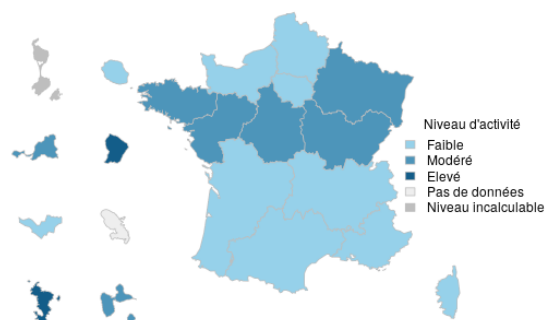


Semaine 25-2022

Surveillance épidémiologique en région Grand Est

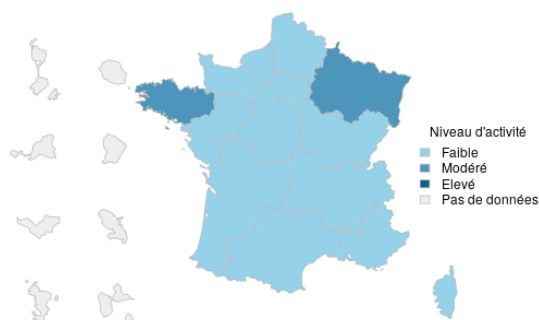
Surveillance des épidémies saisonnières, p 3-4

Gastroentérite aiguë Services d'accueil des urgences



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2022

Gastroentérite aiguë SOS Médecins*



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2022

* données ne concernant que SOS Médecins Strasbourg et SOS Médecins Troyes suite à un problème de transmission.

Surveillance COVID-19, p 5-7

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 25		Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 25		
Nombre de cas	Taux d'incidence	Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations
27 871	506 cas / 100 000 hab.	101**	321	291*
↗	↗	↗	↗	↗

** données ne concernant que SOS Médecins Strasbourg et SOS Médecins Troyes suite à un problème de transmission.

* dont 32 en soins critiques

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 25		
Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses)	Couverture vaccinale (rappel)
78,4 %	77,6 %	60,5 %

Surveillances des piqûres d'arthropodes et allergies, p 8

Enquête Noyade 2021: 42 noyades en Grand Est dont 36% ont été suivies de décès. p9

Méningites : le nombre de cas augmente, vigilance ! p10

Contre la COVID-19, gardons le réflexe des gestes barrières

Contrairement aux virus de la bronchiolite et de la grippe dont les circulations ont fortement baissé avec l'arrivée de l'été, le virus de la covid-19 continue de circuler. L'adoption des gestes barrières reste un moyen efficace de lutter contre sa transmission.

De plus, les virus responsables de gastro-entérites, le plus souvent appelés « rotavirus » et « norovirus » sont eux aussi toujours d'actualité. Le lavage de main régulier reste un très bon moyen de limiter leur propagation.

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.

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

Synthèse

COVID-19

- Le taux d'incidence continue d'augmenter en semaine 25-2022 (506 cas pour 100 000 habitants en S25-2022 vs 346 en S24-2022).
- Cette hausse concerne toutes les classes d'âge. Les taux d'incidence les plus élevés sont observés chez les 50-59 ans et les 30-39 ans (respectivement 632 cas et 618 cas pour 100 000 habitants).
- Le taux de positivité (23,3 %) est en hausse en semaine 25-2022 dans toutes les classes d'âge.
- Le taux de dépistage est en hausse dans toutes les classes d'âge.

- Les virus entériques** circulent maintenant à un niveau faible d'après les données transmises par les CHU de Nancy, Reims et Strasbourg.

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 29/06/2022 (source SI-DEP)

