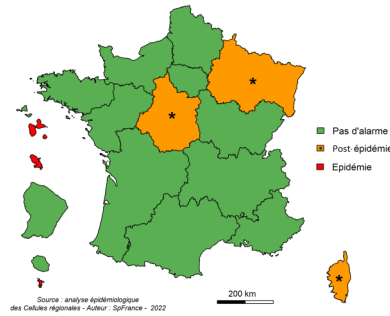
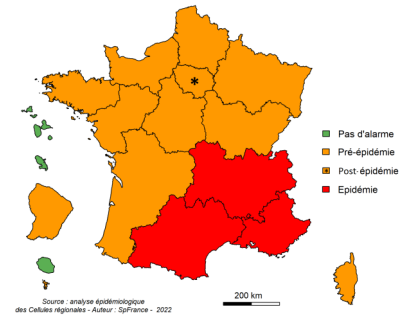


Surveillance des épidémies hivernales, p 3-7

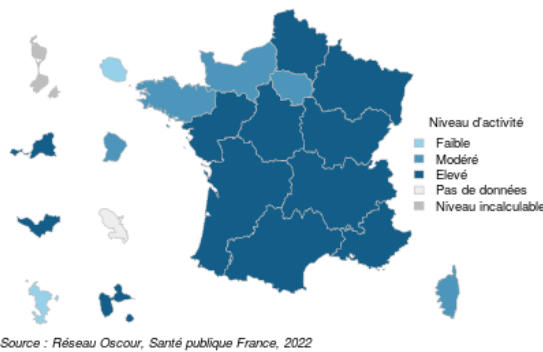
Bronchiolite
(moins de 2 ans)



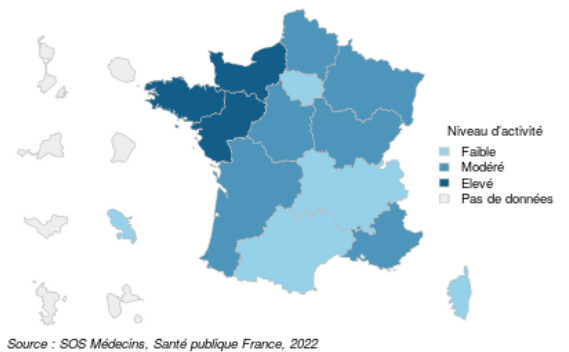
Grippe
et syndrome grippal



Gastroentérite aiguë
Services d'accueil des urgences



Gastroentérite aiguë
SOS Médecins



Surveillance COVID-19, p 8-10

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 04	
Nombre de cas	Taux d'incidence
195 176	3 541 cas / 100 000 hab.
➔	➔

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 04		
Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations
799	1 117	1 617
➡	➔	➡

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 04		
Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses)	Couverture vaccinale (rappel)
78,0 %	76,7 %	54,8 %

Focus : [Activité COVID-19 dans les associations SOS Médecins et les services d'urgences du Grand Est p 11.](#) [Enquête COVIPREV p 12.](#) [Résultat de l'enquête EnCLASS p 13.](#) [Prévention du suicide p 13.](#)

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 : la progression fulgurante du taux d'incidence entamée en semaine 52-2021 se stabilise en semaine 04-2022 à un niveau élevé et s'établit à 3 541 nouveaux cas pour 100 000 habitants. La circulation virale stabilise dans toutes les classes d'âges de 0 à 59 ans, mais augmente chez les > 60 ans. Les taux d'incidence les plus élevés sont toujours enregistrés dans les classes d'âge les plus jeunes (0-9 ans et 10-19 ans) avec des taux d'incidence à 5 000 cas /100 000 habitants ou plus. Cette circulation chez les plus jeunes diffuse dans les autres classes d'âge avec des taux d'incidence qui augmentent chez les plus âgés. Le taux de positivité poursuit son augmentation jusqu'à atteindre 40,4 % chez les 10-19 ans alors que le taux de dépistage reste stable par rapport à la semaine S03-2022.
- La circulation du VRS poursuit sa lente diminution dans la région selon les données transmises par les laboratoires des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims ; même si pour ce dernier, les dernières données transmises datent de la semaine 49-2021.
- La pression sur le système de soins dans le Grand Est en semaine 04-2022 reste accentuée par une activité élevée des services d'urgences et des hospitalisations pour gastro-entérites-aigues (GEA). On enregistre 512 passages aux urgences pour GEA en S04-2022 contre 457 en S02-2022. On observe une circulation des virus entériques classiques avec toutefois une prédominance du rotavirus.

SARS-CoV-2

Figure 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas/100 000 habitants) de COVID-19, région Grand Est et France au 02/02/2022 (source SI-DEP)

