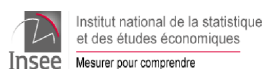
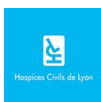


### En collaboration avec :

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. Le nombre des hospitalisations pour Covid-19, des admissions en réanimation et soins intensifs et des décès rapportés par les établissements sanitaires est également en recul. Ces diminutions confirment l'efficacité des mesures de confinement et de distanciation sociale mises en place à partir du 17 mars 2020. Le virus est cependant toujours présent dans la région.

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

En semaine 18-2020 (27 avril-03 mai) et pour la cinquième 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 - 9,7 % et - 17,1 %). Le nombre de nouvelles hospitalisations (- 33,2 % par rapport à la semaine 17-2020) et le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (- 25,9 %) sont également en recul pour la quatrième semaine consécutive, le système de soins reste néanmoins fortement sollicité : l'activité Covid-19 des structures d'urgence avoisine l'activité engendrée par la grippe lors de la semaine du pic de l'épidémie saisonnière 2019-2020 et 404 personnes sont encore hospitalisées en réanimation au 06 mai (pour 465 lits de réanimation en situation normale). Le ralentissement de la circulation du virus s'observe dans tous les départements mais une circulation active du virus s'observe toujours dans la région.

Au 06 mai, 3 037 personnes hospitalisées pour Covid-19 dans la région sont décédées et les établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées de la région rapportaient 1 552 décès parmi leurs résidents au 06 mai tandis que les autres établissements sociaux et médico-sociaux rapportaient 20 décès de résidents. Par ailleurs une surmortalité modérée était observée en semaine 17-2020 dans 3 départements (Bas-Rhin, Moselle, et les Vosges).

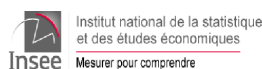
## Indicateurs-clés

### Surveillance en ville

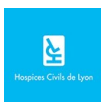
- SOS Médecins : en semaine 18-2020, l'activité liée au Covid-19 des associations SOS Médecins a diminué pour la cinquième semaine consécutive : 252 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 6,7 % de l'activité totale des 5 associations SOS Médecins de la région Grand Est (contre 279 consultations et 8,3 % de l'activité en semaine 17-2020). Le pourcentage d'hospitalisation suite à une consultation est stable (9,1%).
- Réseau Sentinelles : 68 (télé-)consultations pour IRA/100 000 habitants en semaine 18-2020 contre 99 pour 100 000 en semaine 17-2020; en légère hausse par rapport à la semaine précédente.
- Laboratoires de biologie médicale (LBM) participant à la surveillance « 3 labos » (Eurofins-Biomnis-Cerba) : 5,6 % de tests positifs en semaine 18-2020 contre 6,5 % en semaine 17-2020; en baisse pour la sixième semaine consécutive.
- LBM (Surveillance par 12 laboratoires - hors surveillance « 3 labos ») : Baisse importante de l'activité en semaine 18-2020 avec moins de 5 000 tests réalisés contre 9 000 la semaine précédente. La proportion des tests positifs continue à décroître pour

### 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-



atteindre 6,2% en semaine 18-2020 contre 9,0% en semaine 17-2020.

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

Depuis le début de l'épidémie, 9 019 cas confirmés ou possibles de Covid-19 ont été signalés chez les résidents et 5 071 chez le personnel. Avec respectivement 7 970 cas chez les résidents et 3 825 dans le personnel, ce sont les établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées qui ont été les plus touchés.

### Surveillance en milieu hospitalier

- Réseau Oscour® : en semaine 18-2020, 686 passages pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés dans les services d'urgence de la région Grand Est, ce qui représente 5 % de l'activité totale de ces services (contre 828 passages et 6 % de l'activité totale en semaine 17-2020). 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 17-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations, des nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs sont en diminution pour la quatrième semaine consécutive. Le nombre de retours à domicile est en diminution pour la troisième semaine consécutive.
- Laboratoires hospitaliers : 13,7 % de tests positifs en semaine 18-2020 (contre 12,4 % en semaine 17-2020), avec un nombre de prélèvements réalisés en légère baisse.
- Services sentinelles de réanimation et soins intensifs : 47% des cas graves de Covid-19 admis en réanimation ou soins intensifs étaient âgés de 65 ans et plus. 66% des cas présentaient au moins un facteur de risque connu (29% une pathologie cardiaque, 25% étaient en surpoids ou obèses et 22% avaient un diabète (de type 1 ou 2). 30 % des cas graves de Covid-19 sont décédés.

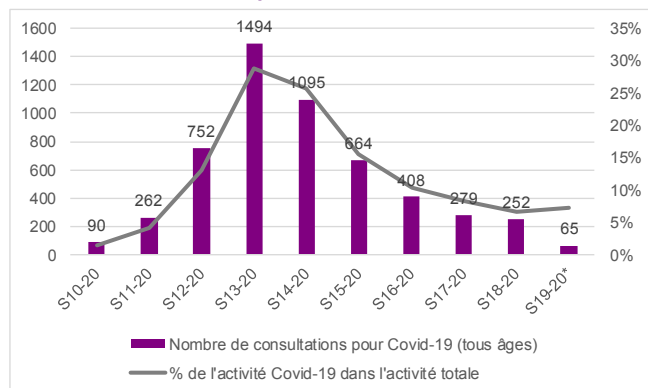
### Surveillance de la mortalité

- Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, le nombre hebdomadaire de décès dans les établissements sanitaires est en diminution pour la quatrième semaine consécutive (- 25 %). 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 1 552 résidents, survenus au sein de ces établissements.
- Un excès de mortalité, toutes classes d'âges confondues, est observé au niveau régional depuis la semaine 11-2020. En semaine 17-2020, sont observés des excès dans trois départements seulement : les Vosges (+ 34 %), la Moselle (+ 26 %) et le Bas-Rhin (+ 26 %).
- En semaine 17-2020, et pour la première fois depuis la semaine 11-2020, le département du Haut-Rhin n'enregistre pas d'excès significatif de mortalité.

