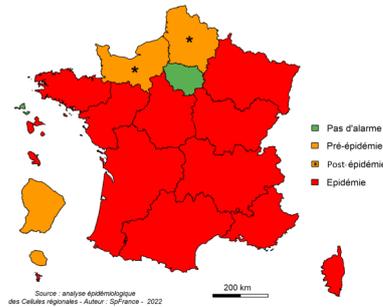
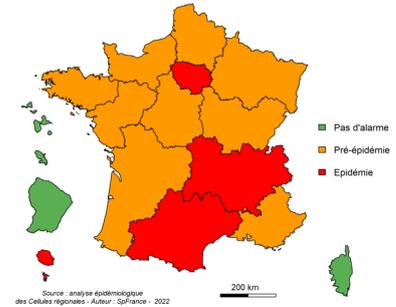


Surveillance des épidémies hivernales, p 3-7

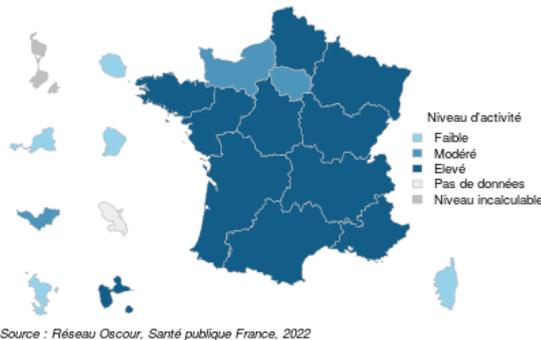
Bronchiolite
(moins de 2 ans)



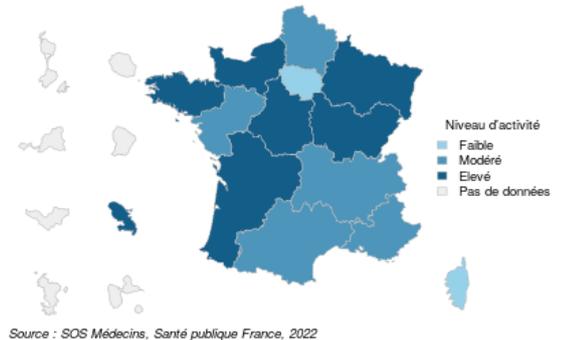
Grippe
et syndrome grippal



Gastroentérite aiguë
Services d'accueil des urgences



Gastroentérite aiguë
SOS Médecins



Surveillance COVID-19, p 8-10

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 01	
Nombre de cas	Taux d'incidence
123 737	2 245 cas / 100 000 hab.
↗	↗

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 01		
Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations
900	1 029	919
↗	↗	↗

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 01		
Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses)	Couverture vaccinale (rappel)
76,9 %	75,7 %	45,1 %

Focus : Augmentation d'activité COVID-19 dans les associations
SOS Médecins et les services d'urgence du Grand-Est, p 11

Contre la COVID-19, la grippe et les virus de l'hiver, gardons le réflexe des gestes barrières

En hiver, de nombreux virus sont présents. Les virus respiratoires sont responsables des rhumes, des rhinopharyngites, des gripes saisonnières, des bronchites et des bronchiolites chez l'enfant. De leur côté, les virus responsables de gastro-entérites, le plus souvent appelés « rotavirus » et « norovirus » touchent toute la population.

La reprise de la vie sociale, le relâchement des gestes barrières associés à la circulation sur le territoire du virus de la bronchiolite et possiblement prochainement du virus de la grippe font craindre des épidémies saisonnières de plus grande intensité cette année. Dans la mesure également où ces virus n'ont que peu ou très peu circulé l'année dernière, les défenses immunitaires collectives naturelles sont moins solides cette année. Par exemple, les enfants nés après mars 2020, n'ayant pas été confrontés au virus de la bronchiolite peu présent l'an dernier, n'ont pas pu développer de défenses naturelles vis-à-vis de la bronchiolite.

L'adoption des gestes barrières est un moyen efficace de lutter contre la transmission de tous ces virus, y compris celui de la grippe, ou encore celui de la COVID-19.

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



Porter un masque à l'intérieur
(chirurgical ou en tissu
de catégorie 1)



Aérer chaque pièce
10 minutes toutes
les heures



Se laver régulièrement
les mains ou utiliser
une solution hydro-alcoolique



Saluer sans serrer la main
et arrêter les embrassades



Respecter une distance
d'au moins deux mètres
avec les autres



Tousser ou éternuer
dans son coude
ou dans un mouchoir



Se moucher
dans un mouchoir
à usage unique

Vaccination

Les vaccins contre la COVID-19 protègent contre la maladie en réduisant le risque de l'attraper et surtout de faire une forme grave. La vaccination diminue également en partie la transmission du virus et permet donc de protéger votre entourage. C'est particulièrement important pour protéger les personnes les plus fragiles. Chez les vaccinés, même si la transmission diminue, elle reste possible ; il reste donc essentiel de continuer à appliquer toutes les mesures barrières.

La vaccination, l'application des mesures barrières et l'isolement rapide des cas et de leurs contacts sont indispensables pour contrôler l'épidémie de COVID-19.

La vaccination contre les virus grippaux saisonniers concerne les personnes à risque de complications, notamment les personnes âgées, celles atteintes de certaines maladies chroniques, les femmes enceintes et les personnes obèses. Elle permet à la fois de réduire le risque d'être contaminé par la grippe et de réduire le risque de faire des formes graves de la grippe.

Pour en savoir plus sur la vaccination: [Vaccination-info-service.fr](https://vaccination-info-service.fr)

Synthèse

- COVID-19 : Progression toujours fulgurante en semaine 01-2022 du taux d'incidence qui s'établit à 2 245 nouveaux cas pour 100 000 habitants. La circulation virale augmente dans toutes les classes d'âges (de + 11 % chez les plus 80 ans et plus, à + 149 % chez les 0-9 ans). Le taux de positivité est en augmentation (17,1 % contre 14,6 % en semaine 52-2021), ainsi que le nombre de personnes testées (724 597 contre 512 555 en semaine 52-2021).
- La circulation du VRS semble diminuer dans la région selon les données transmises par les laboratoires des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims ; même si pour ce dernier, les dernières données transmises datent de la semaine 48-2021.
- La pression sur le système de soins dans le Grand Est en semaine 01-2022 reste accentuée par une activité élevée des services d'urgences et des hospitalisations pour gastro-entérites-aigues (GEA). On observe une circulation des virus entériques classiques avec toutefois une prédominance du rotavirus.

