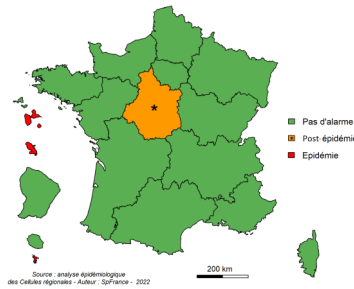
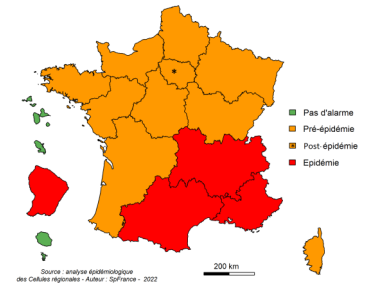


Surveillance des épidémies hivernales, p 3-7

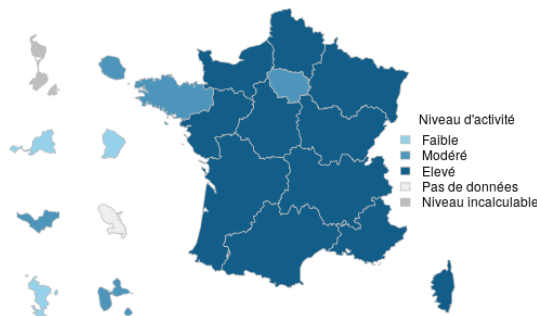
Bronchiolite
(moins de 2 ans)



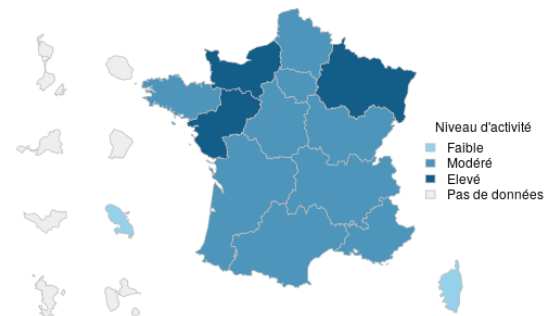
Grippe
et syndrome grippal



Gastroentérite aiguë
Services d'accueil des urgences



Gastroentérite aiguë
SOS Médecins



Surveillance COVID-19, p 8-10

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 05	
Nombre de cas	Taux d'incidence
147 565	2 449 cas / 100 000 hab.
↘	↘

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 05		
Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations
522	975	1 711
↘	↘	↗

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 05		
Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses)	Couverture vaccinale (rappel)
78,1 %	76,9 %	56,6 %

FOCUS : Enquête CoviPrev : comment évolue l'adhésion aux mesures de prévention contre la Covid-19 en région Grand Est? p 11. Activité COVID-19 dans les associations SOS Médecins et les services d'urgences du Grand Est p 12.

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 amorce une diminution en semaine S05-22, mais se maintient néanmoins à un niveau très élevé. Le taux d'incidence s'établit à 2 449 nouveaux cas pour 100 000 habitants. La circulation virale est en baisse dans toutes les classes d'âge de 0 à 59 ans, mais reste stable chez les 60 ans et plus. Les taux d'incidence les plus élevés sont retrouvés chez les moins de 50 ans ; toutes les classes d'âge y présentent un taux supérieur à 3 000 cas pour 100 000 habitants (4 485 chez les 10-19 ans), et cette circulation du virus diffuse dans les classes d'âge les plus élevées. Le taux de positivité se stabilise en semaine S05-22, et atteint 39,1 % chez les 10-19 ans. Le taux de dépistage est quant à lui en baisse.
- Autres virus respiratoires :
 - La circulation du VRS poursuit sa diminution dans la région selon les données transmises par les laboratoires des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims.
 - Le virus grippal continue de circuler à bas bruit, sans marquer d'augmentation pour le moment.
- Parmi les virus entériques, le rotavirus est très largement majoritaire, et circule à un niveau élevé.