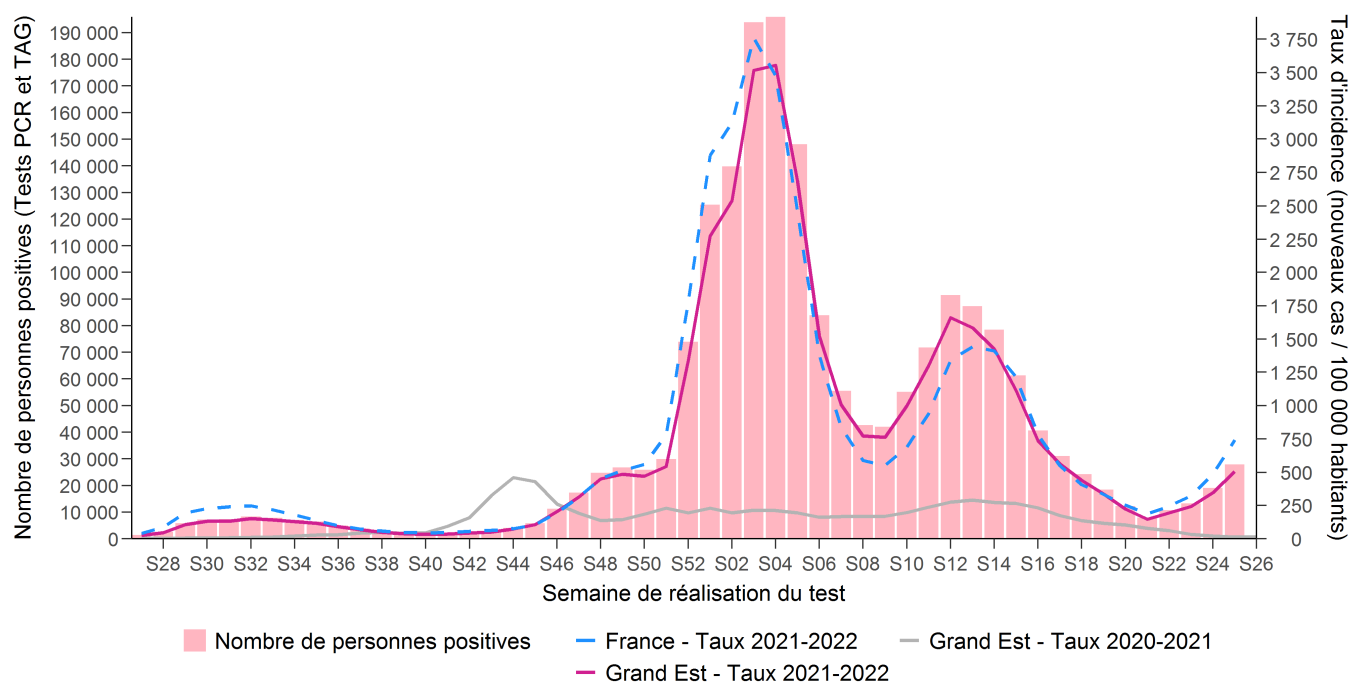


Tableau 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 29/06/2022 (source SI-DEP)

	Taux d'incidence															
	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22	S23	S24	S25
0-9 ans	1107	1182	1367	1116	951	512	285	314	388	287	133	68	69	104	168	260
10-19 ans	1229	1635	2157	1710	1245	627	358	350	316	264	182	94	115	132	204	287
20-29 ans	1013	1305	1623	1628	1442	1153	787	559	411	303	206	146	209	276	395	557
30-39 ans	1313	1571	1942	1843	1654	1315	861	607	515	398	253	173	221	291	419	618
40-49 ans	1133	1506	2003	1917	1649	1271	799	602	452	369	260	155	213	285	407	604
50-59 ans	875	1227	1608	1681	1560	1283	890	632	468	355	248	174	253	311	423	633
60-69 ans	700	992	1292	1337	1370	1232	834	623	448	340	241	174	230	259	388	558
70-79 ans	744	1071	1410	1484	1552	1406	1000	767	528	383	276	194	254	292	411	590
≥ 80 ans	700	1043	1252	1326	1295	1275	899	688	437	304	196	121	169	190	240	339

Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)

Synthèse

- **SOS Médecins** : Depuis la semaine 07-22, les données ne concernent plus que les associations SOS Médecins de Strasbourg et Troyes. Pour ces deux associations, le nombre de consultation pour GEA, tous âges (figure 2), est de 297 consultations en semaine 25-2022. Il est en légère hausse par rapport à la semaine précédente (249 consultations). La part d'activité est de 7,6 % et est en augmentation par rapport à la semaine dernière.
- **Oscour®** : le nombre de passages aux urgences pour GEA, tous âges (figure 3), est en légère hausse en semaine 25-2022 (304 passages contre 273 en S24-2022), et représente 1 % de la part d'activité des services d'urgence. La proportion des hospitalisations pour GEA parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 4 %.
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de Nancy, Reims et Strasbourg, la circulation du rotavirus est désormais faible.

Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des consultations, 2019-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*

