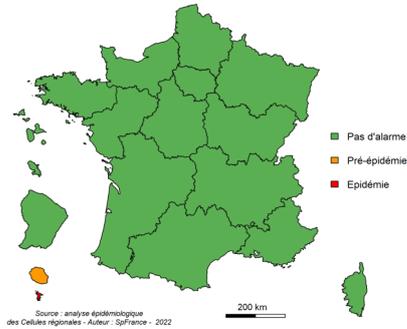
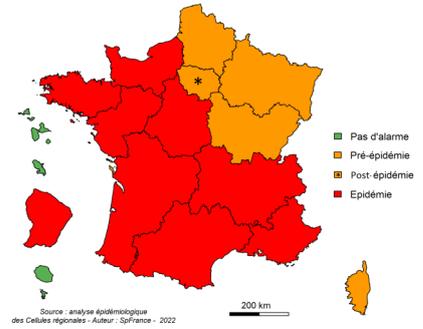


Surveillance des épidémies hivernales, p 3-7

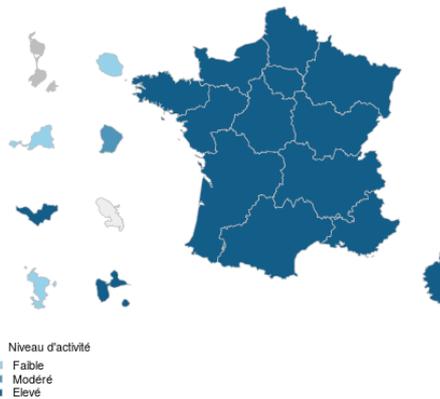
Bronchiolite
(moins de 2 ans)



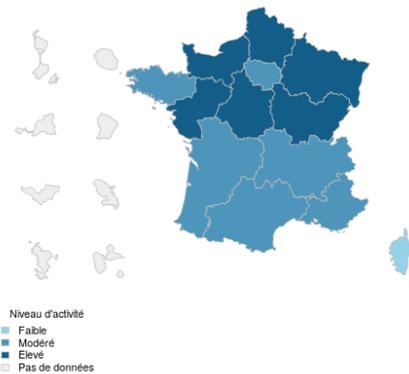
Grippe
et syndrome grippal



Gastroentérite aiguë
Services d'accueil des urgences



Gastroentérite aiguë
SOS Médecins*



* données à interpréter avec précaution compte tenu d'un problème de transmission pour certaines associations

Surveillance COVID-19, p 8-10

| Nouvelles infections Covid-19 Semaine 09 | |
|---|------------------------|
| Nombre de cas | Taux d'incidence |
| 41 931 | 761 cas / 100 000 hab. |
| ➔ | ➔ |

| Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 09 | | |
|--|------------------------------------|------------------------------|
| Nombre de consultations SOS médecins | Nombre de passages aux urgences | Nombre d'hospitalisations |
| NA | 391 | 723 |
| NA | ➔ | ➡ |

| Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 09 | | |
|--|---|----------------------------------|
| Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose) | Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses) | Couverture vaccinale (rappel) |
| 78,2 % | 77,3 % | 59,2 % |

FOCUS : - Appel à candidatures pour la constitution du Comité d'évaluation des interventions prometteuses ou probantes en prévention et promotion de la santé p.11.
- Appel à candidatures pour le Comité de rédaction du Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH) 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://www.vaccination-info-service.fr)

Synthèse

- **COVID-19** : Après 4 semaines consécutives de diminution, le taux d'incidence arrête en semaine 09 de décroître et stagne autour de 761 cas/100 000 hab. (760,8 cas /100 000 hab. en S09-22 vs 772,2 cas /100 000 hab. en S08-22) à un niveau très élevé.
- Cette stagnation est liée à l'augmentation de la circulation virale dans les classe d'âge les plus jeunes (0-9 ans) et aux adultes de 30-39 ans avec un taux d'incidence le plus élevé de 1 025 cas /100 000 hab. Dans les autres classes d'âge la baisse se poursuit à un niveau moindre par rapport aux semaines précédentes. Le taux de positivité stagne en S09-22, et varie de 16,7 % chez les 80 ans et plus, à 29,9 % chez les 30-39 ans. Le taux de dépistage diminue également, sauf chez les 0-9 ans où il a augmenté de 17% par rapport à S08-22.
- Autres virus respiratoires :
 - La circulation du VRS se stabilise à des niveaux bas dans la région selon les données transmises par les laboratoires des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims.
 - Le virus grippal continue de circuler et marque une nette augmentation cette semaine.
- Parmi les virus entériques, le rotavirus est très largement majoritaire, et circule encore à un niveau élevé.

