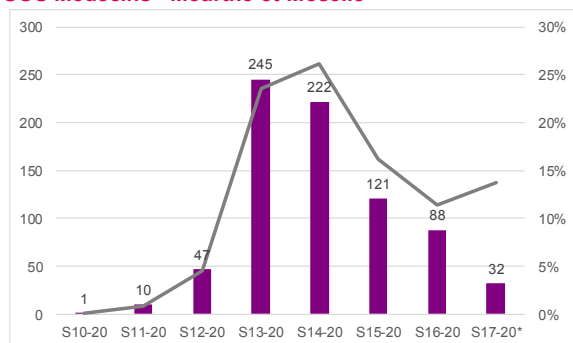
### SOS Médecins - Troyes



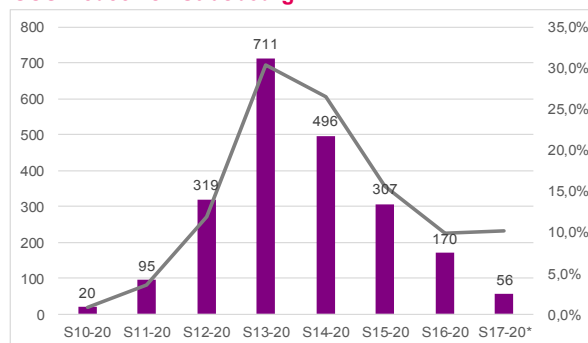
### SOS Médecins - Reims



### 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 21/04/2020

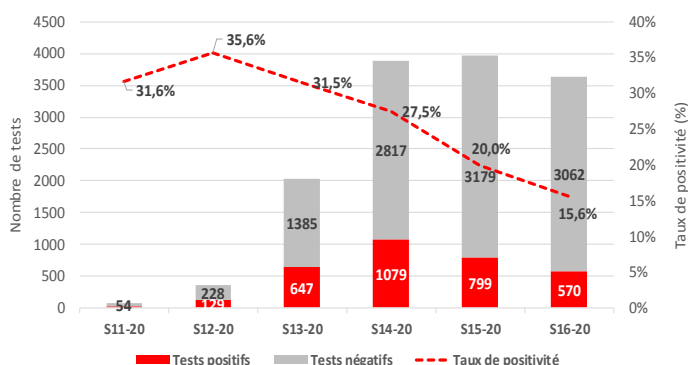
Taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) estimés, Grand Est

- S16-2020 : 93/100 000 habitants
- S15-2020 : 187/100 000 habitants

### Tests par les laboratoires de biologie médicale :

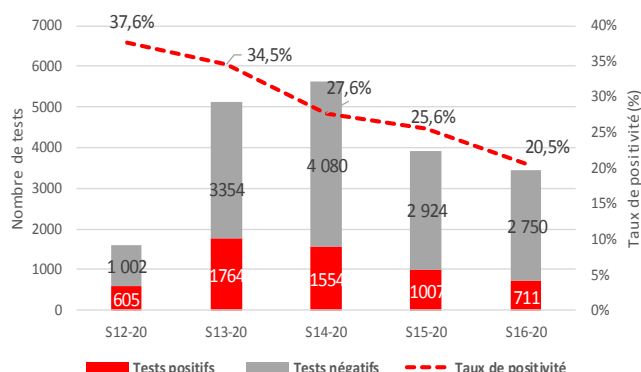
Source : Surveillance 3 labos - Eurofins-Biomnis et Cerba, au 22/04/2020

Figure 4. Nombre de tests réalisés par les laboratoires de ville, nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, Grand Est.



Source: LBM déclarant leur activité diagnostique SARS-CoV-2 (hors 3 labos), au 22/04/2020

Figure 5. Nombre de tests réalisés par 12 laboratoires de ville ne participant pas à la surveillance 3 labos, nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, Grand Est.



## 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 avril 2020 à 12h00

Tableau 1. Situation épidémique Covid-19 dans les établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, et autres établissements sociaux et médico-sociaux, Grand Est.

| Département        | Etablissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées |  | Autres établissements sociaux et médico-sociaux   |  |
|--------------------|--|--|---|--|
|                    | Nombre de cas <sup>(1,2)</sup> chez les résidents                  | Nombre de cas <sup>(1,2)</sup> chez le personnel | Nombre de cas <sup>(1,2)</sup> chez les résidents | Nombre de cas <sup>(1,2)</sup> chez le personnel |
| Ardennes           | 138  | 72   | 5   | 19   |
| Aube               | 275  | 208  | 41  | 81   |
| Marne              | 799  | 254  | 21  | 32   |
| Haute-Marne        | 284  | 204  | 43  | 24   |
| Meurthe-et-Moselle | 557  | 289  | 91  | 108  |
| Meuse              | 283  | 180  | 13  | 45   |
| Moselle            | 1 331  | 619  | 96  | 73   |
| Bas-Rhin           | 1 783  | 883  | 155   | 264  |
| Haut-Rhin          | 2 082  | 1 015  | 471   | 473  |
| Vosges             | 325  | 198  | 32  | 69   |
| Grand Est          | 7 857  | 3 922  | 968   | 1 188  |

