Point épidémio régional
Spécial COVID-19

Grand Est

14 mai 2020

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

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 ont confirmé l'efficacité des mesures de confinement et de distanciation sociale mises en place à partir du 17 mars 2020. A l'heure où s'amorce le déconfinement, le virus est toujours présent dans la région.

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

En semaine 19-2020 (04 mai-10 mai) et pour la sixième 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 - 11 % et - 23 %). Le nombre de nouvelles hospitalisations (- 18% par rapport à la semaine 18-2020) et le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (- 32%) sont également en recul pour la cinquième semaine consécutive. Le système de soins reste néanmoins fortement sollicité : l'activité Covid-19 des structures d'urgence avoisine toujours l'activité engendrée par la grippe lors de la semaine suivant le pic de l'épidémie saisonnière 2019-2020 et 278 personnes sont encore hospitalisées en réanimation au 13 mai (pour 471 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 13 mai, 3 191 personnes hospitalisées pour Covid-19 dans la région sont décédées. Les établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées de la région rapportaient 1 707 décès parmi leurs résidents au 13 mai tandis que les autres établissements sociaux et médico-sociaux rapportaient 20 décès de résidents. Par ailleurs, une surmortalité modérée (+21%) était toujours observée en semaine 18-2020 dans la Meurthe-et-Moselle.

Indicateurs-clés

Surveillance en ville

- SOS Médecins : en semaine 19-2020, l'activité liée au Covid-19 des associations SOS Médecins a diminué pour la sixième semaine consécutive : 224 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 5,8 % de l'activité totale des 5 associations SOS Médecins de la région Grand Est (contre 252 consultations et 6,7% de l'activité en semaine 18-2020). Le pourcentage d'hospitalisation suite à une consultation est stable (8,5%).
- Réseau Sentinelles : 51 (télé-)consultations pour IRA/100 000 habitants en semaine 19-2020 contre 69 pour 100 000 en semaine 18-2020; en baisse par rapport à la semaine précédente.
- Laboratoires de biologie médicale (LBM) participant à la surveillance « 3 labos » (Eurofins-Biomnis-Cerba) : 2,2 % de tests positifs en semaine 19-2020 contre 5,6 % en semaine 18-2020 ; en baisse pour la septième semaine consécutive.
- LBM (Surveillance par 12 laboratoires - hors surveillance « 3 labos ») : Décroissance de l'activité totale (nombre total de tests réalisés) qui se poursuit en semaine 19-2020

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

19-2020 (1 313 tests). Ceci s'explique par l'abandon progressif de cette déclaration par les LBM au profit d'autres outils mis en place par les autorités de santé. Le taux de positivité connait un léger rebond (7,1% versus 6,2% en semaine 18-2020) témoignant d'une circulation virale toujours active en population générale.

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

Depuis le début de l'épidémie, 9 495 cas confirmés ou possibles de Covid-19 ont été signalés chez les résidents et 5 370 chez le personnel. Avec respectivement 8 429 cas chez les résidents et 4 126 dans le personnel, ce sont les établissements médicalisés pour personnes âgées qui ont été les plus affectés par la pandémie.

Surveillance en milieu hospitalier

- Réseau Oscour® : en semaine 19-2020, 529 passages pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés dans les services d'urgence de la région Grand Est, ce qui représente 3 % de l'activité totale de ces services (contre 686 passages et 5 % de l'activité totale en semaine 18-2020). Le nombre de passages aux urgences pour Covid-19 ayant conduit à une hospitalisation est de 43%; contre 50% en semaine 18-2020.
- Établissements sanitaires : en semaine 19-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations, des nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs sont en diminution pour la cinquième semaine consécutive. Le nombre de retours à domicile est en diminution pour la cinquième semaine consécutive.
- Laboratoires hospitaliers : 9,2 % de tests positifs en semaine 19-2020 (contre 13,7 % en semaine 18-2020), avec un nombre de prélèvements réalisés en légère baisse.
- Services sentinelles de réanimation et soins intensifs : 48% des cas graves de Covid-19 admis en réanimation ou soins intensifs étaient âgés de 65 ans ou plus. 65,1% des cas présentaient au moins un facteur de risque connu (27,6% une pathologie cardiaque, 23% étaient en surpoids ou obèses et 23% avaient un diabète (de type 1 ou 2). 29,2 % des cas graves de Covid-19 hospitalisés en réanimation sont décédés.

Surveillance de la mortalité

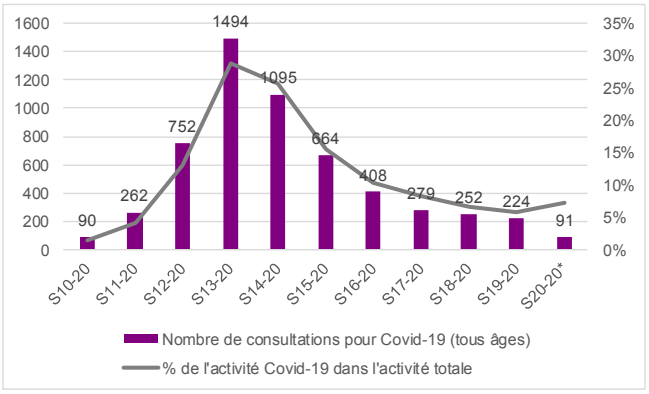
- Depuis le 1er mars 2020, le nombre hebdomadaire de décès dans les établissements sanitaires est en diminution pour la cinquième semaine consécutive (- 20,6 %). Les décès ont principalement concerné des personnes âgées de 60 ans et plus (95,8%) ; 85,3 % étaient âgées de 70 ans et plus.
- Depuis le 1er mars 2020, les établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées ont rapporté le décès de 1707 résidents, survenus au sein de ces établissements.
- A l'échelon régional : en semaine 18-2020 et pour la première semaine depuis la semaine 11-2020, on n'observe pas d'excès de mortalité significatif, toutes classes d'âges confondues, par rapport à la même période les années précédentes.
- A l'échelon départemental : en semaine 18-2020, seule la Meurthe-et-Moselle connaît encore un excès de mortalité, considéré comme modéré (+ 21,5 %).