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 09/03/2022 (source SI-DEP)

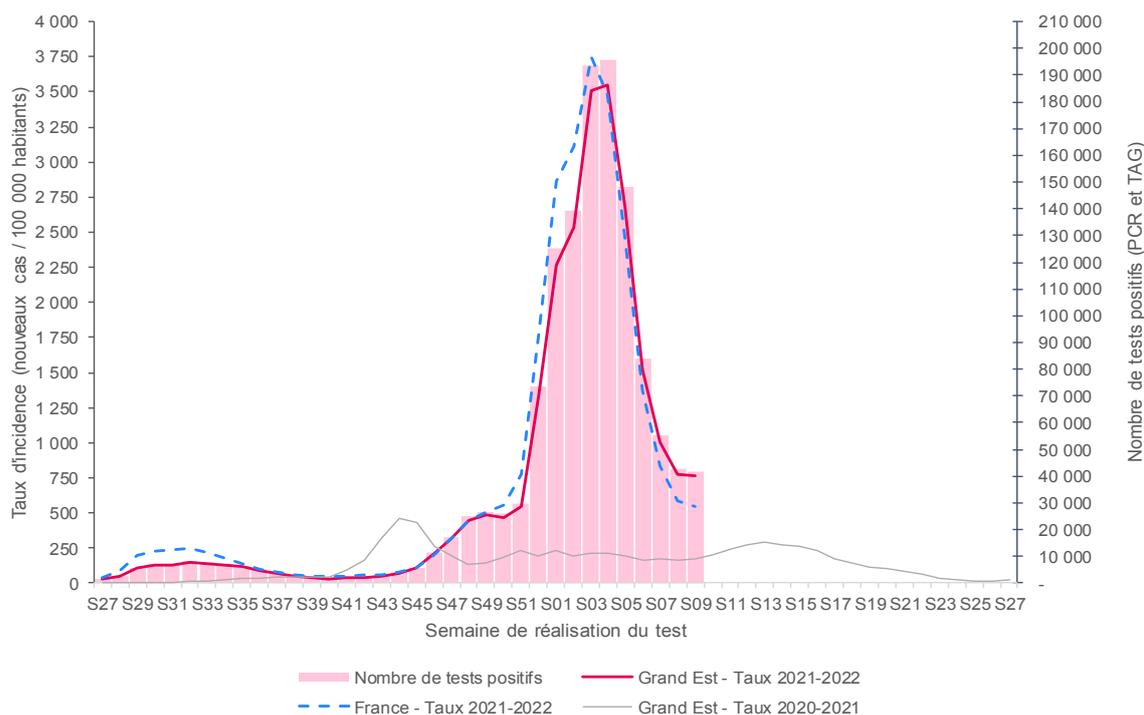
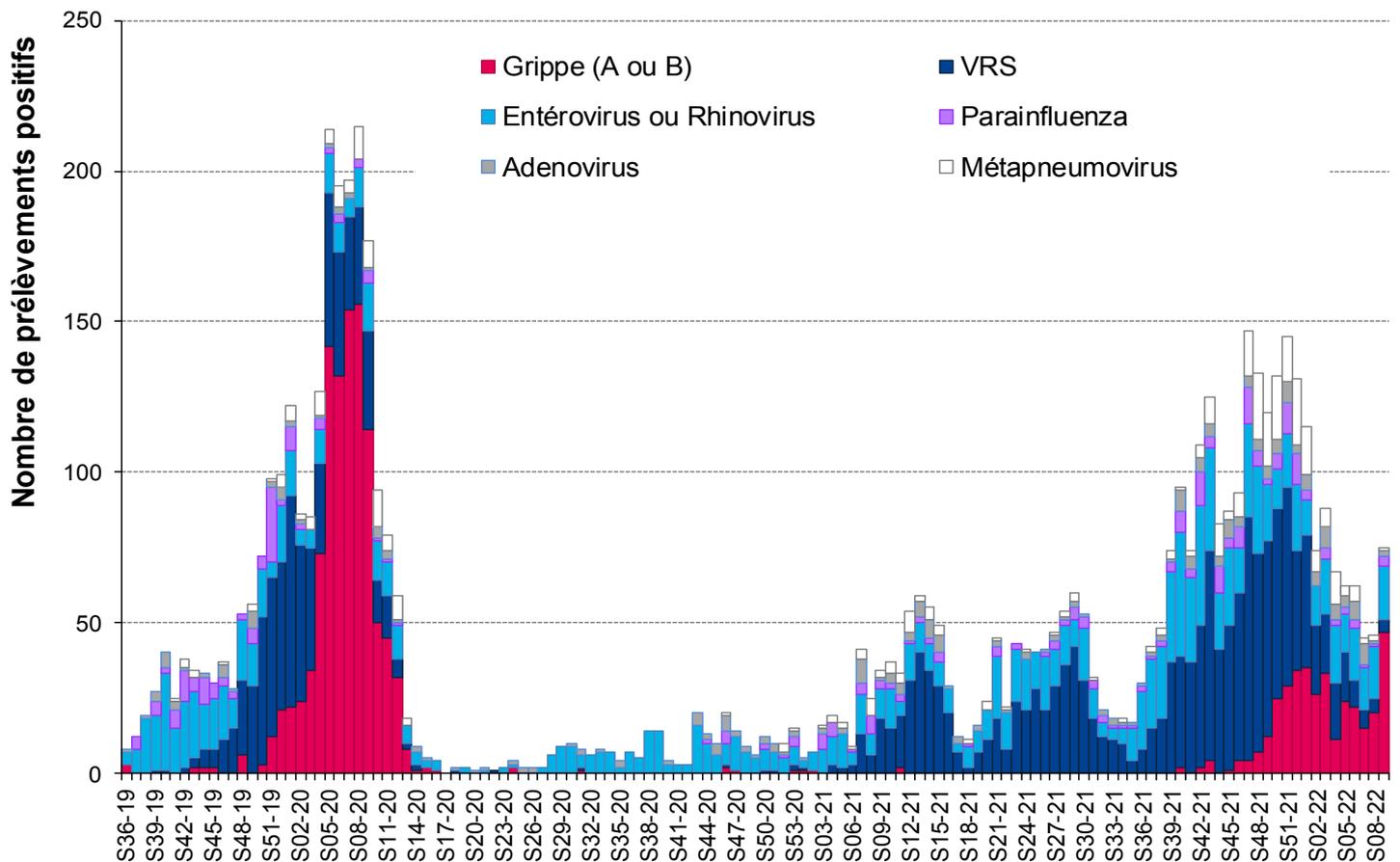