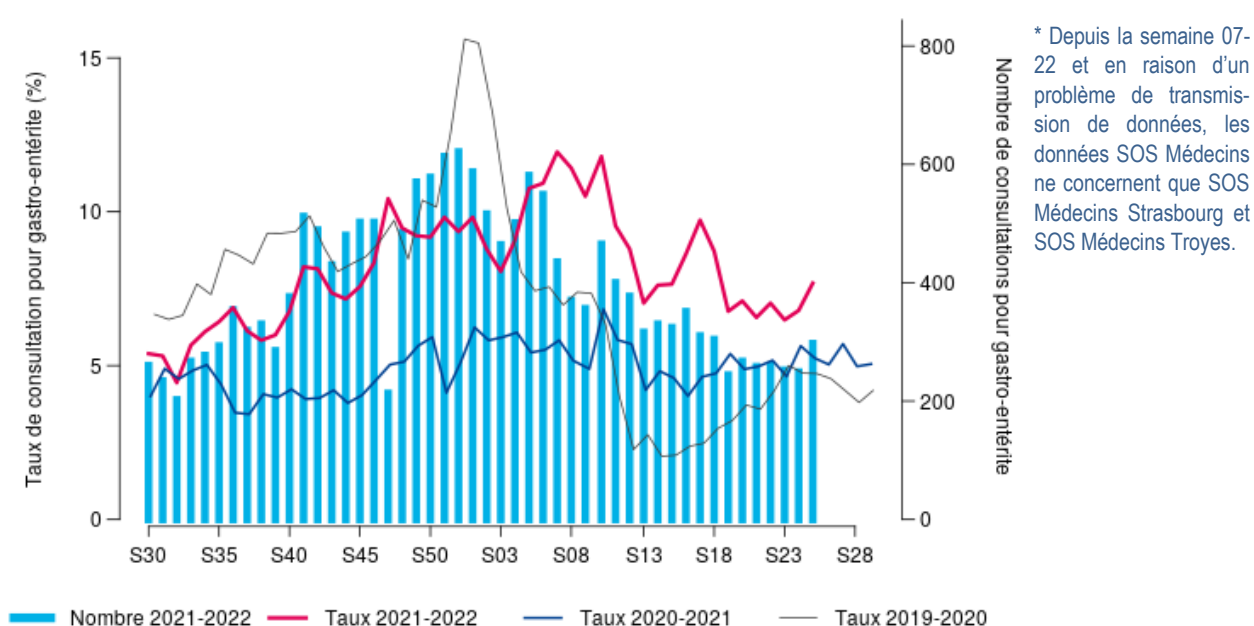
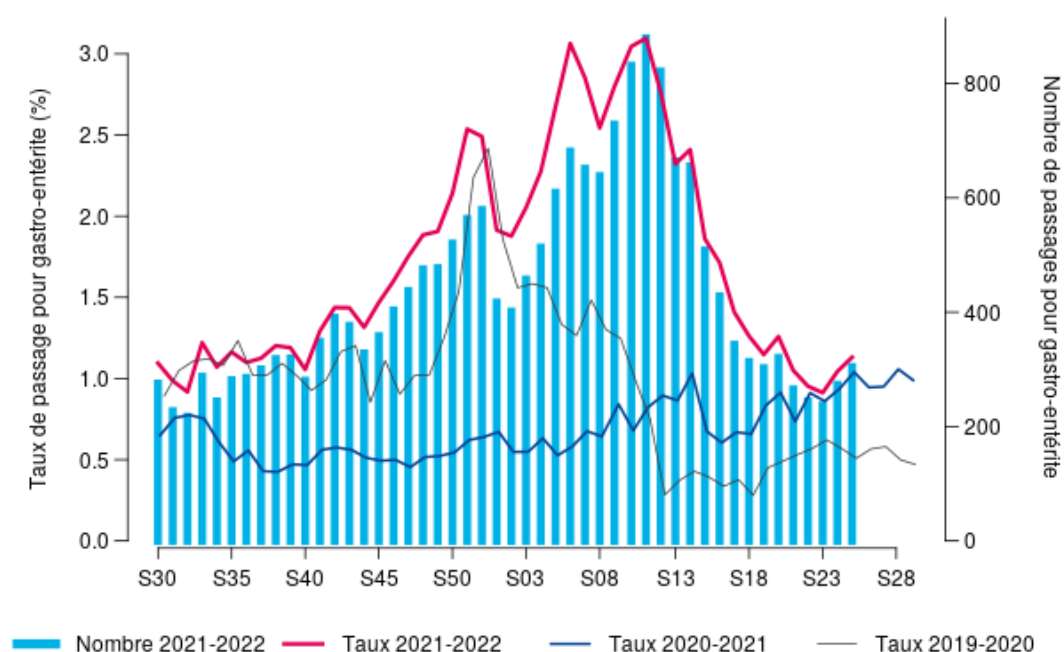


Figure 3. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages en SAU, 2019-2022. Région Grand Est (Source : Oscour®)



Synthèse

En semaine 25-2022, augmentation de la circulation du SARS-CoV-2 en région Grand Est :

- Augmentation de l'incidence dans toutes les classes d'âge.
- Augmentation du nombre de nouvelles hospitalisations (tous services) et des admissions en soins critiques par rapport à la semaine 24-2022.
- La légère hausse du nombre de passages aux urgences se poursuit.
- Depuis la semaine 07-2022, les données ne concernent plus que les associations SOS Médecins de Strasbourg et Troyes. Pour ces deux associations, une augmentation du nombre de consultations pour Covid-19 est observée.
- Taux d'incidence départementaux : augmentation des taux d'incidence dans tous les départements. Les taux les plus élevés sont observés en Moselle et dans la Marne (567 cas /100 000 habitants dans les deux départements), et le plus faible est observé dans les Vosges (348 cas / 100 000 habitants).

Variants

En région Grand Est, le taux de criblage est de 41 %, et 98 % des tests criblés correspondent à une suspicion de variant Omicron (pour les tests où la mutation est recherchée et interprétable). En semaine 25-2022, 72 % des prélèvements criblés sont porteurs d'une mutation compatible avec les nouveaux sous-lignages d'Omicron, dont BA.2.12.1, BA.4 et BA.5 (contre 59 % en semaine 23-2022).

Prévention

Données Vaccin COVID : au 27 juin 2022, la couverture vaccinale schéma complet pour la région était de 77,6 %. Une dose de rappel était reçue pour 88,4 % des 65-74 ans et pour 80,4 % des 75 ans et plus.

Sévérité

Figure 4. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19, Grand Est.

