

| Points clés |

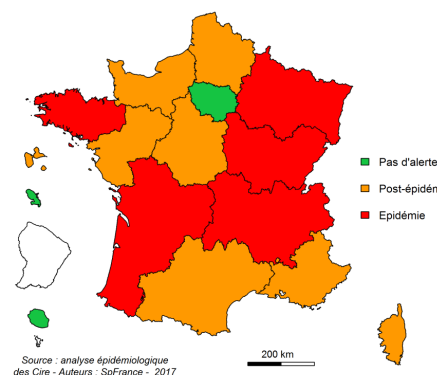
Surveillance des gastro-entérites

- L'activité liée aux gastro-entérites dans les services d'urgences de la région Grand Est est toujours supérieure à ce qui était observé les années précédentes à la même période et elle est en augmentation chez les enfants en bas âge.
- Au cours de la semaine 04 (du 23 au 29 janvier 2017), l'activité des associations SOS Médecins de la région pour cette pathologie est en diminution.
- Surveillance en collectivités de personnes âgées : 17 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës ont été signalés depuis le point du 19 janvier, soit un total de 99 épisodes depuis le début de la surveillance au 1er octobre 2016.
- D'après les données des laboratoires de virologie des CHRU de Nancy et de Strasbourg, le rotavirus circule dans la région au cours des dernières semaines.

Pages 2-5

Surveillance de la bronchiolite

- En semaine 04, l'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans poursuit sa diminution pour les associations SOS Médecins, mais reste stable à un niveau élevé pour les services d'urgences.
- La région Grand Est est toujours en phase épidémique depuis la semaine 47. En semaine 04, 5 régions métropolitaines sont encore en phase épidémique (cf carte ci-contre, source : Santé publique France).
- D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg, la circulation du virus respiratoire syncytial poursuit sa diminution dans la région.



Pages 6-8

Surveillance de la grippe

- En semaine 04, on note une activité liée à la grippe toujours élevée pour les services d'urgences et les associations SOS Médecins. La région Grand Est est toujours en phase épidémique.
- Les données virologiques montrent une circulation encore importante du virus grippal dans la région.
- Douze cas graves de grippe ont été déclarés par les services de réanimation du Grand Est depuis le point du 26 janvier.
- Depuis le 1er septembre 2016, 101 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées ont été déclarés.

Pages 9-12

Surveillance de la mortalité

- D'après les données disponibles au 31 janvier 2017, l'épisode de surmortalité observée en région Grand Est se poursuit pour la septième semaine consécutive mais une tendance à la baisse semble s'amorcer en semaine 03 (du 16 au 22 janvier 2017).

Surveillance hospitalière

Au cours des 3 dernières semaines, l'activité liée aux gastro-entérites oscille entre 190 et 195 diagnostics pour 10 000 passages. Cette part d'activité reste supérieure aux valeurs observées en 2016 à la même période. Depuis début janvier, l'activité liée à la gastro-entérite est en forte augmentation chez les moins de 2 ans. Cette tendance est moins marquée, voire inverse dans les autres classes d'âge.

Au niveau départemental, l'activité liée à la gastro-entérite est la plus élevée dans l'Aube et la Marne, ainsi qu'en Moselle avec plus de 250 diagnostics pour 10 000 passages. Dans le Bas-Rhin et le Haut-Rhin, les données ne sont pas disponibles en semaine 04 en raison de problèmes de transmission.

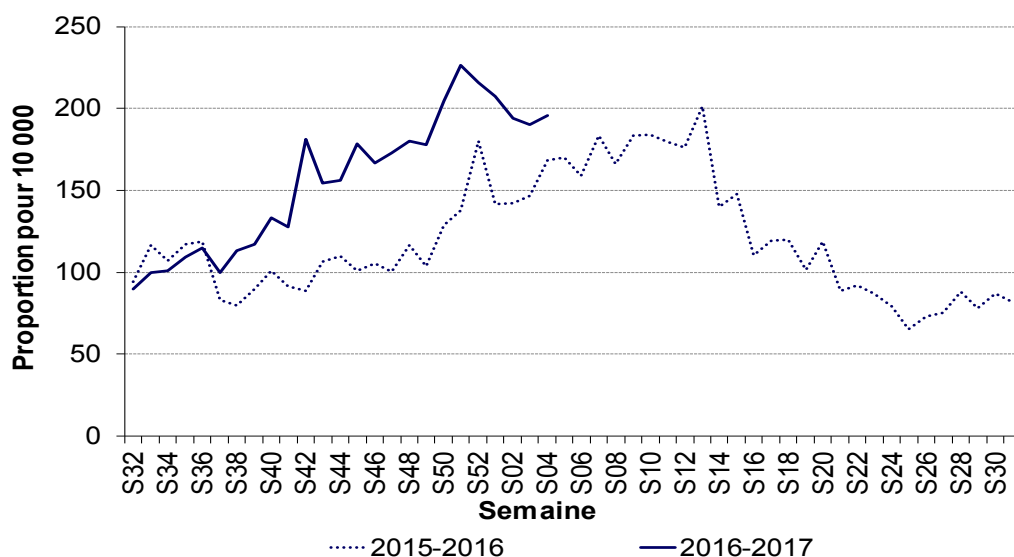
Surveillance ambulatoire

Dans la région, l'activité des associations SOS Médecins liée à la gastro-entérite est en diminution en semaine 04, avec 951 diagnostics de gastro-entérite pour 10 000 consultations. Cette activité reste dans les variations observées lors des deux saisons hivernales précédentes à la même période.

Au niveau départemental, l'activité liée à la gastro-entérite est en baisse dans 3 des départements ayant une association SOS Médecins : la Marne, la Meurthe-et-Moselle et le Haut-Rhin. Dans le Bas-Rhin et l'Aube, l'activité a peu varié entre la semaine 03 et 04.