SARS-CoV-2

Figure 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas/100 000 habitants) de COVID-19, région Grand Est et France au 09/02/2022 (source SI-DEP)

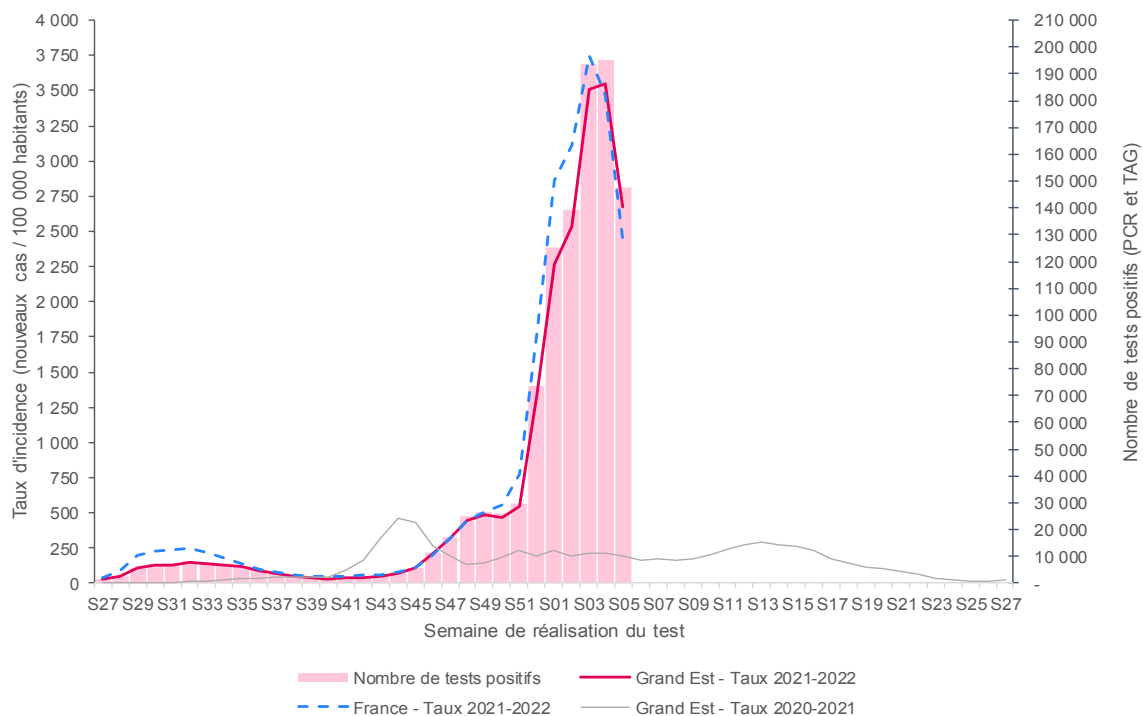
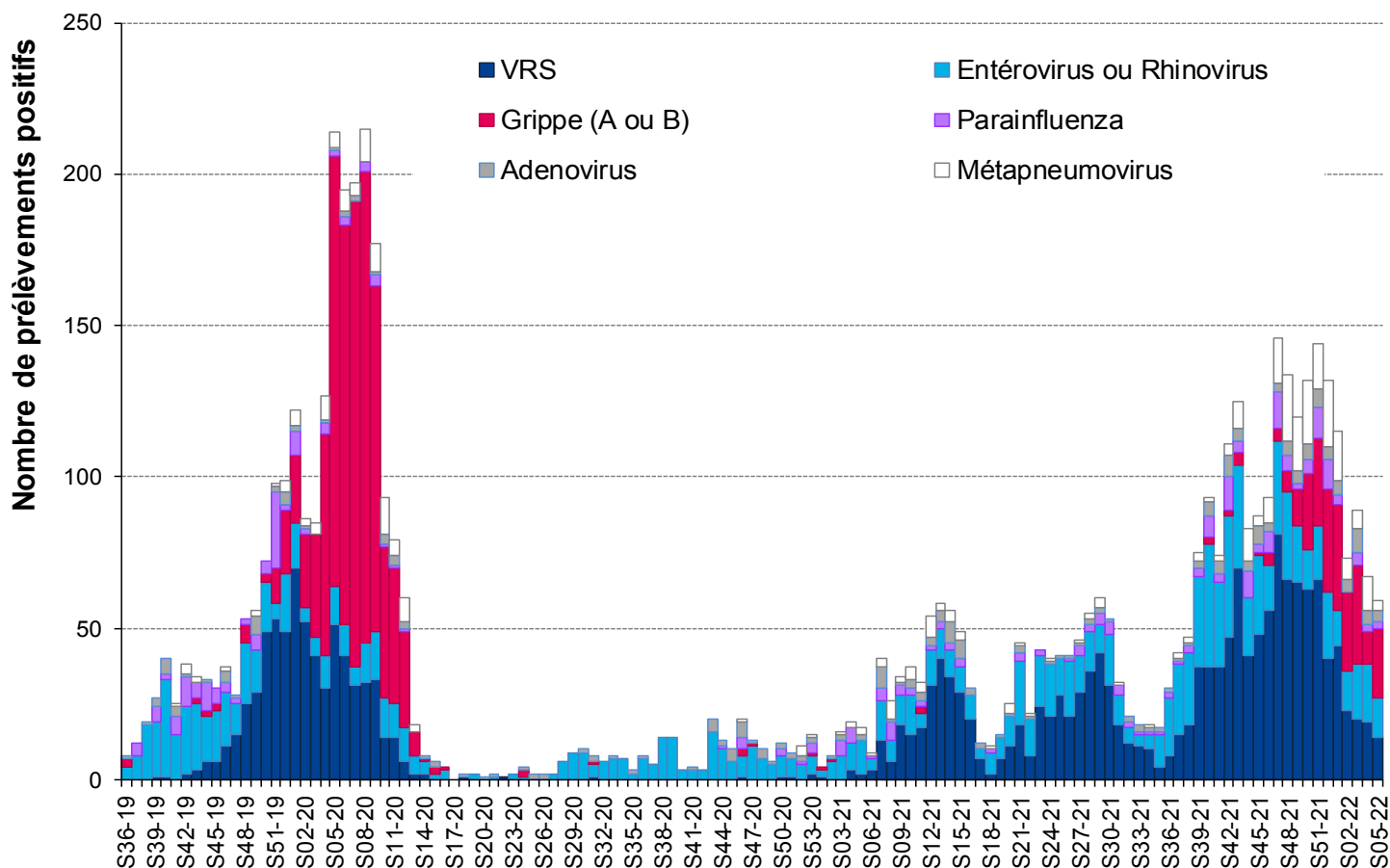