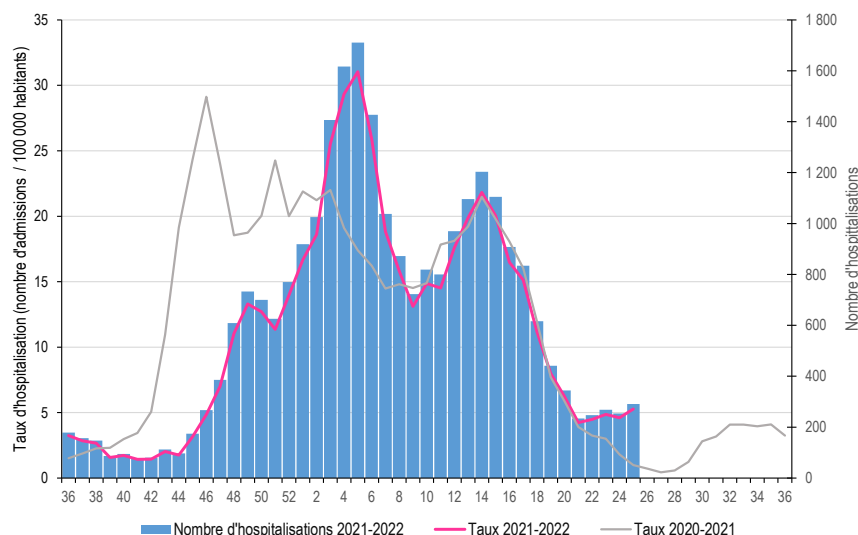
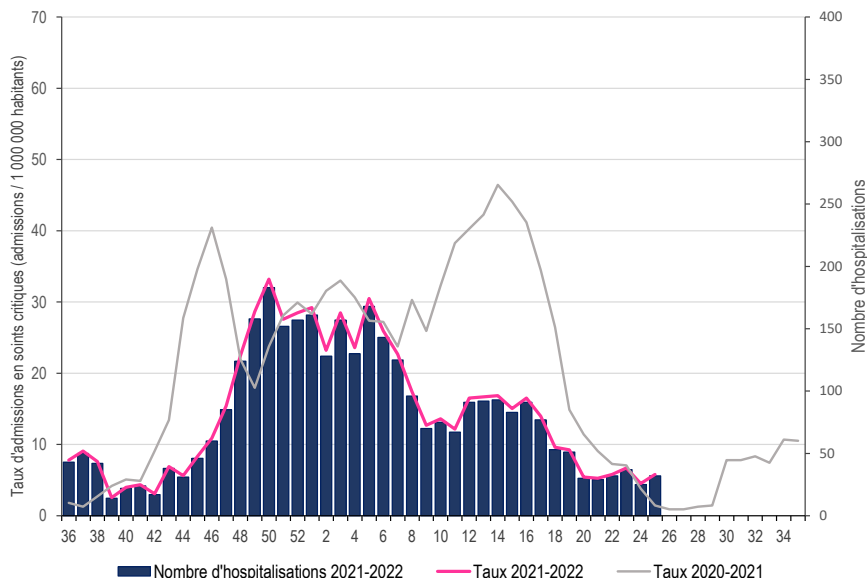


Figure 5. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 27 juin 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	213 685	80,5%	211 512	79,7%	166 628	62,8%
10	Aube	238 167	76,9%	235 783	76,1%	184 077	59,4%
51	Marne	444 511	78,8%	440 052	78,0%	346 586	61,5%
52	Haute-Marne	135 631	80,1%	134 339	79,4%	107 744	63,7%
54	Meurthe-et-Moselle	569 335	77,9%	563 335	77,1%	444 093	60,8%
55	Meuse	145 797	80,3%	144 134	79,4%	115 266	63,5%
57	Moselle	811 343	78,3%	803 045	77,5%	626 721	60,5%
67	Bas-Rhin	903 992	79,8%	895 327	79,1%	689 992	60,9%
68	Haut-Rhin	566 583	74,2%	560 354	73,4%	426 551	55,9%
88	Vosges	290 489	80,8%	287 746	80,0%	226 235	62,9%
Grand Est		4 319 533	78,4%	4 275 627	77,6%	3 333 893	60,5%

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 27 juin 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	26 310	5,9 %	21 587	4,8 %	356	NC*
12-17 ans	329 100	83,9 %	322 109	82,1 %	73 426	18,7 %
18-49 ans	1 869 038	88,1 %	1 849 553	87,1 %	1 389 416	65,5 %
50-64 ans	1 016 997	91,1 %	1 012 320	90,7 %	895 239	80,2 %
65-74 ans	601 833	96,1 %	599 026	95,7 %	553 808	88,4 %
75 ans et plus	476 157	90,8 %	470 999	89,8 %	421 642	80,4 %
Autres âges ou non renseigné	98	NC	33	NC	6	NC
Tous âges	4 319 533	78,4 %	4 275 627	77,6 %	3 333 893	60,5 %

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

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 27 juin 2022

Tableau 4. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) au moins une dose, schéma complet, 1er rappel et 2nd rappel chez les résidents et professionnels des EHPAD/USLD

	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)	CV 1er rappel (%)	CV 2nd rappel (%)
Résidents	95.4 %	94.3 %	76.6 %	27.4 %
Professionnels	95.1 %	94.9 %	81.7 %	