Tableau 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 09/03/2022 (source SI-DEP)

| Taux d'Incidence | S42 | S43 | S46 | S47 | S48 | S49 | S50 | S51 | S52 | S01 | S02 | S03 | S04 | S05 | S06 | S07 | S08 | S09 |
|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-------|
| 0-9 ans | 41 | 45 | 263 | 407 | 591 | 665 | 575 | 430 | 914 | 2 273 | 3 652 | 5 093 | 4 977 | 3 321 | 1 488 | 882 | 824 | 991 |
| 10-19 ans | 47 | 53 | 216 | 359 | 531 | 613 | 587 | 634 | 1 608 | 3 726 | 4 682 | 6 794 | 6 683 | 4 485 | 1 873 | 1 094 | 895 | 871 |
| 20-29 ans | 47 | 54 | 224 | 326 | 454 | 514 | 579 | 1 064 | 2 607 | 4 271 | 3 473 | 4 290 | 3 933 | 3 017 | 1 899 | 1 222 | 927 | 826 |
| 30-39 ans | 59 | 76 | 280 | 399 | 606 | 670 | 691 | 829 | 2 017 | 2 959 | 3 461 | 4 939 | 4 967 | 3 812 | 2 304 | 1 485 | 988 | 1 025 |
| 40-49 ans | 43 | 59 | 222 | 361 | 521 | 569 | 563 | 620 | 1 529 | 2 313 | 2 752 | 3 922 | 4 120 | 3 201 | 1 870 | 1 220 | 867 | 816 |
| 50-59 ans | 35 | 49 | 178 | 265 | 394 | 409 | 380 | 424 | 1 204 | 1 563 | 1 561 | 2 078 | 2 229 | 1 852 | 1 207 | 870 | 664 | 621 |
| 60-69 ans | 38 | 45 | 156 | 259 | 330 | 324 | 283 | 268 | 742 | 889 | 790 | 1 162 | 1 348 | 1 241 | 902 | 708 | 528 | 514 |
| 70-79 ans | 33 | 40 | 137 | 207 | 250 | 208 | 186 | 182 | 599 | 681 | 627 | 851 | 1 034 | 1 049 | 805 | 633 | 542 | 515 |
| ≥ 80 ans | 23 | 28 | 100 | 125 | 192 | 170 | 174 | 173 | 508 | 567 | 576 | 846 | 1 092 | 1 117 | 843 | 641 | 574 | 544 |

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)



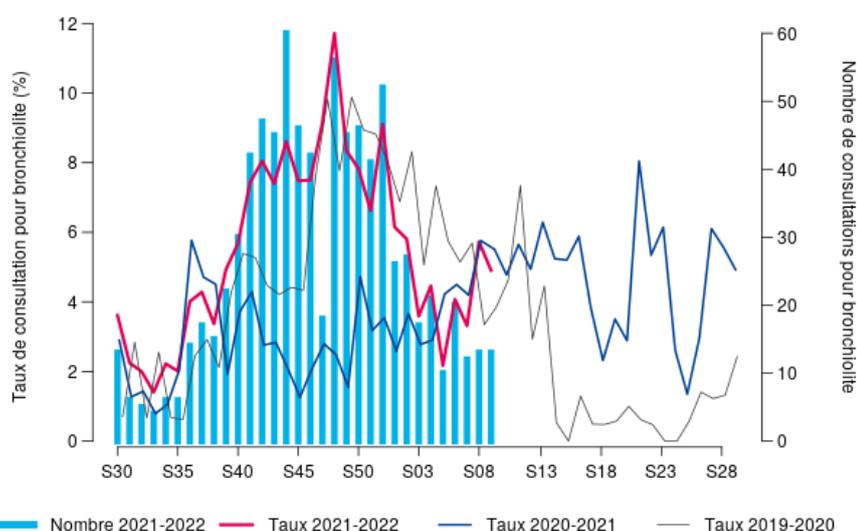
Surveillance de la bronchiolite (chez les moins de 2 ans)

Synthèse

- **SOS Médecins** : En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables depuis la semaine S07-22.
- **OSCOUR®** : En semaine 09-2022, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 3,5 %, en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (2%) (Figure 4). On dénombre 55 passages aux urgences pour bronchiolite en semaine 09-2022 contre 34 en semaine 08-2022. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 7 % en semaine 09-2022.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHRU de Nancy, Strasbourg et Reims en semaine 09-2022 (Figure 2 page 4), la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) est stable 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)*



*En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables depuis la semaine S07-22

Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences, 2019-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