Tableau 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 09/02/2022 (source SI-DEP)

Taux d'Incidence	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S01	S02	S03	S04	S05
0-9 ans	41	45	63	107	263	407	591	665	575	430	914	2 273	3 652	5 093	4 977	3 321
10-19 ans	47	53	67	99	216	359	531	613	587	634	1 608	3 726	4 682	6 794	6 683	4 485
20-29 ans	47	54	83	127	224	326	454	514	579	1 064	2 607	4 271	3 473	4 290	3 933	3 017
30-39 ans	59	76	108	160	280	399	606	670	691	829	2 017	2 959	3 461	4 939	4 967	3 812
40-49 ans	43	59	91	123	222	361	521	569	563	620	1 529	2 313	2 752	3 922	4 120	3 201
50-59 ans	35	49	63	94	178	265	394	409	380	424	1 204	1 563	1 561	2 078	2 229	1 852
60-69 ans	38	45	61	80	156	259	330	324	283	268	742	889	790	1 162	1 348	1 241
70-79 ans	33	40	57	73	137	207	250	208	186	182	599	681	627	851	1 034	1 049
≥ 80 ans	23	28	40	54	100	125	192	170	174	173	508	567	576	846	1 092	1 117

Virus respiratoires hors SARS-CoV-2

Figure 2. Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2019 (Sources : Laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg)



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

Synthèse

- **SOS Médecins** : En semaine 05-2022, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 2 %, en baisse par rapport à la semaine 04-2022 (Figure 3).
- **OSCOUR®** : En semaine 05-2022, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 4 %, en légère diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 4). On dénombre 71 passages aux urgences pour bronchiolite en semaine 05-2022 contre 83 en semaine 04-2022. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 9 % en semaine 04-2022, stable par rapport à la semaine précédente.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHRU de Nancy, Strasbourg et Reims en semaine 05-2022 (Figure 2 page 4), la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) poursuit sa diminution dans la région.
- **Pour consulter les données nationales sur la bronchiolite** : [cliquez ici](#)

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

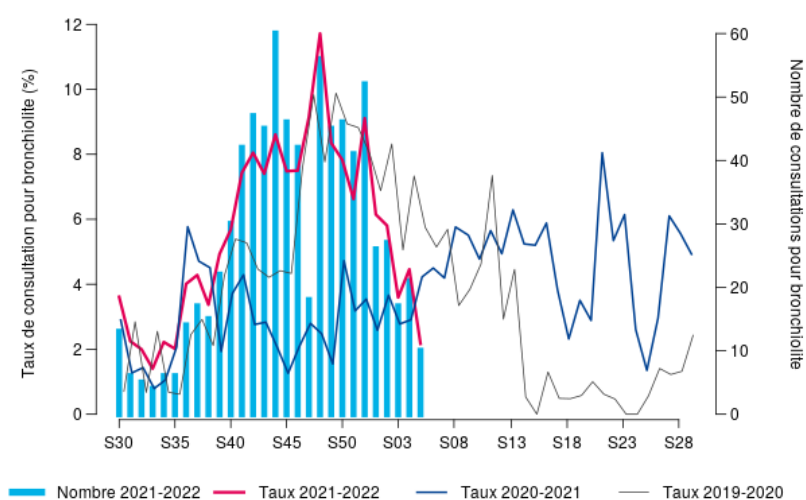


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences, 2019-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