SARS-Cov-2

Figure 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas/100 000 habitants) de COVID-19, région Grand Est et France au 12/01/2022 (source SI-DEP)

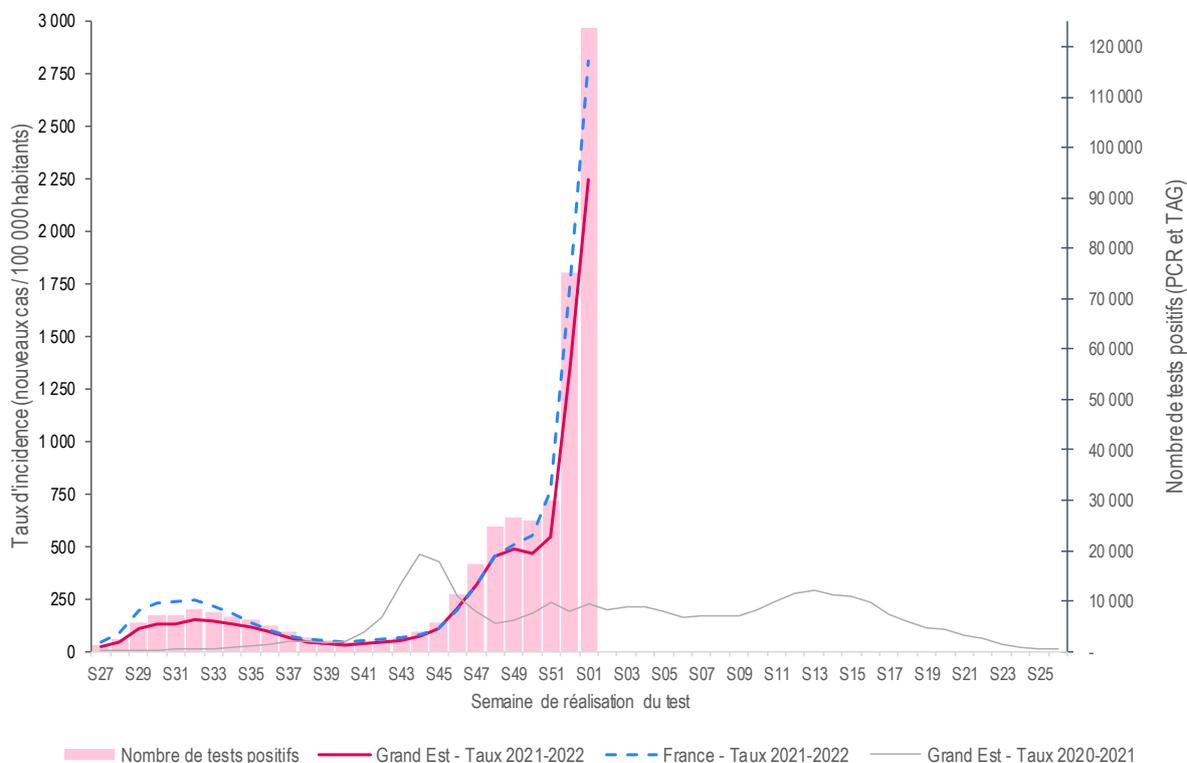


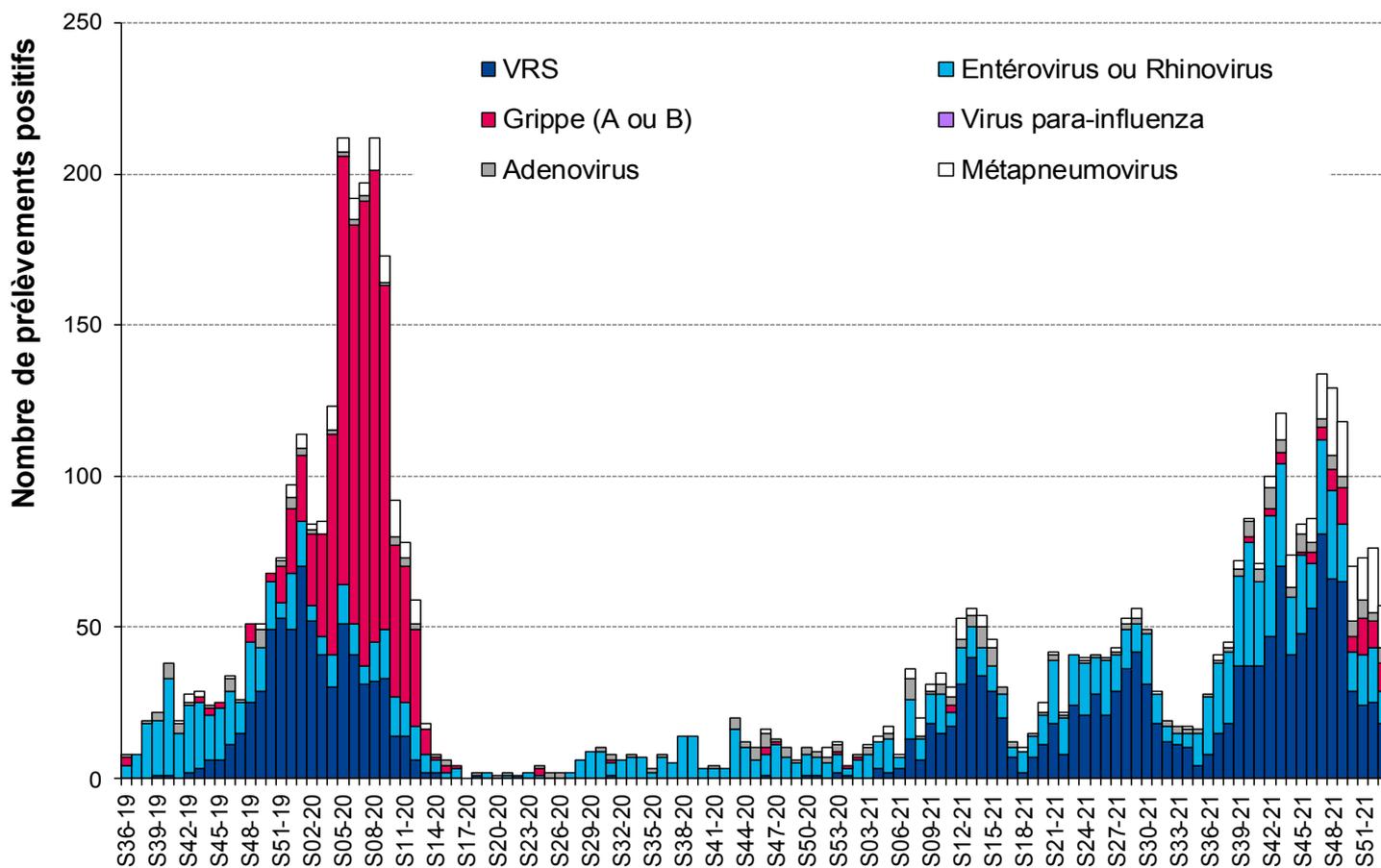
Tableau 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 12/01/2022 (source SI-DEP)