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

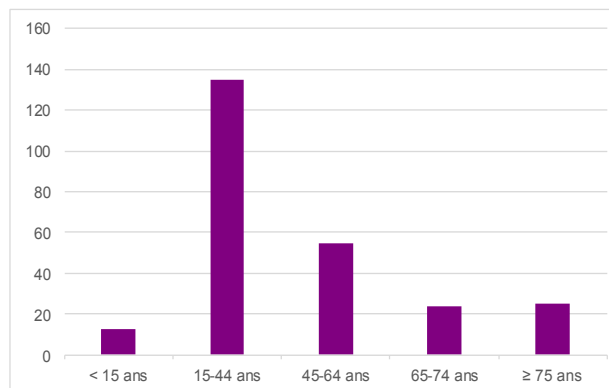
Source : SOS Médecins, au 06/05/2020

**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 06/05/2020

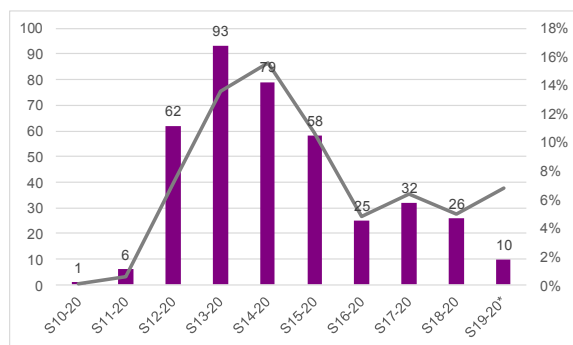
**Figure 2. Distribution selon l'âge des consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 en semaine 18-2020, Grand Est. Dernière semaine incomplète \***



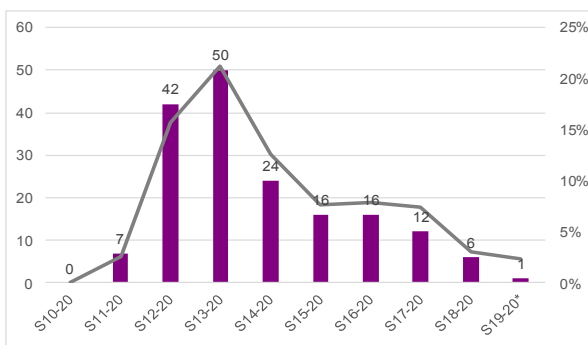
Source : SOS Médecins, au 06/05/2020

**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 \***

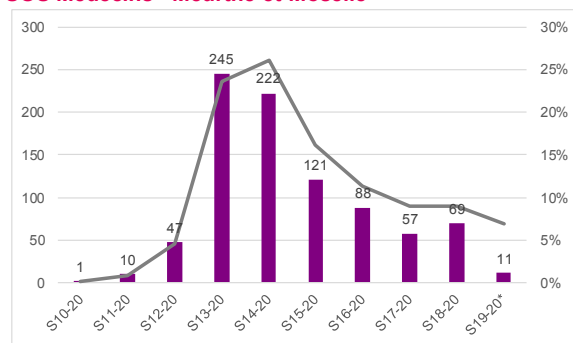
### SOS Médecins - Troyes



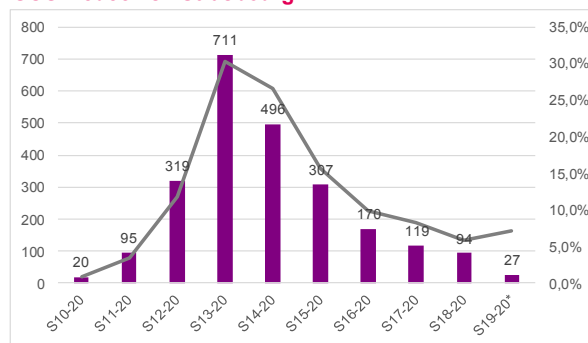
### SOS Médecins - Reims



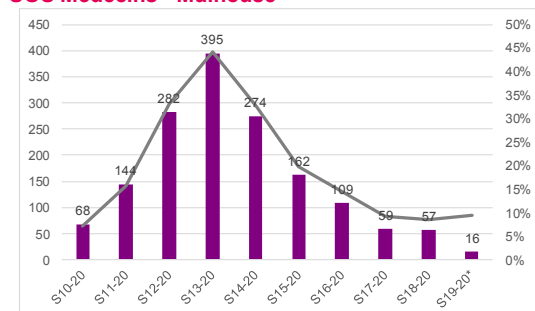
### SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



### 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 05/05/2020

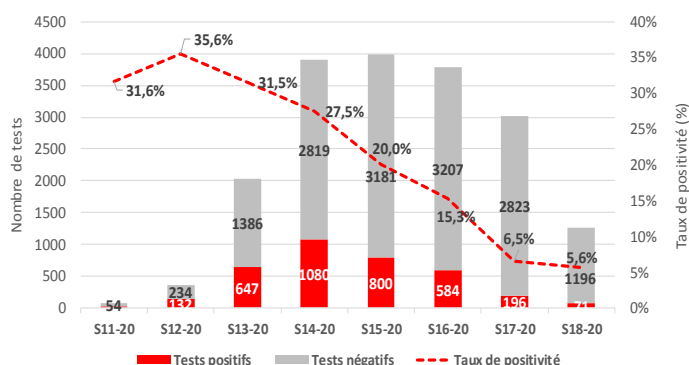
Taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) estimés, Grand Est

- **S18-2020 : 68/100 000 habitants**
- **S17-2020 : 99/100 000 habitants**
- **S16-2020 : 84/100 000 habitants**

### Tests par les laboratoires de biologie médicale :

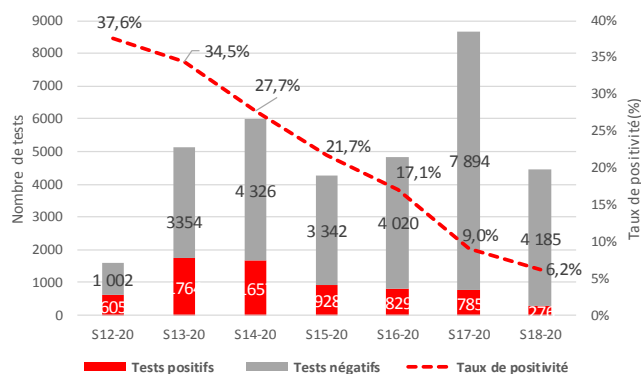
Source : Surveillance 3 labos - Eurofins-Biomnis et Cerba, au 06/05/2020

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 05/05/2020

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.