<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 de personnel d'un EMS

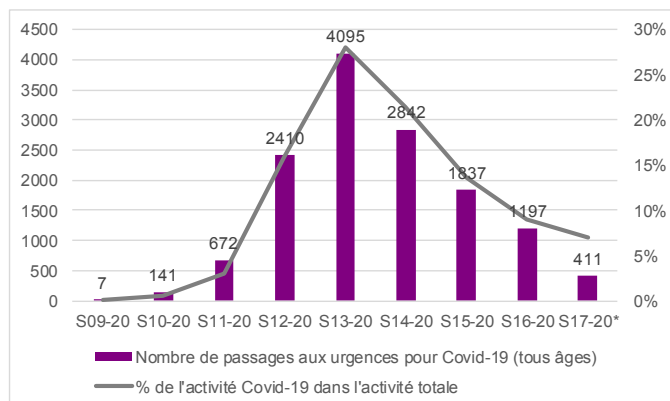
<sup>2</sup> Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec présence de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU un autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les résidents ou les membres de personnel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

# Surveillance en milieu hospitalier

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

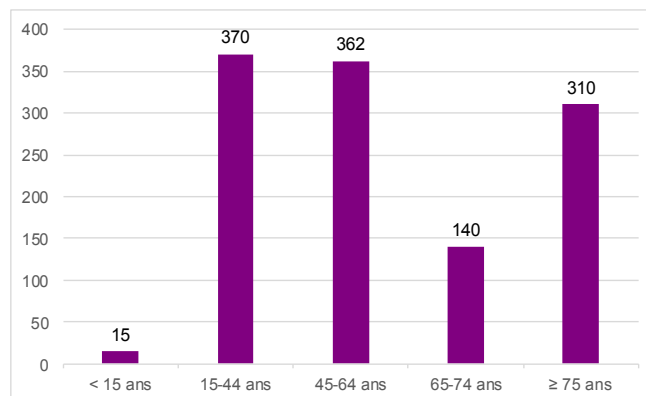
Source : OSCOUR®, au 22/04/2020

**Figure 6. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid, Grand Est. Dernière semaine incomplète \***



Source : OSCOUR®, au 22/04/2020

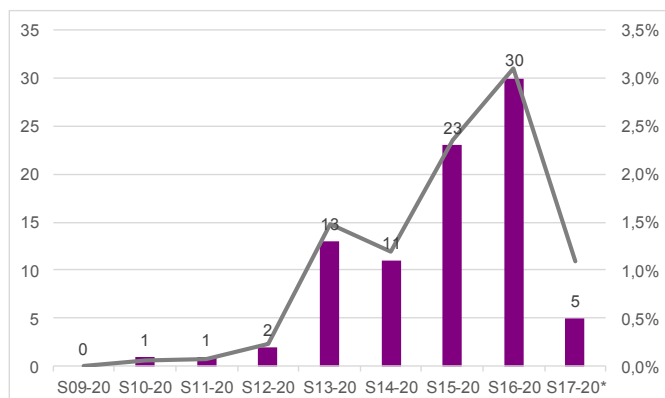
**Figure 7. Distribution selon l'âge des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 16-2020, Grand Est. Dernière semaine incomplète \***