Surveillance en ville

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

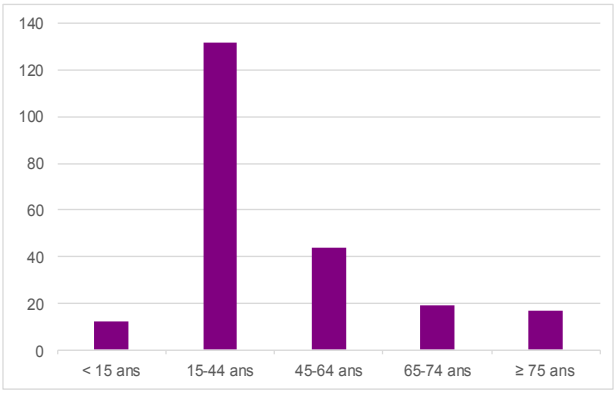
Source : SOS Médecins, au 13/05/2020

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 13/05/2020

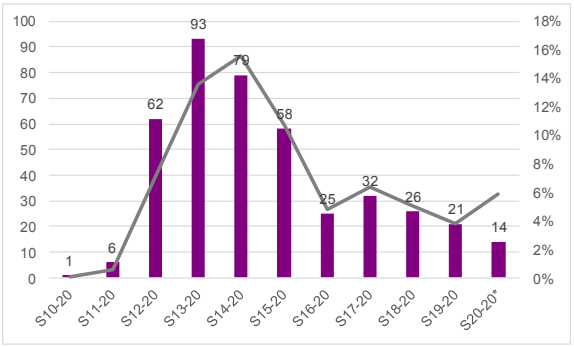
Figure 2. Distribution selon l'âge des consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 en semaine 18-2020, Grand Est. Dernière semaine incomplète *



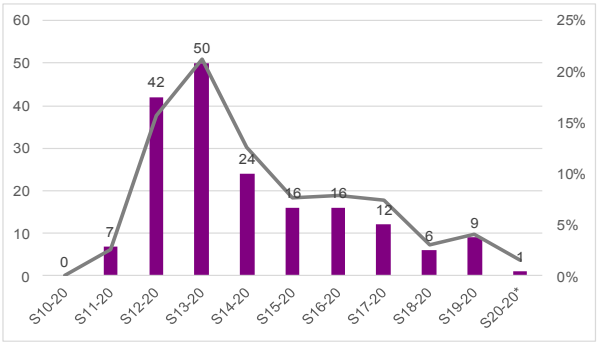
Source : SOS Médecins, au 13/05/2020

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 *

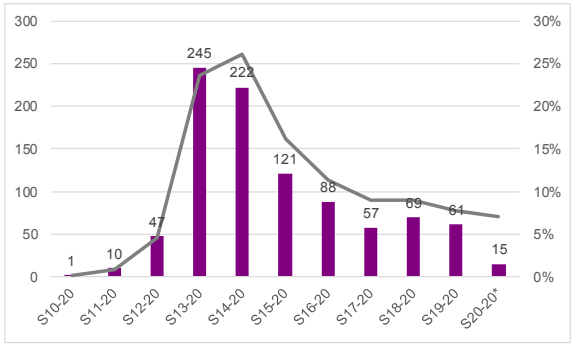
SOS Médecins - Troyes



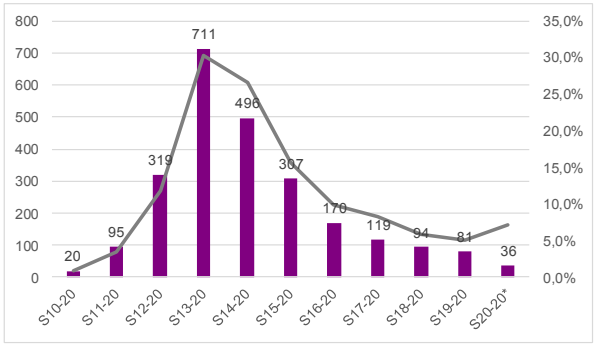
SOS Médecins - Reims



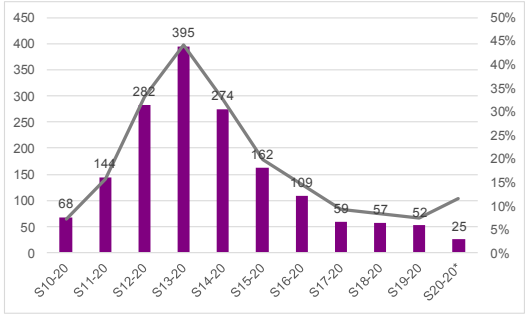
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle

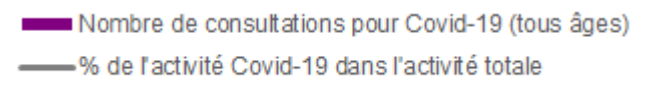


SOS Médecins - Strasbourg



SOS Médecins - Mulhouse





Surveillance en ville (suite)

Source : Réseau Sentinelles, au 13/05/2020

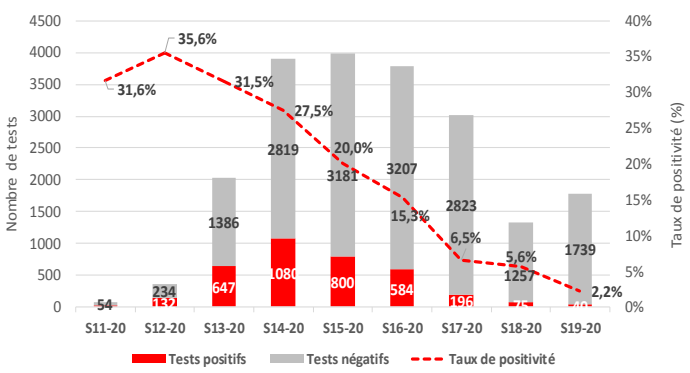
Taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) estimés, Grand Est

- **S19-2020 : 51/100 000 habitants**
- **S18-2020 : 69/100 000 habitants**
- **S17-2020 : 99/100 000 habitants**

Tests par les laboratoires de biologie médicale :

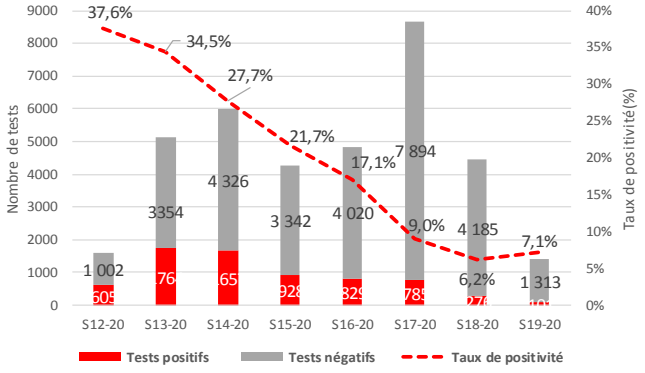
Source : Surveillance 3 labos - Eurofins-Biomnis et Cerba, au 12/05/2020

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 12/05/2020

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.