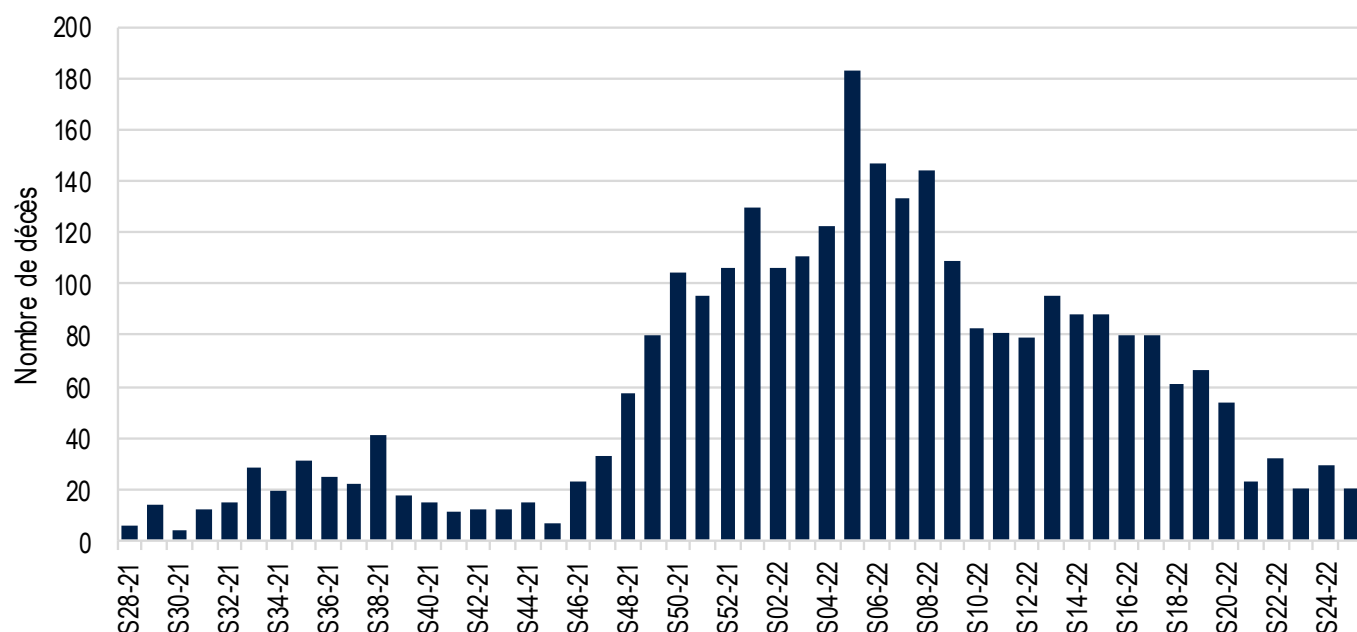
Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 27 juin 2022

Tableau 5. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) pour 2nd rappel, chez les 60-79 ans et les 80 ans et + en région Grand Est

	2nd rappel			
	60-79 ans		80 ans et +	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
Grand Est	123 110	10,5%	73 484	21,4%

Mortalité liée à la COVID-19

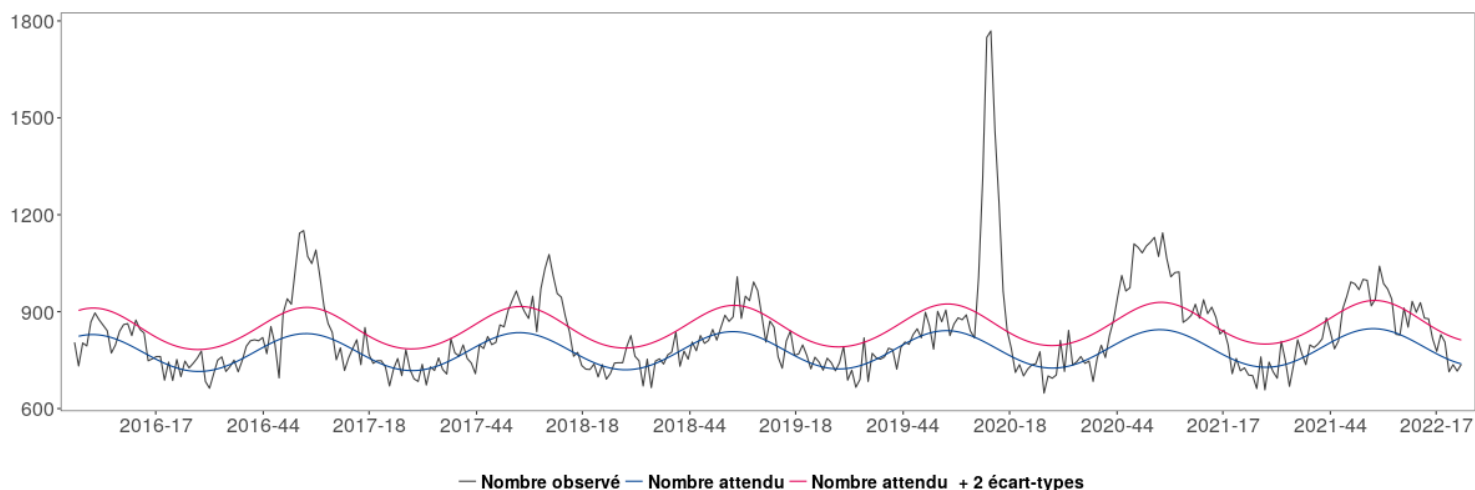
Figure 6. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 27/06/2022

Figure 7. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 24-2022, Grand Est