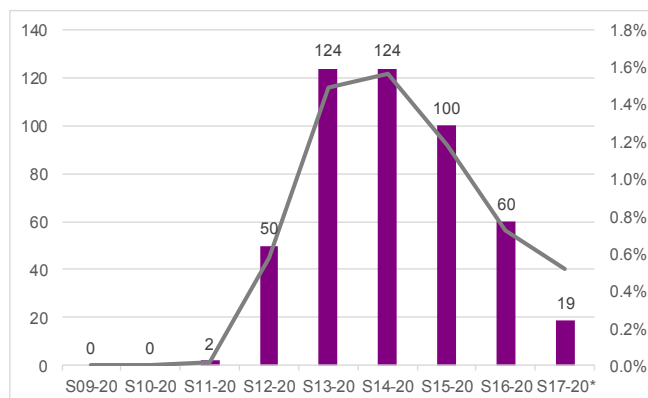
Source : OSCOUR®, au 22/04/2020

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

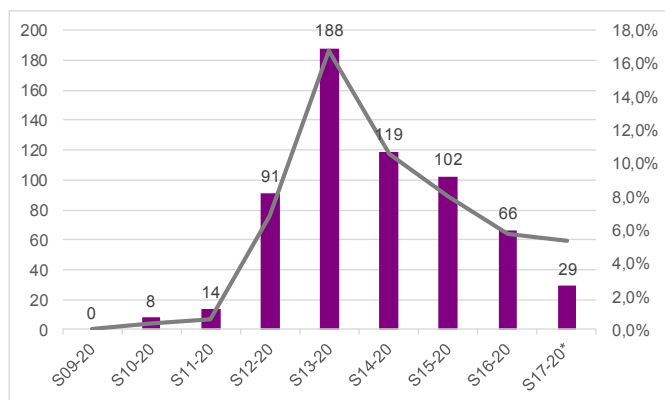
### Ardennes



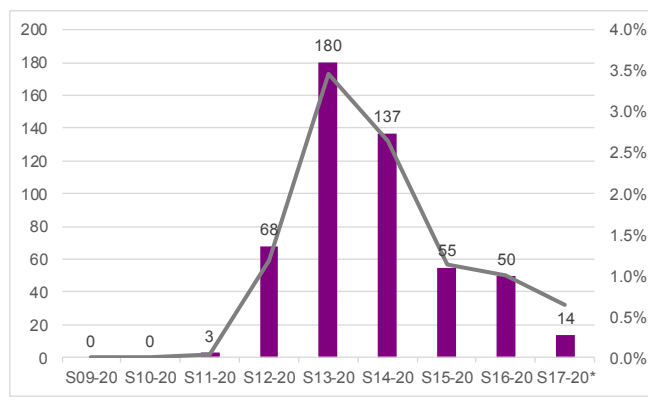
### Aube



### Marne



### Haute-Marne



■ Nombre de passages aux urgences pour Covid-19 (tous âges)  
— % de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

## Surveillance en milieu hospitalier (suite)

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

Source : OSCOUR®, au 22/04/2020

Figure 8. (suite) Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par départements. Grand Est, Dernière semaine incomplète \*



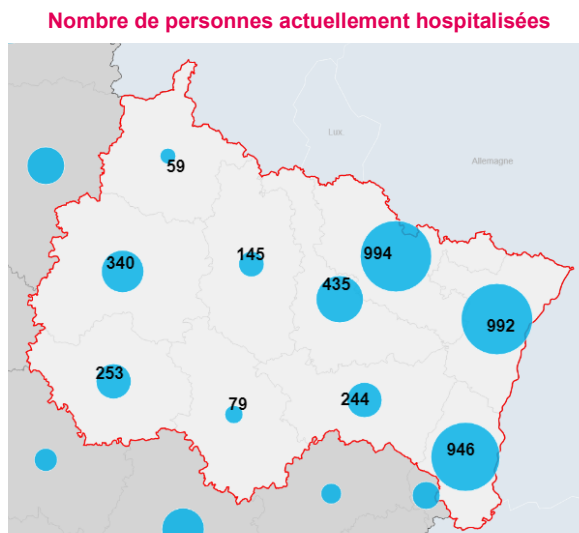


## Surveillance en milieu hospitalier (suite)

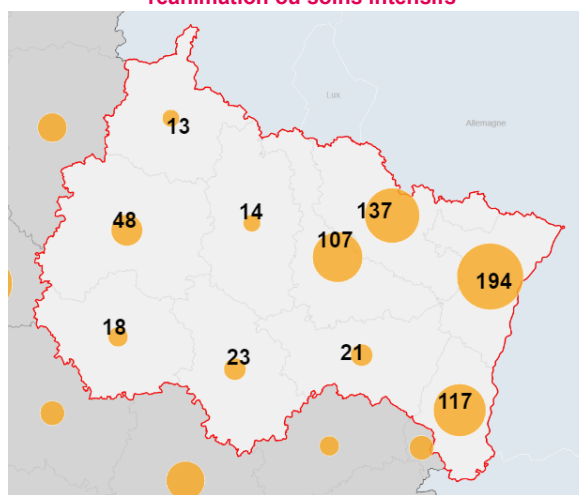
### Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, sorties à domicile :

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 22/04/2020

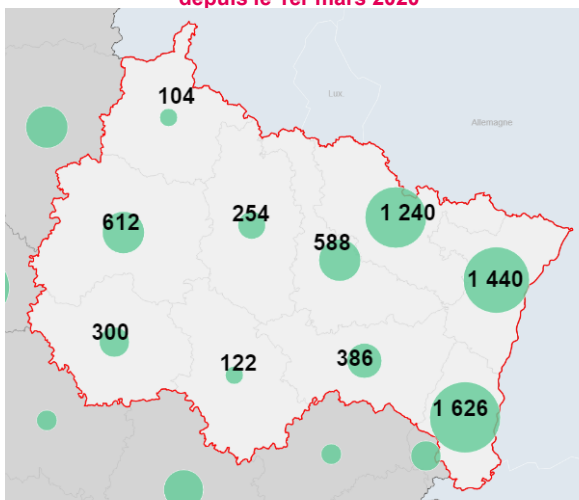
**Figure 9. Répartition du nombre de personnes hospitalisées pour COVID-19, actuellement hospitalisées en réanimation et retournées à domicile, par département, Grand Est**