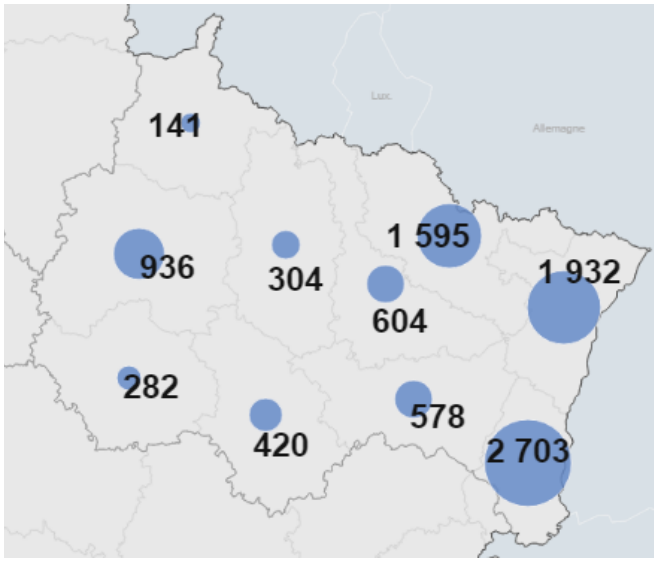


Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

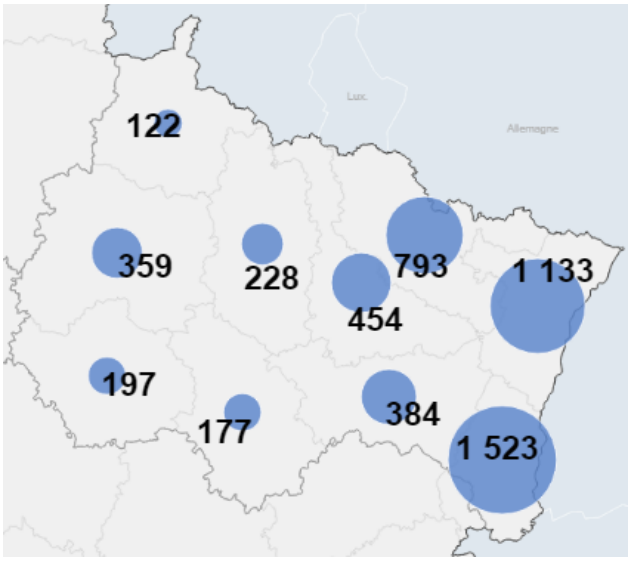
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 13 mai 2020

Figure 6. Nombre cumulé de cas déclarés[1,2] de Covid-19 en établissements sociaux et médico-sociaux. Grand Est

Cas déclarés[1,2] chez les résidents



Cas déclarés[1,2] chez le personnel



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

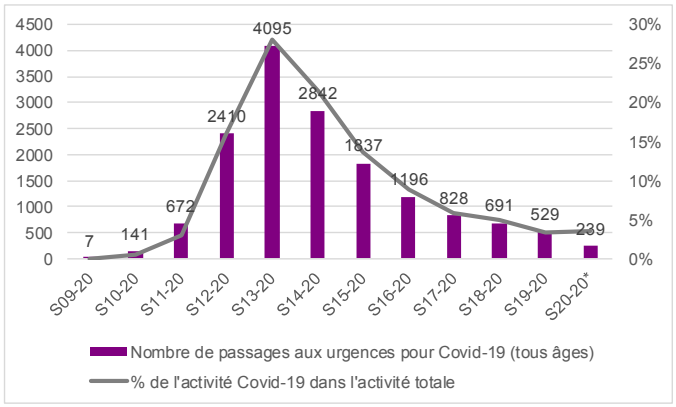
[2] Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec présence de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU un autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les résidents ou les membres de personnel d'un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

Surveillance en milieu hospitalier

Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

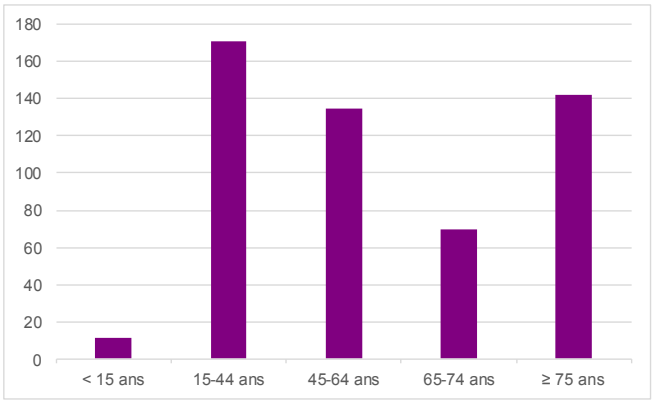
Source : OSCOUR®, au 13/05/2020

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



Source : OSCOUR®, au 13/05/2020

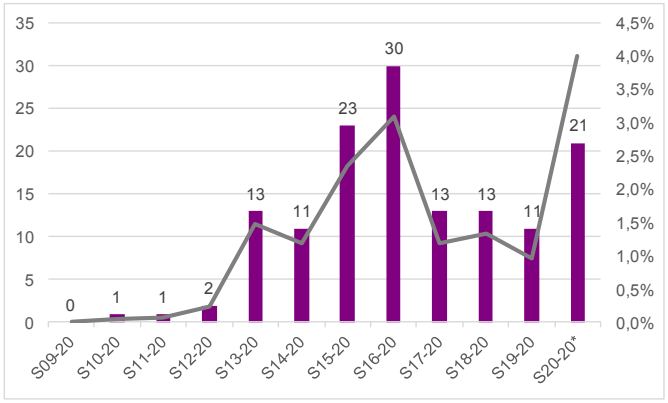
Figure 8. Distribution selon l'âge des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 18-2020, Grand Est. Dernière semaine incomplète *