Surveillance des piqûres d'arthropodes

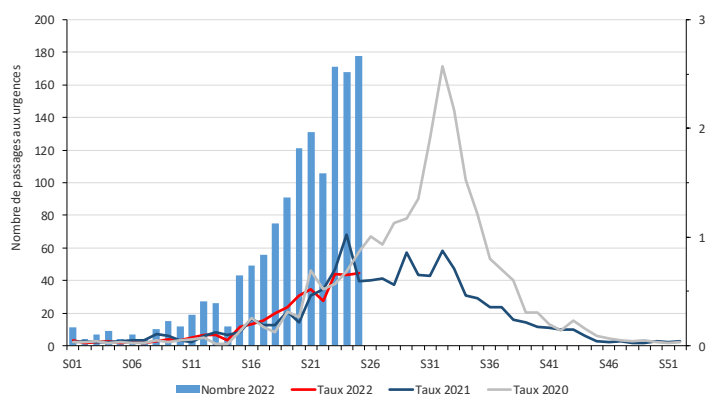
Synthèse des données disponibles

Sources :

- **Oscour®** : En semaine 25-2022, le nombre de passages et la part d'activité liés aux piqûres d'arthropodes et autres animaux venimeux ou non sont stables dans les services d'urgence de la région par rapport à la semaine précédente.
- **SOS Médecins** : En semaine 25-2022, le nombre de consultations et la part d'activité liés aux piqûres d'insectes dans les associations SOS Médecins de la région continue d'augmenter par rapport à la semaine précédente. * Depuis la semaine 07-2022 et en raison d'un problème de transmission de données, les données SOS Médecins ne concernent que SOS Médecins Strasbourg et SOS Médecins Troyes.

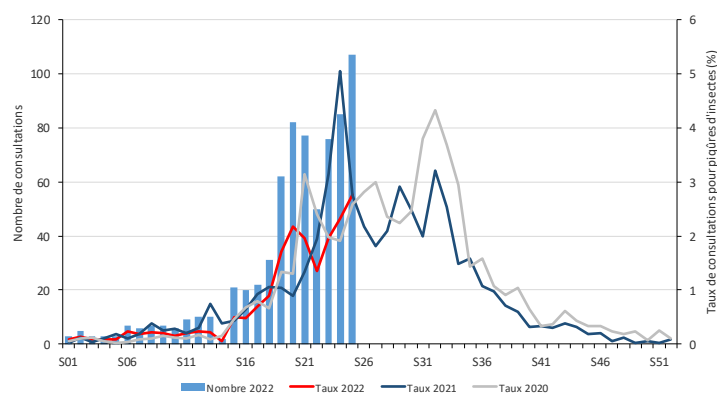
Source : OSCOUR®

Figure 8. Taux et nombre de diagnostics de piqûres d'arthropodes parmi le total des passages, 2020-2022. Région Grand Est



Source : SOS Médecins

Figure 9. Taux et nombre de diagnostics de piqûres d'insectes parmi le total des consultations, 2020-2022. Région Grand Est *



Surveillance des allergies

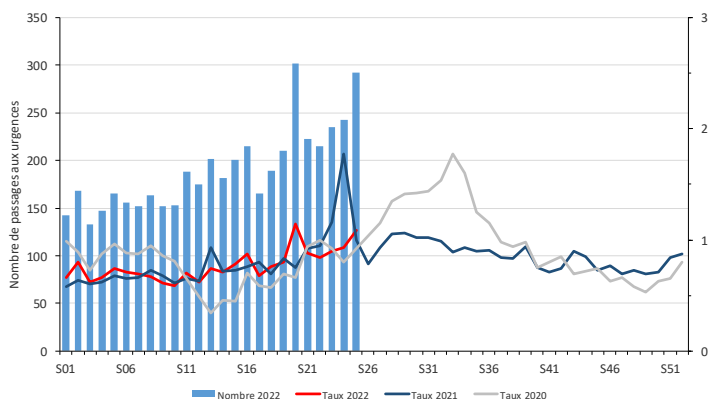
Synthèse des données disponibles

Sources :

- **Oscour®** : En semaine 25-2022, le nombre de passages et la part d'activité liés aux allergies sont en légère augmentation dans les services d'urgence de la région, par rapport à la semaine précédente.
- **SOS Médecins** : En semaine 25-2022, le nombre de consultations et la part d'activité liés aux allergies dans les associations SOS Médecins de la région sont stables par rapport aux semaines précédentes. * Depuis la semaine 07-2022 et en raison d'un problème de transmission de données, les données SOS Médecins ne concernent que SOS Médecins Strasbourg et SOS Médecins Troyes.