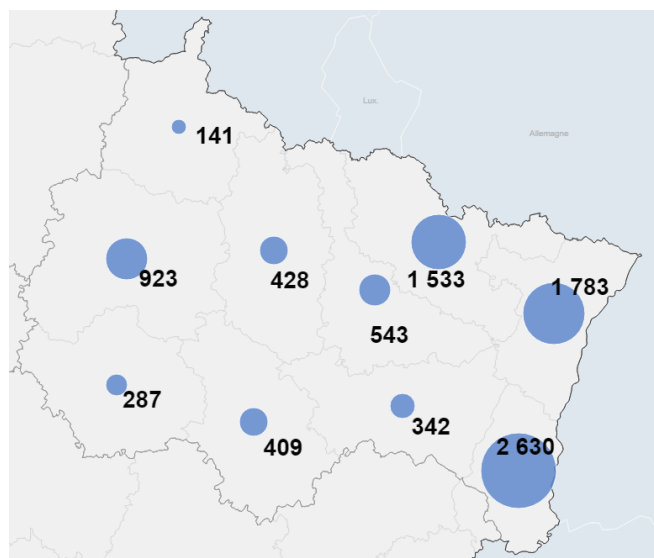


## Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

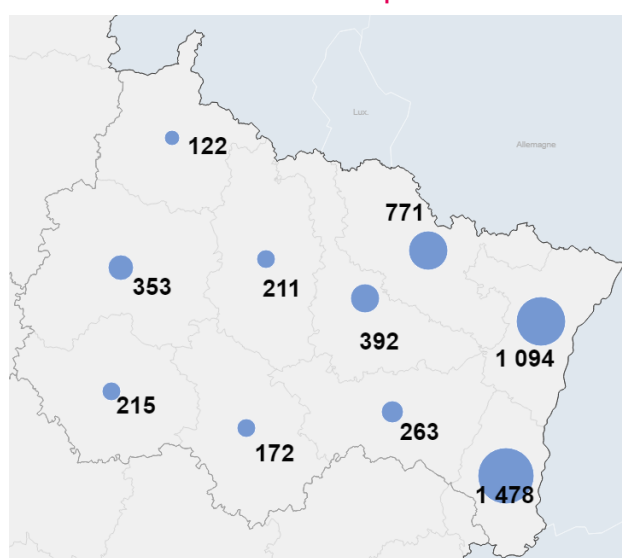
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 07 mai 2020 à 12h00

Figure 6. Nombre cumulé de cas déclarés<sup>(1,2)</sup> de Covid-19 en établissements sociaux et médico-sociaux. Grand Est

Cas déclarés<sup>(1,2)</sup> chez les résidents



Cas déclarés<sup>(1,2)</sup> chez le personnel



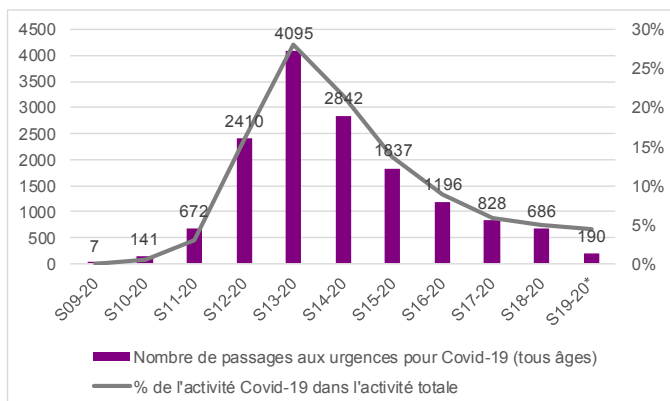
<sup>1</sup> Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les résidents ou les membres de personnel d'un EMS

<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

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

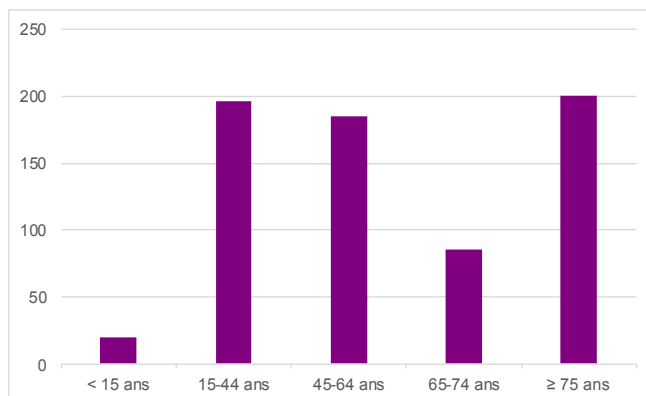
Source : OSCOUR®, au 06/05/2020

**Figure 7. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid, Grand Est. Dernière semaine incomplète \***



Source : OSCOUR®, au 06/05/2020

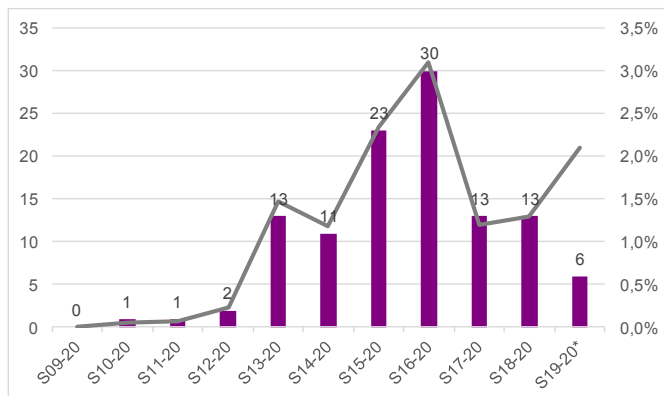
**Figure 8. Distribution selon l'âge des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 18-2020, Grand Est. Dernière semaine incomplète \***