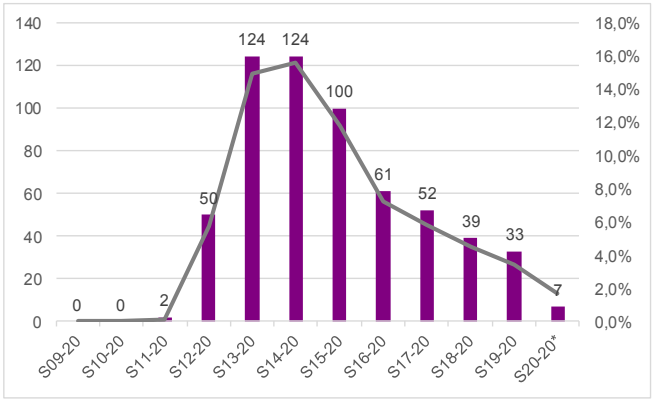
Source : OSCOUR®, au 13/05/2020

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

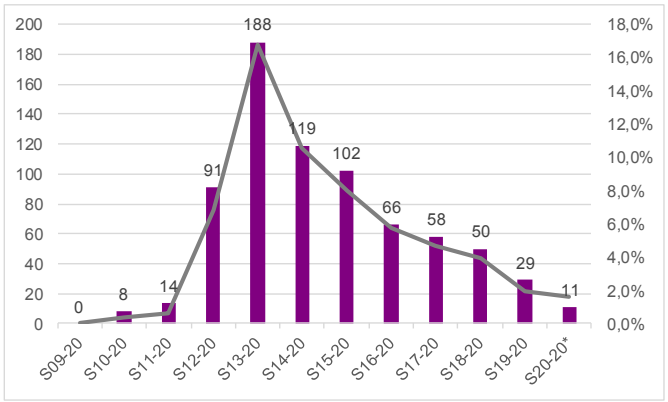
Ardennes



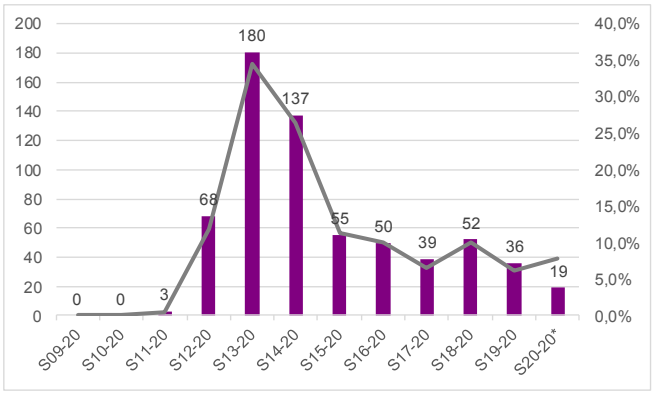
Aube

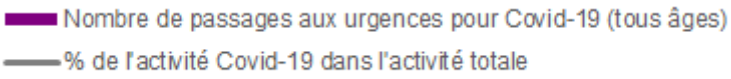


Marne



Haute-Marne





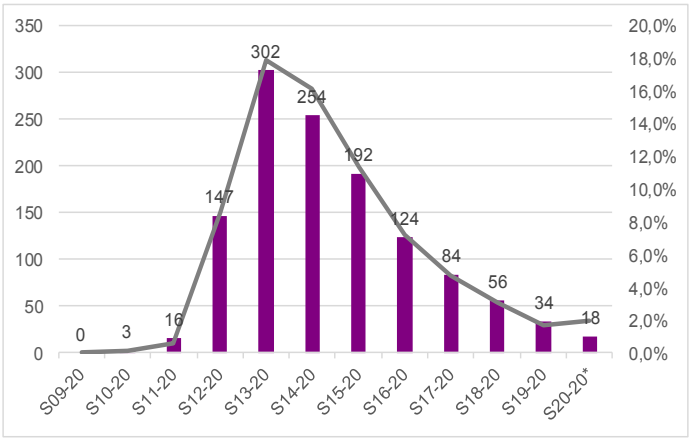
Surveillance en milieu hospitalier (suite)

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

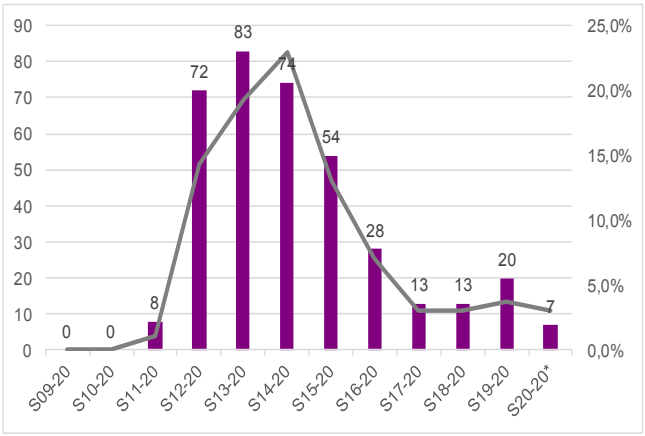
Source : OSCOUR®, au 13/05/2020

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

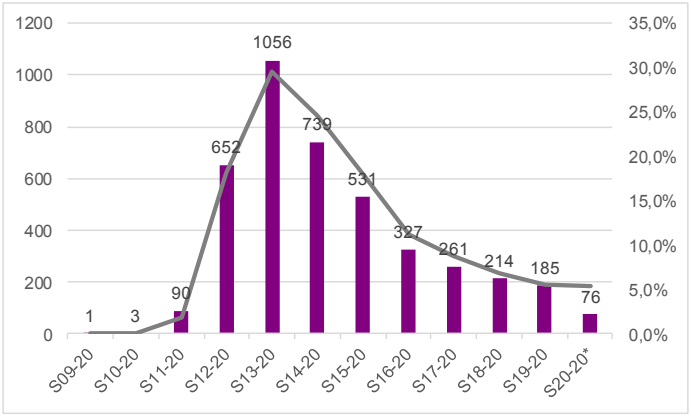
Meurthe-et-Moselle



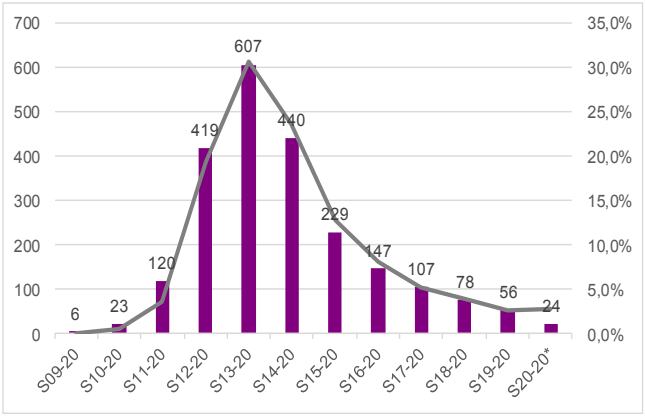
Meuse



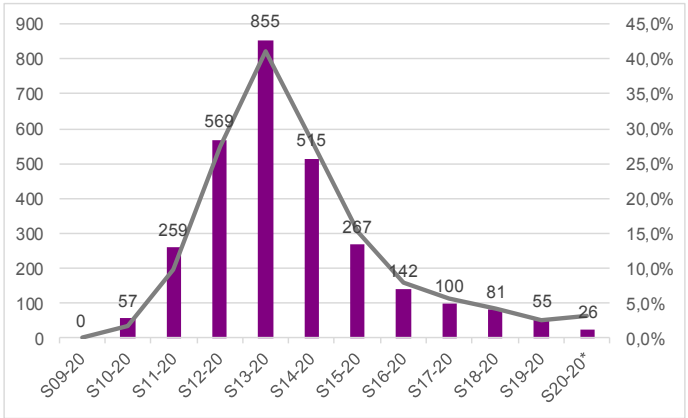
Moselle



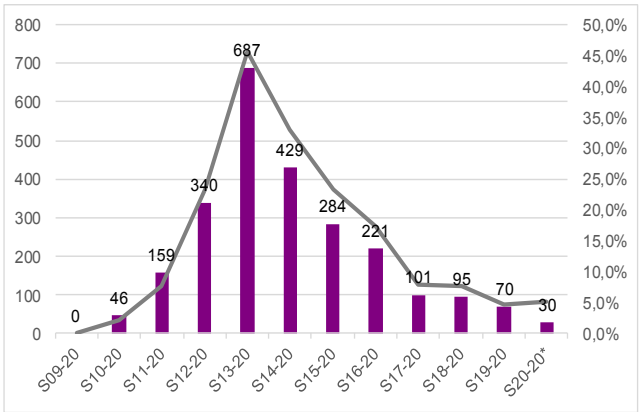
Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges



Nombre de passages aux urgences pour Covid-19 (tous âges)

% de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

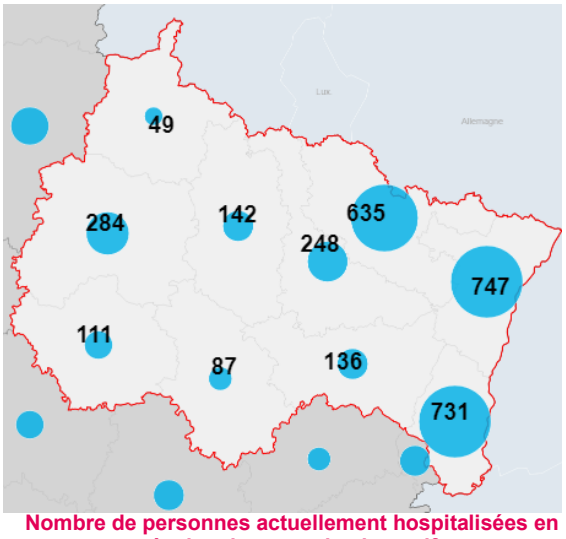
Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, sorties à domicile :