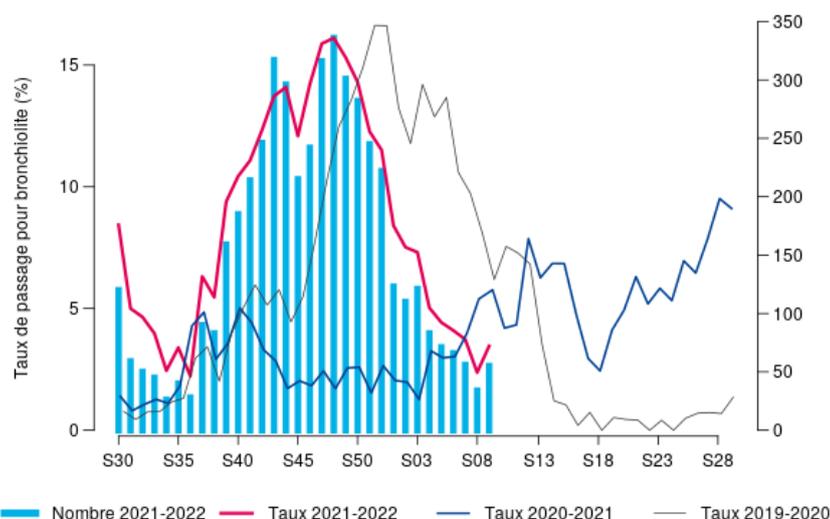


Tableau 2. Données d'hospitalisations après passage en SAU, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

| 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 (%) |
|----------|--|---|--|
| 2022-S08 | 18 | | 6,3 |
| 2022-S09 | 22 | +22,2% | 7,5 |

Synthèse

- **SOS Médecins** : En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables depuis la semaine 07.
- **Oscour®** : le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges (figure 6), augmente nettement en semaine S09-2022 par rapport à la semaine précédente (143 contre 61 en S08-2022), soit une part d'activité de 0,6 %.
- **Données de virologie (figure 2)** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims, la circulation des virus grippaux augmente cette semaine dans la région avec exclusivement le virus de la grippe A.
- **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), 10 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)*

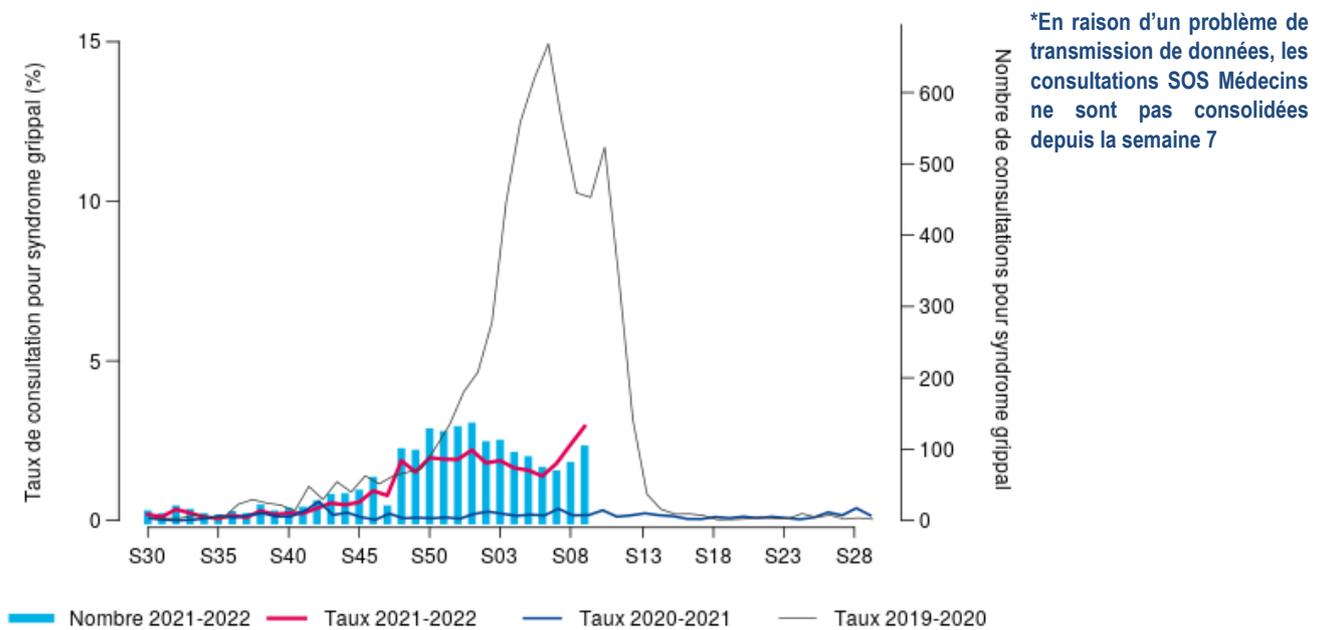
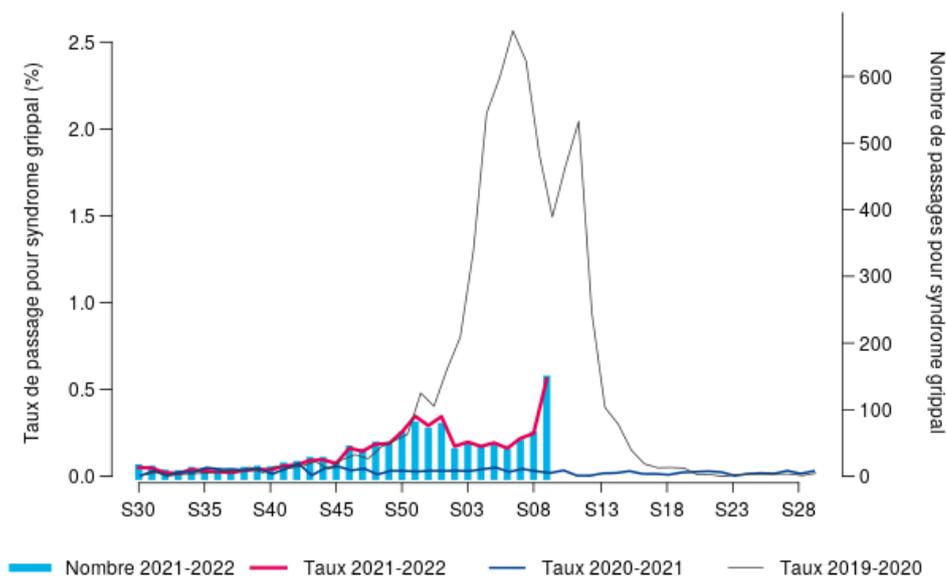


Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences, 2019-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)



Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)

Synthèse

- **SOS Médecins** : En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables depuis la semaine 07-22.
- **Oscour®** : le nombre de passages aux urgences pour GEA, tous âges (figure 8), a augmenté en semaine 09-2022 par rapport à la semaine 08-2022 (728 passages contre 634 en S08-2022), avec une légère augmentation la part d'activité (3 % en S09-2022). Les enfants de moins de 5 ans représentent toujours la majorité de cette activité, avec 532 passages pour GEA (16 % de la part d'activité pour cette classe d'âge). La proportion des hospitalisations pour GEA tous âges parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est stable à 3 %, et stable chez les moins de 5 ans (23 %).
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims, le rotavirus est très largement majoritaire parmi les virus entériques, et circule toujours à un niveau élevé.

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

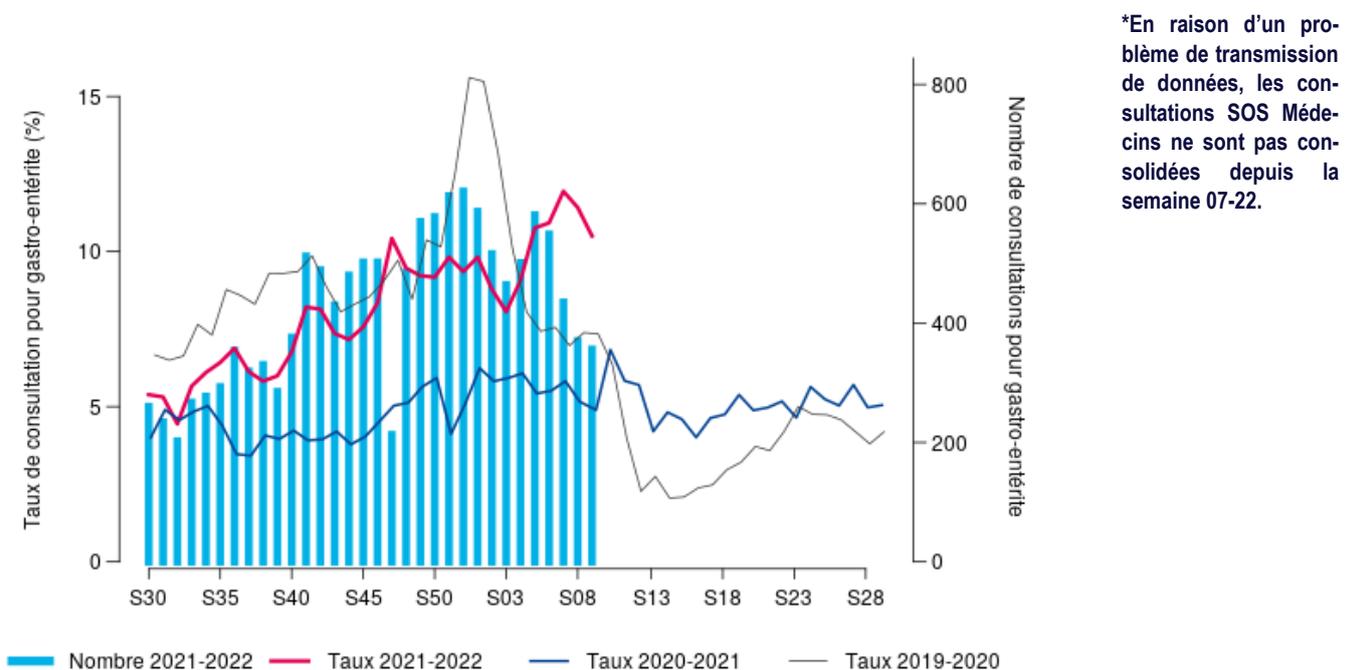
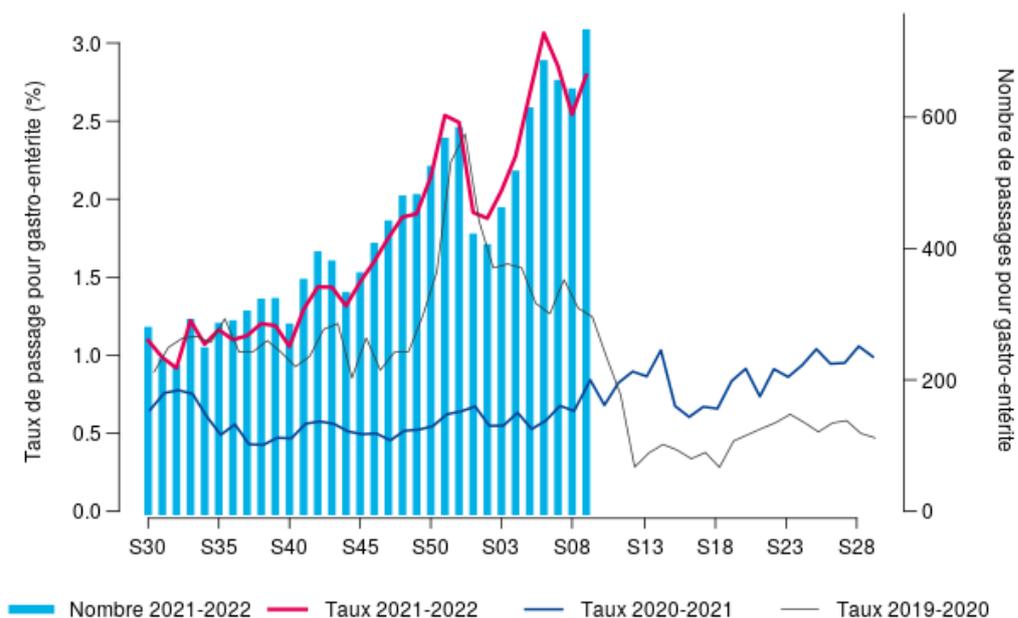