Taux d'Incidence	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S01-22
0-9 ans	37	35	41	45	63	107	263	407	591	665	575	430	914	2 273
10-19 ans	42	41	47	53	67	99	216	359	531	613	587	634	1 608	3 726
20-29 ans	43	44	47	54	83	127	224	326	454	514	579	1 064	2 607	4 271
30-39 ans	43	44	59	76	108	160	280	399	606	670	691	829	2 017	2 959
40-49 ans	36	38	43	59	91	123	222	361	521	569	563	620	1 529	2 313
50-59 ans	22	30	35	49	63	94	178	265	394	409	380	424	1 204	1 563
60-69 ans	21	26	38	45	61	80	156	259	330	324	283	268	742	889
70-79 ans	24	33	33	40	57	73	137	207	250	208	186	182	599	681
≥ 80 ans	19	21	23	28	40	54	100	125	192	170	174	173	508	567

Virus respiratoires hors SARS-Cov-2

Figure 2. Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2019 (Sources : Laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims* et Strasbourg)

* Absence de données transmises depuis S49-2021



Surveillance de la bronchiolite (chez les moins de 2 ans)

Synthèse

- **OSCOUR®** : En semaine 01-2022, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 8 %, en diminution par rapport à la semaine précédente. On dénombre 123 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 01-2022 contre 222 en semaine 52-2021. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 17 % en semaine 01-2022, en diminution par rapport à la semaine précédente.
- **SOS Médecins** : En semaine 01-2022, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 6 %, en diminution par rapport à la semaine 52-2021.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHRU de Nancy et de Strasbourg en semaine 01-2022 (figure 2), la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) est en diminution dans la région.
- **Pour consulter les données nationales sur la bronchiolite** : [cliquez ici](#)

Figure 3. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins, 2019-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

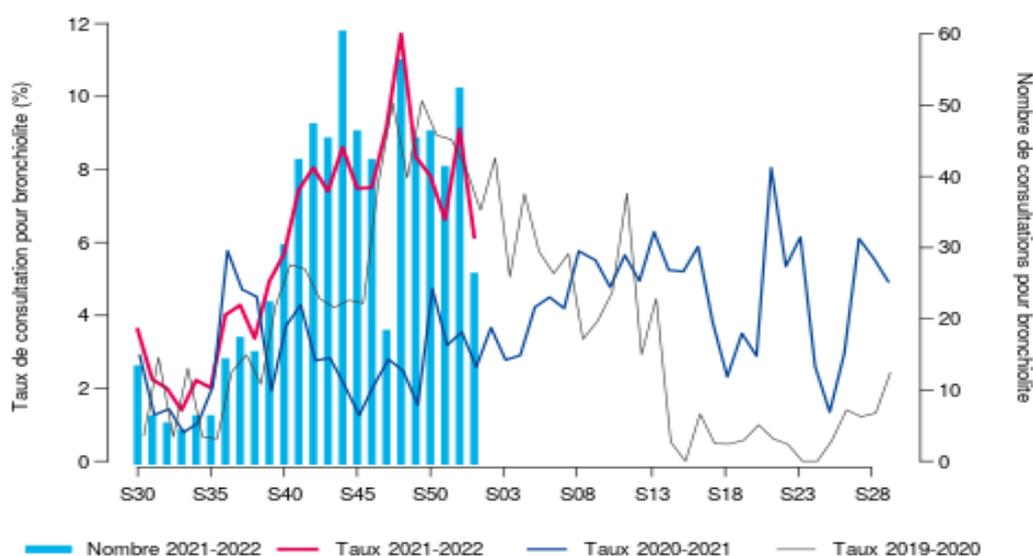


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences, 2012-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