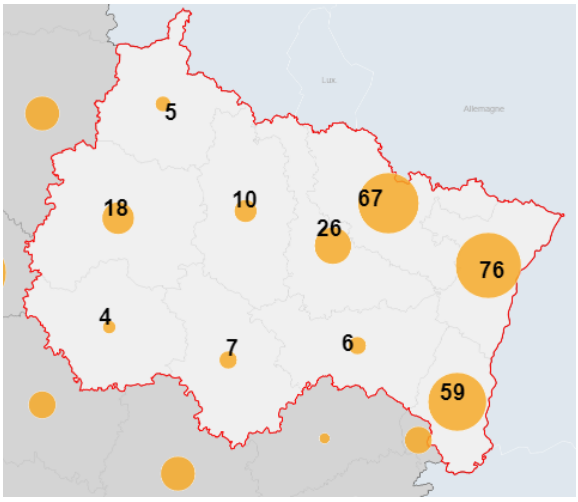
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 13/05/2020

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



Nombre de personnes actuellement hospitalisées en réanimation ou soins intensifs



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

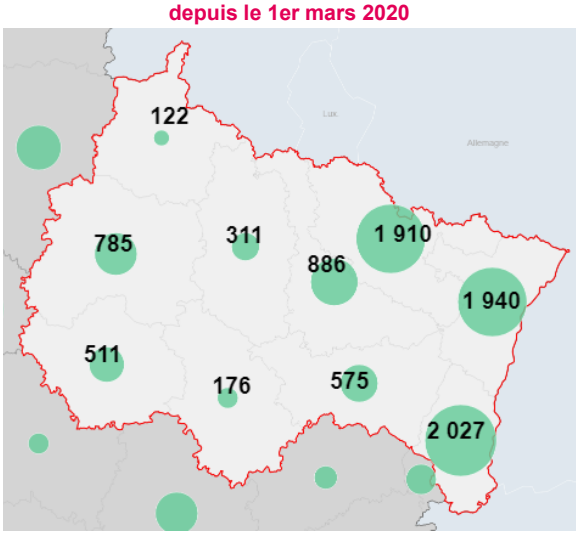
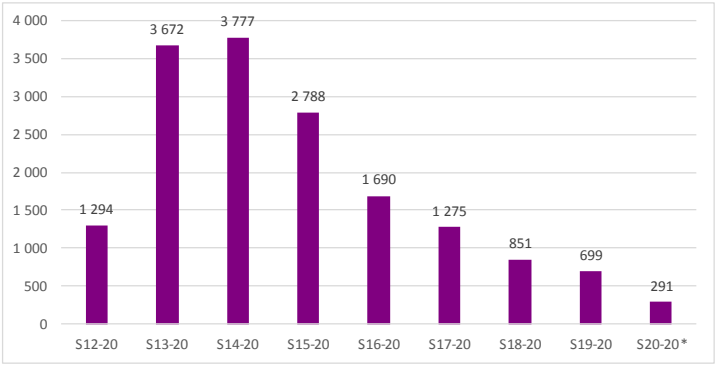
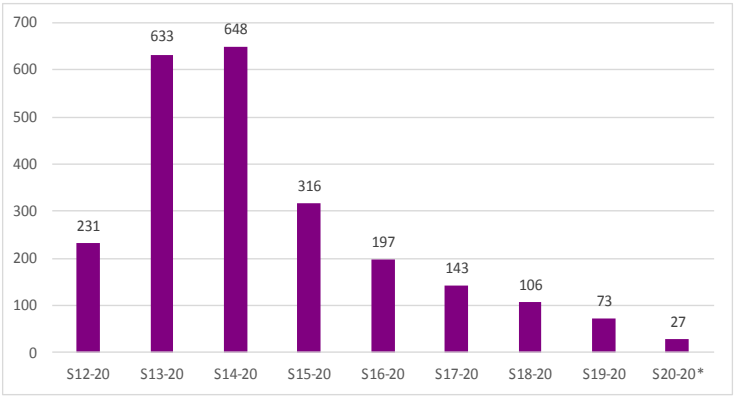


Figure 12. Évolution du nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19, de nouvelles admissions en réanimation et de nouveaux retours à domicile, Grand Est. Dernière semaine incomplète *

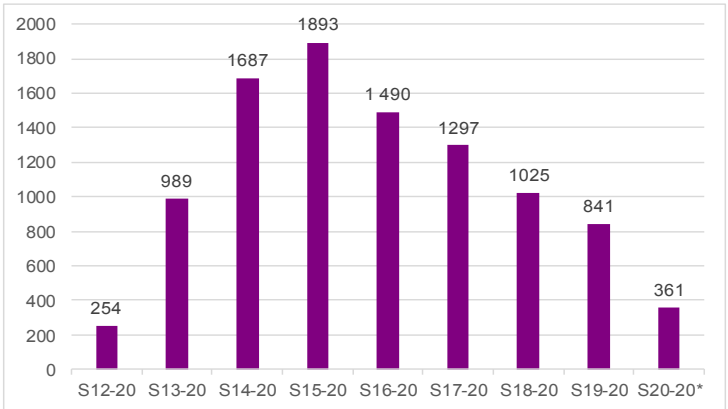
Personnes nouvellement hospitalisées



Nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs



Nouveaux retours à domicile



Surveillance en milieu hospitalier (suite)

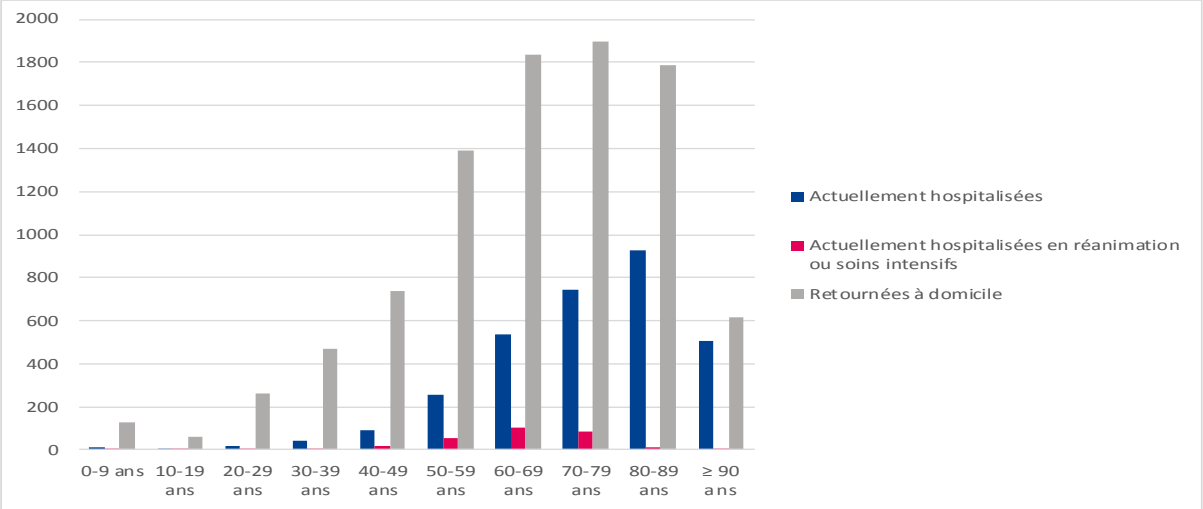
Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, sorties à domicile (suite) :