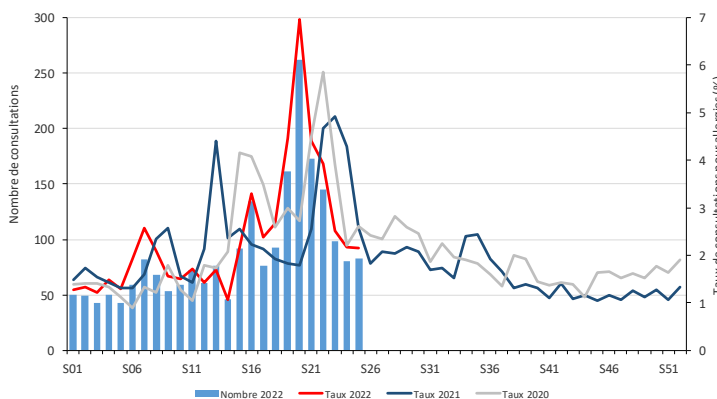
Source : OSCOUR®

Figure 10. Taux et nombre de diagnostics d'allergies parmi le total des passages, 2020-2022 Région Grand Est



Source : SOS Médecins

Figure 11. Taux et nombre de diagnostics d'allergies parmi le total des consultations, 2020-2022. Région Grand Est *

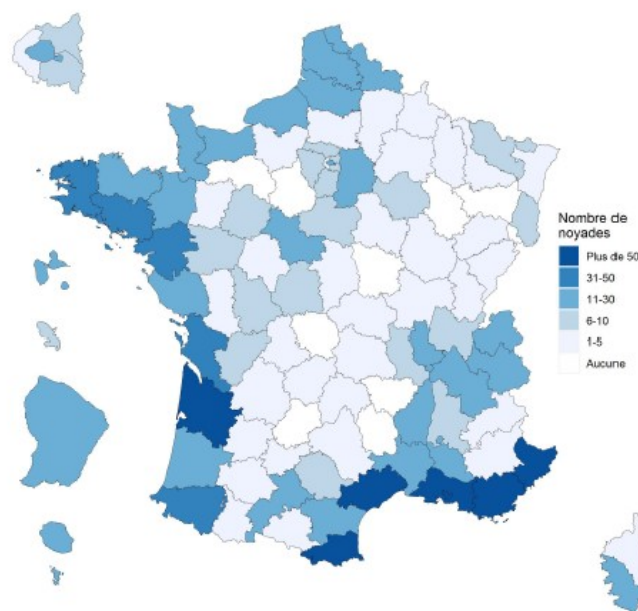


Focus : Surveillance épidémiologique des noyades. Résultats de l'enquête NOYADES 2021

Point de situation en France

En France, les noyades accidentelles sont responsables chaque année d'environ 1 000 décès (dont environ 400 pendant la période estivale) ce qui en fait la première cause de mortalité par accident de la vie courante chez les moins de 25 ans. Elles sont pourtant pour la plupart évitables. Depuis 2003, Santé publique France mène régulièrement des enquêtes sur les noyades. La neuvième édition de l'enquête NOYADES, en 2021, a recensé 1 480 noyades accidentelles dont 27 % ont conduit à un décès. Les noyades accidentelles sont plus nombreuses dans les départements et régions ayant une façade maritime (figure 12) et globalement dans la moitié sud de la France, zone qui concentre 60 % des piscines privées familiales françaises et un nombre important de cours et plans d'eau.

Figure 12. Répartition départementale des noyades accidentelles, France, 1er juin au 30 septembre 2021 (N=1 480), Enquête NOYADES 2021 - 9e édition, Santé publique France



Deux-tiers des noyades (69 %) et des décès (64 %) sont survenues dans cinq régions : Provence-Alpes-Côte d'Azur (n=337), Occitanie (n=266), Nouvelle-Aquitaine (n=186), Auvergne-Rhône-Alpes (n=121) et Bretagne (n=108). La proportion de décès rapportés au nombre de noyades a été la plus élevée (supérieure à 35 %) dans les régions de Bourgogne-Franche-Comté, de Bretagne, du Grand-Est (tableau 6) et des Pays de la Loire alors que dans les trois régions avec le nombre le plus élevé de noyades (Provence-Alpes-Côte d'Azur, Occitanie, Nouvelle-Aquitaine), cette proportion était autour de 20 %. Pour ces indicateurs, aucun changement notable n'est survenu entre 2018 et 2021.

Les noyades accidentelles totales ont davantage concerné les plus jeunes et les plus âgés et celles suivies de décès plutôt les plus âgés : les enfants de moins de 6 ans ont représenté 22 % des noyades accidentelles et 6 % des décès vs respectivement 26 % et 41 % chez les personnes de 65 ans et plus. Concernant les lieux de survenue des noyades, 47 % des noyades accidentelles ont eu lieu en mer, 26 % en piscine tous types confondus, 23 % en cours d'eau ou plan d'eau et 4 % dans d'autres lieux (baignoires, bassins, etc.) avec une répartition de noyades fatales, c'est-à-dire suivies de décès.

La proportion de décès est plus élevée dans le cas de noyades ayant lieu en plan d'eau (49 %) et en cours d'eau (41 %) alors qu'elle est de 25 % en mer, 15 % en piscine tous types confondus et 14 % dans d'autres lieux.

Les noyades en piscine ont concerné davantage les jeunes enfants et les noyades en mer davantage les personnes plus âgées. Les hommes sont plus souvent victimes d'accidents de noyade que les femmes.