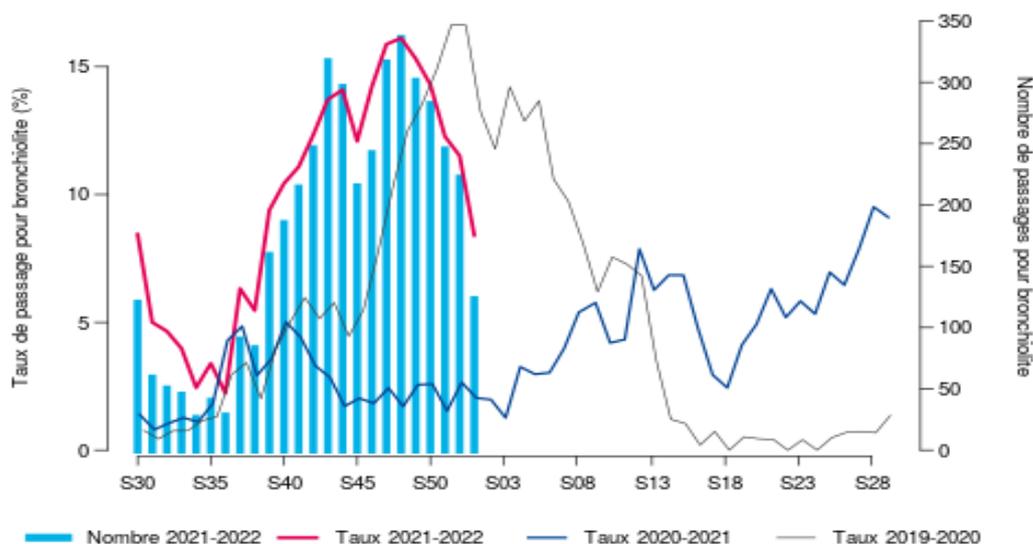


Tableau 2. Données d'hospitalisations après passage en SAU, 2019-2020, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, tous âges	Variation par rapport à la semaine précédente	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
2021-S52	80		320	25,0
2022-S01	47	-41.2%	269	17,5

Synthèse

- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour syndrome grippal tous âge est stable en semaine 01-2022 par rapport à la semaine 52-2021 (132 contre 127 en S52-2021), soit une part d'activité de 2 % (contre 2 % en S52-2021). On n'observe pas d'hospitalisation pour syndrome grippal après consultation SOS Médecins, tant en semaine 01-2022 qu'en semaine 52-2021.
- **Oscour®** : le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal tous âges est stable en semaine 01-2022 par rapport à la semaine 52-2021 (74 contre 68 en S52-2021), soit une part d'activité de 0,3 % (contre 0,3 % en S52-2021). La proportion des hospitalisations pour syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 0,3 % (contre 0,2 % en S52-2021).
- **Données de virologie (figure 2)** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy Reims et Strasbourg, la circulation de virus grippaux est stable.
- **Services de réanimation de la région** : Depuis le début de la surveillance (04/10/2021), aucun cas de grippe grave n'a été rapporté.
- **Infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées** : Depuis le début de la surveillance (04/10/2021), 8 épisodes d'IRA (hors COVID-19) ont été signalés.
- **Pour consulter les données nationales de la surveillance de la grippe** : [cliquez ici](#)

Figure 5. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations, 2019-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

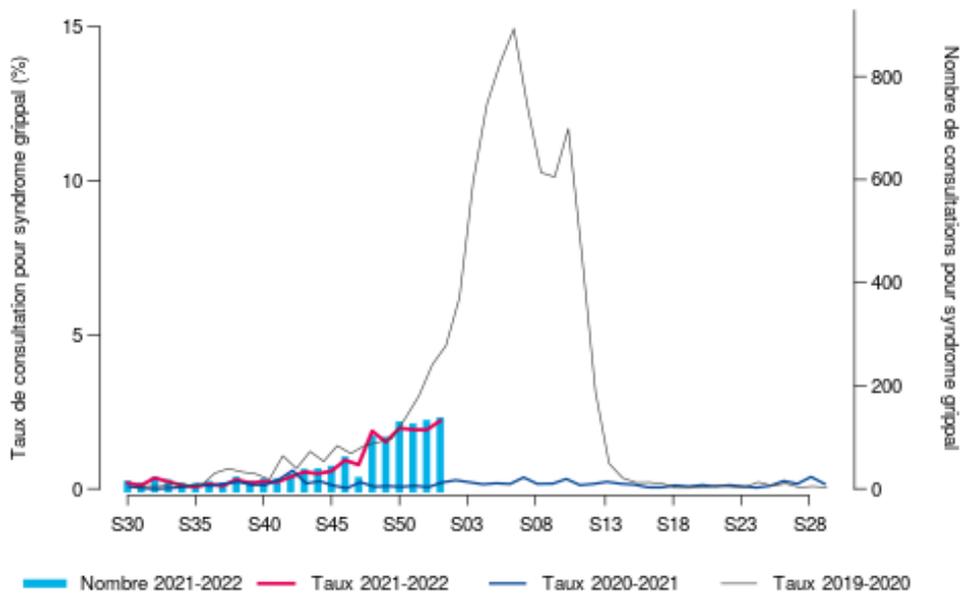
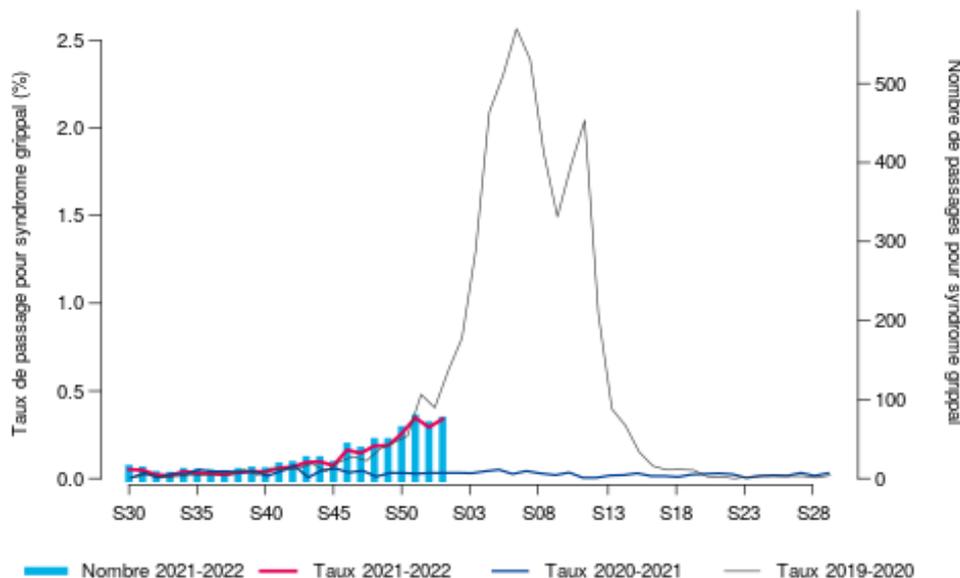


Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences, 2019-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)



Synthèse

- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour GEA tous âge diminue légèrement en semaine 01-2022 par rapport à la semaine 52-2021 (587 contre 621 en S52-2021), soit une part d'activité de 10 % (contre 9 % en S52-2021). On n'observe pas d'hospitalisation pour GEA après consultation SOS Médecins en semaine 01-2022.
- **Oscour®** : le nombre de passages aux urgences pour GEA tous âges diminue en semaine 01-2022 par rapport à la semaine 52-2021 (415 contre 579 en S52-2021), soit une part d'activité de 2 % (contre 2,5 % en S52-2021). La proportion des hospitalisations pour GEA parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 1 % (contre 2 % en S52-2021).
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Reims, la circulation les virus entériques s'est stabilisée dans la région.

Figure 7. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des consultations, 2019-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

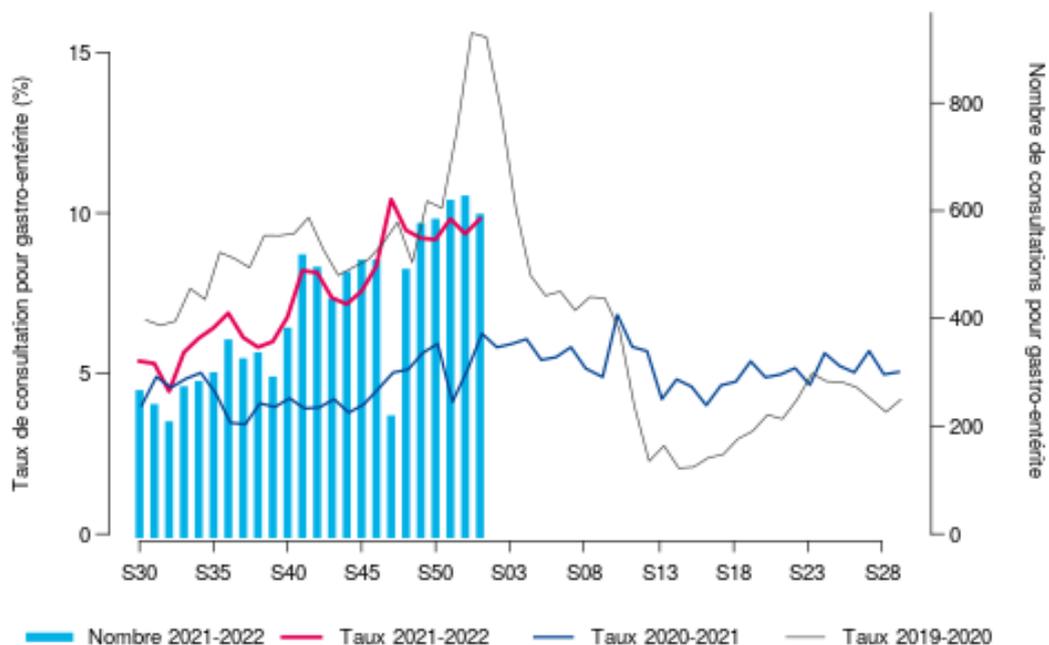
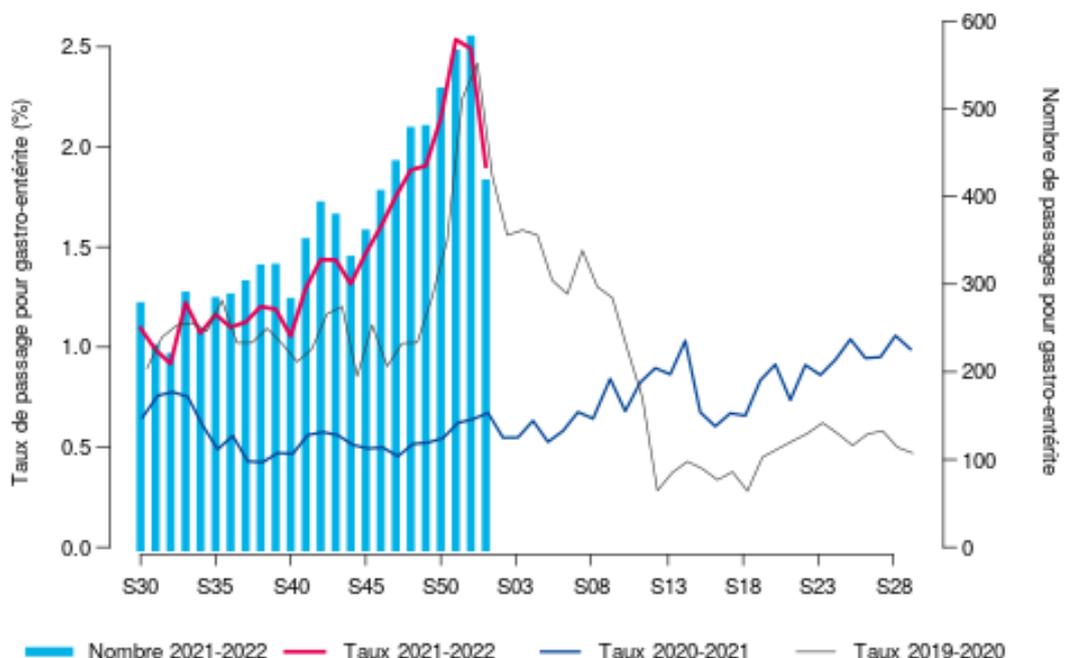


Figure 8. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages en SAU, 2019-2022. Région Grand Est (Source : Oscour®)



Synthèse

En semaine 01-2022, forte augmentation de la circulation du SARS-CoV-2 en métropole et situation hospitalière pré-occupante avec une hausse des nouvelles admissions à l'hôpital et en soins critiques

• En région Grand Est :

- Augmentation du taux d'incidence plus marquée chez les 0-9 ans

- Augmentation marquée des recours aux soins (passages aux urgences, consultations SOS Médecins, hospitalisations)

- Incidence en hausse dans tous les départements (de 1 631 cas/100 000 habitants dans la Meuse, à 3 061 cas/100 000 habitants dans le Bas-Rhin).