Figure 8. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages en SAU, 2019-2022. Région Grand Est (Source : Oscour®)



Synthèse

En semaine 09-2022, recul de la circulation du SARS-CoV-2, qui reste à un niveau élevé en métropole, avec un maintien à des niveaux élevés des nouvelles admissions en hospitalisation conventionnelle et des admissions en soins critiques.

- En région Grand Est :
 - Augmentation du taux d'incidence chez les 0-9 ans et les 30-39 ans. Stagnation ou diminution pour les autres classes d'âge.
 - Diminution des hospitalisations
 - Diminution des passages aux urgences. En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables pour la semaine 09-2022.
 - Taux d'incidence départementaux : stabilité des taux d'incidence dans l'ensemble des départements de la région sauf dans les départements des Vosges où la baisse se poursuit. Le taux le plus faible est observé dans l'Aube (495 cas /100 000 habitants) ; le taux le plus élevé, en Moselle (983 cas/100 000 habitants).

Variants

- 20 174 tests criblés suspicions de variant Omicron, soit 98 % des tests où la mutation est recherchée et interprétable.

Prévention

- **Vaccination (données Vaccin COVID) :** Au 8 mars 2022, la couverture vaccinale schéma complet pour la région Grand Est était de 77,3 %. 87,3 % des 65-74 ans et 78,6 % des 75 ans et plus avaient reçu une dose de rappel.

Sévérité

Source : Etablissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 07/03/2022

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

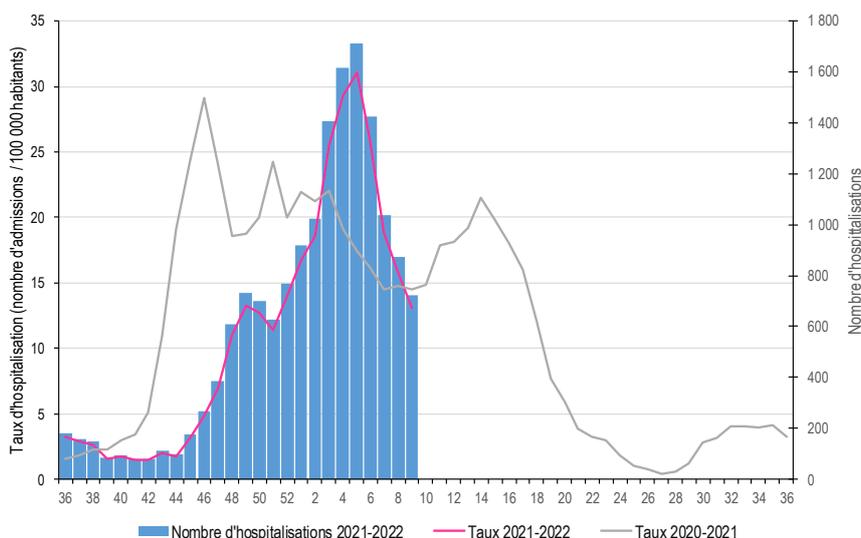
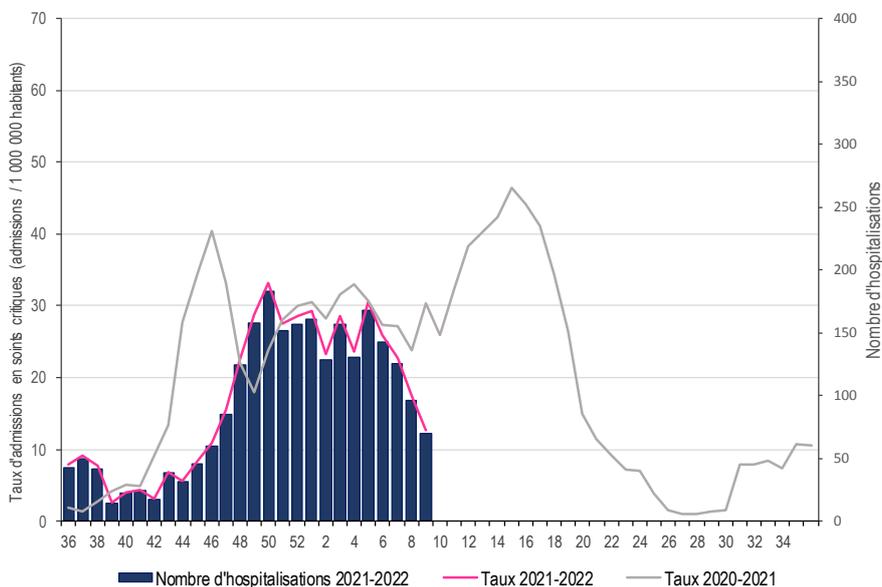