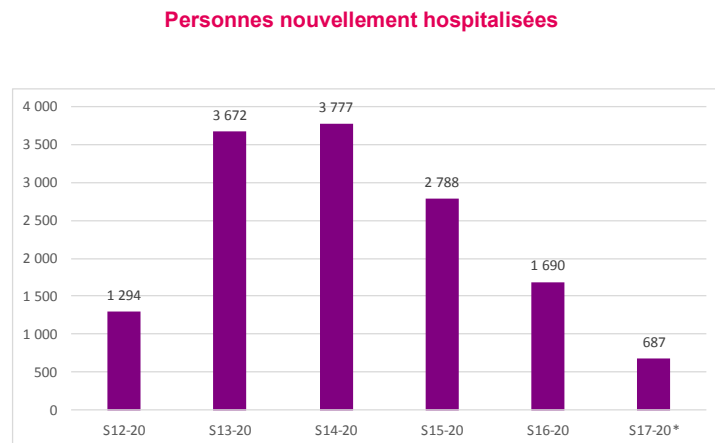
**Nombre de personnes actuellement hospitalisées en réanimation ou soins intensifs**



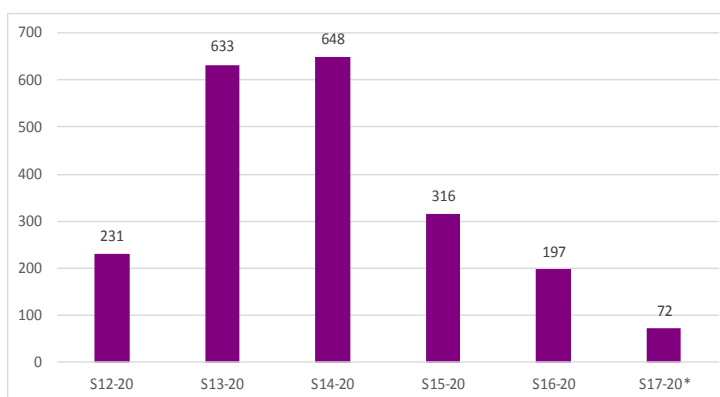
**Nombre cumulé de personnes retournées à domicile depuis le 1er mars 2020**



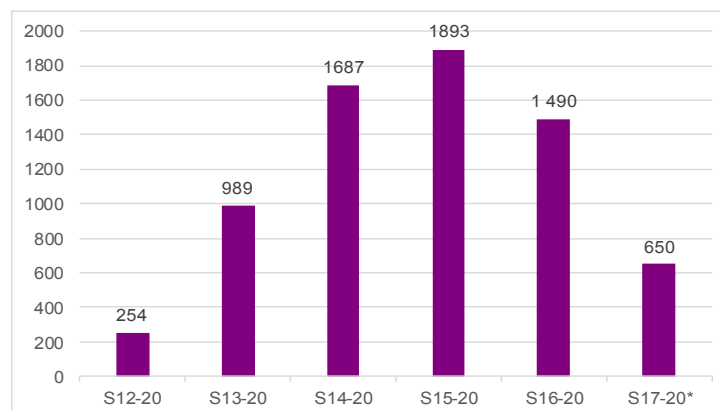
**Figure 10. Évolution du nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19, de nouvelles admissions en réanimation et de nouveaux retours à domicile, Grand Est. Dernière semaine incomplète \***



**Nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs**



**Nouveaux retours à domicile**



## Surveillance en milieu hospitalier (suite)

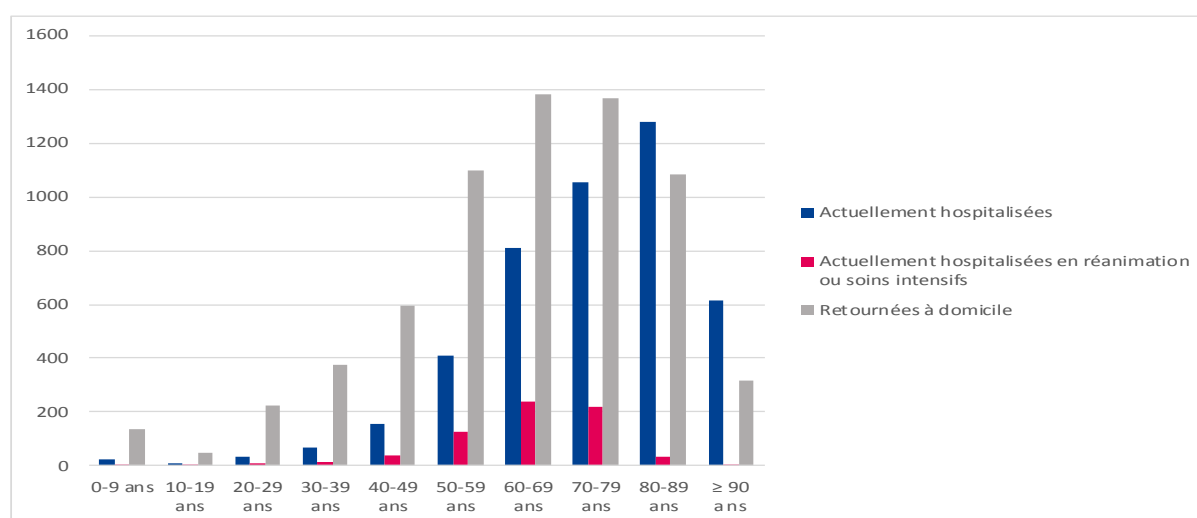
### Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, sorties à domicile (suite) :