| Services d'urgence |

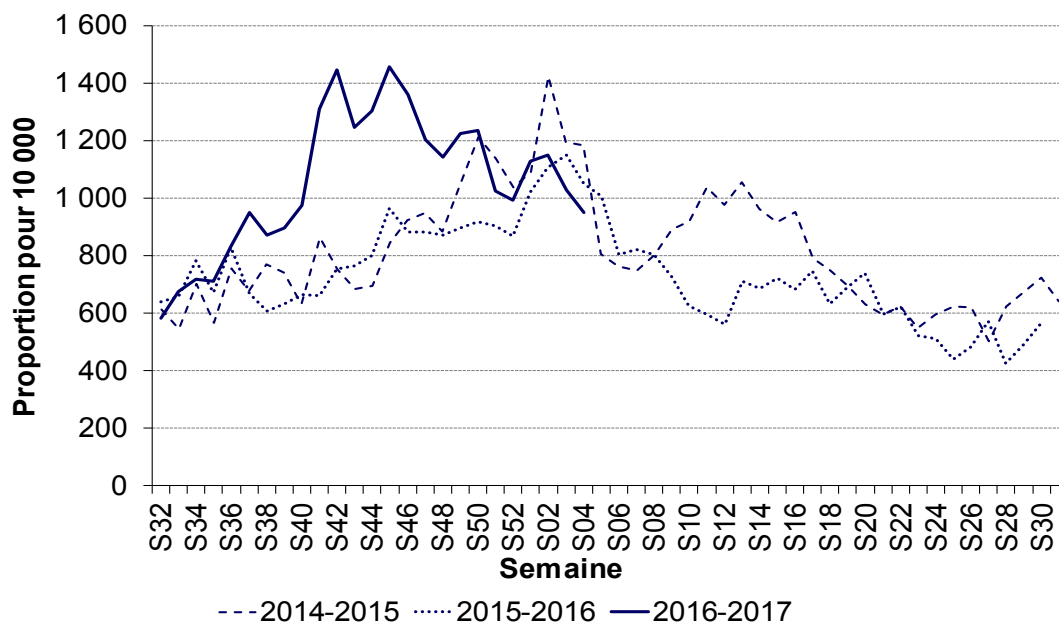
| Figure 1 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| Tableau 1 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines de 2016. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

| Département | Proportion de gastro-entérite pour 10 000 passages | | | |
|-------------------------|--|------------|------------|------------|
| | Semaine 01 | Semaine 02 | Semaine 03 | Semaine 04 |
| Ardennes - 08 | 188 | 207 | 200 | 156 |
| Aube - 10 | 167 | 228 | 183 | 269 |
| Marne - 51 | 245 | 184 | 181 | 269 |
| Haute-Marne - 52 | 233 | 125 | 194 | 215 |
| Meurthe-et-Moselle - 54 | 141 | 182 | 146 | 117 |
| Meuse - 55 | 89 | 109 | 60 | 149 |
| Moselle - 57 | 222 | 213 | 236 | 253 |
| Vosges - 88 | 143 | 96 | 76 | 92 |
| Bas-Rhin - 67 | 221 | 175 | 229 | - |
| Haut-Rhin - 68 | 311 | 289 | 230 | - |

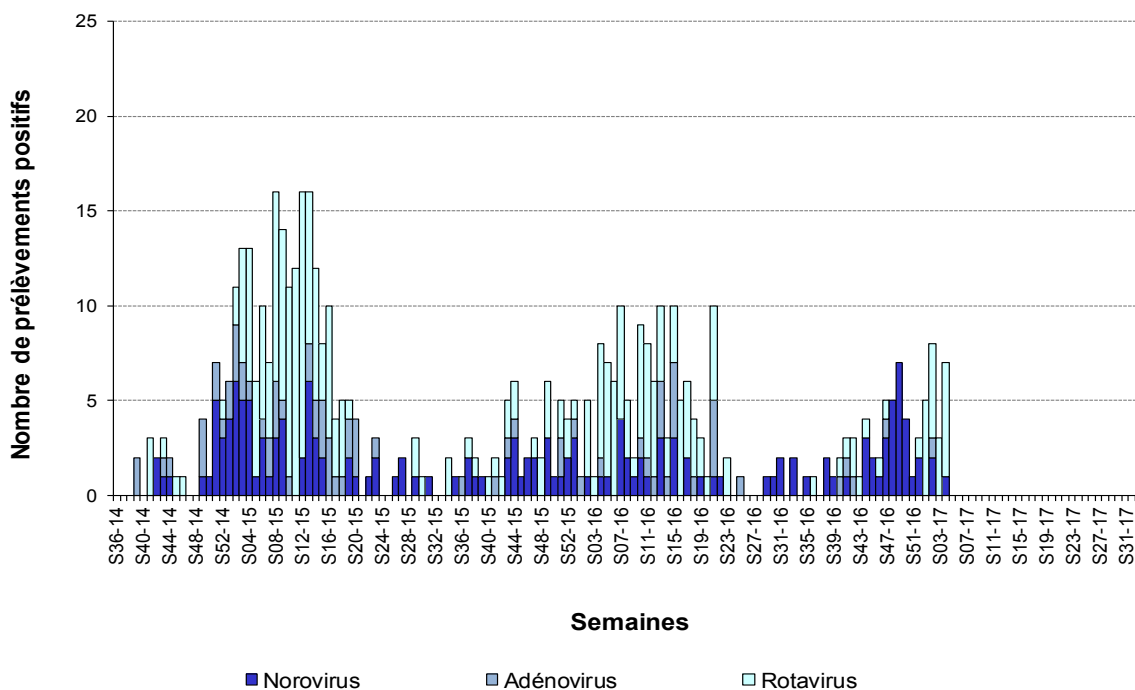
| Figure 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



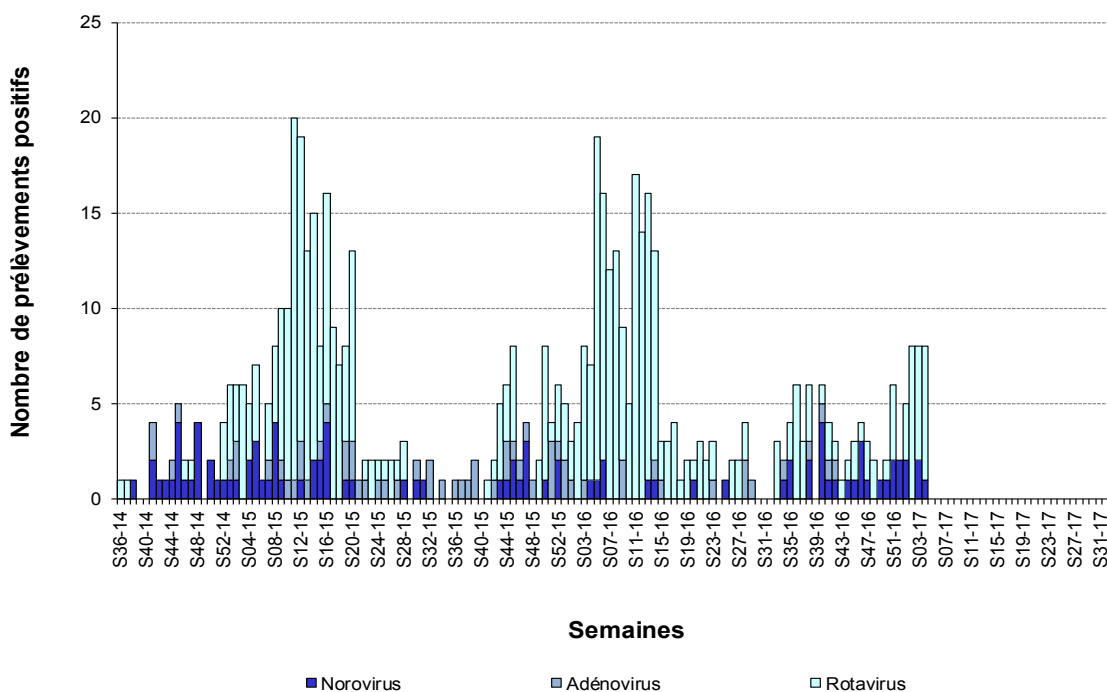
| Tableau 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines de 2016. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

| Département | Proportion de gastro-entérite pour 10 000 consultations | | | |
|-------------------------|---|------------|------------|------------|
| | Semaine 01 | Semaine 02 | Semaine 03 | Semaine 04 |
| Ardennes - 08 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Aube - 10 | 1488 | 1402 | 921 | 1045 |
| Marne - 51 | 1067 | 1254 | 1011 | 789 |
| Haute-Marne - 52 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Meurthe-et-Moselle - 54 | 817 | 920 | 907 | 801 |
| Meuse - 55 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Moselle - 57 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Vosges - 88 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Bas-Rhin - 67 | 1228 | 1073 | 1062 | 951 |
| Haut-Rhin - 68 | 921 | 1317 | 1212 | 1093 |

| Figure 3 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques au CHU de Strasbourg selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



| Figure 4 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques au CHU de Nancy, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie, CHRU de Nancy)

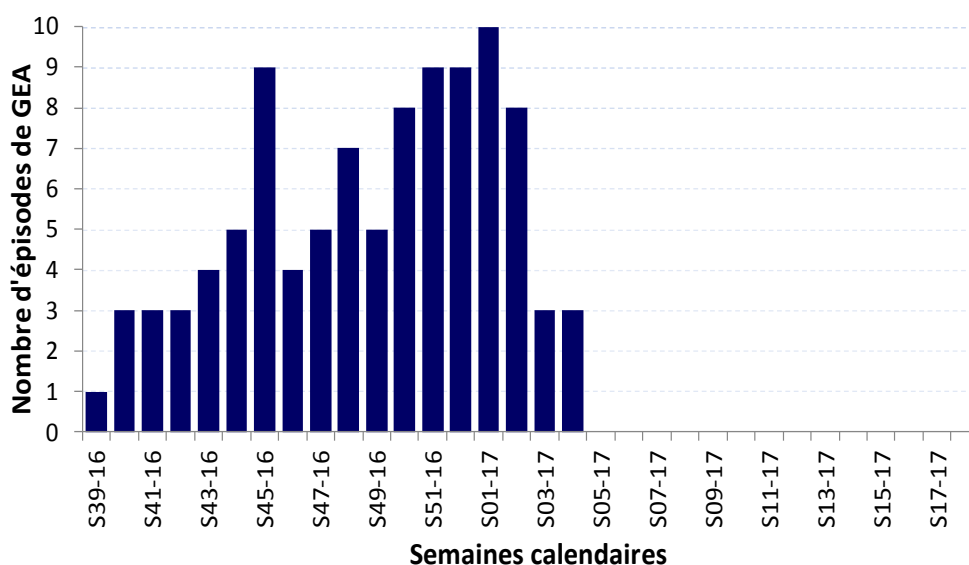


Depuis le point du 19 janvier, 17 nouveaux foyers de cas groupés de GEA en collectivité de personnes âgées ont été signalés dans la région Grand Est, portant le total à 99 cas pour la saison 2016-2017.

À ce jour, 82 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque médian est de 35,0 % chez les résidents [min 9,0 % - max 78,3 %] et de 11,5 % chez les membres du personnel [min 0 % - max 64,3 %]. Trois décès ont été signalés lors de ces épisodes.

Une recherche étiologique a été réalisée dans 42 épisodes ; elle était positive à norovirus pour 17 d'entre eux.

| Figure 5 | Nombre hebdomadaire de signalements de foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en collectivité de personnes âgées depuis la semaine 36-2016, en fonction de la date du 1er cas (Source : Surveillance des GEA en EHPAD)



| Tableau 3 | Nombre de foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en collectivité de personnes âgées depuis la semaine 36-2016, par département sur les 4 dernières semaines de 2016. Région Grand Est (Source : Surveillance des GEA en Ehpad)

| Département | Nombre de cas groupés de GEA | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------|------------|------------|
| | Semaine 01 | Semaine 02 | Semaine 03 | Semaine 04 |
| Ardennes - 08 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Aube - 10 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Marne - 51 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Haute-Marne - 52 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Meurthe-et-Moselle - 54 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Meuse - 55 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Moselle - 57 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Vosges - 88 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| Bas-Rhin - 67 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| Haut-Rhin - 68 | 3 | 1 | 0 | 0 |

| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

Surveillance hospitalière

Après une nette diminution à partir de la semaine 51 (du 26 décembre 2016 au 1er janvier 2017), l'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans se stabilise autour de 1 160 diagnostics pour 10 000 passages pour les trois dernières semaines. Cette activité reste comparable à ce qui était enregistré l'année dernière à la même période.

Au niveau départemental, l'activité liée à la bronchiolite est en diminution ou stable par rapport à la semaine précédente selon les départements. On note cependant une augmentation de cette activité dans les Ardennes. Dans le Bas-Rhin et le Haut-Rhin, les données ne sont pas disponibles en raison de problèmes de transmission.

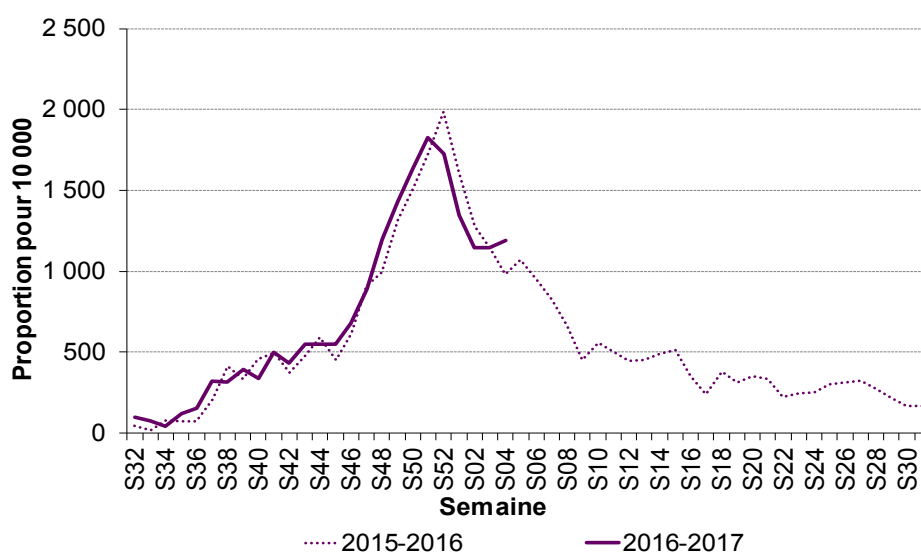
Surveillance ambulatoire

Depuis la semaine, l'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en diminution pour les associations SOS Médecins de la région, malgré des variations hebdomadaires. Elle est toujours similaire aux valeurs observées l'année précédente à la même période. En semaine 04, la proportion de bronchiolite était de 668 diagnostics pour 10 000 consultations.

Cette tendance à la diminution de l'activité liée à la bronchiolite se retrouve au niveau départemental, hormis en Meurthe-et-Moselle où on note une augmentation cette semaine.

| Services d'urgence |

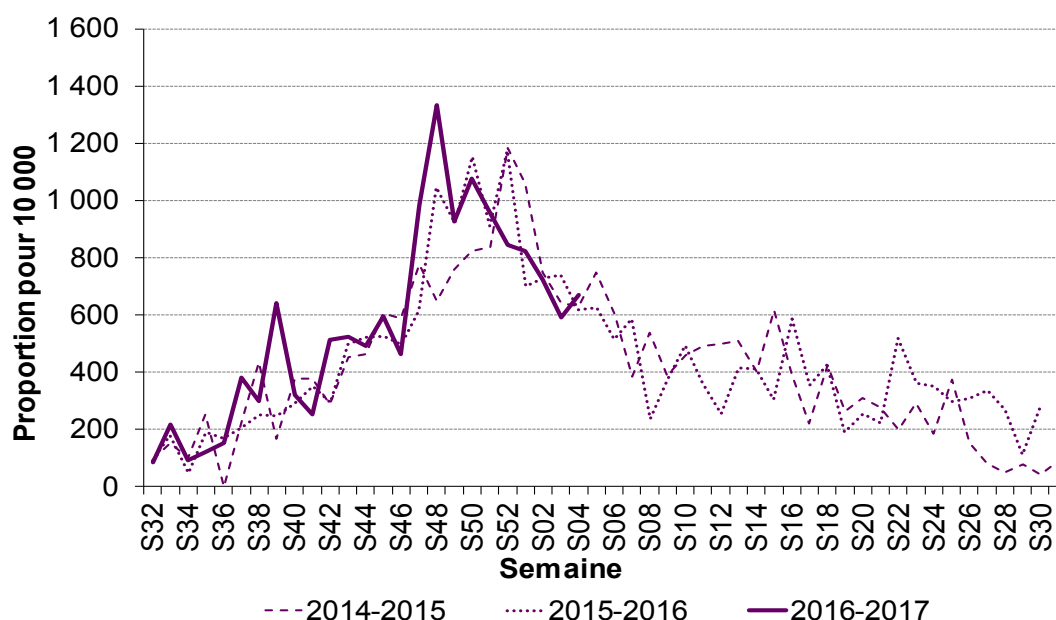
| Figure 6 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| Tableau 4 | Proportion de diagnostics bronchiolite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, par département sur les 4 dernières semaines de 2016. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

| Département | Proportion de bronchiolite pour 10 000 passages chez des enfants de moins de 2 ans | | | |
|-------------------------|--|------------|------------|------------|
| | Semaine 01 | Semaine 02 | Semaine 03 | Semaine 04 |
| Ardennes - 08 | 1466 | 1560 | 1081 | 1681 |
| Aube - 10 | 1589 | 769 | 928 | 648 |
| Marne - 51 | 278 | 900 | 1128 | 523 |
| Haute-Marne - 52 | 1778 | 1026 | 556 | 408 |
| Meurthe-et-Moselle - 54 | 1854 | 1139 | 1390 | 1429 |
| Meuse - 55 | 741 | 323 | 1538 | 1000 |
| Moselle - 57 | 1549 | 1068 | 1136 | 1199 |
| Vosges - 88 | 1471 | 1805 | 1765 | 1779 |
| Bas-Rhin - 67 | 1383 | 1197 | 902 | - |
| Haut-Rhin - 68 | 933 | 1079 | 1128 | - |

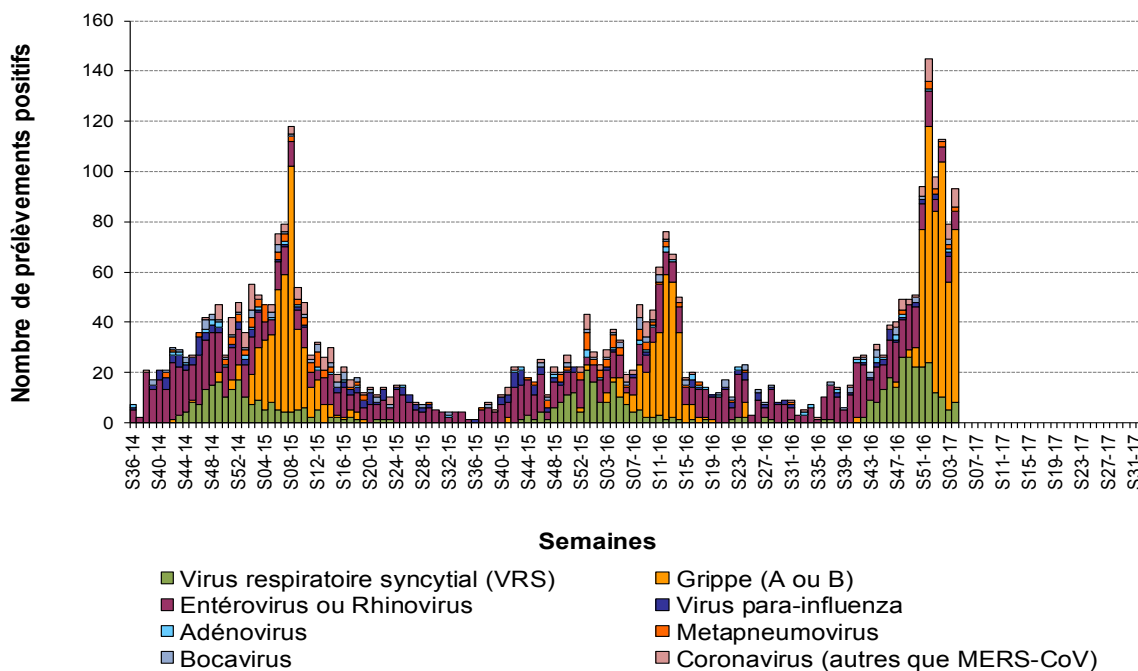
| Figure 7 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



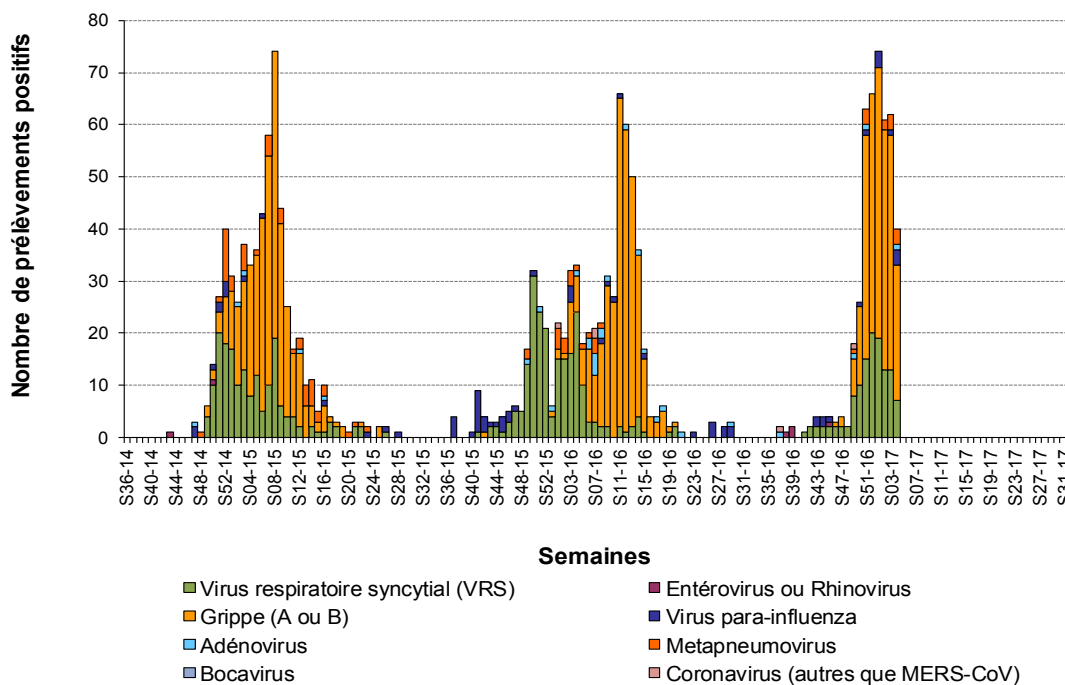
| Tableau 5 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, par département sur les 4 dernières semaines de 2016. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

| Département | Proportion de bronchiolite pour 10 000 consultations chez des enfants de moins de 2 ans | | | |
|-------------------------|---|------------|------------|------------|
| | Semaine 01 | Semaine 02 | Semaine 03 | Semaine 04 |
| Ardennes - 08 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Aube - 10 | 1013 | 1400 | 814 | 769 |
| Marne - 51 | 1053 | 952 | 1026 | 192 |
| Haute-Marne - 52 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Meurthe-et-Moselle - 54 | 674 | 729 | 490 | 1512 |
| Meuse - 55 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Moselle - 57 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Vosges - 88 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Bas-Rhin - 67 | 829 | 417 | 546 | 543 |
| Haut-Rhin - 68 | 707 | 545 | 439 | 313 |

| Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



| Figure 9 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie du CHRU de Nancy)



Surveillance hospitalière

Au cours de la semaine 04, la part des diagnostics de grippe dans l'activité totale des services d'urgence de la région Grand Est a présenté une légère diminution par rapport à la semaine 03, avec 150 diagnostics pour 10 000 passages. Dans l'ensemble, l'activité de ces dernières semaines est stable à des valeurs élevées, avec une phase épidémique plus précoce et plus longue que les années précédentes.

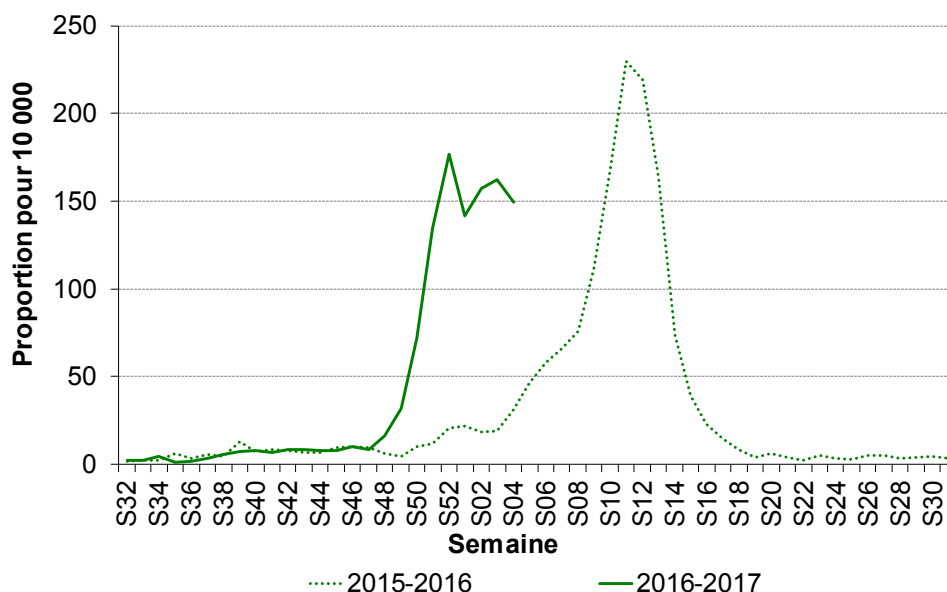
Au niveau départemental, l'évolution est fluctuante selon les départements, avec une diminution particulièrement marquée dans l'Aube. Dans le Bas-Rhin et le Haut-Rhin, les données ne sont pas disponibles en semaine 04 en raison de problèmes de transmission.

Surveillance ambulatoire

L'activité liée à la grippe dans les associations SOS Médecins est également en légère diminution, avec 1229 diagnostics de grippe pour 10 000 consultations. Au niveau départemental, la tendance est à la diminution ou à la stabilité, hormis dans la Marne, où on observe plutôt une augmentation de l'activité liée à la grippe en semaine 04.

| Services d'urgence |

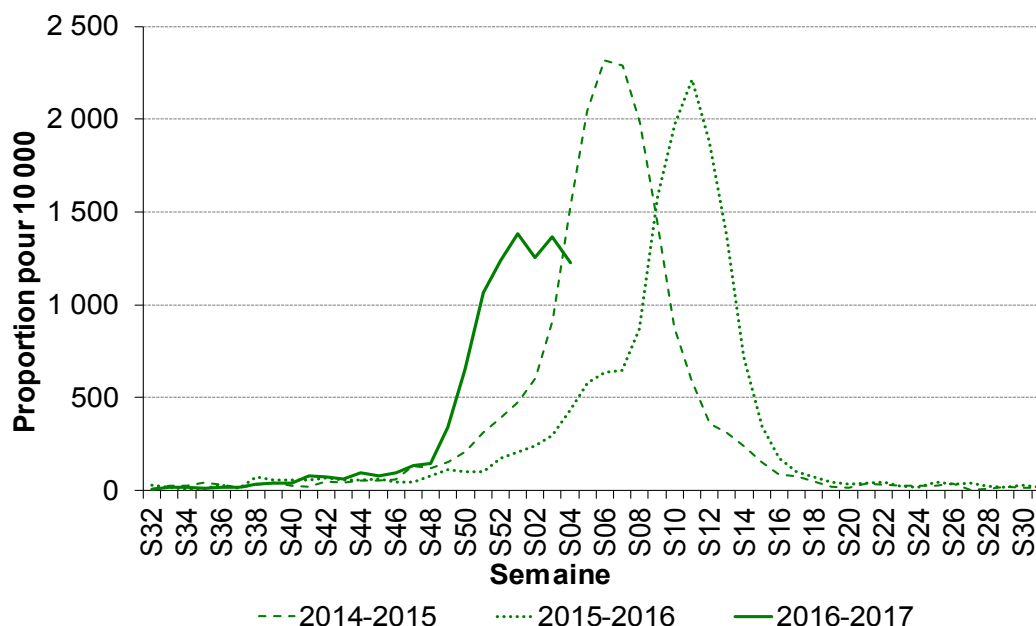
| Figure 10 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| Tableau 6 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines de 2016. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

| Département | Proportion de grippe pour 10 000 passages | | | |
|-------------------------|---|------------|------------|------------|
| | Semaine 01 | Semaine 02 | Semaine 03 | Semaine 04 |
| Ardennes - 08 | 109 | 73 | 73 | 98 |
| Aube - 10 | 134 | 152 | 239 | 96 |
| Marne - 51 | 106 | 117 | 163 | 190 |
| Haute-Marne - 52 | 162 | 284 | 331 | 351 |
| Meurthe-et-Moselle - 54 | 70 | 154 | 149 | 143 |
| Meuse - 55 | 89 | 97 | 83 | 23 |
| Moselle - 57 | 149 | 192 | 190 | 159 |
| Vosges - 88 | 214 | 273 | 172 | 149 |
| Bas-Rhin - 67 | 178 | 169 | 172 | - |
| Haut-Rhin - 68 | 167 | 63 | 93 | - |

| Figure 11 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



| Tableau 7 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines de 2016. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

| Département | Proportion de grippe pour 10 000 consultations | | | |
|-------------------------|--|------------|------------|------------|
| | Semaine 01 | Semaine 02 | Semaine 03 | Semaine 04 |
| Ardennes - 08 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Aube - 10 | 2044 | 1267 | 2042 | 1307 |
| Marne - 51 | 1147 | 1368 | 1339 | 1527 |
| Haute-Marne - 52 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Meurthe-et-Moselle - 54 | 826 | 955 | 1212 | 1137 |
| Meuse - 55 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Moselle - 57 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Vosges - 88 | Pas d'association SOS Médecins | | | |
| Bas-Rhin - 67 | 1330 | 1424 | 1325 | 1336 |
| Haut-Rhin - 68 | 1584 | 1172 | 912 | 872 |

| Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées |

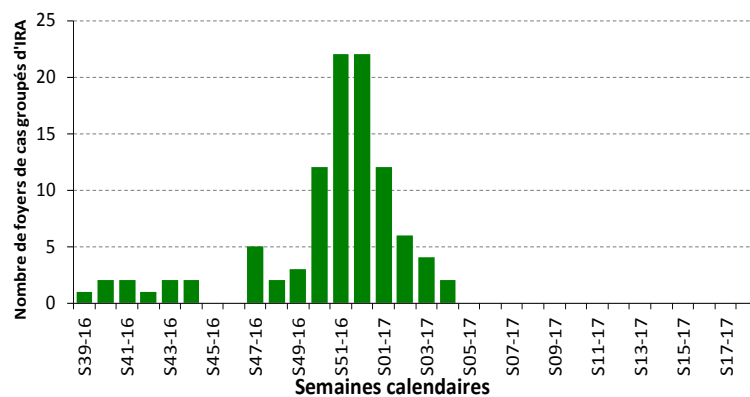
Depuis le début de la saison (1^{er} septembre 2016), 101 foyers de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées ont été signalés dans le Grand Est. Le Bas-Rhin et Haut-Rhin sont les départements ayant déclaré le plus d'épisodes (respectivement 21 et 20), suivi des Vosges (12 cas) et de la Marne (10). La majorité des épisodes sont survenus au cours des semaines 50-2016 à 01-2017 (du 12 décembre 2016 au 8 janvier 2017).

À ce jour, 73 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque médian est de 28,8 % chez les résidents [min 6,3 % - max 70,0 %] et de 3,8 % chez les membres du personnel [min 0 % - max 30,8 %]. Des résidents ont été hospitalisés dans 47 épisodes, avec un taux d'hospitalisation médian de 4,3 %. Trente-trois décès de résidents ont été rapportés.

Une recherche étiologique a été réalisée dans 58 épisodes, avec une grippe confirmée pour 33 de ces recherches.

La couverture vaccinale médiane est de 84,8 % chez les résidents et de 14,7 % chez les membres du personnel des établissements.

| Figure 12 | Nombre hebdomadaire de signalements de foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées depuis la semaine 36-2016, en fonction de la date du 1^{er} cas (Source : Surveillance des IRA en Ehpad)



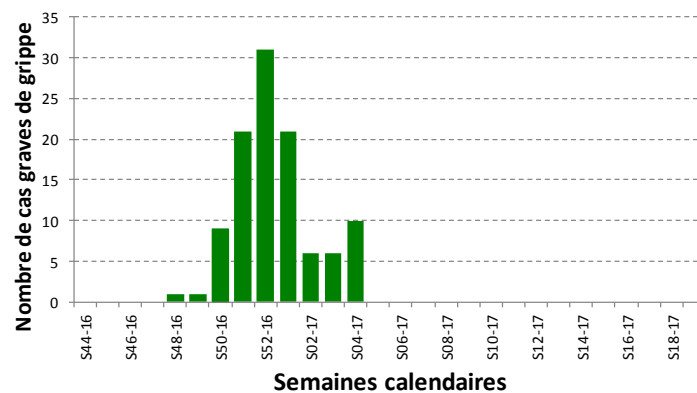
| Surveillance des cas graves de grippe |

Depuis le 1^{er} novembre 2016, 106 cas graves de grippe ont été déclarés par les services de réanimation de la région, dont près de 70 % pour lesquels l'admission en réanimation a eu lieu en semaines 51-2016 à 01-2017 (du 19 décembre 2016 au 8 janvier 2017).

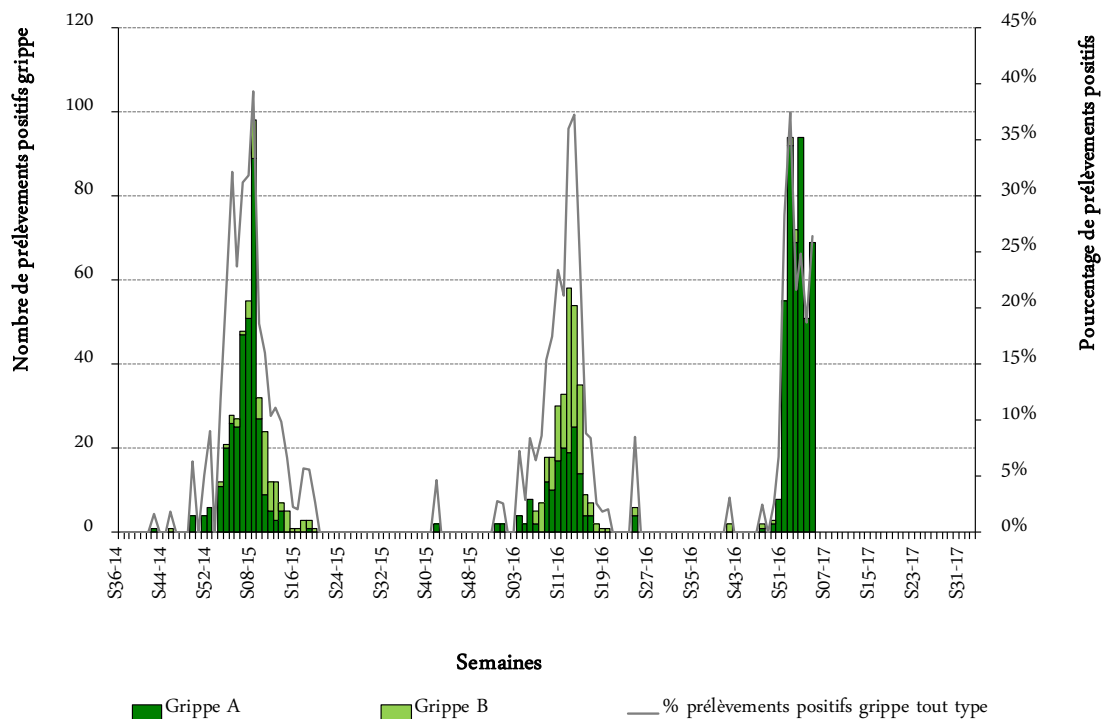
Ces cas ont concerné 61 hommes pour 45 femmes. Pour plus de 90 % des cas, un facteur de risque de grippe grave au moins était présent, et parmi ces cas, 56,5 % n'étaient pas vaccinés pour la saison 2016-2017. Dix-neuf cas sont décédés, dont 15 âgés de 65 ans et plus.

Dans l'ensemble des cas, il s'agissait d'une grippe de type A.

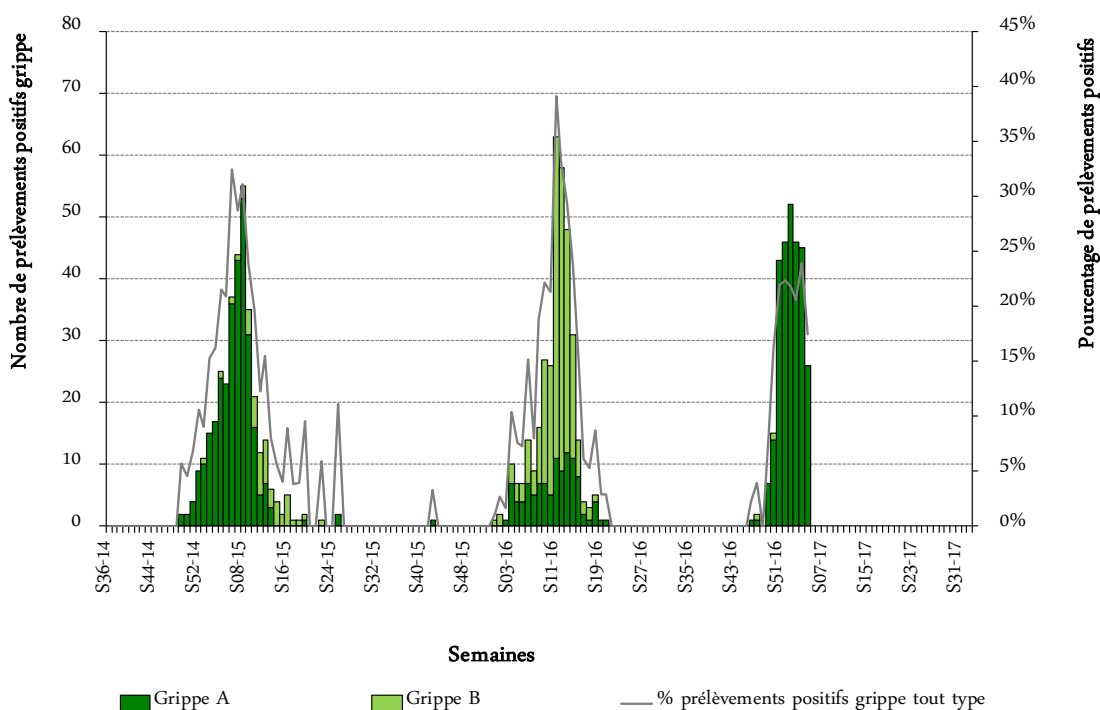
| Figure 13 | Distribution des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation dans la région Grand Est par semaine de début d'hospitalisation, depuis le 1^{er} novembre 2016.



| Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus grippaux au CHU de Strasbourg selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



| Figure 15 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus grippaux au CHU de Nancy, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie, CHU de Nancy)



Méthodologie

Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 80 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 à 15 derniers jours.

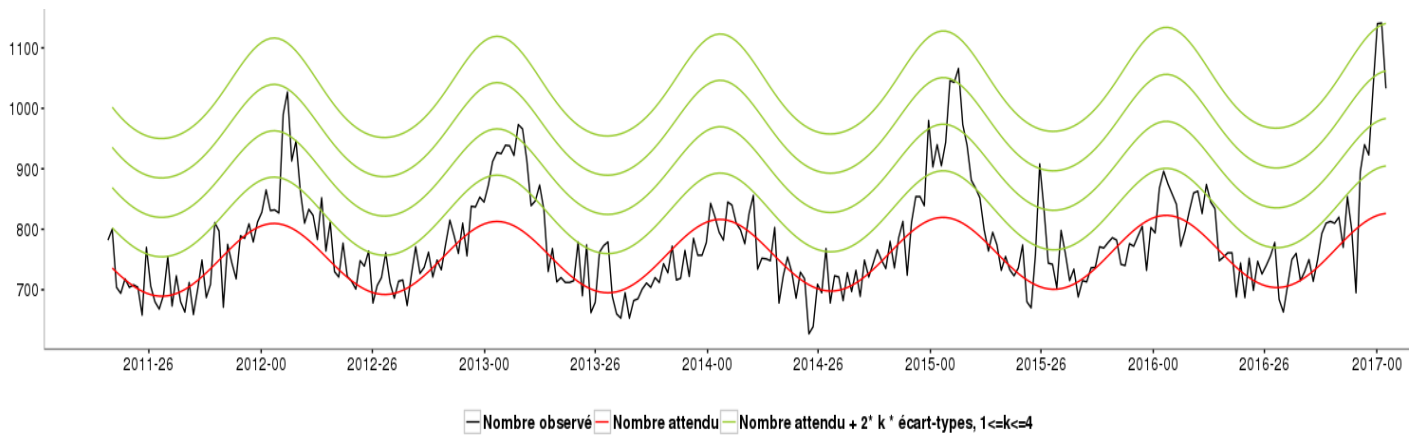
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen EuroMomo. Le modèle s'appuie sur 6 ans d'historique (depuis 2011) et excluant les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

Mortalité en région Grand-Est

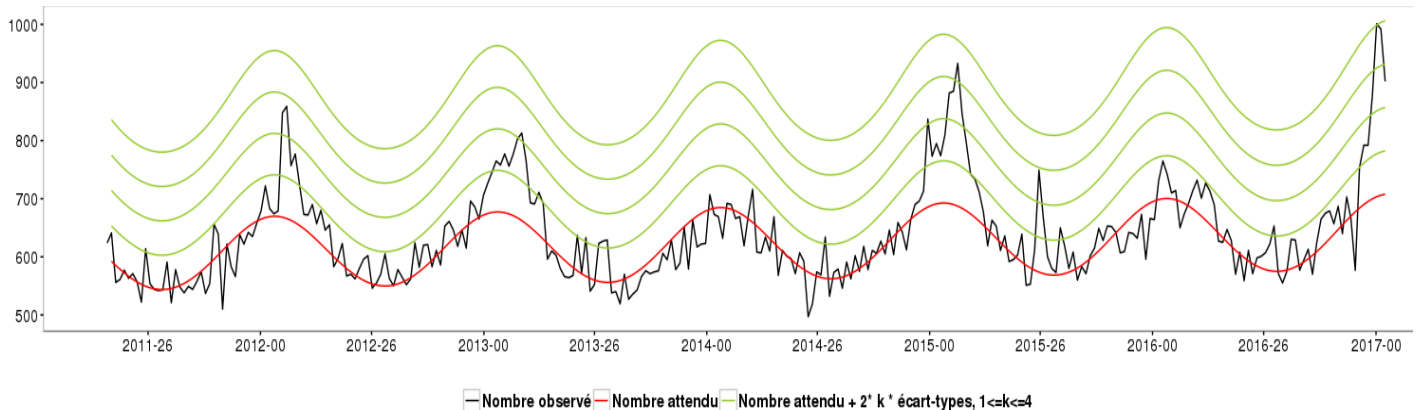
D'après les données disponibles au 31 janvier 2017, l'épisode de surmortalité observée en région Grand Est se poursuit pour la septième semaine consécutive mais une tendance à la baisse semble s'amorcer en semaine 03 (du 16 au 22 janvier 2017). L'excès de mortalité est de 26 % en semaine 52 de 2016, de 39 % en semaine 01 de 2017 et d'au moins 38 % pour la deuxième semaine de 2017. Il n'est pas encore quantifiable en semaine 03. Cet épisode de surmortalité concerne quasi exclusivement les personnes âgées de 65 ans ou plus (classe d'âge pour laquelle la vaccination contre la grippe saisonnière est recommandée).

Les données de mortalité n'étant pas encore consolidées du fait des délais habituels de transmission, ces observations constituent des premières estimations qui vont évoluer au fur et à mesure de la consolidation.

| Figure 14 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus de la semaine 01-2011 à la semaine 03-2017. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)



| Figure 15 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans de la semaine 01-2011 à la semaine 03-2017. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)



| Partenaires de la surveillance en région Grand est |

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires régionaux :

- Les **mairies** de la région Grand Est et leur **service d'état civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE ;
- L'Institut national de la statistique et des études économiques (**Insee**) ;
- Les **services d'urgence** participant au **réseau Oscour®** en région Grand Est :
 - 08 : CH de Sedan, CH de Reethel, CH de Charleville-Mézières;
 - 10 : CH de Troyes, CH de Romilly-sur-Seine;
 - 51 : CH de Châlons, Polyclinique de Courlancy, Polyclinique Saint-André, CH d'Eprenay, CH de Vitry-le-François, CHU de Reims;
 - 52 : CH de Chaumont, CH de Langres, CH de Saint-Dizier;
 - 54 : CHRU de Nancy (Sites de Brabois et Hôpital Central), CH de Lunéville, Polyclinique de Gentilly, CH de Maillot Briey, CH de Mont Saint Martin, CH de Pont-à-Mousson, CH de Toul;
 - 55 : CH de Verdun, CH de Bar-le-Duc;
 - 57 : CH de Forbach, CH de Sarrebourg, CH de Saint Avold, CHR Metz-Thionville (Hôpital Bel Air et Hôpital Mercy), Clinique Claude Bernard, CH de Sarreguemines, HIA Legouest;
 - 67 : CH de Haguenau, CH de Saverne, CH de Sélestat, CH de Wissembourg, Clinique Ste Anne, Clinique Ste Odile, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg (Nouvel Hôpital civil et Hôpital de HautePierre);
 - 68 : CH d'Altkirch, Clinique Diaconat-Fonderie, GHR Mulhouse Sud Alsace (Hôpital du Hasenrain et Hôpital Emile Muller), CH de Colmar, CH de Guebwiller, Polyclinique des 3 frontières ;
 - 88 : CH de l'Ouest Vosgien (Vittel et Neufchâteau), CH de Saint-Dié, CH de Remiremont, CH Emile Durkheim ;
- l'**Observatoire des urgences Grand Est** ;
- les **réseaux d'urgentistes** de la région Grand Est ;
- l'**Agence Régionale de Santé Grand Est** ;
- le **laboratoire de virologie** des Hôpitaux Universitaire de Strasbourg et du CHRU de Nancy ;
- les **associations SOS Médecins** de Strasbourg, Mulhouse, Reims, Troyes et Meurthe-et-Moselle ;
- l'ensemble des **professionnels de santé** qui participent à la surveillance.

| Modalités de signalement à l'ARS Grand Est |

Les signalements adressés à l'ARS Grand Est arrivent au niveau du **Point Focal Régional** et concernent tout événement sanitaire susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population.



Si vous souhaitez être destinataires du point épidémiologique réalisé par la CIRE, merci de nous en informer par mail à ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr

Directeur de la publication :

François Bourdillon,
Directeur général de Santé publique France

Rédacteur en chef :

Michel Vernay
Responsable de la CIRE Grand Est

Comité de rédaction :

Oriane Broustal
Yoann Dominique
Caroline Fiet
Nadège Marguerite
Christine Meffre
Sophie Raguot
Morgane Trouillet
Jenifer Yaï

Diffusion

Cire Grand Est
ARS Grand Est
3 boulevard Joffre
CS 80071
54036 Nancy Cedex

Mail : ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr
Tél. : 03.83.39.29.43
Fax : 03.83.39.28.95