Figure 10. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 8 mars 2022

Tableau 3. 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 | 213 373 | 80,4% | 211 013 | 79,5% | 163 640 | 61,6% |
| 10 Aube | 237 753 | 76,7% | 235 144 | 75,9% | 180 396 | 58,2% |
| 51 Marne | 443 574 | 78,7% | 438 593 | 77,8% | 339 405 | 60,2% |
| 52 Haute-Marne | 135 454 | 80,0% | 134 031 | 79,2% | 106 003 | 62,6% |
| 54 Meurthe-et-Moselle | 568 321 | 77,8% | 561 763 | 76,9% | 435 141 | 59,6% |
| 55 Meuse | 145 513 | 80,1% | 143 676 | 79,1% | 113 190 | 62,3% |
| 57 Moselle | 809 836 | 78,2% | 800 812 | 77,3% | 614 674 | 59,3% |
| 67 Bas-Rhin | 901 812 | 79,6% | 892 407 | 78,8% | 673 911 | 59,5% |
| 68 Haut-Rhin | 565 074 | 74,0% | 558 317 | 73,2% | 416 804 | 54,6% |
| 88 Vosges | 290 006 | 80,7% | 286 993 | 79,8% | 222 198 | 61,8% |
| Grand Est | 4 310 716 | 78,2% | 4 262 749 | 77,3% | 3 265 362 | 59,2% |

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 8 mars 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 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 | 25 216 | 5,6 % | 19 329 | 4,3 % | 227 | NC* |
| 12-17 ans | 327 658 | 83,5 % | 320 036 | 81,6 % | 66 376 | 16,9 % |
| 18-49 ans | 1 865 026 | 87,9 % | 1 844 148 | 86,9 % | 1 357 569 | 64,0 % |
| 50-64 ans | 1 015 830 | 91,0 % | 1 010 697 | 90,5 % | 882 536 | 79,0 % |
| 65-74 ans | 601 248 | 96,0 % | 598 277 | 95,5 % | 546 443 | 87,3 % |
| 75 ans et plus | 475 642 | 90,7 % | 470 232 | 89,6 % | 412 206 | 78,6 % |
| Autres âges ou non renseigné | 96 | NC | 30 | NC | 5 | NC |
| Tous âges | 4 310 716 | 78,2 % | 4 262 749 | 77,3 % | 3 265 362 | 59,2 % |

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

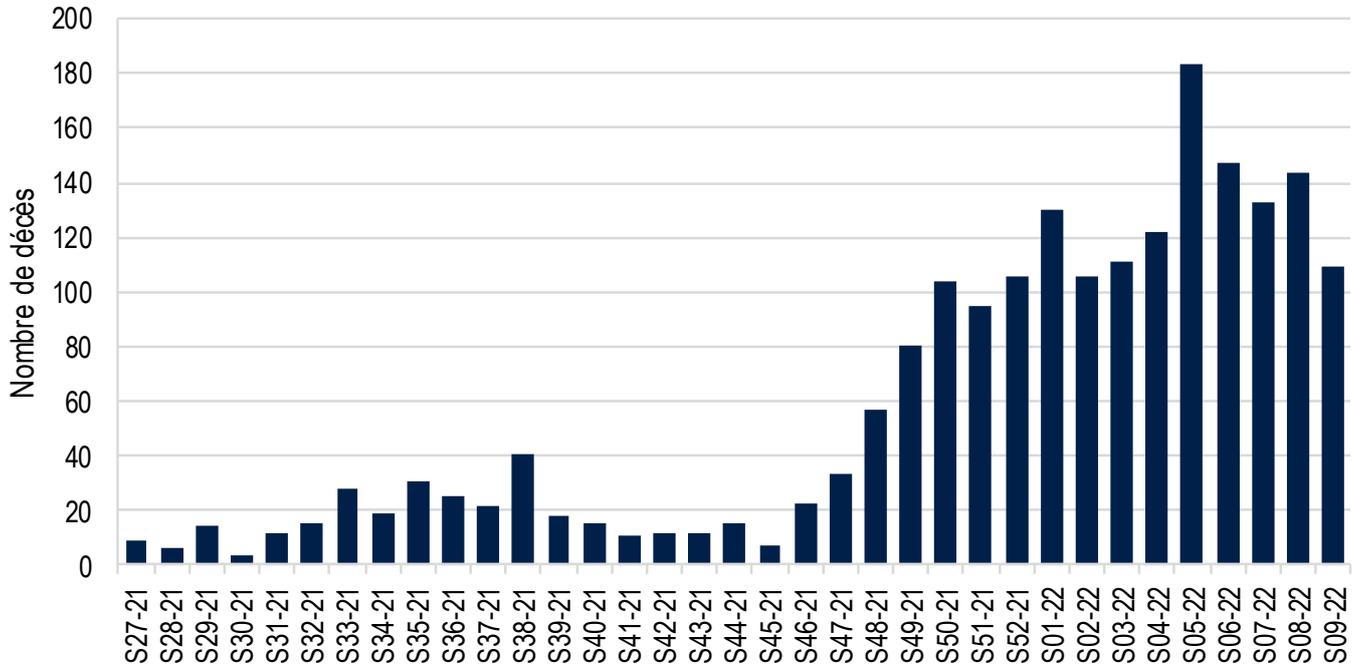
Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 8 mars 2022