Au 22/04/2020:

- 4 487 personnes hospitalisées
- Dont 692 actuellement en réanimation ou soins intensifs
- 6 672 personnes retournées à domicile

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 22/04/2020

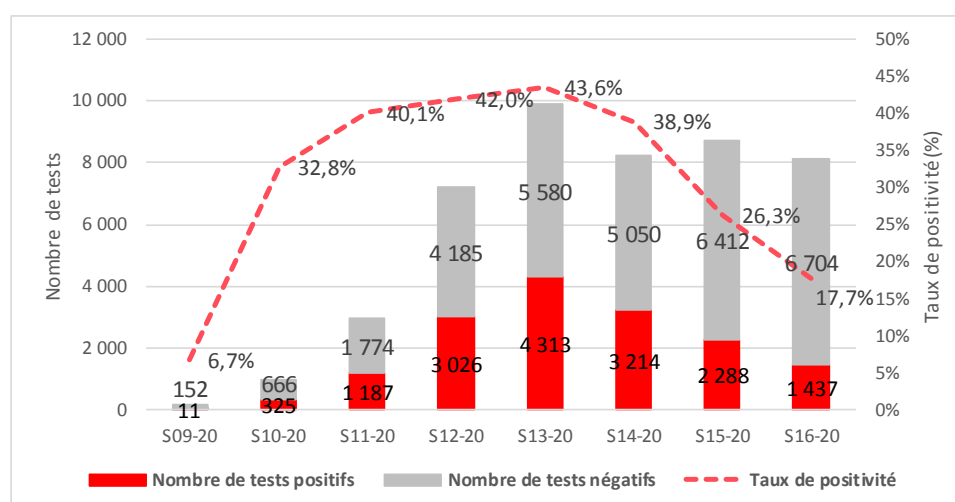
Figure 11. Distribution selon l'âge des personnes hospitalisées pour COVID-19, actuellement en réanimation ou en soins intensifs et retournées à domicile, Grand Est



### Tests par les laboratoires hospitaliers :

Source : laboratoires hospitaliers au 22/04/2020

Figure 12. Nombre de tests réalisés par les laboratoires hospitaliers, nombre de tests positifs pour le SARS-CoV-2 et taux de positivité hebdomadaire, Grand Est





## Caractéristiques de cas admis en réanimation (services sentinelles)

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs au 21/04/2020 à 13h00, Santé publique France

**Tableau 2. Description des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation. Grand Est**

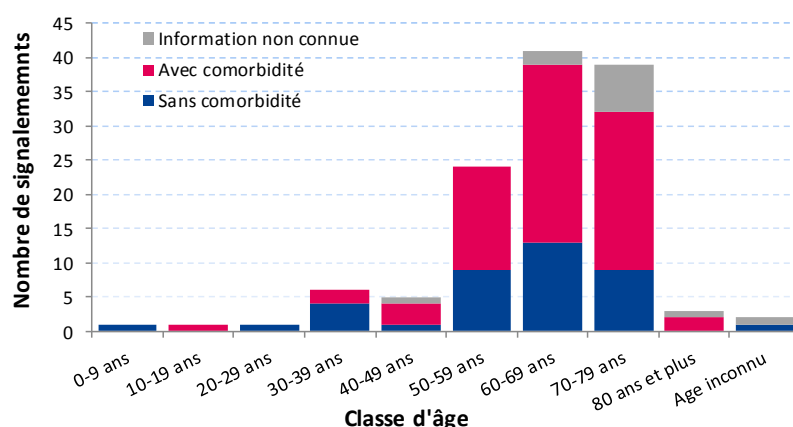
|   | N          | %            |                                       | N  | %     |
|---|------------|--------------|---------------------------------------|----|-------|
| <b>Cas admis en réanimation</b>                                 |            |              | <b>Prise en charge ventilatoire*</b>  |    |       |
| Nombre de cas signalés  | 123        |              | Oxygénation (masque/lunette)          | 2  | 1,6%  |
| Dont nombre de cas décédés                                      | 26         | 21,1%        | Ventilation non invasive              | 4  | 3,3%  |
| <b>Sex-Ratio</b>  | <b>2,8</b> |              | O2 à haut débit                       | 15 | 12,2% |
| <b>Répartition par classe d'âge</b>                             |            |              | Ventilation invasive                  | 86 | 69,9% |
| 0-14 ans  | 1          | 0,8%         | Assistance extracorporelle            | 2  | 1,6%  |
| 15-44 ans   | 10         | 8,1%         | <b>Facteurs de risques*</b>           |    |       |
| 45-64 ans   | 51         | 41,5%        | <b>Aucun facteur de risque</b>        | 39 | 31,7% |
| 65-74 ans   | 42         | 34,1%        | <b>Avec facteur de risque parmi :</b> | 71 | 57,7% |
| 75 ans et plus  | 17         | 13,8%        | Diabète de type 1 et 2                | 27 | 22,0% |
| <b>Région de résidence des patients</b>                         |            |              | HTA**                                 | 4  | 3,3%  |
| Grand-Est   | 120        | 97,6%        | Pathologie pulmonaire                 | 27 | 22,0% |
| Hors Région   | 0          | 0,0%         | Pathologie cardiaque                  | 39 | 31,7% |
| Inconnue  | 3          | 2,4%         | Pathologie neuro-musculaire           | 1  | 0,8%  |
| <b>Délai entre début des signes et admission en réanimation</b> |            |              | Pathologie rénale                     | 5  | 4,1%  |
| Délai moyen en jours [min ; max]                                | 8,9        | [0 ; 31]     | Immunodéficience                      | 5  | 4,1%  |
| <b>Syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)</b>            | <b>112</b> | <b>91,1%</b> | Pathologie hépatique**                | 0  | 0,0%  |
| SDRA mineur   | 19         | 15,4%        | Obésité (IMC>=40)                     | 7  | 5,7%  |
| SDRA modéré   | 24         | 19,5%        | Grossesse                             | 1  | 0,8%  |
| SDRA majeur   | 67         | 54,5%        | Prématurité                           | 0  | 0,0%  |
| SDRA - niveau non précisé                                       | 2          | 1,6%         | Autres facteurs de risque             | 14 | 11,4% |
| <b>Co-infections</b>  | <b>2</b>   | <b>1,6%</b>  | <b>NSP / Inconnu</b>                  | 13 | 10,6% |