Variants

• 39 166 tests criblés suspicions de variant Omicron, soit 90 % des tests où la mutation est recherchée et interprétable.

Prévention

• **Vaccination (données Vaccin COVID)** : Au 11 janvier 2022, la couverture vaccinale schéma complet pour la région Grand Est était de 75,7 %. 79,6 % des 65-74 ans et 73,5 % des 75 ans et plus avaient reçu une dose de rappel.

Sévérité

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 12/01/2022

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

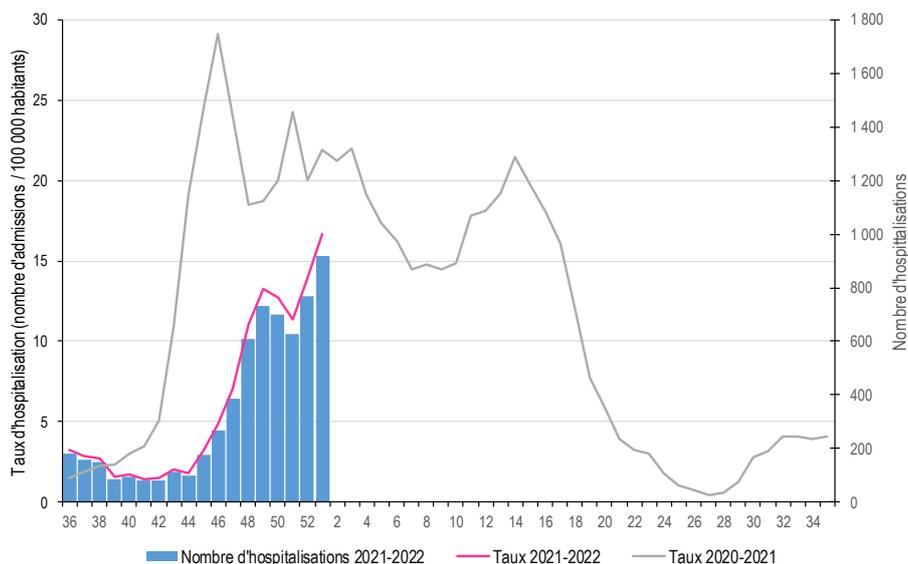
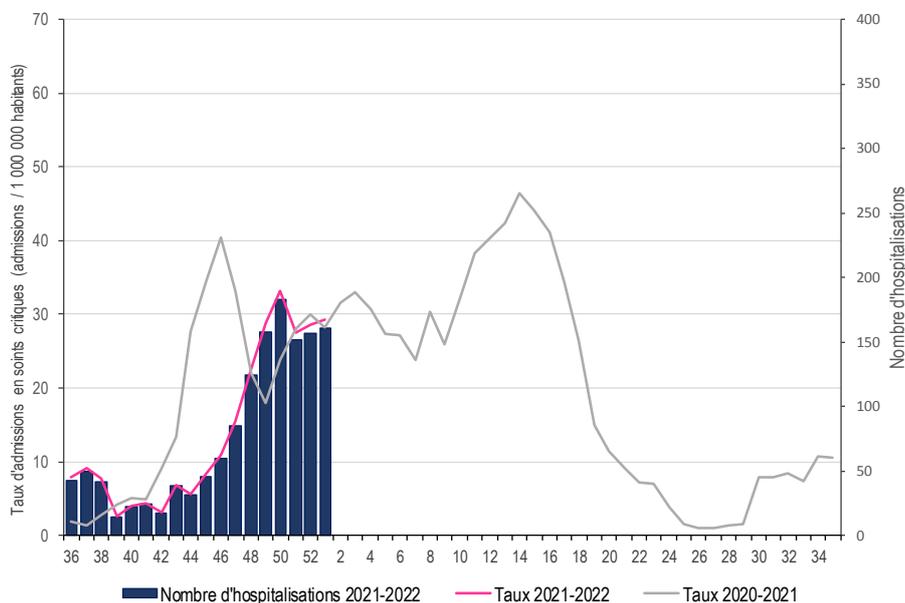


Figure 10. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est.



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 11 janvier 2022

Tableau 2. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) au moins 1 dose, schéma complet et rappel par département du lieu de domicile Grand Est

Département	Au moins 1 dose		Schéma complet		Rappel	
	Nombre de personnes	CV (%) population générale	Nombre de personnes	CV (%) population générale	Nombre de personnes	CV (%) population générale
8 Ardennes	209 982	79,1%	206 783	77,9%	126 665	47,7%
10 Aube	233 952	75,5%	230 449	74,4%	141 806	45,8%
51 Marne	436 225	77,4%	429 796	76,2%	258 556	45,9%
52 Haute-Marne	133 302	78,8%	131 314	77,6%	82 780	48,9%
54 Meurthe-et-Moselle	558 101	76,4%	549 126	75,2%	334 953	45,9%
55 Meuse	142 896	78,7%	140 371	77,3%	87 561	48,2%
57 Moselle	795 677	76,8%	782 262	75,5%	466 159	45,0%
67 Bas-Rhin	887 005	78,3%	874 258	77,2%	505 285	44,6%
68 Haut-Rhin	554 952	72,7%	545 155	71,4%	314 394	41,2%
88 Vosges	285 491	79,4%	281 271	78,2%	166 950	46,4%
Grand Est	4 237 583	76,9%	4 170 785	75,7%	2 485 109	45,1%

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 11 janvier 2022

Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) Au moins une dose, schéma complet et rappel par classe d'âge en région Grand Est