Au 13/05/2020:

- **3 170 personnes hospitalisées dans la région Grand Est**
- **Dont 278 actuellement en réanimation ou soins intensifs**
- **9 243 personnes retournées à domicile**

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 13/05/2020

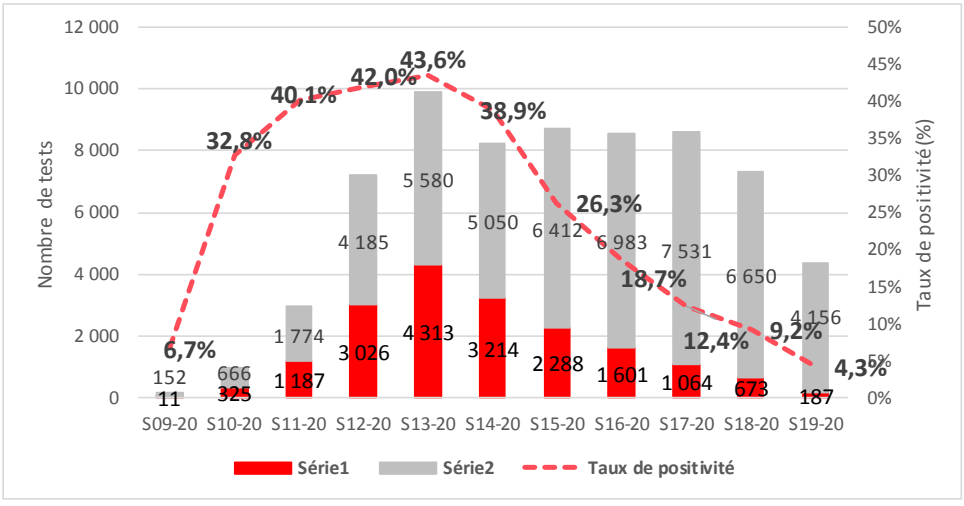
Figure 13. Distribution selon l'âge des personnes actuellement hospitalisées pour COVID-19, actuellement en réanimation ou en soins intensifs et retournées à domicile, Grand Est



Tests par les laboratoires hospitaliers :

Source : laboratoires hospitaliers au 12/05/2020

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 10/05/2020 à 13h00, Santé publique France

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

	N	%
Cas admis en réanimation		
Nombre de cas signalés	**152**	
Evolution		
Evolution Renseignée	120	78,9%
Transfert hors réa. ou retour à domicile[1]	85	70,8%
Décès[1]	35	29,2%
Répartition par sexe		
Hommes	112	73,7%
Femmes	40	26,3%
Sexe-Ratio H/F	2,8	
Répartition par classe d'âge		
0-14 ans	1	0,7%
15-44 ans	12	7,9%
45-64 ans	64	42,1%
65-74 ans	48	31,6%
75 ans et plus	25	16,4%
Région de résidence des patients		
Grand-Est	152	100,0%
Hors Région	0	0,0%
Inconnue	0	0,0%
Délai entre début des signes et admission en réanimation		
Délai moyen / médian en jours [min ; max]	9,2 / 8	[0 ; 37]
Syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)	144	94,7%
SDRA mineur	18	11,8%
SDRA modéré	28	18,4%
SDRA majeur	94	61,8%
SDRA - niveau non précisé	4	2,6%

	N	%
Co-infections	2	1,3%
Prise en charge ventilatoire*		
Oxygénation (masque/lunette)	2	1,3%
Ventilation non invasive	5	3,3%
O2 à haut débit	18	11,8%
Ventilation invasive	115	75,7%
Assistance extracorporelle	2	1,3%
Facteurs de risques (FDR)*		
Aucun facteur de risque	49	32,2%
Avec facteur de risque parmi :	99	65,1%
Diabète de type 1 et 2	35	23,0%
HTA** depuis le 6/04	9	10,0%
Pathologie pulmonaire	28	18,4%
Pathologie cardiaque	42	27,6%
Pathologie neuro-musculaire	1	0,7%
Pathologie rénale	7	4,6%
Immunodéficience	5	3,3%
Pathologie hépatique**	2	1,3%
Surpoids / Obésité (IMC≥25)***	35	23,0%
- Surpoids (IMC [25 ; 29])	13	8,6%
- Obésité (IMC [30 ; 39])	11	7,2%
- Obésité morbide (IMC ≥ 40)	10	6,6%
- IMC non renseigné	1	0,7%
Grossesse	1	0,7%
Prématurité	0	0,0%
Autres facteurs de risque	19	12,5%
NSP / Inconnu	4	2,6%

[1] Le % est calculé sur les declarations 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 10/05/2020 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

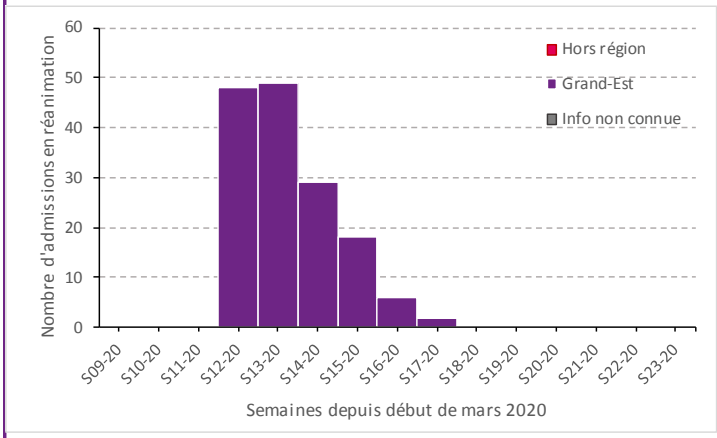
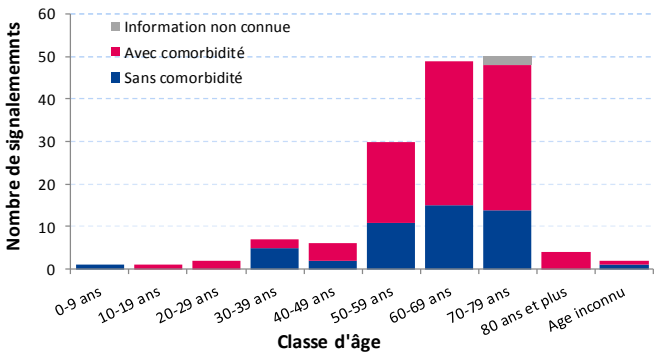


Figure 16. Distribution selon l'âge des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation et selon l'existence de comorbidités. Grand Est