\* Un cas peut présenter plusieurs facteurs de risque et prises en charge ventilatoire

\*\* Données sous-estimées du fait du recueil tardif de ces variables

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs au 21/04/2020 à 13h, Santé publique France

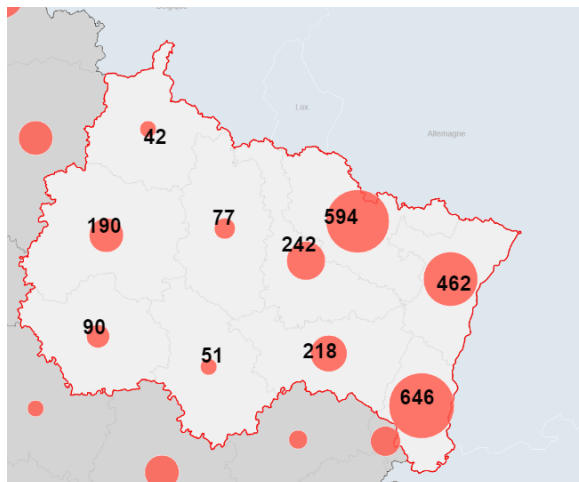
**Figure 13. Distribution selon l'âge des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation et selon l'existence de comorbidités. Grand Est**



## Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sanitaires

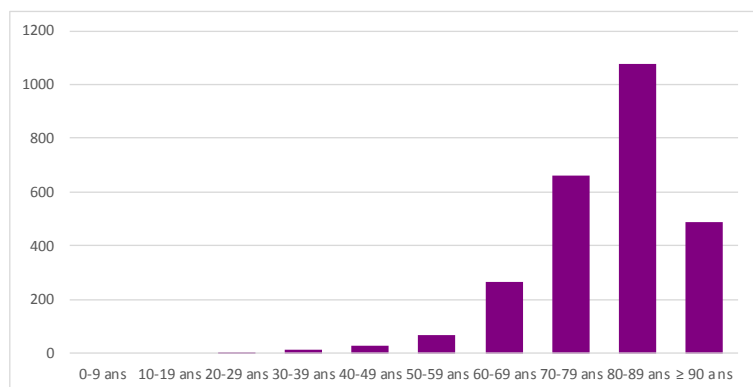
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 22/04/2020

Figure 14. Nombre cumulé de personnes décédées de Covid-19 par département depuis le 1er mars 2020. Grand Est



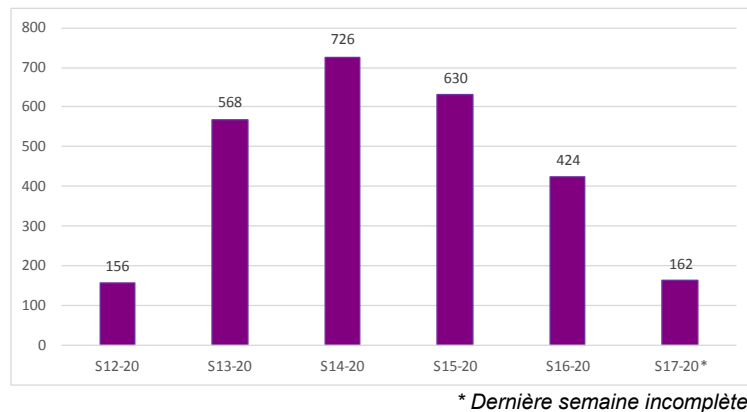
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 22/04/2020