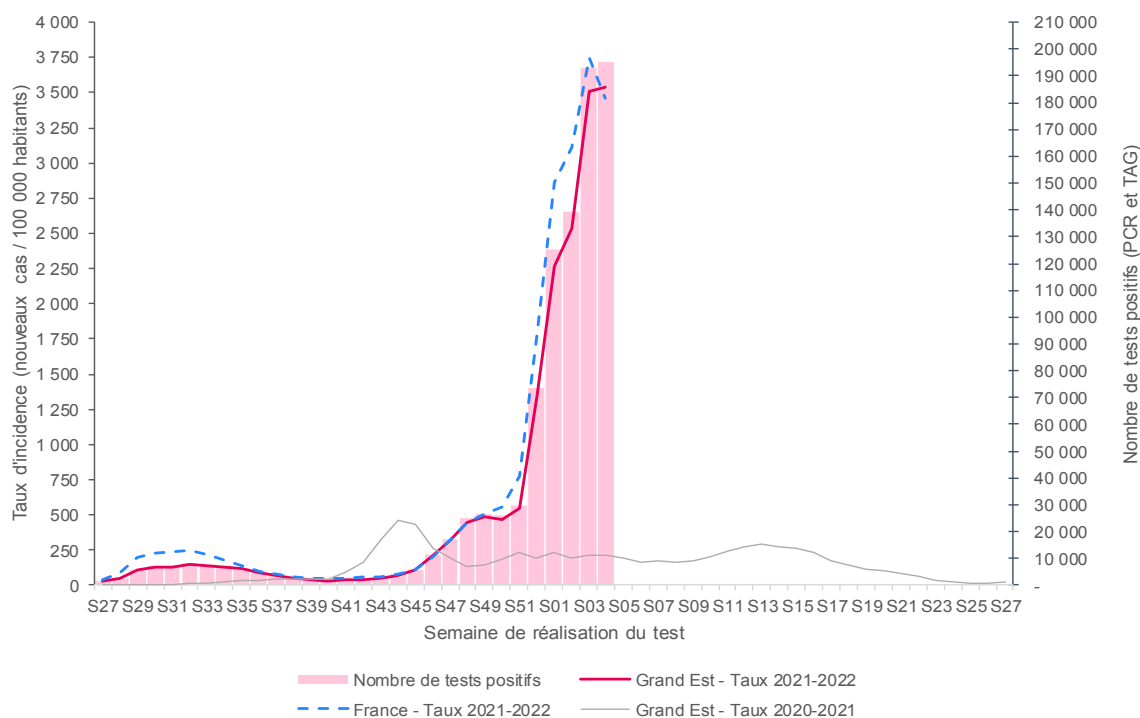
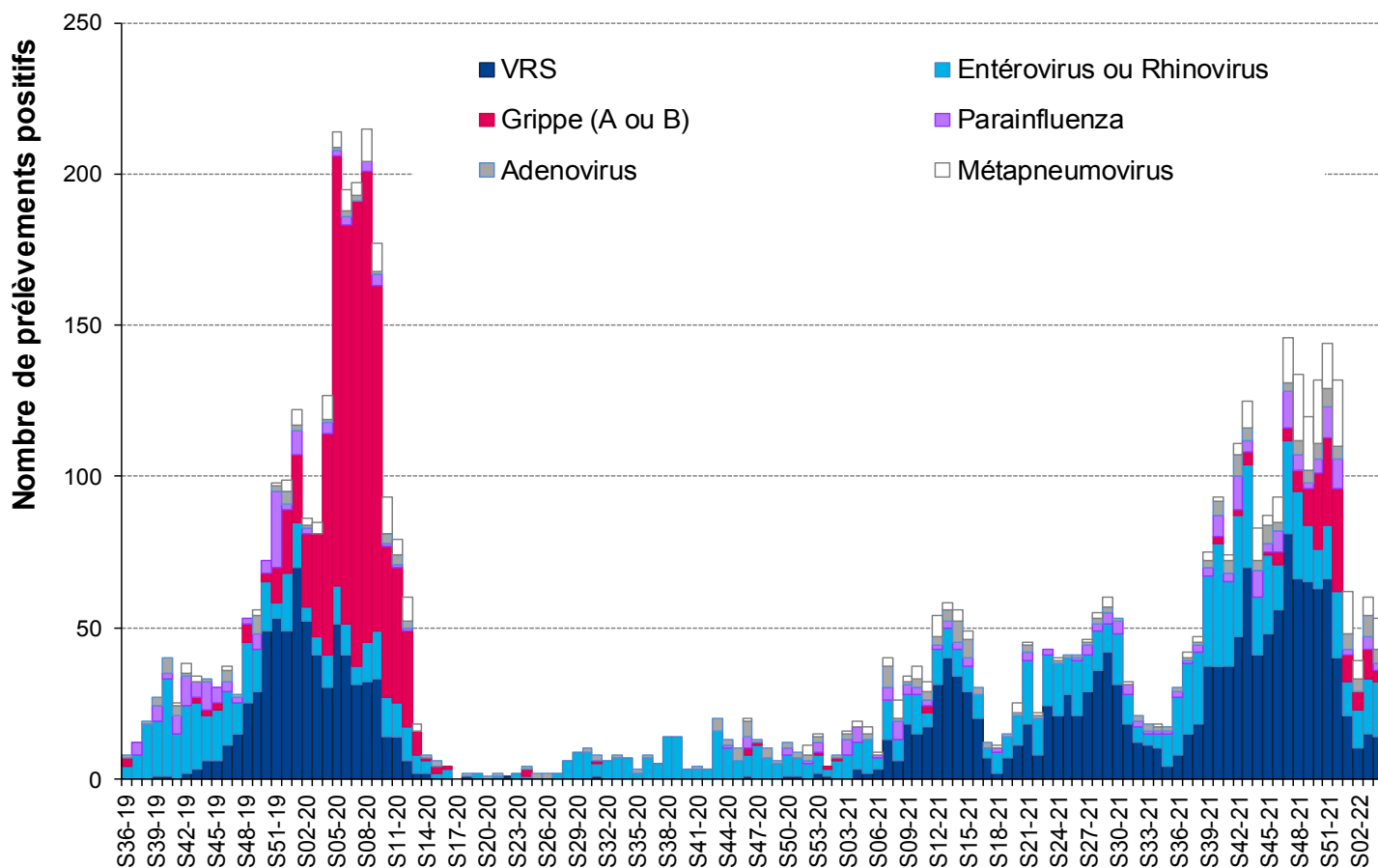


Tableau 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 02/02/2022 (source SI-DEP)

Taux d'incidence	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S01-22	S02-22	S03-22	S04-22
0-9 ans	41	45	63	107	263	407	591	665	575	430	914	2 273	3 652	5 093	4 977
10-19 ans	47	53	67	99	216	359	531	613	587	634	1 608	3 726	4 682	6 794	6 683
20-29 ans	47	54	83	127	224	326	454	514	579	1 064	2 607	4 271	3 473	4 290	3 933
30-39 ans	59	76	108	160	280	399	606	670	691	829	2 017	2 959	3 461	4 939	4 967
40-49 ans	43	59	91	123	222	361	521	569	563	620	1 529	2 313	2 752	3 922	4 120
50-59 ans	35	49	63	94	178	265	394	409	380	424	1 204	1 563	1 561	2 078	2 229
60-69 ans	38	45	61	80	156	259	330	324	283	268	742	889	790	1 162	1 348
70-79 ans	33	40	57	73	137	207	250	208	186	182	599	681	627	851	1 034
≥ 80 ans	23	28	40	54	100	125	192	170	174	173	508	567	576	846	1 092

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)
* données transmises incomplètes depuis S49-2021



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

Synthèse

- **SOS Médecins** : En semaine 04-2022, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 5 %, en légère augmentation par rapport à la semaine 03-2022 (Figure 3).
- **OSCOUR®** : En semaine 04-2022, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 5 %, en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 4). On dénombre 81 passages aux urgences pour bronchiolite en semaine 04-2022 contre 121 en semaine 03-2022. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 9 % en semaine 04-2022, soit en diminution par rapport à la semaine précédente.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHRU de Nancy et de Strasbourg en semaine 04-2022 (Figure 2 page 4), la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) poursuit sa lente diminution dans la région.