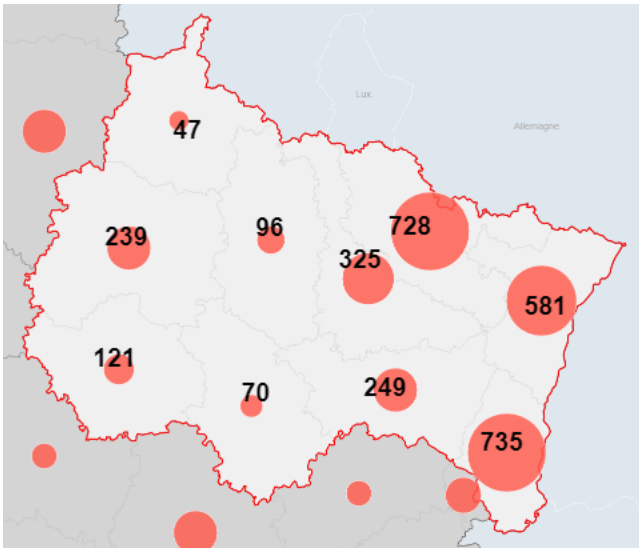


Surveillance de la mortalité

Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sanitaires

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 13/05/2020

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



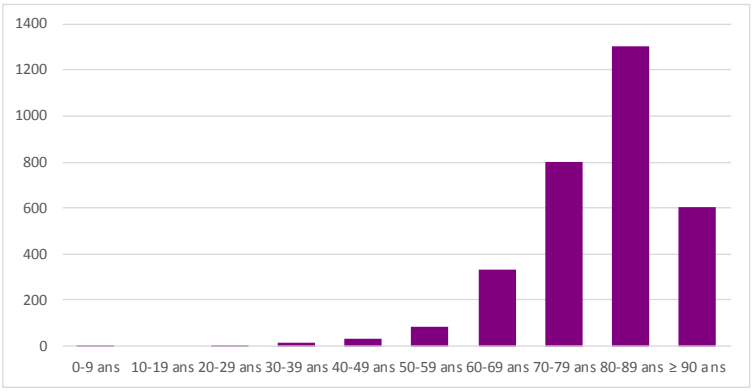
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 13/05/2020

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

** Dernière semaine incomplète*

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 13/05/2020

Figure 19. Distribution par classe d'âge des personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis le 1er mars 2020. Grand Est



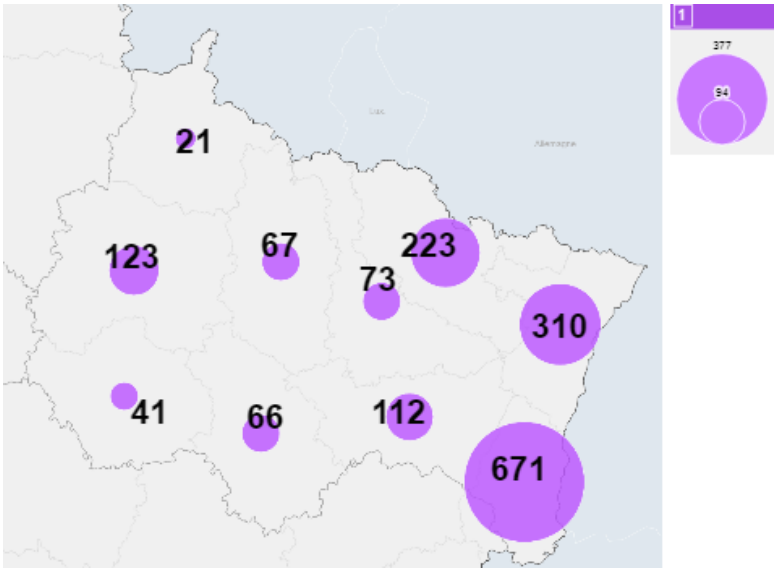
Points clés sur la surveillance de la mortalité liée au Covid-19 :

- **Au 13/05 et depuis le 1er mars : 3 191 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements sanitaires de la région**
- **Au 13/05 (et hors décès à l'hôpital) :**
  - **1 707 résidents sont décédés en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées**
  - **20 résidents dans les autres établissements sociaux et médico-sociaux**
- **En semaine 18-2020 : Une surmortalité de + 5,6 % 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 13/05/2020

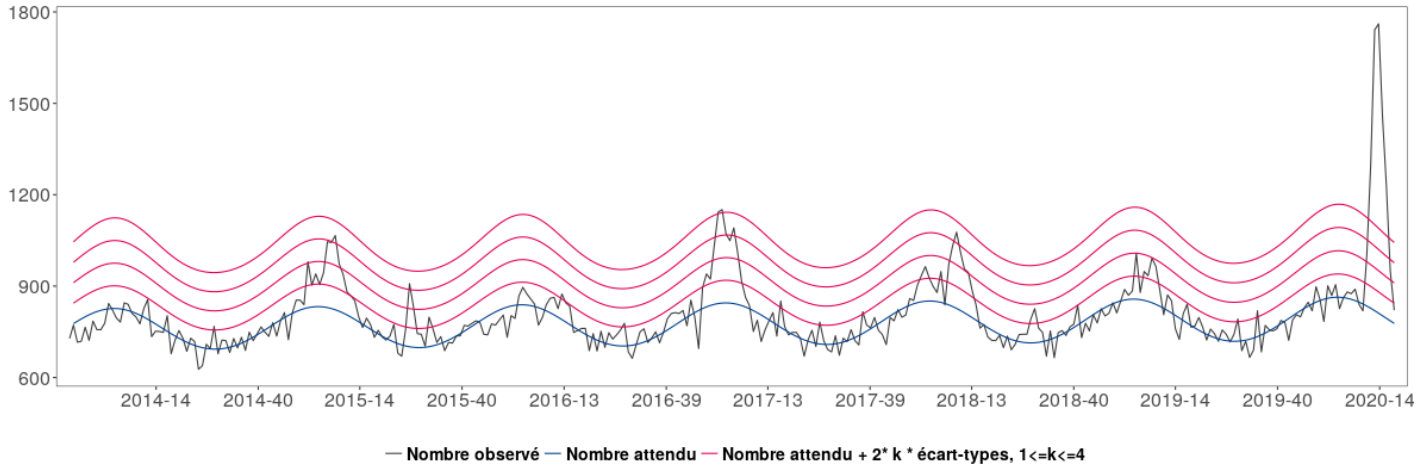
Figure 20. Nombre cumulé de personnes décédées de Covid-19 en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées (hors résidents décédés à l'hôpital). Grand Est



Mortalité toutes causes de décès confondues

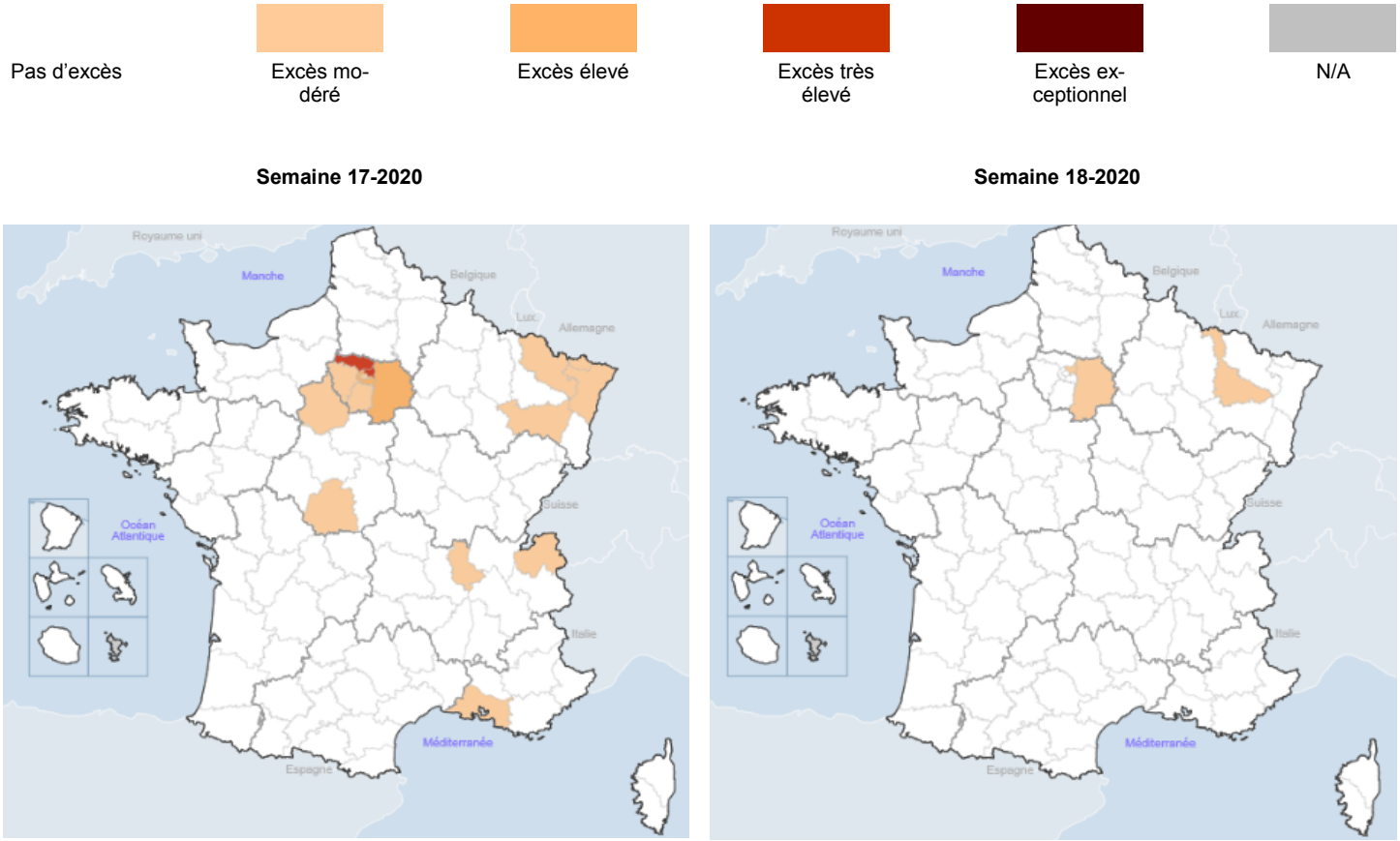
Source : Insee au 12/05/2020

Figure 21. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 19-2020, Grand Est



Source : Insee au 12/05/2020

Figure 22. Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues, sur les semaines 17-2020 et 18-2020, par département.

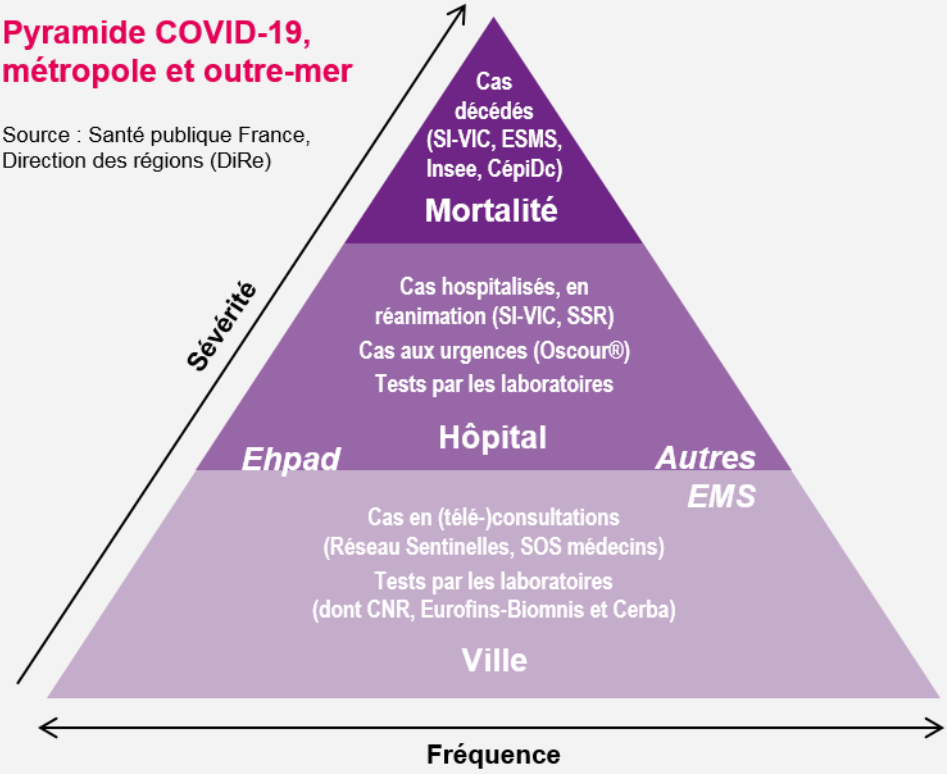


Mission de Santé publique France

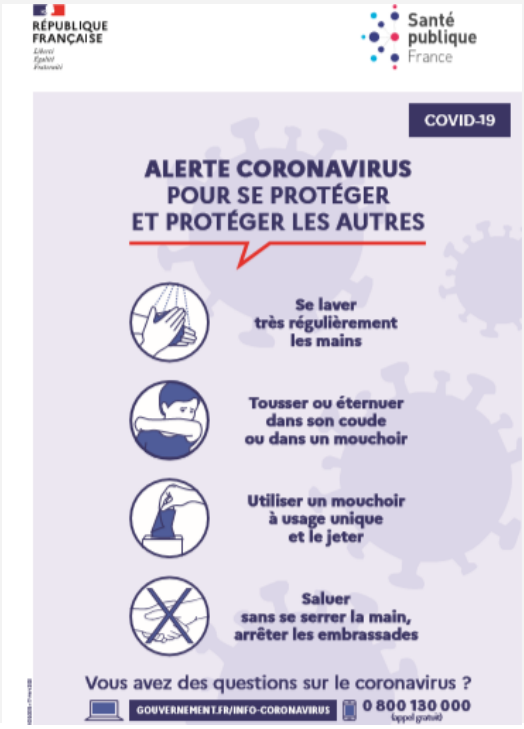
Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide 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

Diffusion Santé publique France

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

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

14 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