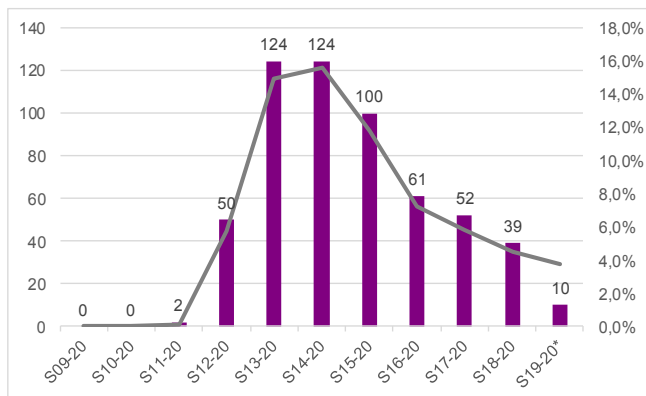
Source : OSCOUR®, au 06/05/2020

**Figure 9. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est. Dernière semaine incomplète \***

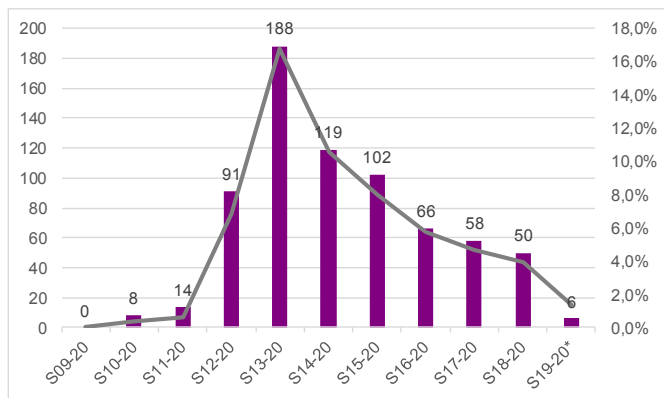
### Ardennes



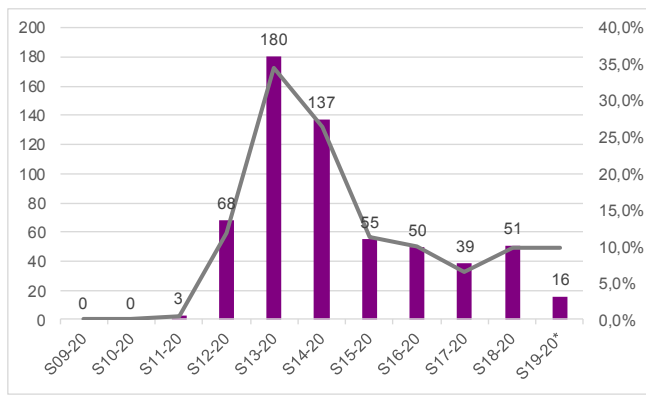
### Aube



### 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 06/05/2020

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



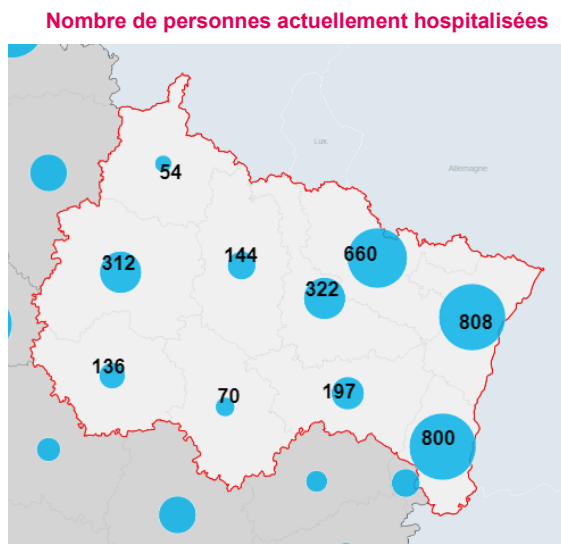


## Surveillance en milieu hospitalier (suite)

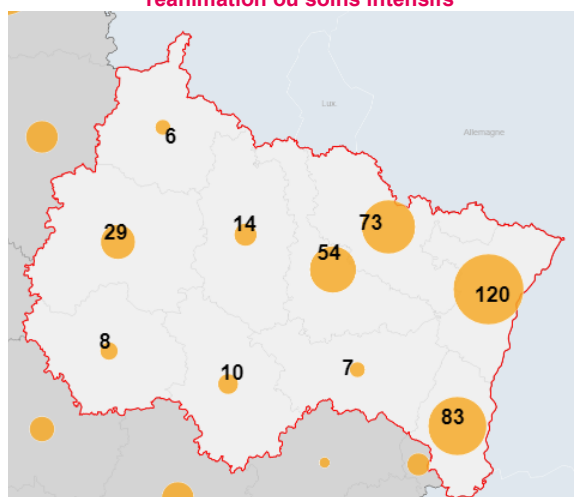
### Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, sorties à domicile :

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 06/05/2020

Figure 11. 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**

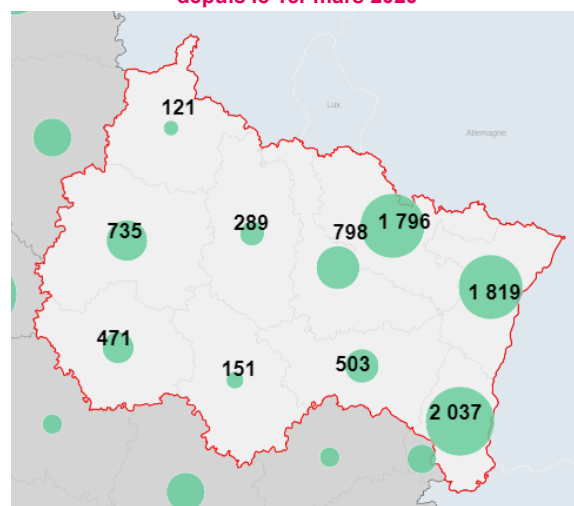
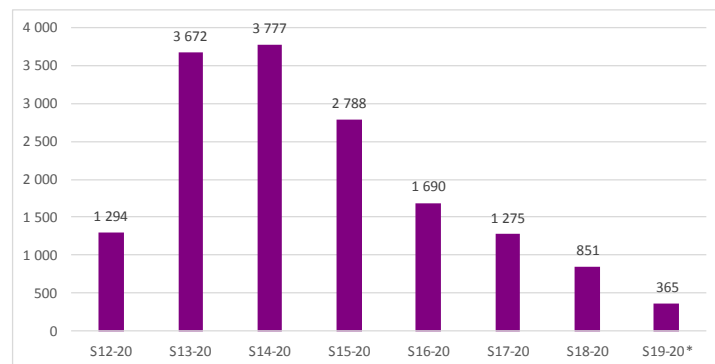
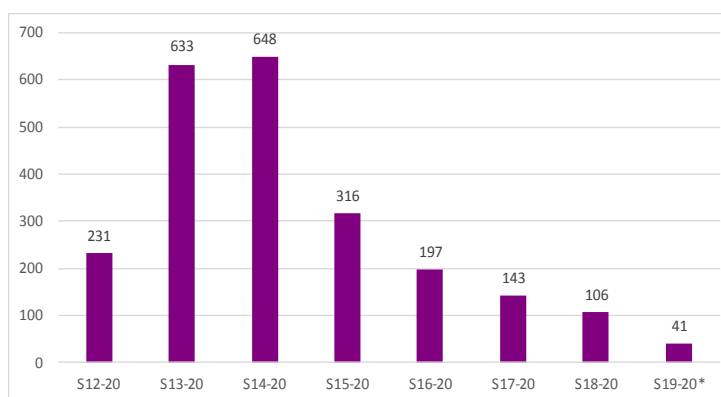