Classe d'âge	Au moins 1 dose		Schéma complet		Rappel	
	Nombre de personnes	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)
5-11 ans	2 649	NC*	1 470	NC*	45	NC*
12-17 ans	318 695	81,2 %	307 905	78,5 %	15 983	4,1 %
18-49 ans	1 834 187	86,4 %	1 800 308	84,8 %	866 149	40,8 %
50-64 ans	1 009 663	90,4 %	1 000 159	89,6 %	718 876	64,4 %
65-74 ans	598 766	95,6 %	594 170	94,9 %	498 418	79,6 %
75 ans et plus	473 536	90,3 %	466 751	89,0 %	385 636	73,5 %
Autres âges ou non renseigné	87	NC	22	NC	2	NC
Tous âges	4 237 583	76,9 %	4 170 785	75,7 %	2 485 109	45,1 %

* non calculable, en attente de données de l'assurance maladie

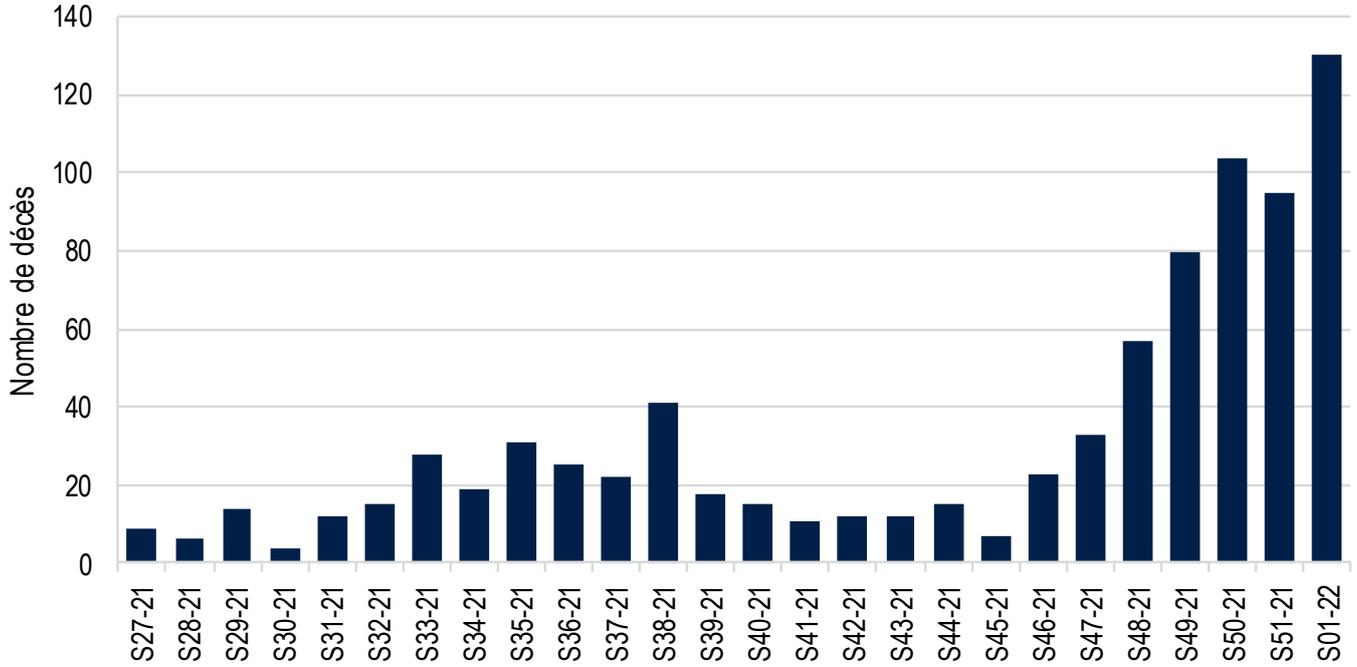
Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 11 janvier 2022

Tableau 4. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) au moins une dose, schéma complet et rappel chez les résidents et professionnels des EHPAD/USLD

	CV		
	CV une dose (%)	schéma (%)	CV rappel (%)
Résidents	95.1 %	93.9 %	71.3 %
Professionnels	94.3 %	93.6 %	60.7 %

Mortalité liée à la COVID-19

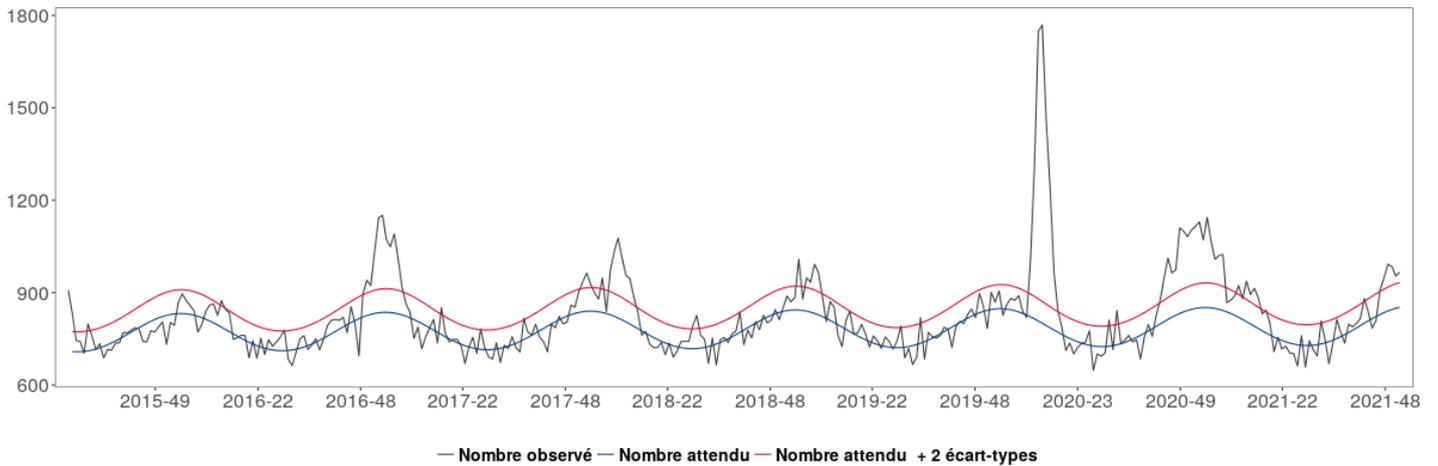
Figure 11. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 11/01/2022