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

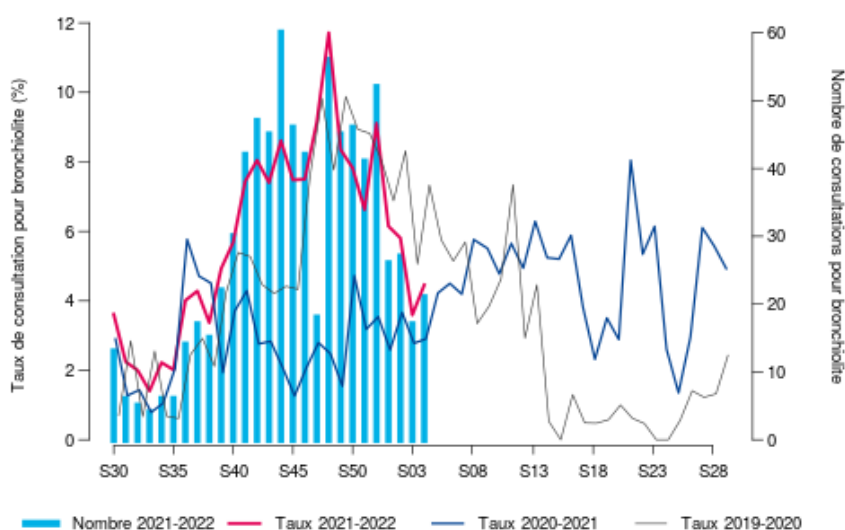


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences, 2019-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

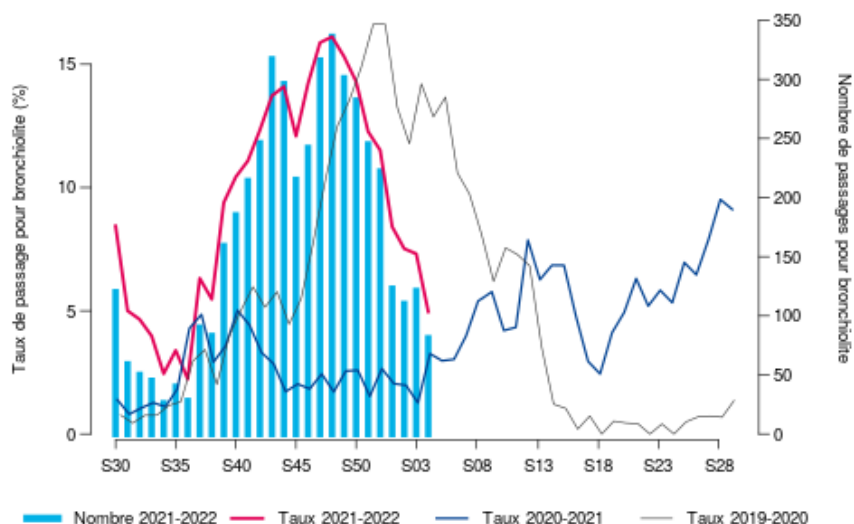


Tableau 2. Données d'hospitalisations après passage en SAU, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

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 (%)	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
2022-S03	53		308	17,2
2022-S04	29	-45.3%	307	9,5

Synthèse

- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour syndrome grippal, tous âges (figure 5), est en légère diminution par rapport à la semaine précédente (91 consultations en semaine S04-2022, contre 108 en S03-2022 et 106 en S02-2022), soit une part d'activité de 2 %. On n'observe pas d'hospitalisation pour syndrome grippal après consultation SOS Médecins depuis le début de l'année.
- **Oscour®** : le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges (figure 6), reste stable en semaine S04-2022 par rapport à la semaine précédente (39 contre 44 en S03-2022), soit une part d'activité de 0,2 %. La proportion des hospitalisations pour syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est d'environ 0,1%.
- **Données de virologie (figure 2)** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg, la circulation de virus grippaux est stable.
- **Services de réanimation de la région** : Depuis le début de la surveillance (04/10/2021), aucun cas de grippe grave n'a été rapporté.
- **Infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées** : Depuis le début de la surveillance (04/10/2021), 9 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)

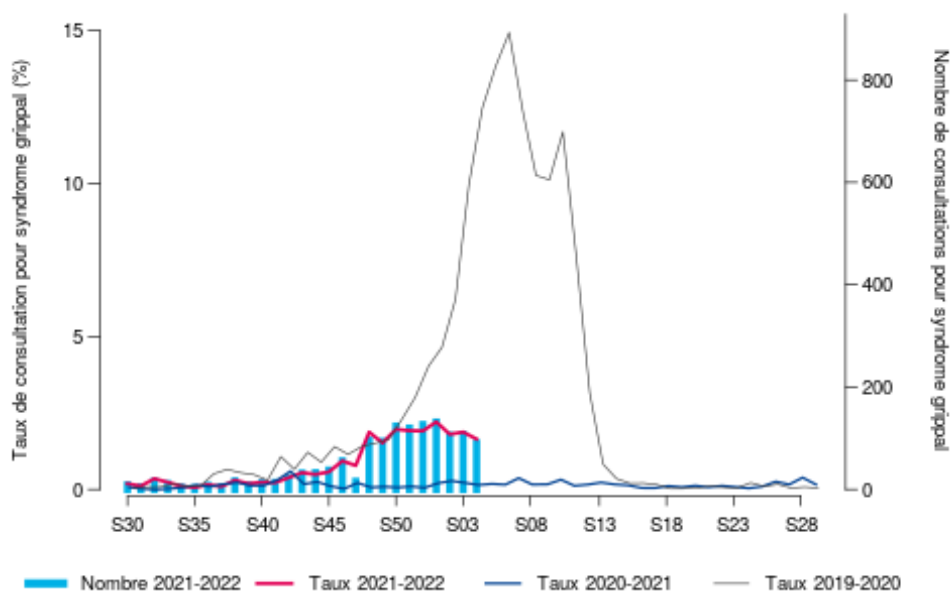
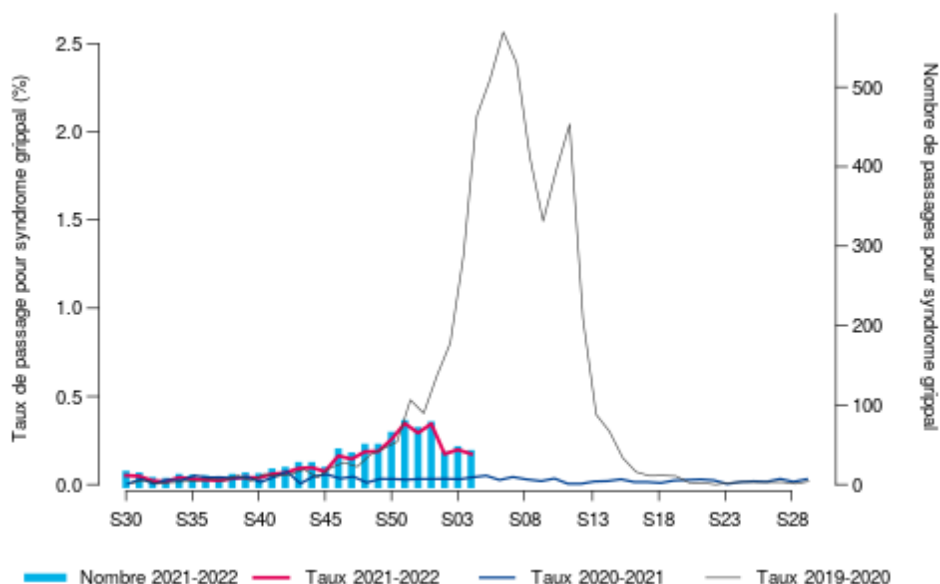


Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences, 2019-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)



Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)

Synthèse

- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour GEA, tous âges (figure 7), augmente légèrement en semaine 04-2022 par rapport à la semaine 03-2022 (501 consultations contre 464 en S03-2022), soit une part d'activité de 9 % (contre 8 % en S03-2022). On observe 5 hospitalisations pour GEA après consultation SOS Médecins en semaine 04-2022 (contre 3 hospitalisations en S03-2022). Cette augmentation touche les moins de 5 ans.
- **Oscour®** : le nombre de passages aux urgences pour GEA, tous âges (figure 8), poursuit son augmentation en semaine 04-2022 par rapport à la semaine 03-2022 (512 passages contre 457 en S03-2022), soit une part d'activité qui reste stable autour de 2 % (identique à la semaine S03-2022). La proportion des hospitalisations pour GEA parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 2 % (stable). Cette augmentation touche les moins de 5 ans.
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg, la circulation des virus entériques est stable voire en légère augmentation dans la région.

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

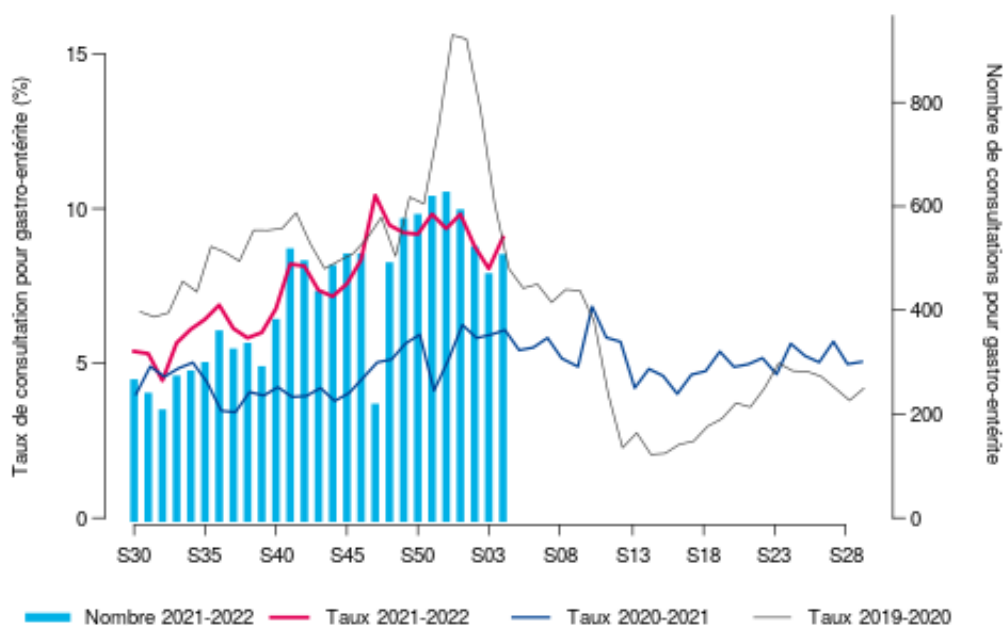
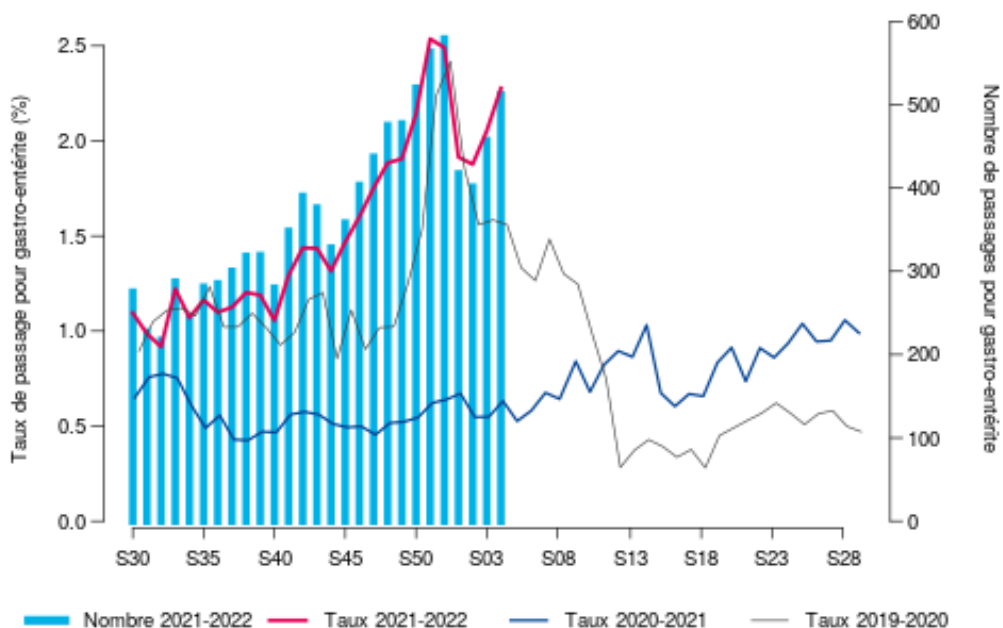


Figure 8. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages en SAU, 2019-2022. Région Grand Est (Source : Oscour®)



Synthèse

En semaine 04-2022, stabilisation de la circulation du SARS-CoV-2 à un niveau élevé en métropole mais situation hospitalière préoccupante avec un maintien à des niveaux élevés des nouvelles admissions en hospitalisation conventionnelle et des admissions en soins critiques. Le taux d'admission hospitalière tous services dépasse désormais le taux observé lors du pic de la 3ème vague.

- En région Grand Est :

- Stabilisation du taux d'incidence chez les 0-19 ans à un niveau élevé ; augmentation dans les classes d'âge les plus âgées.
- Augmentation des hospitalisations
- Diminution des consultations SOS Médecins, évolution stable des passages aux urgences
- Taux d'incidence départementaux : Diminution du taux d'incidence dans l'Aube, la Marne et le Bas Rhin ; stabilisation en Meurthe-et-Moselle, dans le Bas-Rhin et dans les Vosges ; augmentation modérée dans les Ardennes, la Haute-Marne, la Meuse, la Moselle. Le taux le plus faible est observé dans la Marne (3 129 cas/100 000 habitants) ; le taux le plus élevé, dans les Vosges (3 758 cas/100 000 habitants).

Variants

- 79 927 tests criblés suspicions de variant Omicron, soit 99 % des tests où la mutation est recherchée et interprétable.

Prévention

- **Vaccination (données Vaccin COVID)** : Au 01 février 2022, la couverture vaccinale schéma complet pour la région Grand Est était de 77 %. 86 % des 65-74 ans et 78 % des 75 ans et plus avaient reçu une dose de rappel.

Sévérité

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 31/01/2022

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

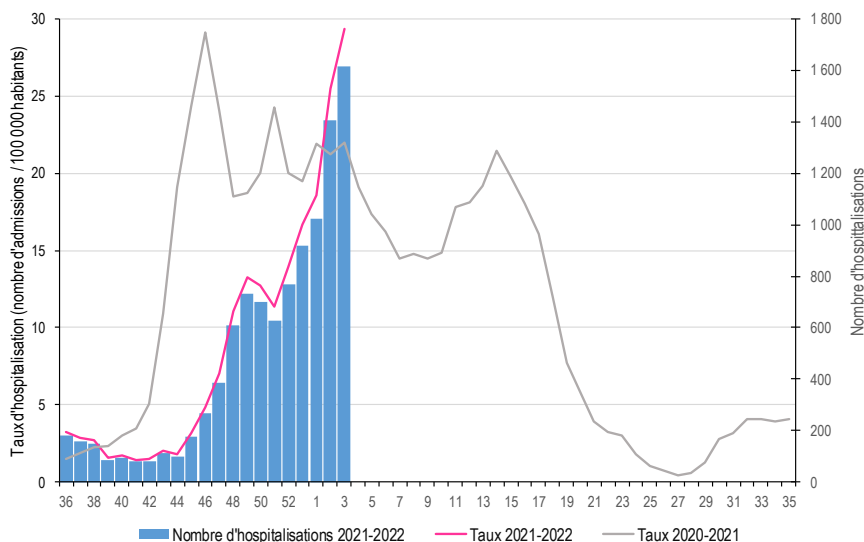
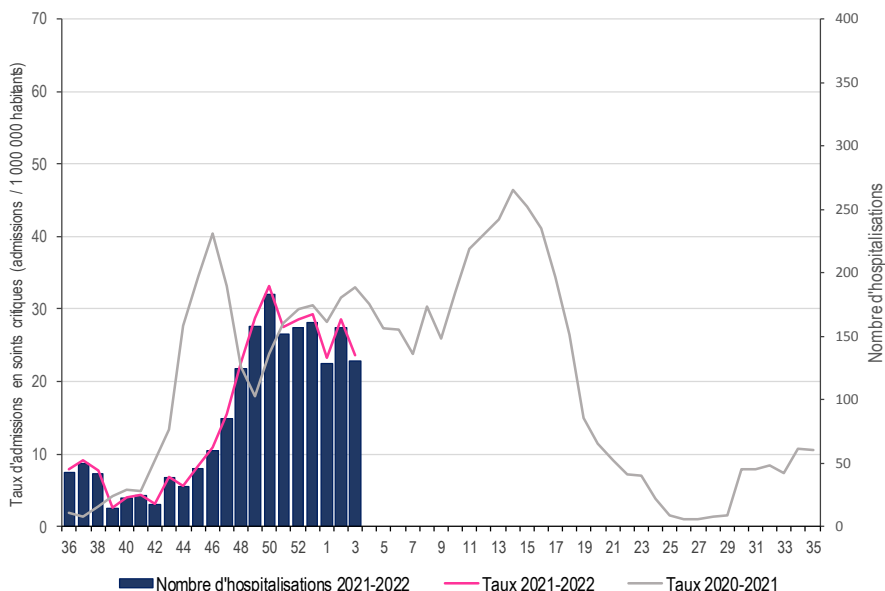


Figure 10. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 1^{er} février 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	212 657	80,1%	208 927	78,7%	152 170	57,3%
10 Aube	237 138	76,5%	233 201	75,2%	167 340	54,0%
51 Marne	441 986	78,4%	434 291	77,0%	313 745	55,6%
52 Haute-Marne	135 046	79,8%	132 779	78,5%	98 190	58,0%
54 Meurthe-et-Moselle	567 021	77,6%	557 060	76,3%	403 746	55,3%
55 Meuse	145 006	79,8%	142 244	78,3%	104 785	57,7%
57 Moselle	808 337	78,0%	794 467	76,7%	570 737	55,1%
67 Bas-Rhin	899 385	79,4%	884 897	78,1%	623 092	55,0%
68 Haut-Rhin	563 544	73,8%	552 949	72,5%	380 491	49,9%
88 Vosges	289 210	80,4%	284 398	79,1%	203 827	56,7%
Grand Est	4 299 330	78,0%	4 225 213	76,7%	3 018 123	54,8%

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 1^{er} février 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	21 996	4,9 %	8 709	1,9 %	138	NC*
12-17 ans	325 288	82,9 %	314 566	80,2 %	38 644	9,9 %
18-49 ans	1 861 430	87,7 %	1 830 390	86,2 %	1 194 223	56,3 %
50-64 ans	1 014 790	90,9 %	1 006 574	90,1 %	841 489	75,4 %
65-74 ans	600 638	95,9 %	596 421	95,2 %	536 679	85,7 %
75 ans et plus	475 092	90,6 %	468 525	89,3 %	406 947	77,6 %
Autres âges ou non renseigné	96	NC	28	NC	3	NC
Tous âges	4 299 330	78,0 %	4 225 213	76,7 %	3 018 123	54,8 %

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

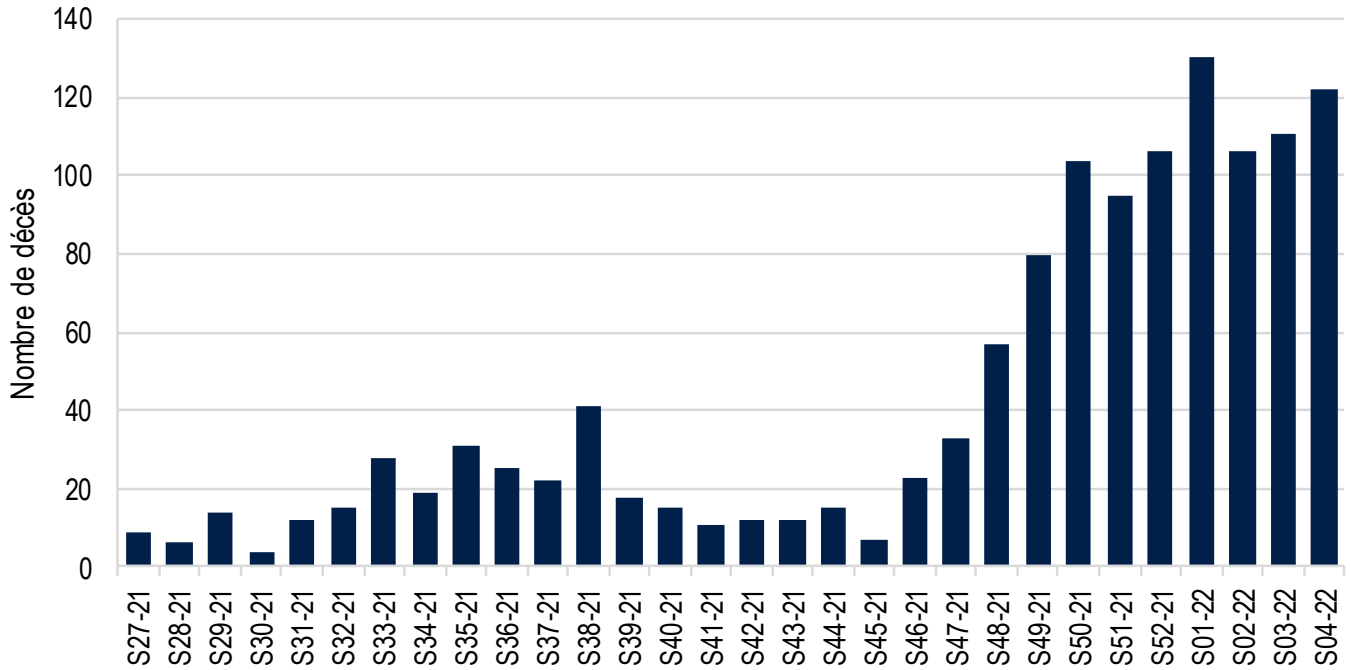
Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 1^{er} février 2022

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 %	94.0 %	73.5 %
Professionnels	94.6 %	94.0 %	75.0 %

Mortalité liée à la COVID-19

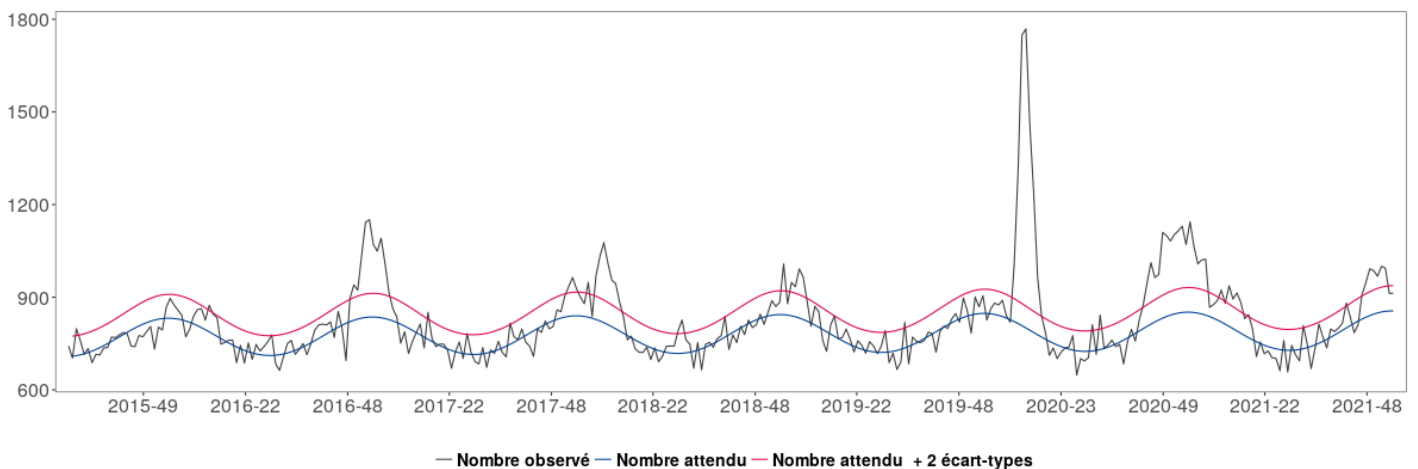
Figure 11. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 01/02/2022

Figure 12. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 03/2022, Grand Est



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

Depuis la fin de l'année 2021, l'activité pour COVID-19 a très fortement augmenté dans les associations SOS-Médecins et les services d'urgence de la région. Pour la 4^e semaine de 2022, l'activité des associations SOS-Médecins pour COVID-19 est en diminution par rapport à la semaine précédente. Ainsi, 799 consultations pour COVID-19 ont été enregistrées (contre 987 la semaine précédente), soit un niveau toujours plus élevé que celui atteint lors du pic de la 2^e vague (S44-20, n = 551). Pour les services d'urgence, 1 117 passages ont été enregistrés en S04-22 (contre 1 162 en semaine S03-22), restant à un niveau légèrement supérieur à ce qui était observé aux pics de la 2^e vague (S44-20) et de la 3^e vague (S13-21).

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

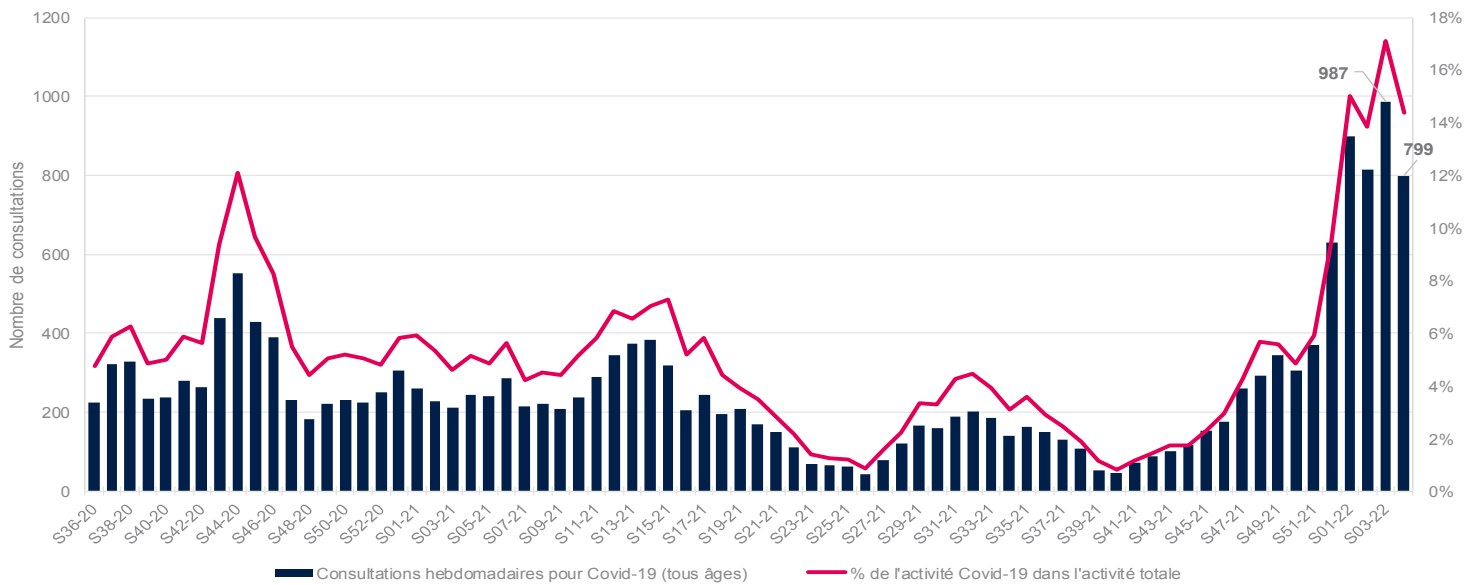
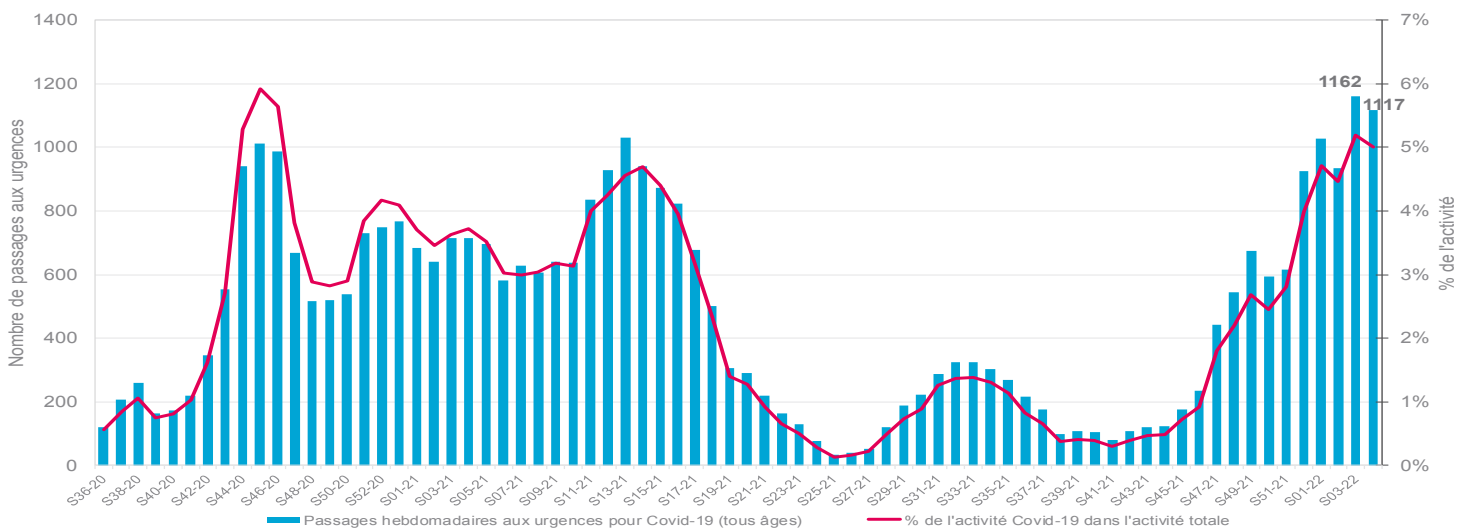


Figure 14. Nombre de passages aux urgences et part d'activité pour COVID-19 dans services d'accueil aux urgences du Grand Est.



Enquête COVIPREV en population générale

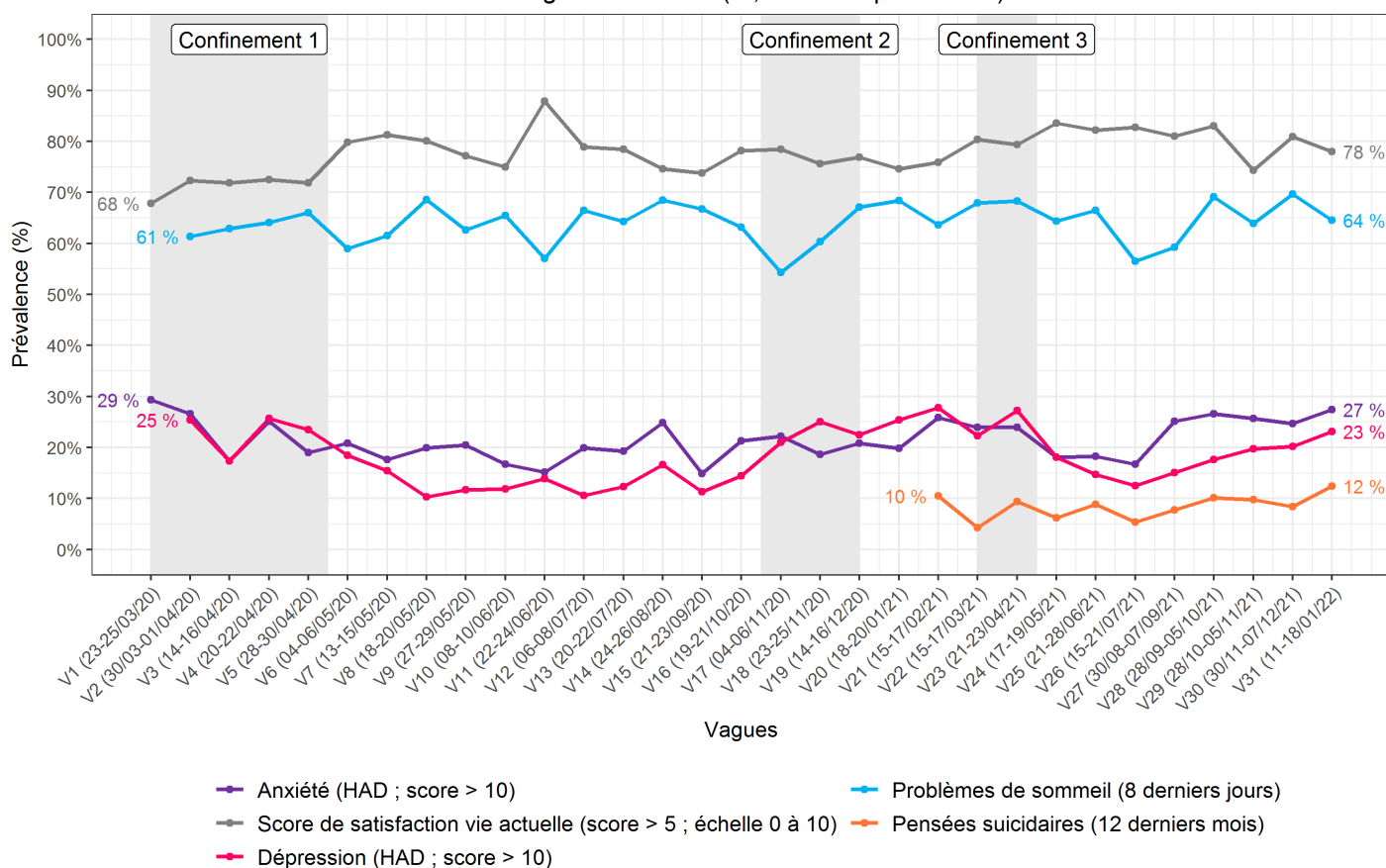
L'enquête coviprev lancée par Santé publique France depuis mars 2020 permet de suivre en population générale l'évolution de la santé mentale et des comportements (gestes barrières, confinement, consommation d'alcool et de tabac, alimentation et activité physique) depuis les 1ères semaines du confinement jusqu'à nos jours.

En région Grand Est, les données de la vague 31 (11 au 18 janvier 2022) pour la région Grand Est montrent **une reprise de la dégradation de la santé mentale** alors que lors de la précédente enquête en décembre 2021, il avait été noté une stabilisation voire une amélioration de certains indicateurs de santé mentale. Ainsi,

- ▶ Plus d'un quart (27%) des personnes interrogées ont déclaré souffrir d'anxiété contre 24% en décembre 2021;
- ▶ 23% des enquêtés ont déclaré souffrir de dépression contre 20% lors de la dernière enquête. Cette proportion est en augmentation depuis plusieurs mois ;
- ▶ 12% des enquêtés ont déclaré avoir eu des pensées suicidaires. La proportion de personnes ayant déclaré avoir eu des pensées suicidaires était jusque-là stable autour de 10% lors des 3 derniers mois. Cette augmentation même faible est très inquiétante et mérite une vigilance dans ce contexte de stress et d'épuisement induits par la pandémie de COVID-19.

La dégradation des indicateurs de santé mentale ainsi observée chez les personnes interrogées en région Grand Est mérite une grande attention. La vulgarisation des dispositifs de prévention et de promotion d'une bonne santé mentale devrait s'accroître ainsi qu'une sensibilisation de la population et des professionnels à la reconnaissance des signes d'une mauvaise santé mentale.

Fréquences et évolutions des indicateurs de santé mentale en région Grand Est (% , données pondérées)



Données : Coviprev. Traitement : Santé publique France.

Résultats de l'enquête EnCLASS : Usages d'alcool, de tabac et de cannabis chez les élèves de 3^e en 2021

Fin décembre 2021, les premiers résultats de l'enquête nationale en collège et en lycée chez les adolescents sur la santé et les substances (EnCLASS), menée par l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT), durant le premier trimestre 2021, ont été publiés. Dans le cadre de cet enquête, 1 972 élèves de 3^e ont répondu à un volet exceptionnel concernant des questions sur les initiations à l'alcool, au tabac et au cannabis et sur les alcoolisations ponctuelles importantes (API), l'usage problématique de cannabis, les modes d'acquisition du tabac et de l'alcool, l'initiation au protoxyde d'azote et la pratique des jeux d'argent et de hasard.

Les résultats de cette enquête soulignent une baisse importante de la diffusion du tabac, de l'alcool et du cannabis parmi les élèves de 3^e, mais une accessibilité aux produits qui reste élevée. Il semble en revanche que la cigarette électronique connaisse un engouement. De plus, cette enquête met en évidence que 5,5 % des élèves de 3^e ont déjà expérimenté du protoxyde d'azote et que 1 collégien sur 4 a déjà joué à des jeux d'argent et de hasard au cours de l'année. Ces pratiques s'amorcent donc dès la classe de 3^e et une vigilance reste de mise.

Plus d'information sur le site de l'OFDT <https://www.ofdt.fr/publications/collections/periodiques/lettre-tendances/usages-dalcool-de-tabac-et-de-cannabis-chez-les-eleves-de-3supesup-en-2021-tendances-148-decembre-2021/>

Prévention du suicide : le Grand Est se mobilise

Les dernières données de Santé Publique France montrent que la fréquence des passages aux urgences pour idées suicidaires est en augmentation. La Journée nationale de prévention du suicide nous donne l'opportunité de promouvoir les dispositifs et les actions engagées pour venir en appui aux personnes en souffrance.

Retrouvez toutes les actualités régionales sur la prévention du suicide sur le [site de l'ARS Grand Est](#)



5 FÉVRIER 2022
JOURNÉE NATIONALE POUR LA
PRÉVENTION DU SUICIDE

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,

Systèmes de surveillance spécifiques :

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

Autres partenaires régionaux spécifiques :

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

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention



Comité de rédaction

Alice Brembilla
Oriane Broustal
Morgane Colle
Yoann Dominique
Caroline Fiet
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