Pour en savoir plus : [site de Santé publique France](#)

Tableau 6: Répartition des noyades accidentelles totales et suivies de décès par région, France, 1er juin au 30 septembre 2021 (N=1 480), Enquête NOYADES 2021 - 9e édition, Santé publique France

Région	Nombre de noyades accidentelles totales (et suivies de décès)	Proportion de noyades suivies de décès (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	121 (38)	31
Bourgogne-Franche-Comté	19 (9)	47
Bretagne	108 (45)	42
Centre-Val de Loire	36 (11)	31
Corse	24 (4)	17
Grand Est	42 (15)	36
Hauts-de-France	59 (17)	29
Île-de-France	64 (16)	25
Normandie	56 (17)	30
Nouvelle-Aquitaine	86 (43)	23
Occitanie	66 (53)	20
Pays de la Loire	79 (28)	35
Provence-Alpes-Côte d'Azur	37 (70)	21
Ensemble de l'outre-mer	83 (28)	34
Total	1 480 (394)	27

Note de lecture : dans la 2^e colonne, le 1^{er} nombre correspond aux noyades totales, le 2^e, entre parenthèses, aux noyades suivies de décès.

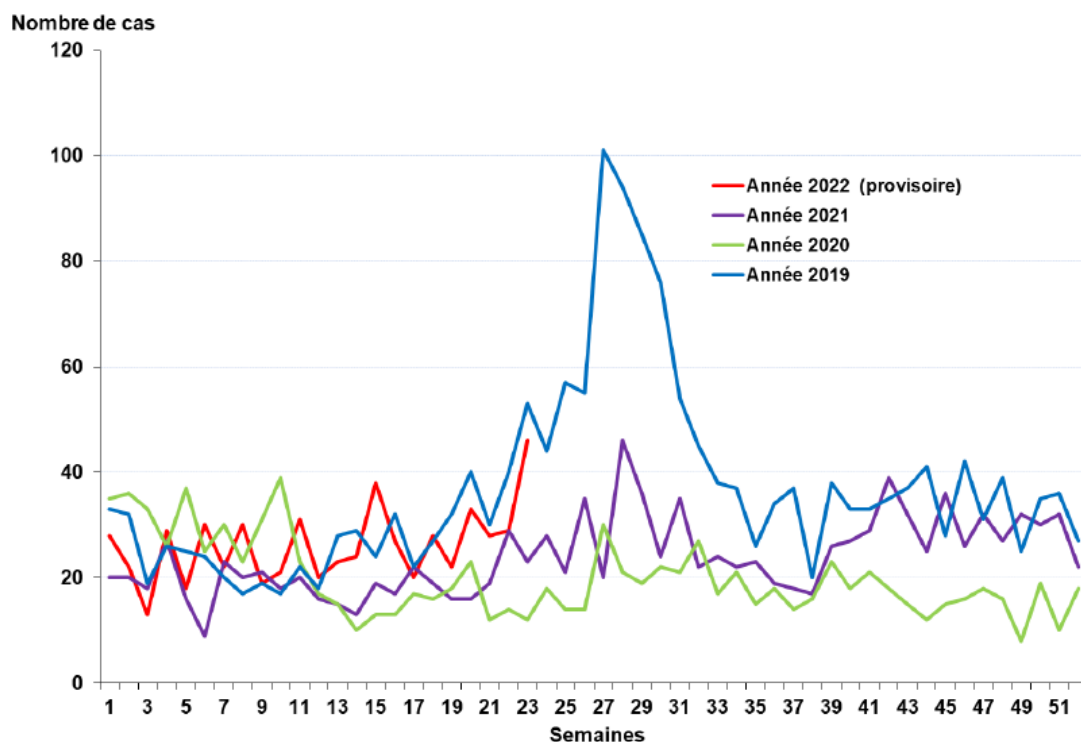
Situation épidémiologique des méningites à entérovirus

Au cours des 5 premiers mois de 2022, les services d'urgence appartenant au système de surveillance Oscour de Santé publique France n'ont pas observé d'augmentation du nombre de passages aux urgences pour méningites à EV jusqu'en semaine 22 (Figure 13). En semaine 23, une amorce d'ascension du nombre de passages aux urgences pour méningite à entérovirus a été rapportée. Cette amorce coïncide avec le signalement par plusieurs laboratoires du RSE (Réseau de surveillance des entérovirus, RSE, coordonné par le CNR et Santé publique France) d'une augmentation du nombre de cas de méningites à EV diagnostiquées lors de cette même semaine 23 (multiplication du nombre de cas par 3 à 6 par rapport aux semaines précédentes). De façon similaire, le nombre hebdomadaire de cas déclaré par le RSE est resté inférieur à celui observé sur la même période en 2019 (Figure 13).

La mise en place en 2020-2021 de mesures barrières pour lutter contre l'épidémie de COVID-19 (lavage des mains, utilisation de gel hydro-alcoolique, port du masque, distanciation physique) avait considérablement amoindri la circulation des EV et celle d'autres pathogènes respiratoires et entériques.

La levée progressive de ces mesures depuis mars 2022, de même que la diminution de l'immunité chez les jeunes nourrissons nés en 2020 et 2021, pourrait donc favoriser une reprise de la circulation des entérovirus cet été.

Figure 13. Passages aux urgences pour méningite à entérovirus, données Oscour/Santé Publique France, France entière, comparaison 2019-2022 (2022 : semaines 1 à 23, données provisoires)



Pour en savoir plus:
[Site de Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr/)

* Données Oscour/Santé Publique France; hôpitaux constants 2019-22 (274 services d'urgences adulte, 253 pédiatriques)

Le point épidémio

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.

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

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](https://www.santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention