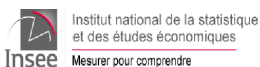


En collaboration avec :

Agence régionale de santé
(ARS) Grand Est, Médecins
libéraux, SAMU Centre 15,
SOS médecins, médecins
urgentistes, réanimateurs,
laboratoires de biologie médi-
cale hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes d'infectio-
logie, de réanimation et de
médecine d'urgence

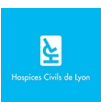


Institut national
de la santé et de la recherche médicale



INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respira-



Résumé

Qu'est-ce qui est déjà connu de la situation en Grand Est ?

Le Grand Est a connu une première vague ayant culminé en semaine 13-2020 (23-29 mars) avec 4 116 passages aux urgences et 1 494 consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et en semaine 14-2020 (30 mars-05 avril) avec 3 777 nouvelles hospitalisations, dont 648 en réanimation et soins intensifs (pour un capacitaire de 471 lits de réanimation en situation normale). Depuis la fin octobre, la région fait face à une seconde vague avec un pic de 25 329 nouvelles infections à SARS-CoV-2 en semaine 44-2020 (26 octobre-01 novembre) et 1 605 nouvelles hospitalisations (dont 223 en réanimation et soins intensifs) en semaine 46-2020.

Sur les 4 premières semaines du deuxième confinement, la région a connu une forte décrue du nombre hebdomadaire des nouvelles infections, ainsi que du nombre des formes sévères nécessitant une hospitalisation. En semaine 49-2020 (date de l'allègement du confinement avec la réouverture des commerces non essentiels et l'accroissement du rayon et du temps de déplacement autorisé), tous les indicateurs stagnaient et dessinaient une phase plateau à un niveau élevé, avant de repartir à la hausse à partir de la semaine 50-2020. Après une diminution sur quelques semaines, alors que tous les départements du Grand Est sont soumis à un couvre-feu élargi à 18h00 depuis plus d'un mois, la circulation virale s'est stabilisée. Néanmoins, le nombre de cas sévères de Covid-19 est élevé dans la région, et la pression reste forte sur le système de soins.

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

Nouvelles infections au SARS-CoV-2

En semaine 08-2021, le nombre de nouveaux cas est stable (10 134 nouveaux cas contre 10 210 en semaine 07-2021). Le nombre de personnes testées diminue (181 856 personnes en semaine contre 220 227 en semaine 07-2021). Le taux d'incidence est stable (185 nouveaux cas / 100 000 habitants contre 185 en semaine 07-2021) mais reste en-dessous du taux d'incidence national (223 nouveaux cas / 100 000 habitants). En semaine 08-2021, le taux de positivité (5,6 %) connaît une augmentation (4,6 % en semaine 07-2021).

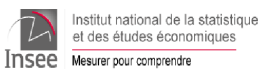
La situation épidémiologique reste toujours préoccupante en semaine 08-2021, avec une circulation virale largement supérieure au seuil de circulation active du virus (fixé à 50 nouveaux cas / 100 000 habitants). La circulation virale est élevée dans toutes les classes d'âge et varie de 78 / 100 000 chez les 0-9 ans à 269 / 100 000 chez les 20-29 ans et 259 chez les 90 ans et plus. Près des deux tiers (60,1 %) des nouveaux cas testés en semaine 08-2021 ont moins de 50 ans (29,1 % ont entre 20 et 39 ans) et sont donc *a priori* peu exposés au risque de forme grave.

En semaine 08-2021, la circulation virale est en augmentation dans deux départements de la région : les Ardennes (130,7 cas / 100 000 habitants) et l'Aube (256,9 cas / 100 000 habitants). Elle est stable dans sept départements : la Marne (174,5 cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (217,1 cas / 100 000 habitants), la Meuse (132,7 cas / 100 000 habitants), la Moselle (287,2 cas / 100 000 habitants) ; le Bas-Rhin (166 cas / 100 000 habitants) ; le Haut-Rhin (106 cas / 100 000 habitants) et les Vosges (107,9 cas / 100 000 habitants). Elle est en recul dans la Haute-Marne (105,8 cas / 100 000 habitants). La situation est toujours préoccupante en Moselle, car, outre le taux d'incidence le plus élevé de la région, on constate une circulation importante des variants d'intérêt.

Dans sept départements, le niveau de circulation virale est à des niveaux similaires à ceux observés début décembre, si ce n'est plus bas.

En collaboration avec :

Agence régionale de santé
(ARS) Grand Est, Médecins
libéraux, SAMU Centre 15,
SOS médecins, médecins
urgentistes, réanimateurs,
laboratoires de biologie médi-
cale hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes d'infectio-
logie, de réanimation et de
médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



Variants émergents du SARS-CoV-2

En semaine 08-21, sur les 12 528 tests de première intention positifs (tests RT-PCR et antigéniques) domiciliés dans la région, 62 % (soit 7 726) sont associés à un test de criblage enregistré dans SIDEV. Parmi ces tests positifs criblés, 40 % correspondent à une suspicion de variant **20I/501Y.V1 (UK)** dit « britannique » (en hausse par rapport à la semaine précédente avec 32 %) et 26 % correspondent à une suspicion de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** dit « sud africain » ou **20J/501Y.V3 (BR)** dit « brésilien » (en légère augmentation par rapport à la semaine précédente avec 22 %).

La région Grand Est continue de se singulariser par rapport au niveau national avec une circulation moins intense du variant **20I/501Y.V1 (UK)** (60 %) et en revanche une circulation beaucoup plus importante des variants **20H/501Y.V2 (ZA)** et **20J/501Y.V3 (BR)** (6 %).

Les suspicions de variant **20I/501Y.V1 (UK)** sont majoritaires dans l'Aube (80 % des tests RT-PCR de criblage), le Bas-Rhin (53 % des tests RT-PCR de criblage) et la Marne (52 % des tests RT-PCR de criblage). Tous les autres départements ont des circulations de ce variant au-dessus de 20 %.

La circulation des suspicions de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** et **20J/501Y.V3 (BR)** est également hétérogène selon les départements. Ils sont majoritaires dans la Moselle (54 % des tests RT-PCR de criblage). Les départements de la Meurthe-et-Moselle, de la Meuse, du Haut-Rhin et des Vosges affichent une proportion supérieure à 10 %.

Formes graves de la Covid-19

Cette circulation virale importante continue d'entraîner un nombre élevé de formes graves nécessitant une hospitalisation, ce qui maintient une pression soutenue sur le système de soins régional.

Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région est stable par rapport à la semaine dernière (222 consultations en semaine 08-2021 contre 215 en semaine 07-2021).

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence est également stable (606 en semaine 08-2021 contre 628 en semaine 07-2021), représentant ainsi 3 % la part d'activité des services d'urgence.

Le nombre de nouvelles hospitalisations (n=816), qui était en diminution constante depuis fin janvier, marque une très légère augmentation par rapport à la semaine précédente (n=798, soit + 2,3 %). Le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs pour Covid-19 (n=167) suit la même tendance, avec une première ré-augmentation (n=131 en semaine 07-2021, soit une augmentation de 27 %). Le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé (n=167) est lui toujours en baisse.

Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux, 9 795 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 4 982 parmi le personnel depuis le 1^{er} septembre. Les établissements médicalisés pour personnes âgées sont les plus affectés par la pandémie et représentent 81 % (8 211) de ces cas chez les résidents et 80 % (4 017) chez le personnel. Depuis le 1^{er} septembre 2020, 1 425 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés, dont 894 (63 %) résidents d'Ehpad décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Au 3 mars, 318 clusters sont en cours d'investigation dans des établissements sociaux ou médico-sociaux, et 101 dans des établissements de santé.

Progression de la vaccination contre la COVID-19

En semaine 08-21, 269 904 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en région Grand Est portant la couverture vaccinale 1 dose à 5,3 %. Parmi elles, 151 515 ont reçu 2 doses.

Surveillance virologique

Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Des données sont consolidées dans le temps. Ces indicateurs permettent, associés aux autres indicateurs, de suivre la dynamique de l'épidémie.

Jusque mi-mai, la surveillance virologique s'appuyait sur les données non exhaustives transmises à Santé publique France par le réseau 3 labo (Cerba, Eurofins-Biomnis, Inovie) et par les laboratoires hospitaliers. Désormais, elle s'appuie sur le système **SI-DEP (système d'information de dépistage)**, opérationnel depuis le 13 mai 2020 et dont la montée en charge a été progressive. Ce nouveau système de surveillance vise au suivi exhaustif de l'ensemble des patients testés en France dans les laboratoires de ville et dans les laboratoires hospitaliers. Actuellement, les données transmises concernent les tests RT-PCR et les tests antigéniques réalisés.

Figure 1. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux de positivité (nombre de nouveaux cas / 100 personnes testées), Grand Est au 3 mars 2021 (source SI-DEP)

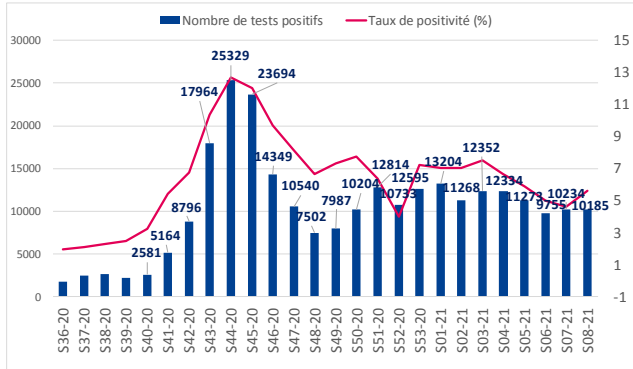


Figure 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19, Grand Est au 3 mars 2021 (source SI-DEP)

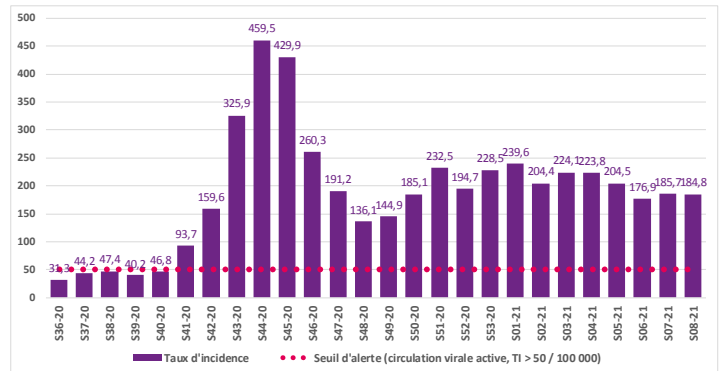
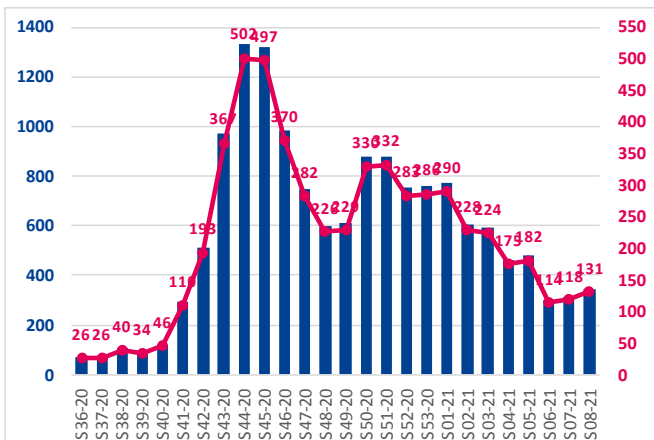
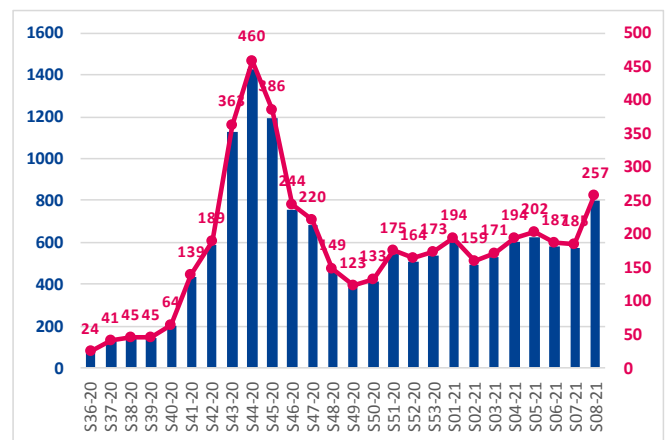


Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-20 par département, Grand Est au 3 mars 2021 (source SI-DEP)

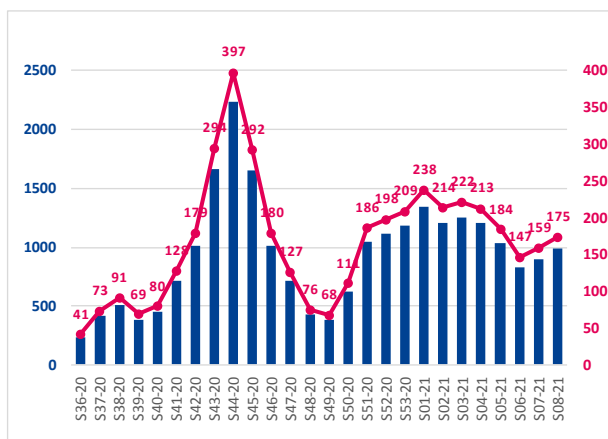
Ardennes



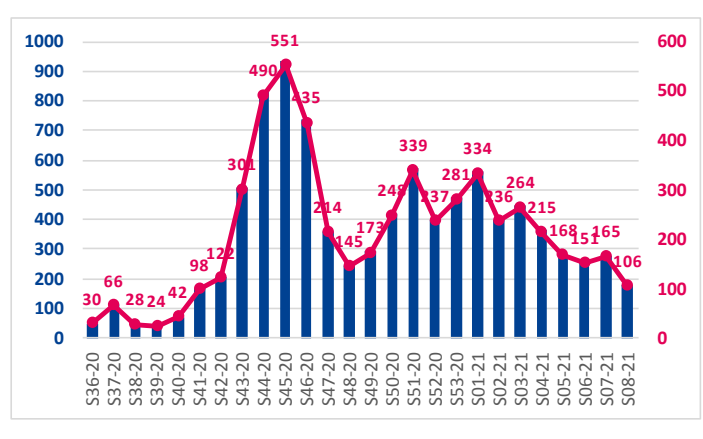
Aube



Marne



Haute - Marne



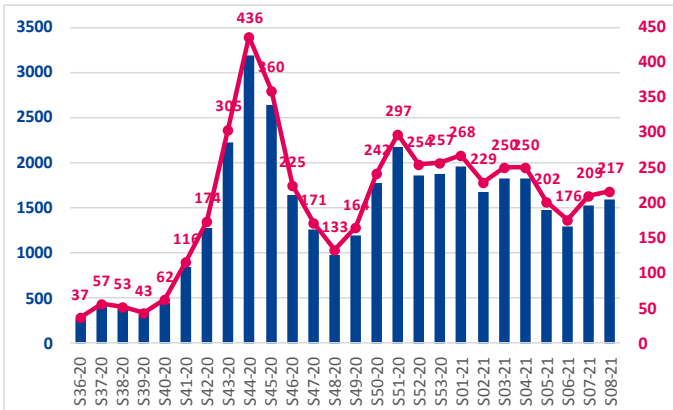
■ Nombre de nouveaux cas

— Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)

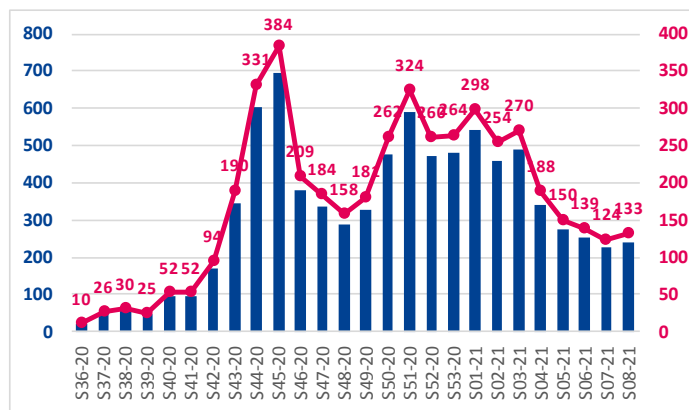
Surveillance virologique

Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 27-2020 par département, Grand Est au 3 mars 2021 (suite) (source SI-DEP)

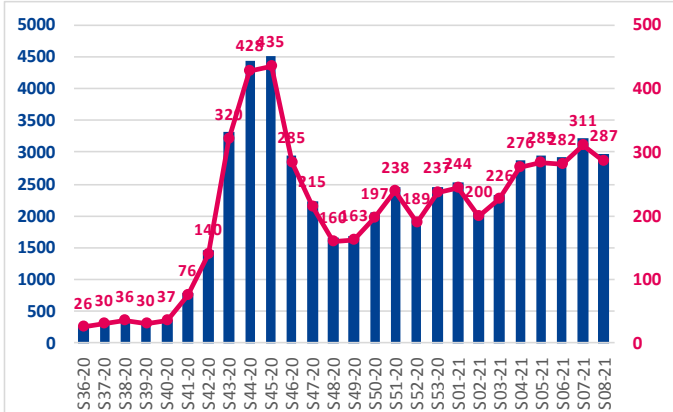
Meurthe-et-Moselle



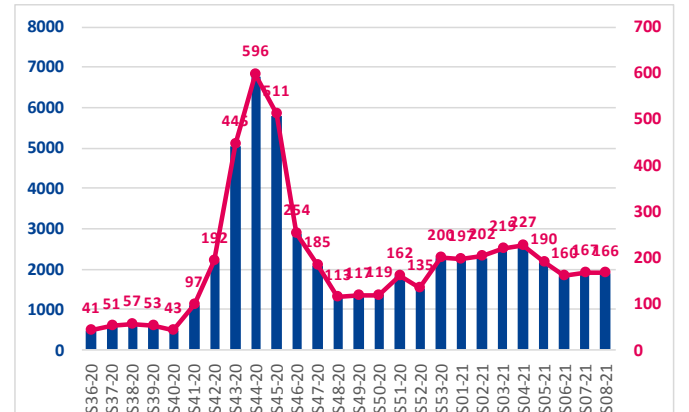
Meuse



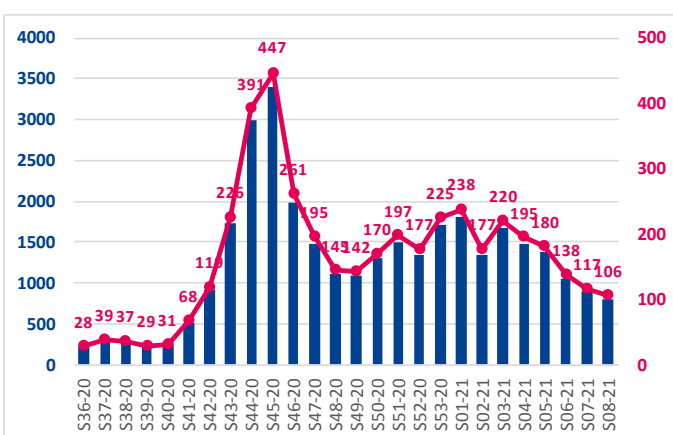
Moselle



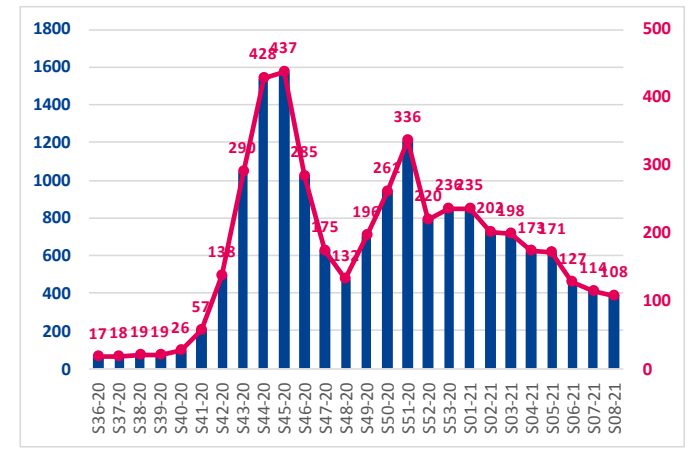
Bas-Rhin



Haut-Rhin

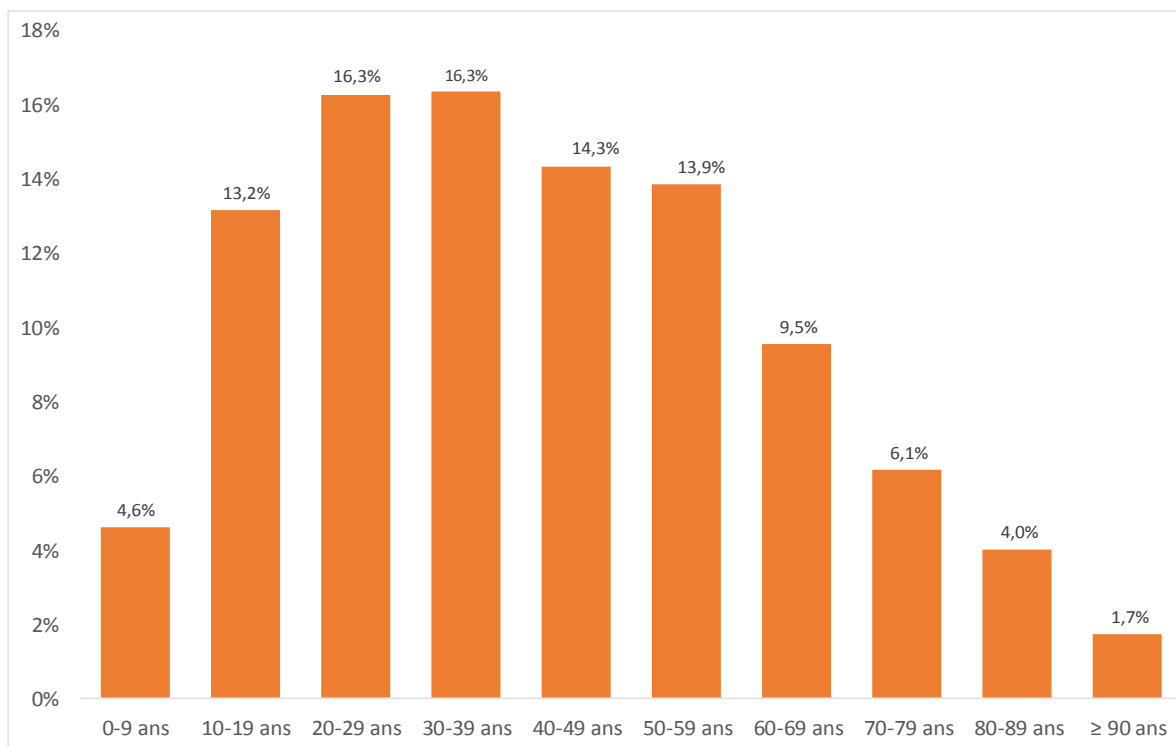


Vosges



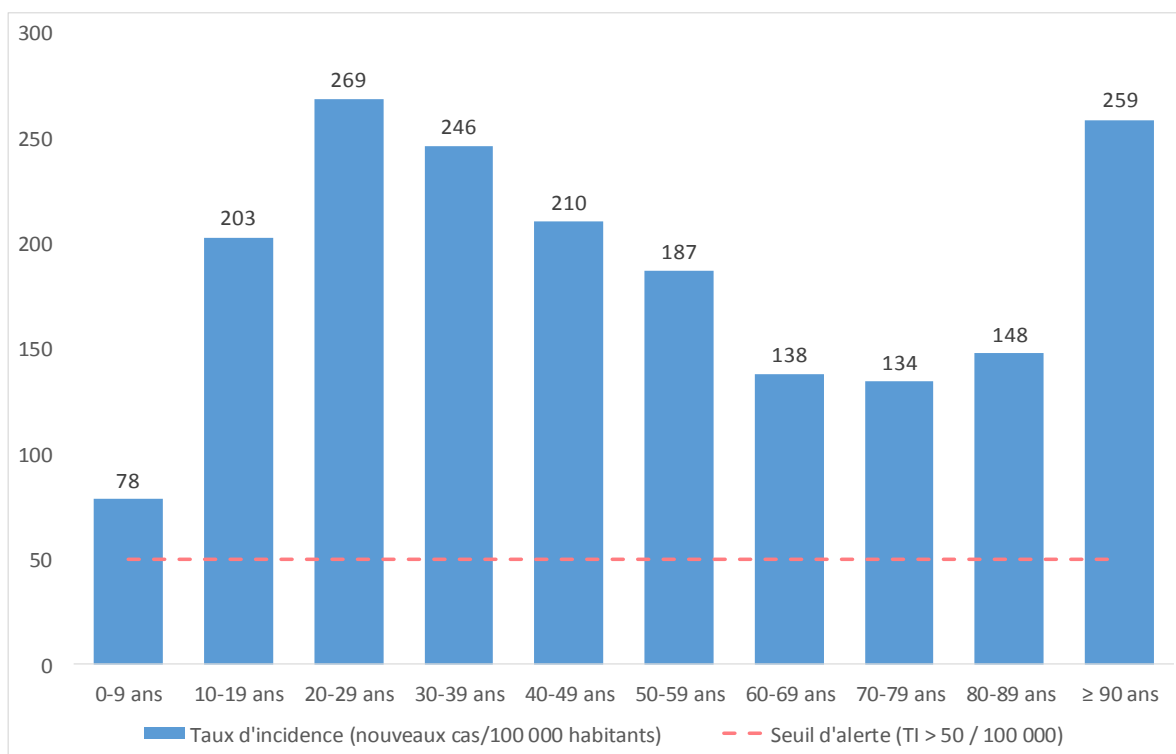
■ Nombre de nouveaux cas ● Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)

Figure 4. Distribution (%) des nouveaux cas de Covid-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 nouveaux cas tous âges confondus) en semaine 08- 2021, Grand Est, au 3 mars 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 08-21, 4,6 % des nouveaux cas domiciliés dans le Grand Est sont âgés de 0-9 ans.

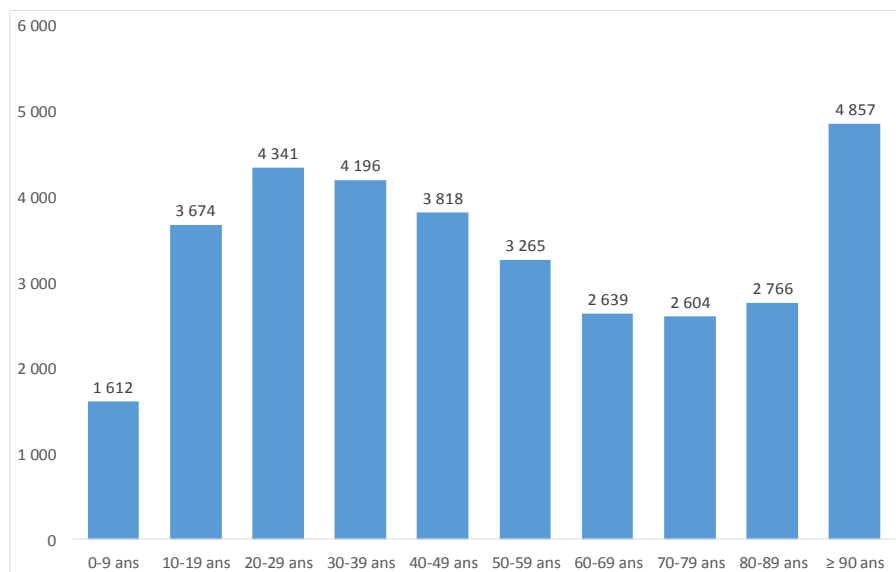
Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 000 habitants de la classe d'âge) en semaine 08-2021, Grand Est, au 3 mars 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 08-21, le taux d'incidence chez les 0-9 ans est de 78 nouveaux cas pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

Surveillance virologique

Figure 6. Taux de dépistage (nombre de personnes testées / 100 000 habitants de la classe d'âge) pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 08-2021, Grand Est, au 3 mars 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 08-21, le taux de dépistage chez les 0-9 ans est de 1 612 enfants testés pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

Figure 7A. Proportion (%) de suspicions de variant d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK) parmi les tests de criblage positifs par département, Région Grand Est sur la période du 22 au 28 février (Source : SIDEP, données extraites en date du 03/03/21).

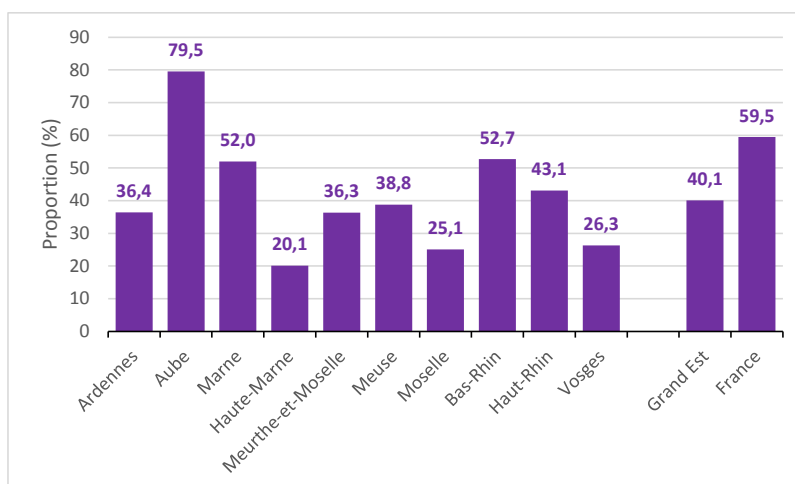
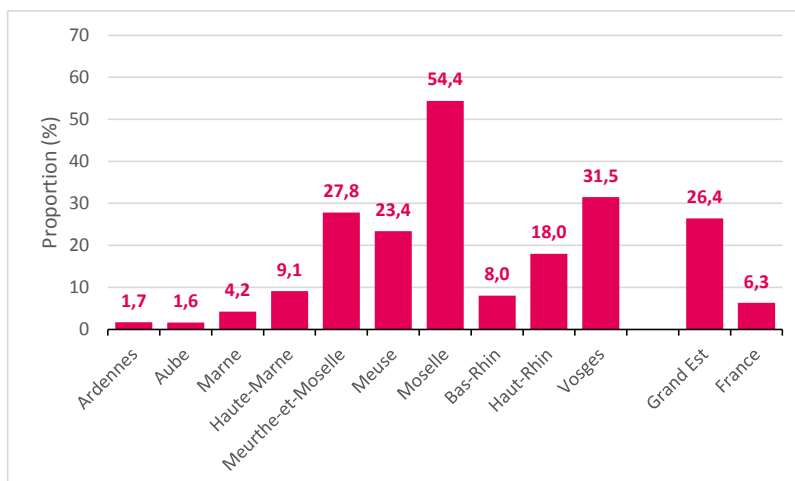


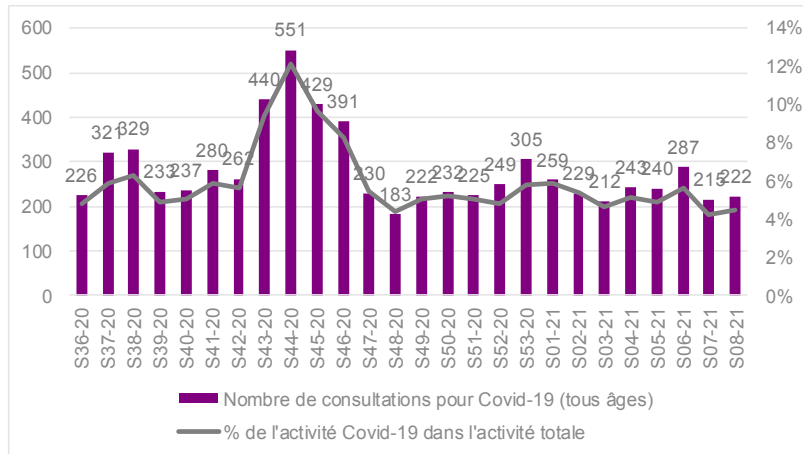
Figure 7B. Proportion (%) de suspicions de variant d'intérêt 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) parmi les tests de criblage positifs par département, Région Grand Est sur la période du 22 au 28 février (Source : SIDEP, données extraites en date du 03/03/21).



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

Source : SOS Médecins, au 03/03/2021

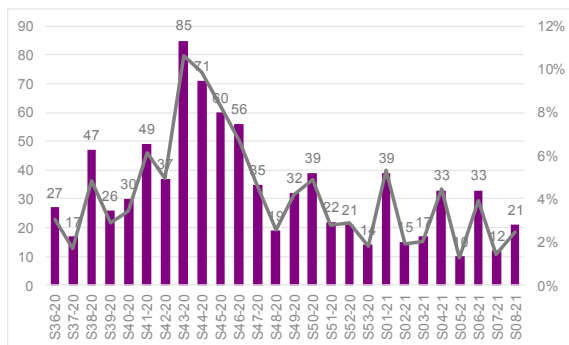
Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



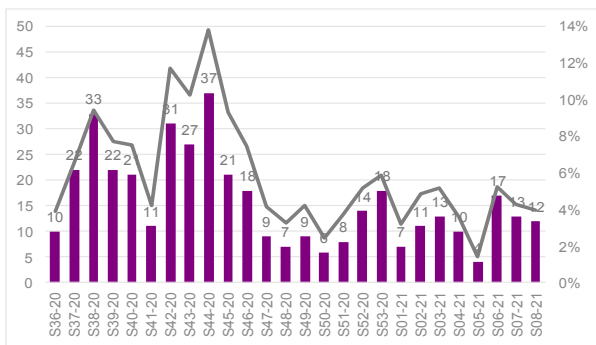
Source : SOS Médecins, au 03/03/2021

Figure 9. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins, par département, Grand Est.

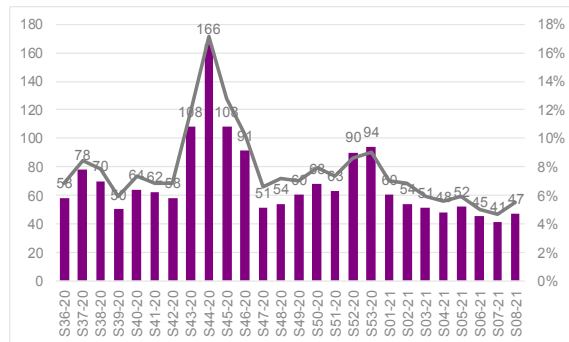
SOS Médecins - Troyes



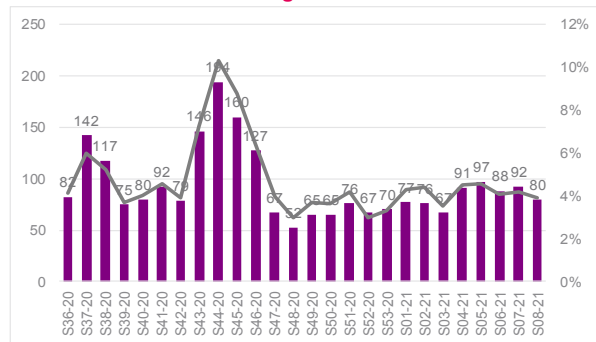
SOS Médecins - Reims



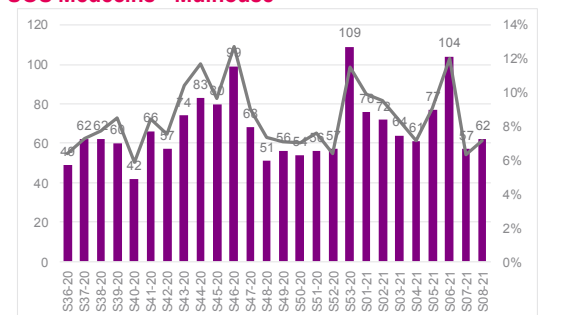
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



SOS Médecins - Strasbourg



SOS Médecins - Mulhouse



■ Nombre de consultations pour Covid-19 (tous âges)
 — % de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

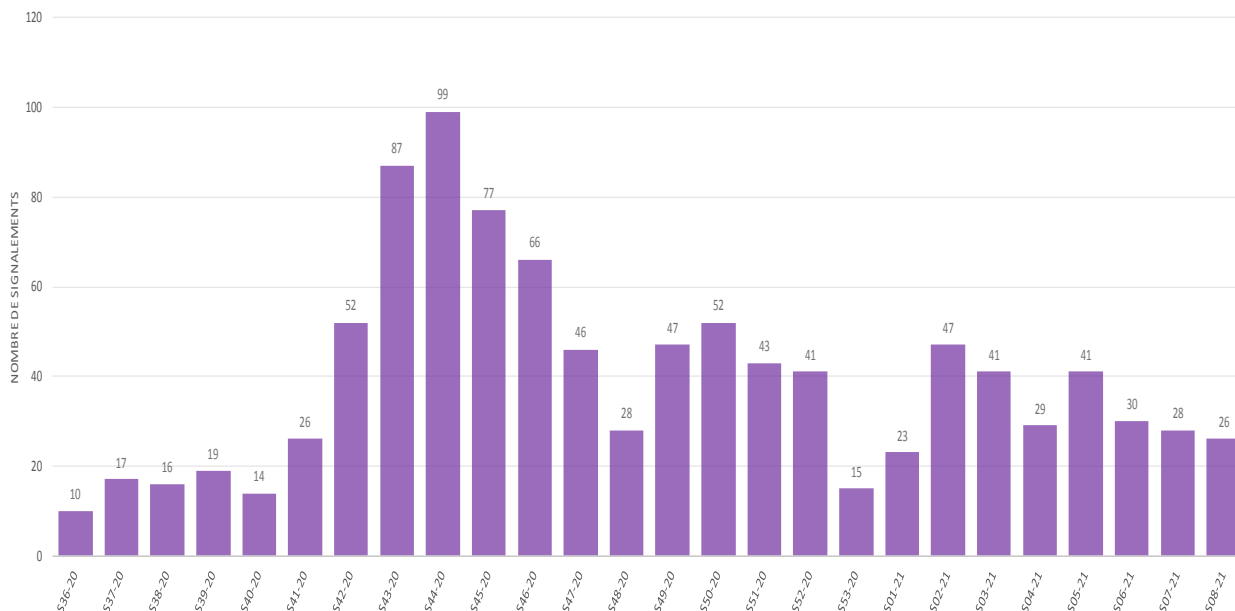
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 03/03/2021

Tableau 1. Nombre cumulé de cas déclarés⁽¹⁾ de Covid-19 en établissements sociaux et médico-sociaux selon le département de l'établissement depuis le 1er septembre 2020. Grand Est.

Département	Etablissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées			Autres établissements médico-sociaux		
	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel
08	27	428	151	22	44	39
10	61	779	357	55	150	94
51	63	633	692	40	148	73
52	24	616	269	27	120	56
54	82	837	453	117	316	150
55	32	407	172	52	136	99
57	118	1758	638	67	200	181
67	101	971	475	45	236	133
68	79	797	338	54	130	80
88	42	985	472	14	104	60
Grand Est	629	8211	4017	493	1584	965

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

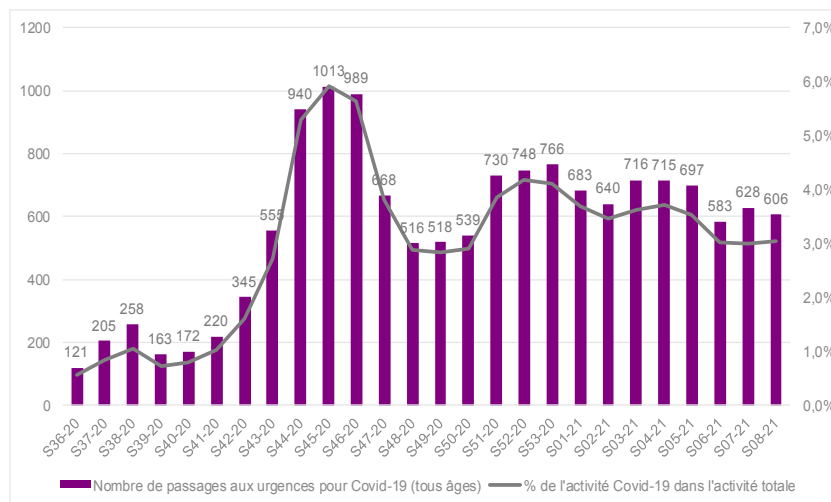
Figure 10. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode en ESMS avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine calendaire, du 1er septembre 2020 au 3 mars 2021, en France.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

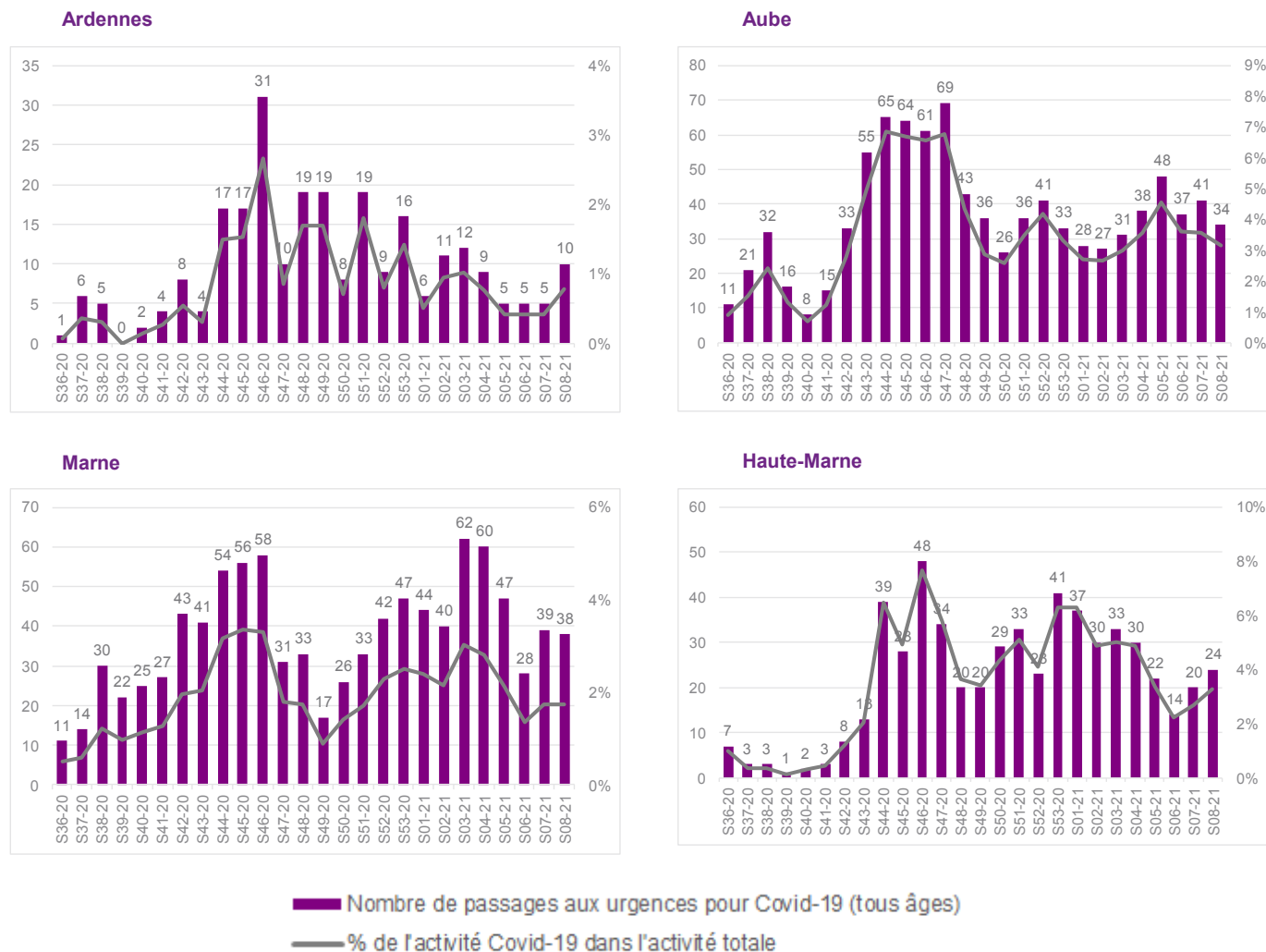
Source : OSCOUR®, au 03/03/2021

Figure 11. Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est.



Source : OSCOUR®, au 03/03/2021

Figure 12. Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est.



Surveillance en milieu hospitalier (suite)

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

Source : OSCOUR®, au 03/03/2021

Figure 12. (suite) Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département. Grand Est.



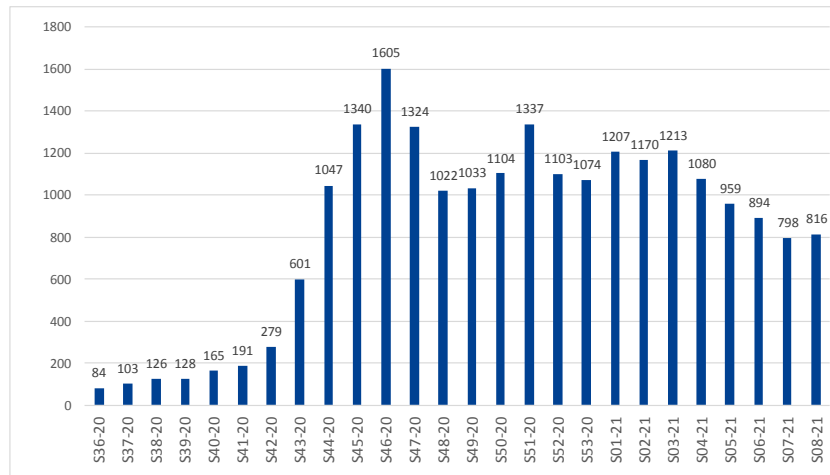
Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

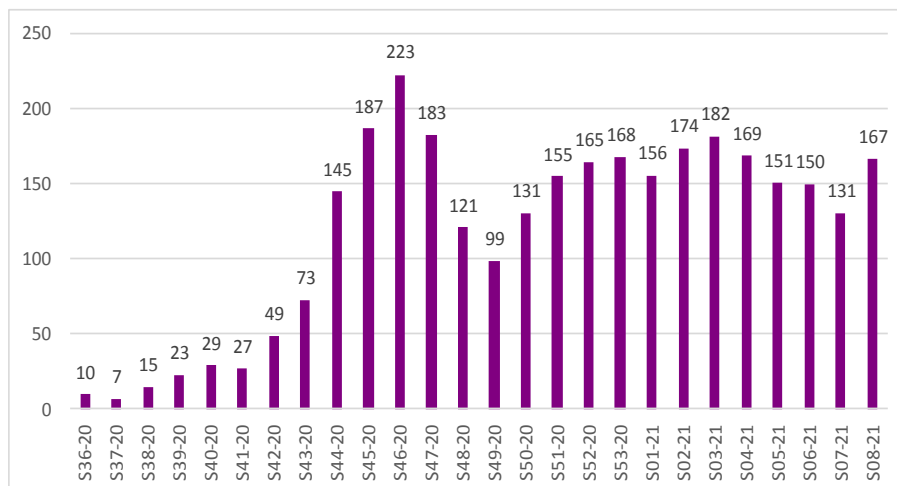
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 02/03/2021

Figure 13. Nombres hebdomadaires de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19 et de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), Grand Est.

Personnes nouvellement hospitalisées



Nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue)



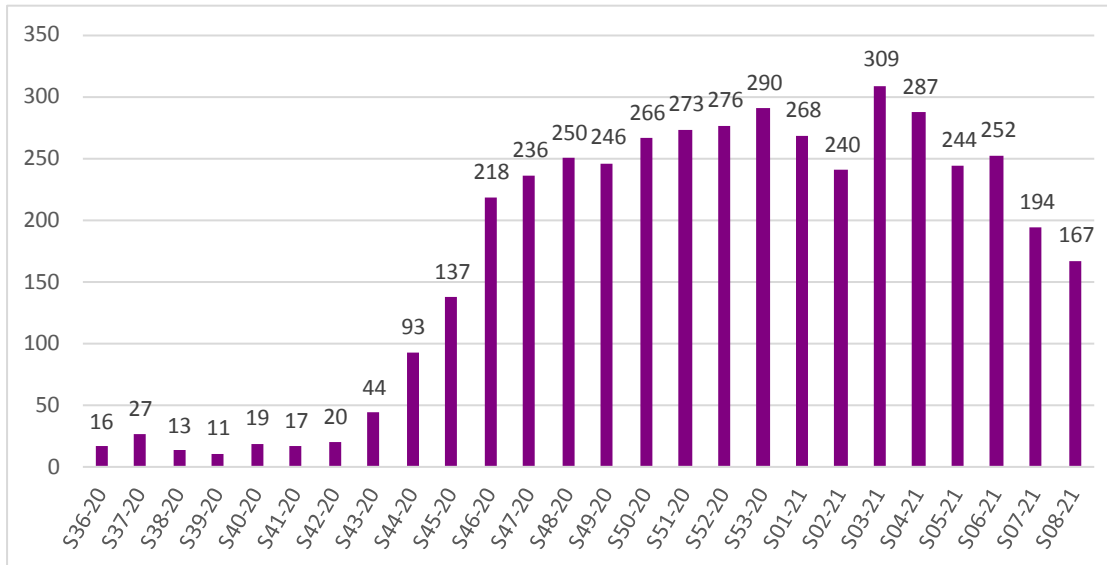
Au 02/03/2021 :

- 2 274 personnes hospitalisées pour Covid-19 dans la région Grand Est
- Dont 295 actuellement en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) soit 62,6 % des lits de réanimation et soins intensifs habituels (471 lits) occupés par des patients Covid-19

Mortalité liée à la Covid-19 dans les établissements de santé et dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 02/03/2021

Figure 14 Nombre de personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis la semaine S36-2020. Grand Est



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

- Au 02/03 et depuis le 1^{er} septembre : 4 444 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements de santé de la région.
- Au 03/03 et depuis le 1^{er} septembre :
 - 1 425 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés de la Covid-19 :
 - 894 dans la structure de résidence
 - 531 dans un établissement de santé.

Source : Établissements de santé et établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 03/03/2021

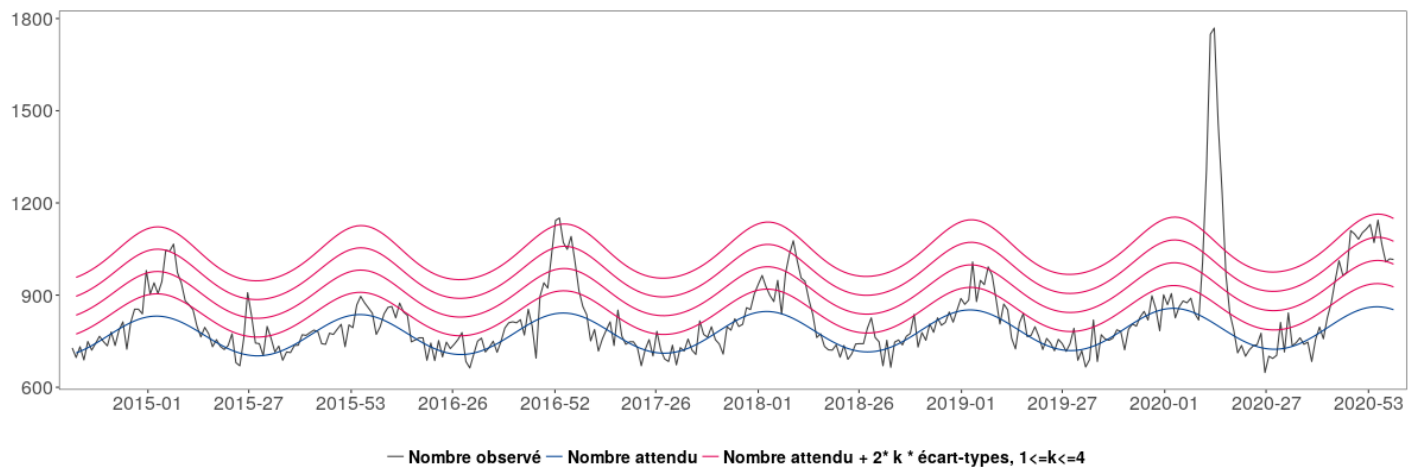
Tableau 2. Nombre cumulé de décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19 dans les établissements de santé et nombre de décès Covid-19 parmi les résidents des établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, selon le lieu de décès, depuis le 1^{er} septembre 2020. Grand Est

Département	Nombre de décès parmi les personnes hospitalisées pour Covid-19	Nombre de décès de résidents d'établissements pour personnes âgées		
		Dans l'établissement	A l'hôpital	Au total
08	227	65	18	83
10	174	74	44	118
51	444	69	41	110
52	191	52	48	100
54	572	112	49	161
55	190	51	30	81
57	1017	176	146	322
67	695	58	42	100
68	522	71	54	125
88	412	166	59	225
Grand Est	4444	894	531	1425

Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 02/03/2021

Figure 15. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 07-2021, Grand Est



Signalement à visée d'alerte des clusters (foyers de transmission)

Depuis la levée du confinement, les ARS en lien avec les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investiguent les clusters détectés. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler ces foyers. Un cluster est défini par la survenue d'au moins 3 cas confirmés ou probables, dans une période de 7 jours, et qui appartient à une même communauté ou ont participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non.

En région Grand Est, au 3 mars 2021 le bilan s'élève à 101 clusters en établissements de santé et 318 clusters en établissements sociaux et médico-sociaux en cours d'investigation.

Tableau 3 : Evolution par département du nombre de clusters en établissements de santé et en établissements sociaux et médico-sociaux en cours d'investigation rapportés à Santé publique France depuis le 1er septembre - au 3 mars 2021 (source : Outil de monitoring ARS Grand Est)



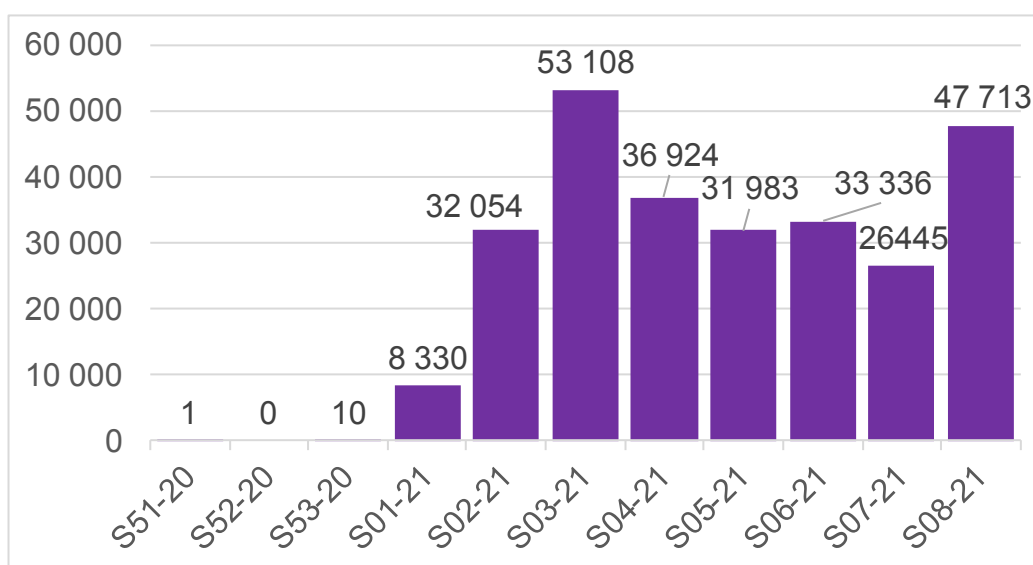
Vaccination contre la COVID-19

La campagne de vaccination s'accompagne du suivi des nombres de personnes vaccinées ainsi que des couvertures vaccinales. Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 4 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. A compter du 27 janvier 2021, l'estimation des nombres de personnes vaccinées en France contre la COVID-19 est issue de cette source de données. Pendant la période intermédiaire, les données présentées étaient issues des remontés d'informations transmises par les Agences régionales de Santé (ARS) et recueillis quotidiennement auprès des établissements pour personnes âgées (vaccination des résidents) et des professionnels des établissements) et des centres de vaccination (vaccination des professionnels de santé).

En semaine 08-2021, 269 904 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en région Grand Est depuis le début de la campagne de vaccination (données par date d'injection, données Vaccin Covid Cnam, exploitation Santé publique France), dont 151 515 ont reçu 2 doses.

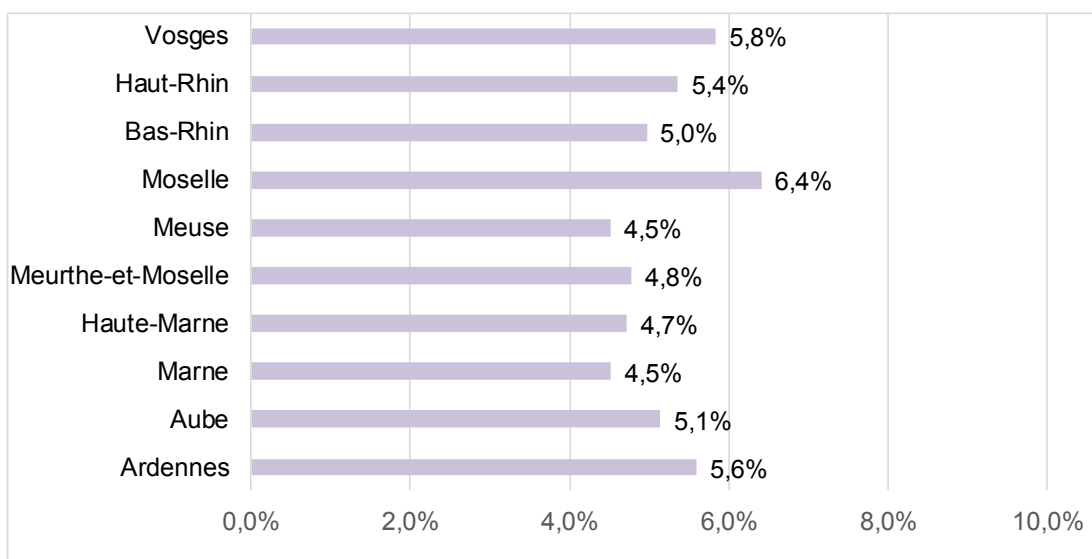
Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 04 mars 2021

Figure 16. Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin, par semaine, Grand Est



Source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 04 mars 2021

Figure 17. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin / 100 habitants), par département, Grand Est

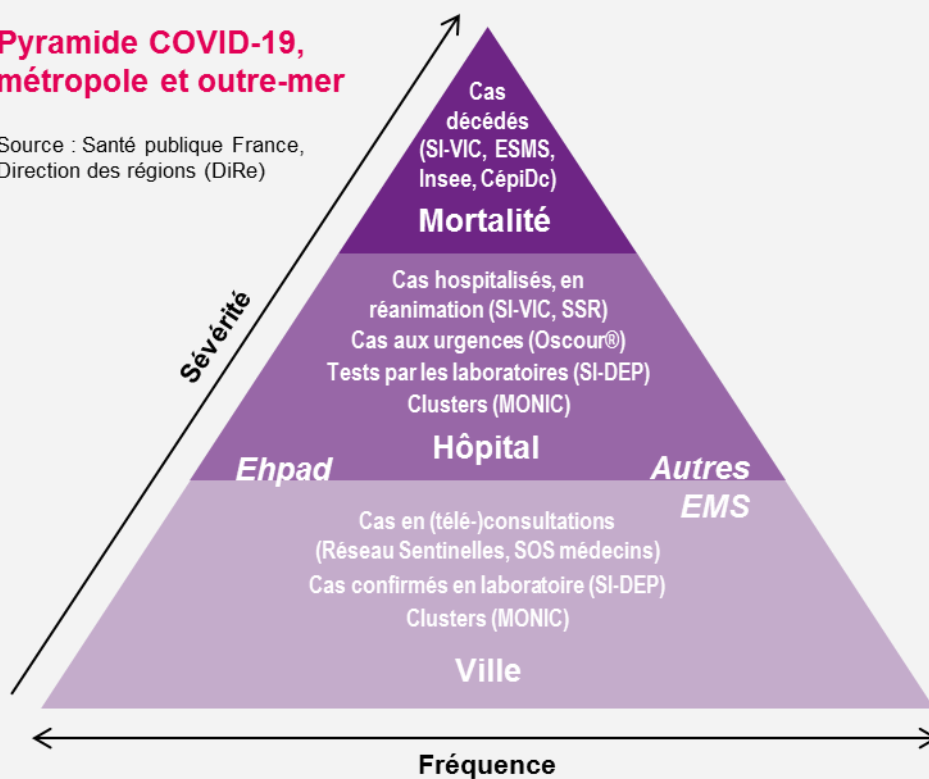


Mission de Santé publique France

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

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

- Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique
- Toussier ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique puis le jeter
- Éviter de se toucher le visage
- Respecter une distance d'au moins un mètre avec les autres
- Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades

En complément de ces gestes, porter un masque quand la distance d'un mètre ne peut pas être respectée

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

QUE FAIRE DÈS LES PREMIERS SIGNES ?

Si vous avez de la fièvre, de la toux, mal à la gorge, le nez qui coule ou une perte du goût et de l'odorat :

- Consultez rapidement votre médecin pour qu'il décide si vous devez être testé
- En attendant les résultats, restez chez vous et évitez tout contact

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

Rédacteur en chef

Michel Vernay

Equipe de rédaction

Santé publique France Grand Est

Direction des régions (DiRe)

En collaboration à Santé publique France avec la

Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

4 mars 2021

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- [SurSaUD®](#)
- [OSCOUR®](#)
- [SOS Médecins](#)
- [Réseau Sentinelles](#)
- [SI-VIC](#)
- [CépiDC](#)



World Health Organization