Tableau 5. 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 une dose (%) | CV schéma complet (%) | CV rappel (%) |
|----------------|-----------------|-----------------------|---------------|
| Résidents | 95.2 % | 94.1 % | 73.7 % |
| Professionnels | 94.8 % | 94.5 % | 80.0 % |

Mortalité liée à la COVID-19

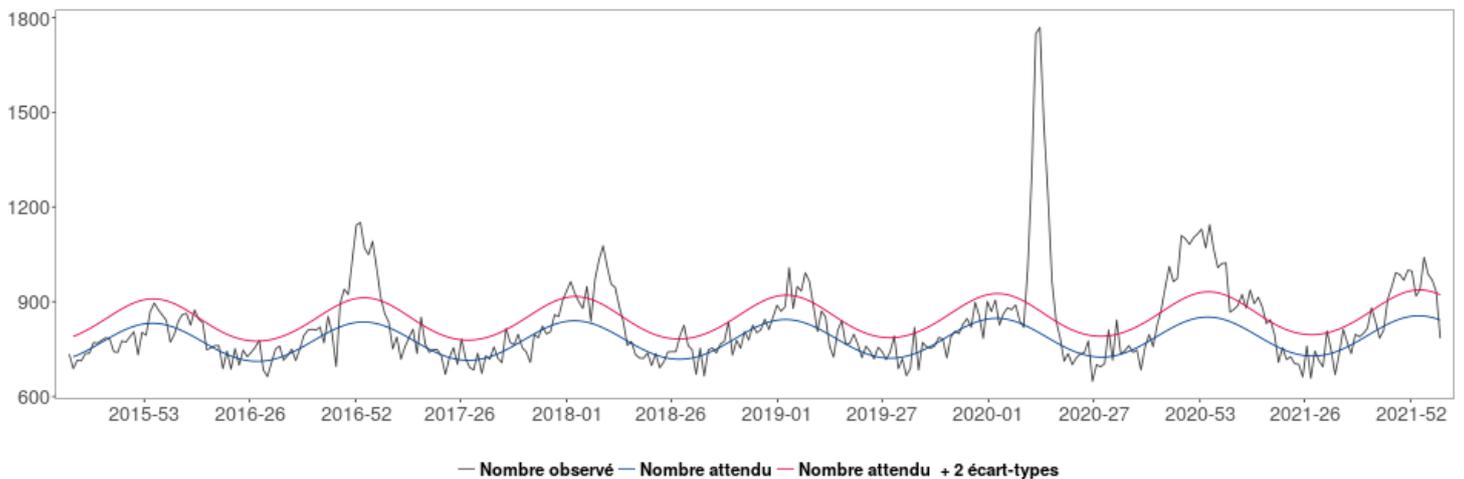
Figure 11. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 08/03/2022

Figure 12. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 07/2022, Grand Est



Focus: Appel à candidatures pour la constitution du Comité d'évaluation des interventions prometteuses ou probantes en prévention et promotion de la santé

Santé publique France lance un appel à candidatures en vue de la constitution du comité d'évaluation des interventions prometteuses ou probantes en prévention et promotion de la santé (PPS).

Retrouvez les modalités de candidatures et de sélection, ainsi que toutes les informations concernant cet appel à candidatures sur [le site de Santé publique France](#).

Focus: Appel à candidatures pour le Comité de rédaction du Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH)

Santé publique France lance un appel à candidatures pour le renouvellement du comité de rédaction du Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH). Date limite : **8 avril 2022**.

Retrouvez les modalités de candidatures et de sélection, ainsi que toutes les informations concernant cet appel à candidatures sur [le site de Santé publique France](#).

Le point épidémi

Remerciements à nos partenaires :

Services d'urgences du réseau Oscour@,

Associations SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle, Mulhouse, Reims, Strasbourg et Troyes,

Réseau Sentinelles,

Systemes 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

Maud Gédor

Nadège Marguerite

Christine Meffre

Amine Nasser

Sophie Raguet

Morgane Trouillet

Jenifer Yaï

Michel Vernay

Diffusion

Santé publique France Grand Est

Tél. 03 83 39 29 43

GrandEst@santepubliquefrance.fr