Figure 12. Évolution du nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19, de nouvelles admissions en réanimation et de nouveaux retours à domicile, Grand Est. Dernière semaine incomplète \*

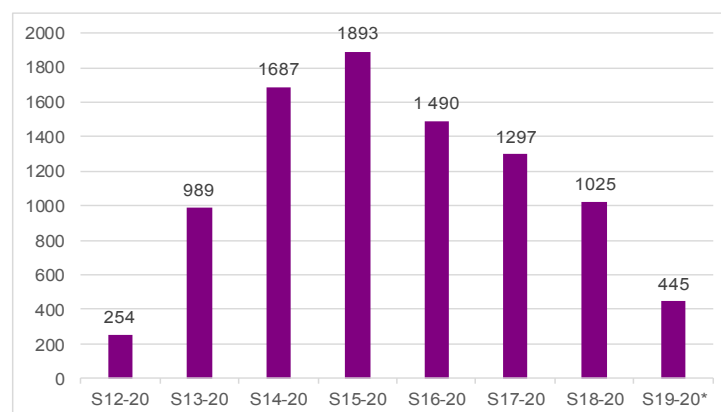
**Personnes nouvellement hospitalisées**



**Nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs**



**Nouveaux retours à domicile**



## Surveillance en milieu hospitalier (suite)

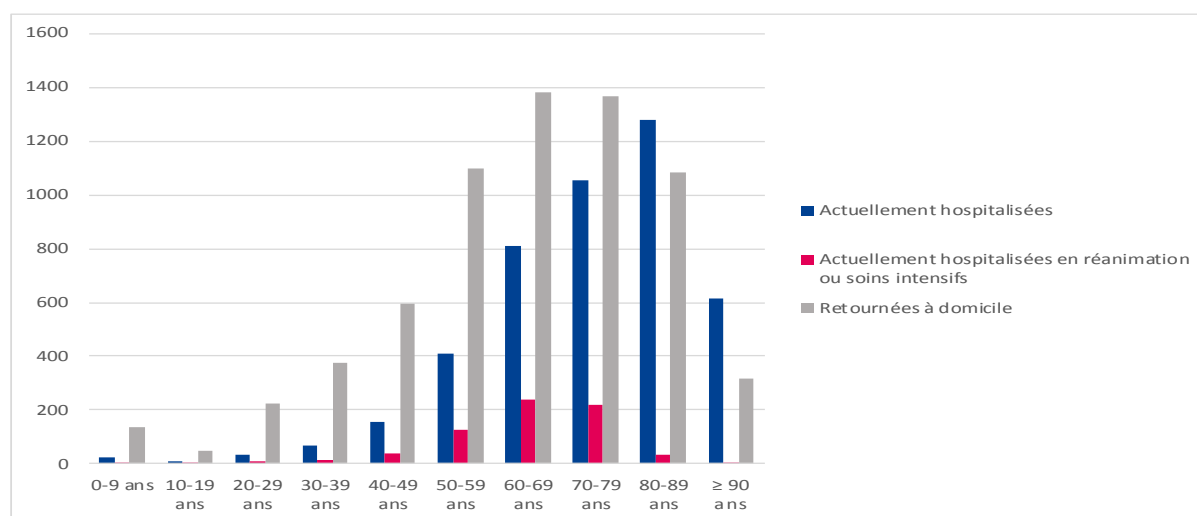
### Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, sorties à domicile (suite) :

Au 06/05/2020:

- 3 503 personnes hospitalisées dans la région Grand Est
- Dont 404 actuellement en réanimation ou soins intensifs
- 8 720 personnes retournées à domicile

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 06/05/2020

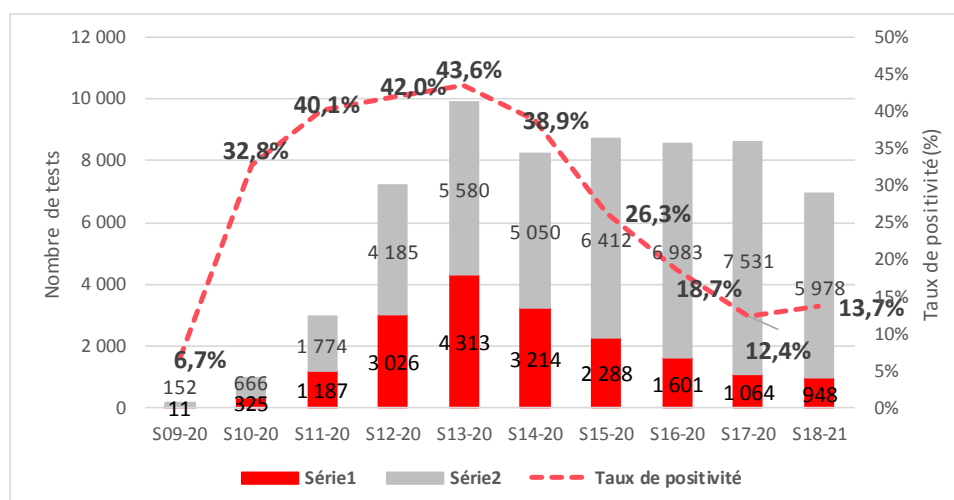
Figure 13. Distribution selon l'âge des personnes actuellement hospitalisées pour COVID-19, actuellement en réanimation ou en soins intensifs et retournées à domicile, Grand Est