Figure 16. 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 22/04/2020

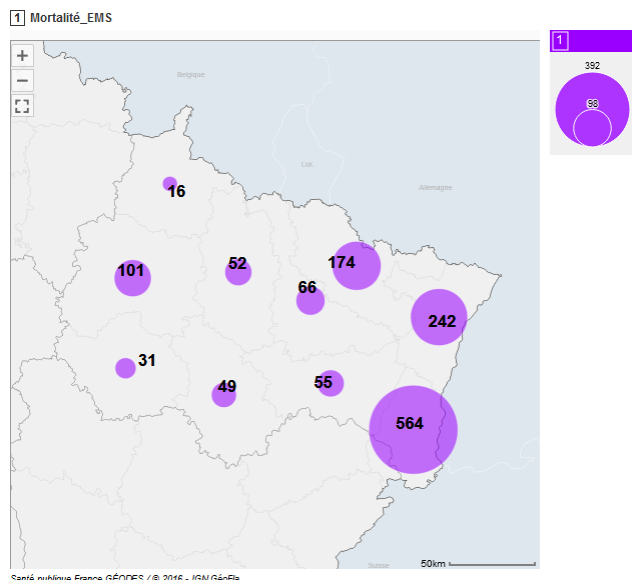
Figure 15. Nombre de personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis le 1er mars 2020. Grand Est