Figure 12. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 52/2021, Grand Est



Focus: Augmentation d'activité COVID-19 dans les associations SOS Médecins et les services d'urgences du Grand Est

Depuis la fin de l'année 2021, l'activité pour COVID-19 a très fortement augmenté dans les associations SOS-Médecins et les services d'urgence de la région. Ainsi, pour la 1ère semaine de 2022, pour SOS-Médecins, 900 consultations pour COVID-19 ont été enregistrées, soit +61% par rapport au pic de la 2ème vague (S 44-20) et à un niveau qui se rapproche de ce qui était enregistré au pic de la 1ère vague (1 494 en S 13-20 et 1 095 en S14-20). Pour les services d'urgence, 1 029 passages ont été enregistrés en S01-22 ce qui est comparable à ce qui a été observé au pic de la 2ème (S 44-20) et 3ème vague (S13-21).

Figure 13. Nombre de consultations et part d'activité pour COVID-19 dans les associations SOS Médecins du Grand Est.

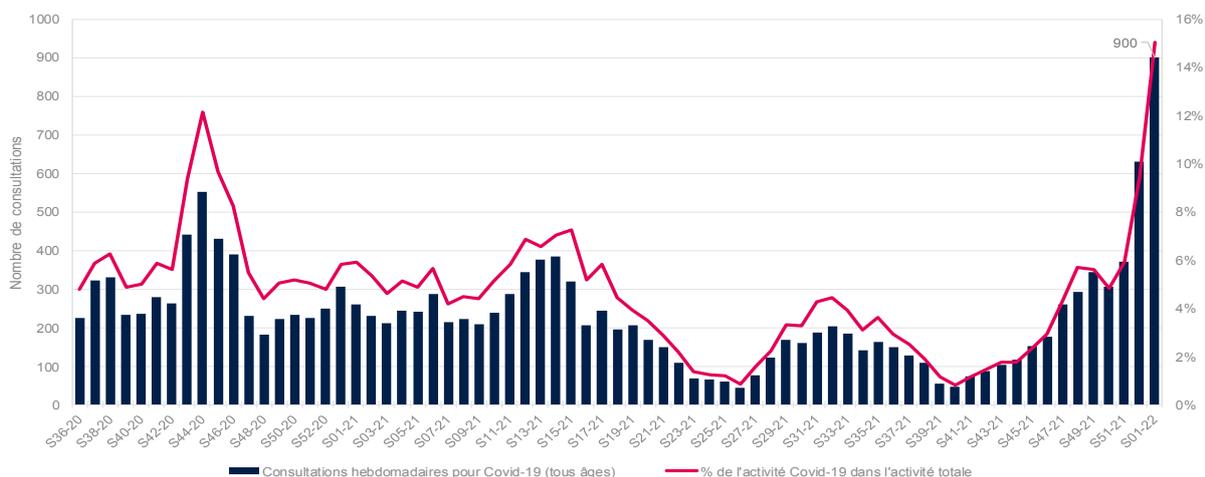
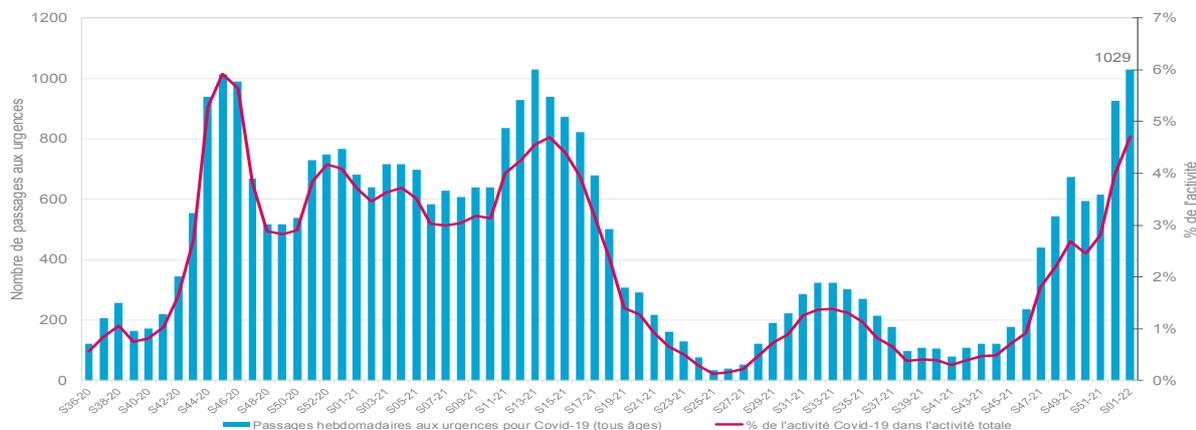


Figure 14. Nombre de passages aux urgences et part d'activité pour COVID-19 dans services d'accueil aux urgences du Grand Est.



Le point épidémiologique

Remerciements à nos partenaires :

Services d'urgences du réseau Oscour®,
Associations SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle, Mulhouse, Reims, Strasbourg et Troyes,
Réseau Sentinelles,

Systèmes de surveillance spécifiques :

- Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation,
- Épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissements hébergeant des personnes âgées,
- Analyses virologiques réalisées aux CHU de Nancy, Reims et Strasbourg,

Autres partenaires régionaux spécifiques :

- Observatoire des urgences Est-RESCUE,
- Agence régionale de santé Grand Est.

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention



Comité de rédaction

Alice Brembilla
Oriane Broustal
Morgane Colle
Yoann Dominique
Caroline Fiet
Nadège Marguerite
Christine Meffre
Sophie Raguet
Morgane Trouillet
Jenifer Yaï
Michel Vernay

Diffusion

Santé publique France Grand Est
Tél. 03 83 39 29 43
GrandEst@santepubliquefrance.fr