### Tests par les laboratoires hospitaliers :

Source : laboratoires hospitaliers au 05/05/2020

Figure 14. 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 05/05/2020 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>Co-infections</b>	2	1,4%
<b>Nombre de cas signalés</b>	<b>142</b>		<b>Prise en charge ventilatoire*</b>		
<b>Evolution</b>			Oxygénation (masque/lunette)	2	1,4%
Evolution Renseignée	108	76,1%	Ventilation non invasive	5	3,5%
Transfert hors réa. ou retour à domicile <sup>1</sup>	76	70,4%	O2 à haut débit	17	12,0%
Décès <sup>1</sup>	32	29,6%	Ventilation invasive	104	73,2%
<b>Répartition par sexe</b>			Assistance extracorporelle	2	1,4%
Hommes	101	71,1%	<b>Facteurs de risques (FDR)*</b>		
Femmes	38	26,8%	Aucun facteur de risque	45	31,7%
Sexe-Ratio H/F	2,7		Avec facteur de risque parmi :	94	66,2%
<b>Répartition par classe d'âge</b>			Diabète de type 1 et 2	33	23,2%
0-14 ans	1	0,7%	HTA** depuis le 6/04	8	10,0%
15-44 ans	12	8,5%	Pathologie pulmonaire	28	19,7%
45-64 ans	60	42,3%	Pathologie cardiaque	41	28,9%
65-74 ans	44	31,0%	Pathologie neuro-musculaire	1	0,7%
75 ans et plus	23	16,2%	Pathologie rénale	7	4,9%
<b>Région de résidence des patients</b>			Immunodéficience	5	3,5%
Grand-Est	141	99,3%	Pathologie hépatique**	2	1,4%
Hors Région	0	0,0%	Surpoids / Obésité (IMC≥25)***	35	24,6%
Inconnue	1	0,7%	- Surpoids (IMC [25 ; 29])	13	9,2%
<b>Délai entre début des signes et admission en réanimation</b>			- Obésité (IMC [30 ; 39])	11	7,7%
Délai moyen / médian en jours [min ; max]	9 / 8	[0 ; 31]	- Obésité morbide (IMC ≥ 40)	10	7,0%
<b>Syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)</b>	132	93,0%	- IMC non renseigné	1	0,7%
SDRA mineur	18	12,7%	Grossesse	1	0,7%
SDRA modéré	27	19,0%	Prématurité	0	0,0%
SDRA majeur	83	58,5%	Autres facteurs de risque	18	12,7%
SDRA - niveau non précisé	4	2,8%	NSP / Inconnu	3	2,1%

<sup>1</sup> Le % est calculé sur les déclarations dont l'évolution est renseignée

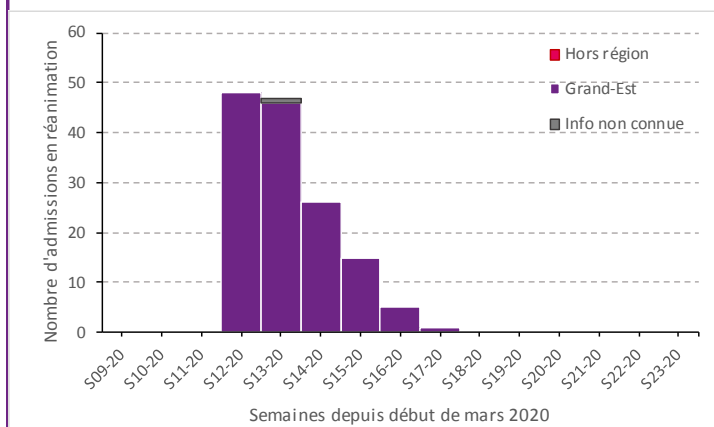
\* Un cas peut présenter plusieurs FDR et prises en charge ventilatoire

\*\* Analyse restreinte aux cas signalés à partir du 06/04 (recueil non systématique avant le 06/04)

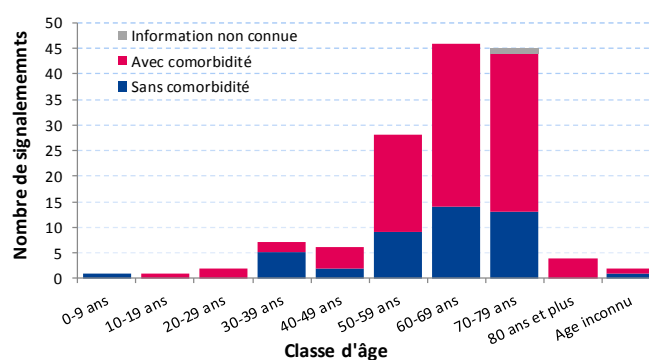
\*\*\* Données potentiellement sous-estimées avant le 20/04 (recueil non systématique avant le 20/04).

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs au 05/05/2020 à 13h, Santé publique France

**Figure 15. Courbe épidémique des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation par semaine d'admission**



**Figure 16. Distribution selon l'âge des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation et selon l'existence de comorbidités. Grand Est**

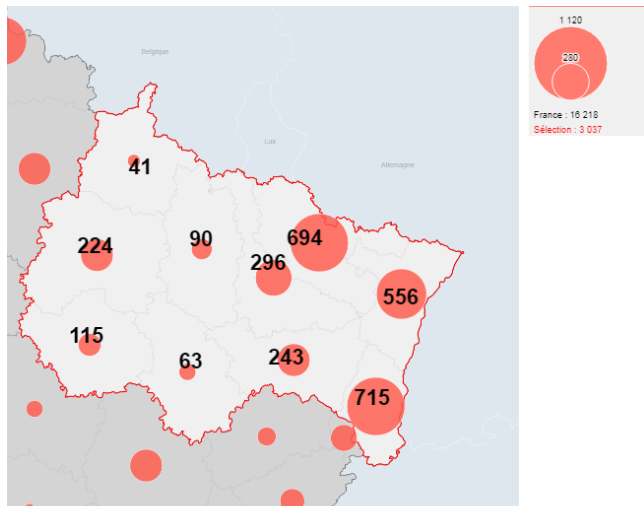


# Surveillance de la mortalité

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

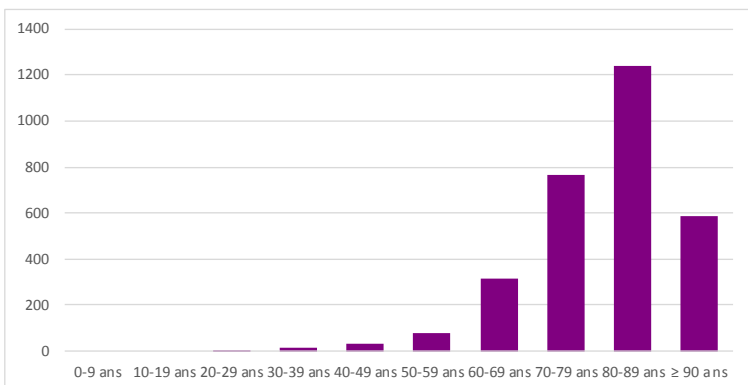
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-