## 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 22/04/2020

Figure 17. 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

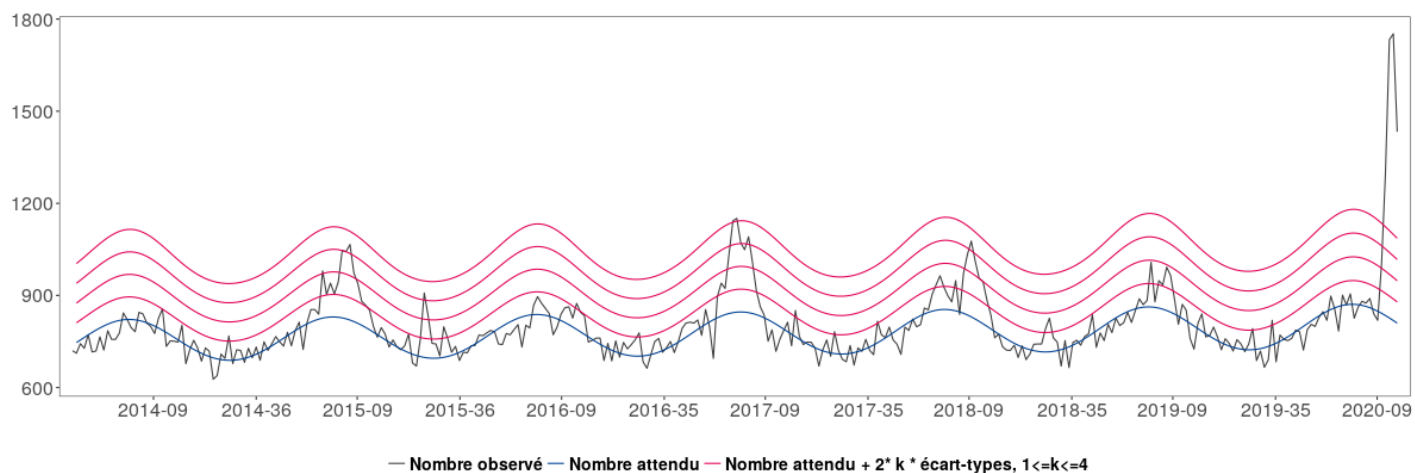


## Surveillance de la mortalité (suite)

### Mortalité toutes causes de décès confondues

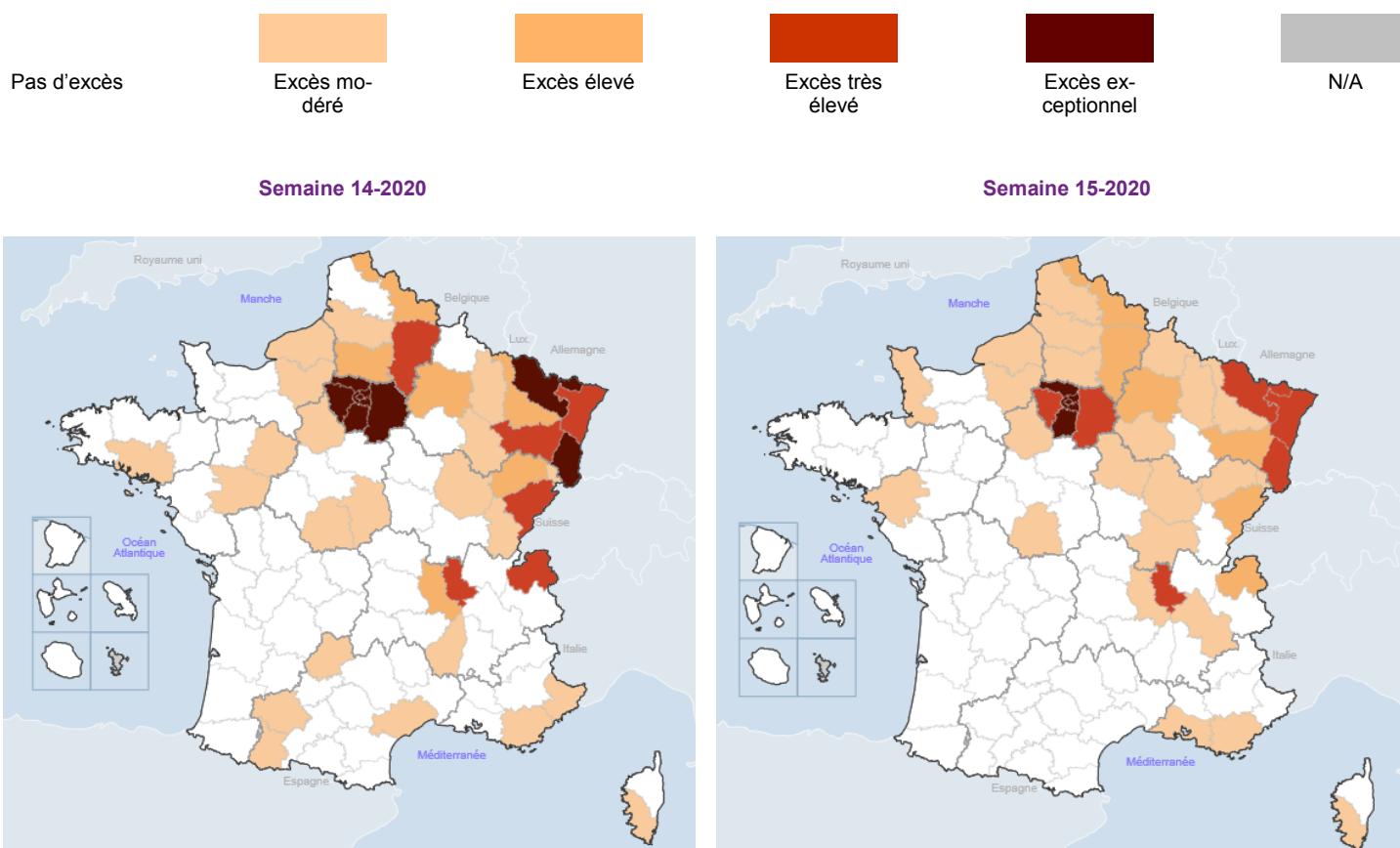
Source : Insee au 22/04/2020

Figure 18. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 15-2020, Grand Est



Source : Insee au 22/04/2020

Figure 19. Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues, sur la semaine 14-2020 et 15-2020, par département

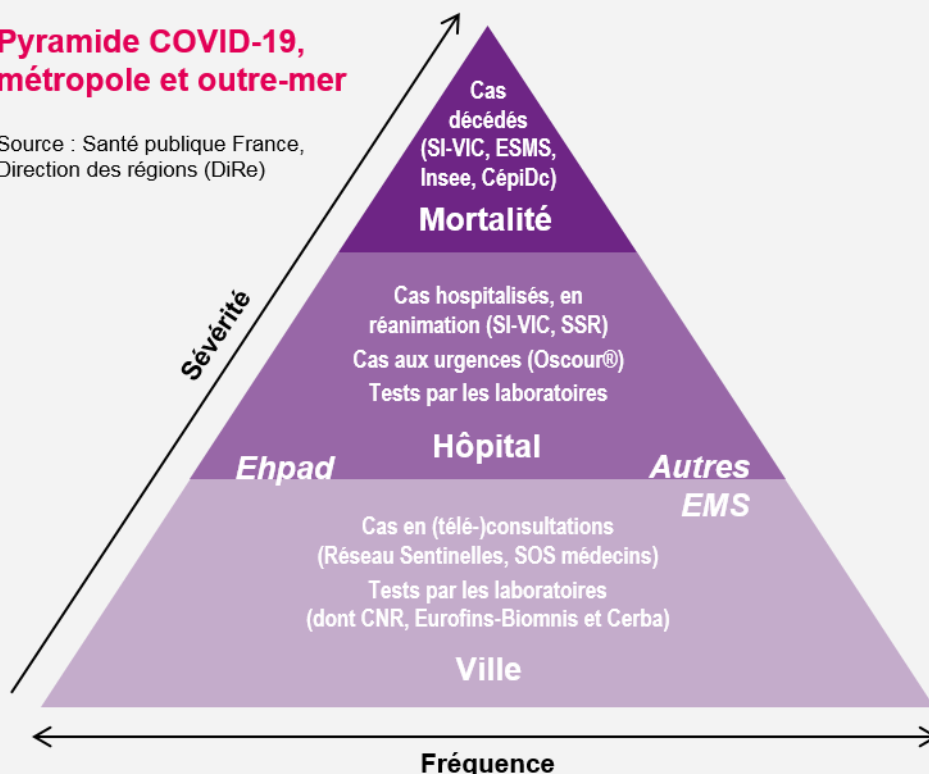


## Mission de Santé publique France

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)



CNR : Centre national de référence ; 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 ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; 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](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

23 avril 2020

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- [SurSaUD®](#)
- [OSCOUR®](#)
- [SOS Médecins](#)
- [Réseau Sentinelles](#)
- [SI-VIC](#)
- [CépiDC](#)