Figure 17. Nombre cumulé de personnes décédées de Covid-19 par département depuis le 1er mars 2020. Grand Est



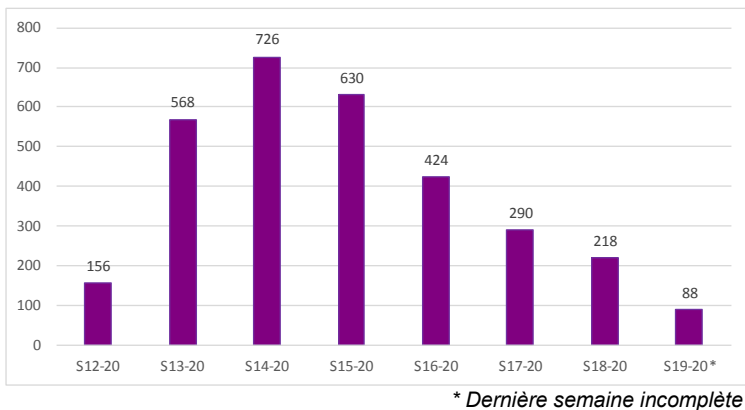
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 06/05/2020

Figure 19. 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-

Figure 18. Nombre de personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis le 1er mars 2020. Grand Est



\* Dernière semaine incomplète

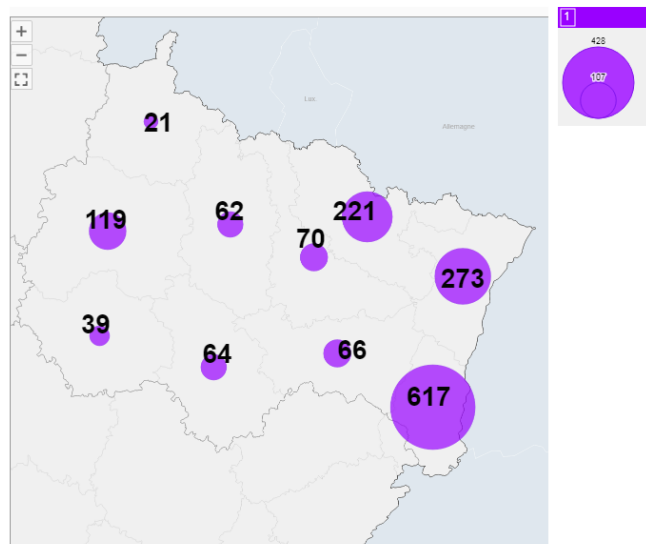
### Points clés sur la surveillance de la mortalité liée au Covid-19 :

- Au 06/05 et depuis le 1er mars : 3 037 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements sanitaires de la région
- Au 05/05 (et hors décès à l'hôpital) :
  - 1 552 résidents sont décédés en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées
  - 20 résidents dans les autres établissements sociaux et médico-sociaux
- En semaine 17-2020 : Une surmortalité d'au moins + 18 % est observée dans la région Grand Est par rapport à la même période des années précédentes

## 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 05/05/2020

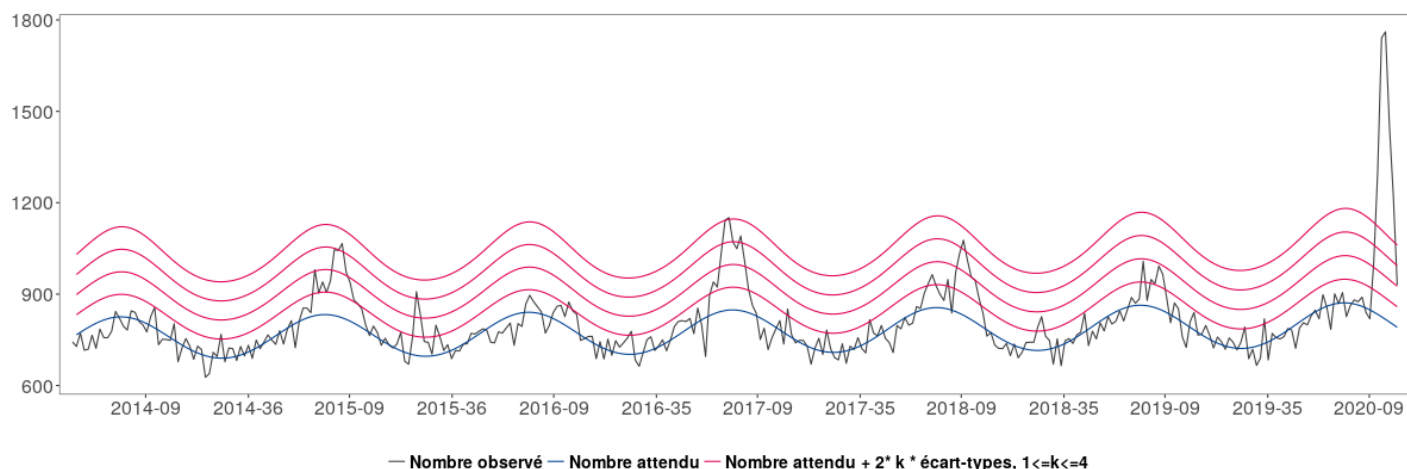
Figure 20. Nombre cumulé de personnes décédées de Covid-19 en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées (hors résidents décédés à l'hôpital). Grand Est



## Mortalité toutes causes de décès confondues

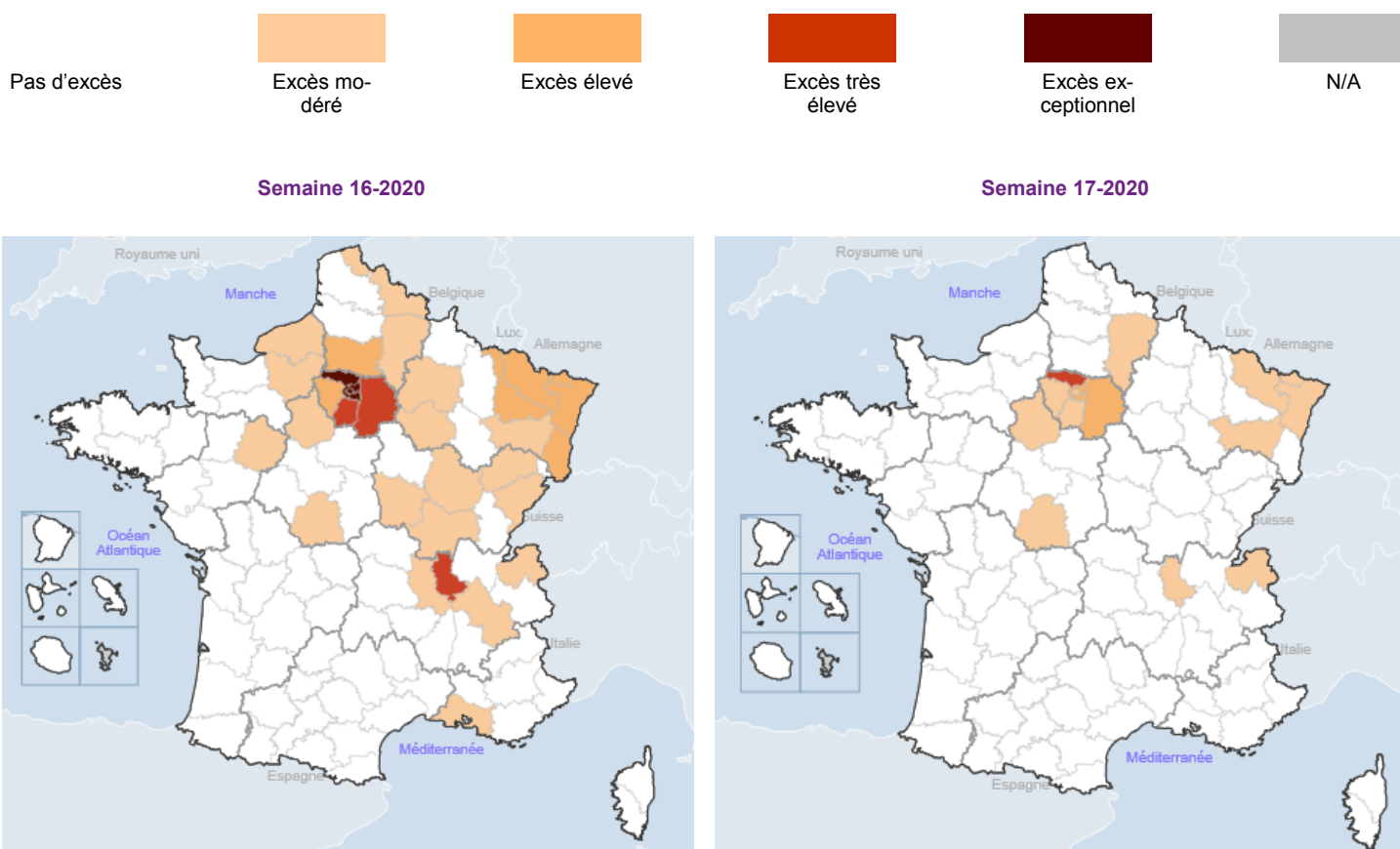
Source : Insee au 05/05/2020

Figure 21. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 15-2020, Grand Est



Source : Insee au 05/05/2020

Figure 22. Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues, sur la semaine 16-2020 et 17-2020, par département.

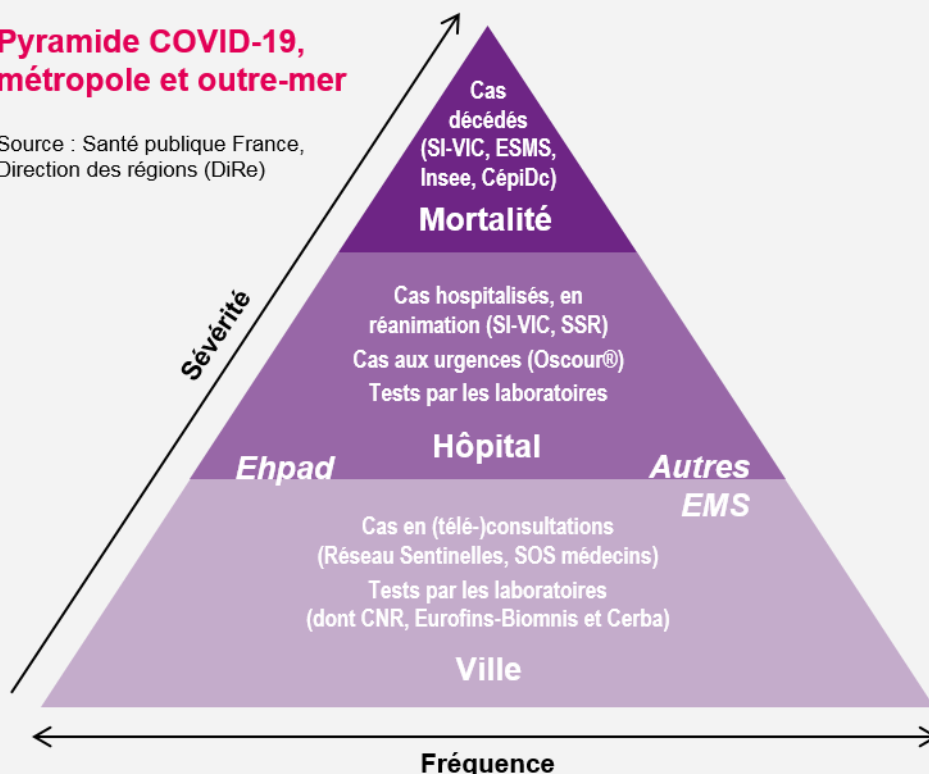


## Mission de Santé publique France

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

06 mai 2020

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