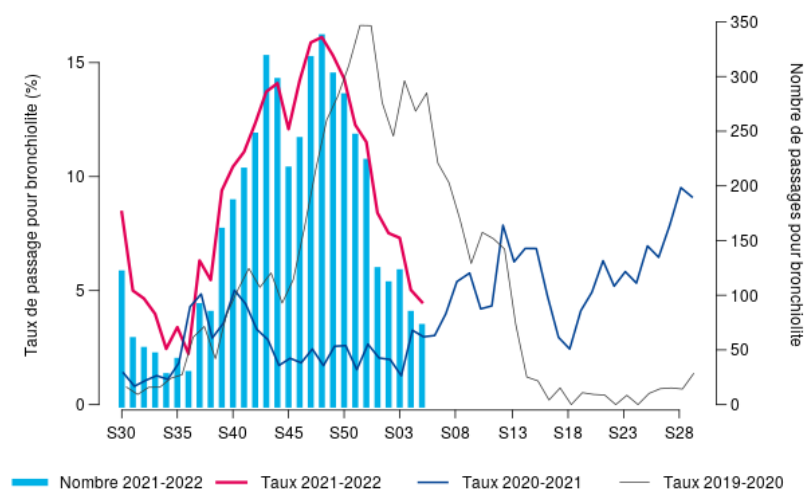


Tableau 2. Données d'hospitalisations après passage en SAU, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

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-S04	30		311	17,2
2022-S05	28	-6.7%	291	9,5

Synthèse

- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour syndrome grippal, tous âges (figure 5), est stable par rapport à la semaine précédente (85 consultations en semaine S04-2022, contre 91 en S04-2022 et 108 en S03-2022), 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 (44 contre 39 en S04-2022), 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, Strasbourg et Reims, la circulation des 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), 10 épisodes d'IRA (hors COVID-19) ont été signalés.
- **Pour consulter les données nationales de la surveillance de la grippe** : [cliquez ici](#)

Figure 5. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations, 2019-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

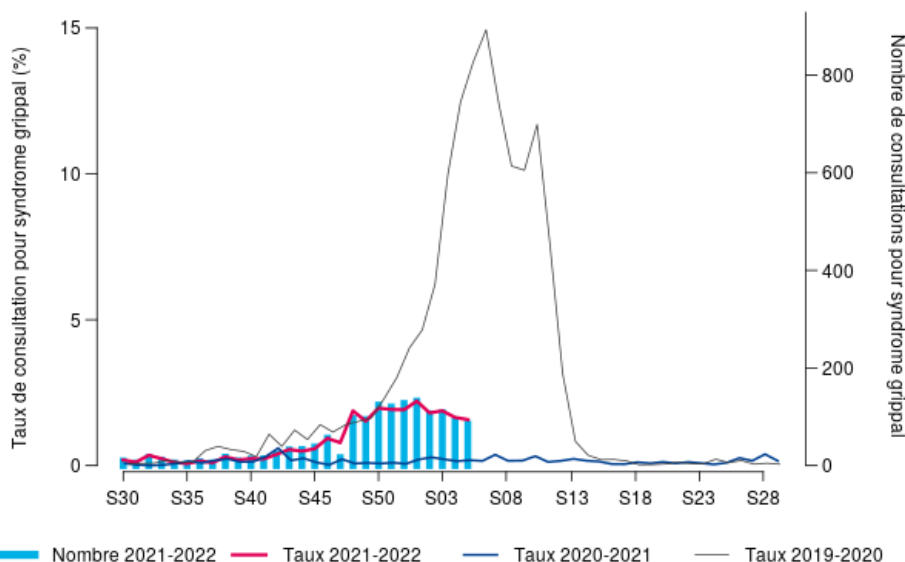
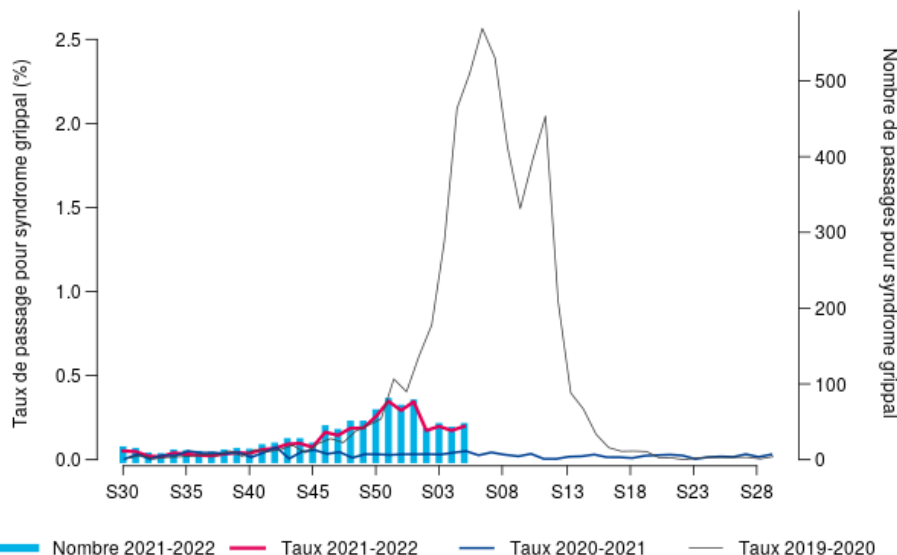


Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences, 2019-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)



Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)

Synthèse

- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour GEA, tous âges (figure 7), augmente en semaine 05-2022 par rapport à la semaine 04-2022 (581 consultations contre 501 en S04-2022), soit une part d'activité de 11 % (contre 9 % en S04-2022). Cette augmentation est principalement portée par les moins de 5 ans, pour lesquels le nombre de consultations (219) et la part d'activité (21 %) en semaine 05 sont parmi les plus élevés observés ces dernières années pour cette classe d'âge.
- **Oscour®** : le nombre de passages aux urgences pour GEA, tous âges (figure 8), poursuit son augmentation en semaine 05-2022 par rapport à la semaine 03-2022 (599 passages contre 513 en S04-2022), soit une part d'activité qui reste stable autour de 3 % (contre 2 % en S04-2022). La proportion des hospitalisations pour GEA parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 3 % (contre 2 % en S04-22). Les enfants de moins de 5 ans représente la classe d'âge la plus impactée, avec 440 passages pour GEA (15 % de la part d'activité).
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims, le rotavirus est très largement majoritaire parmi les virus entériques, et circule à un niveau élevé.

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

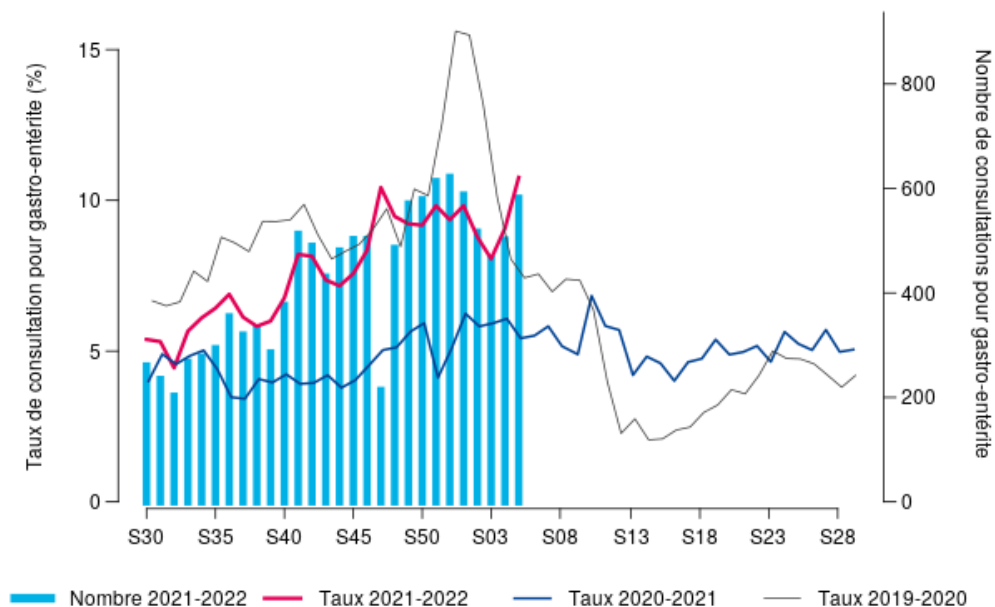
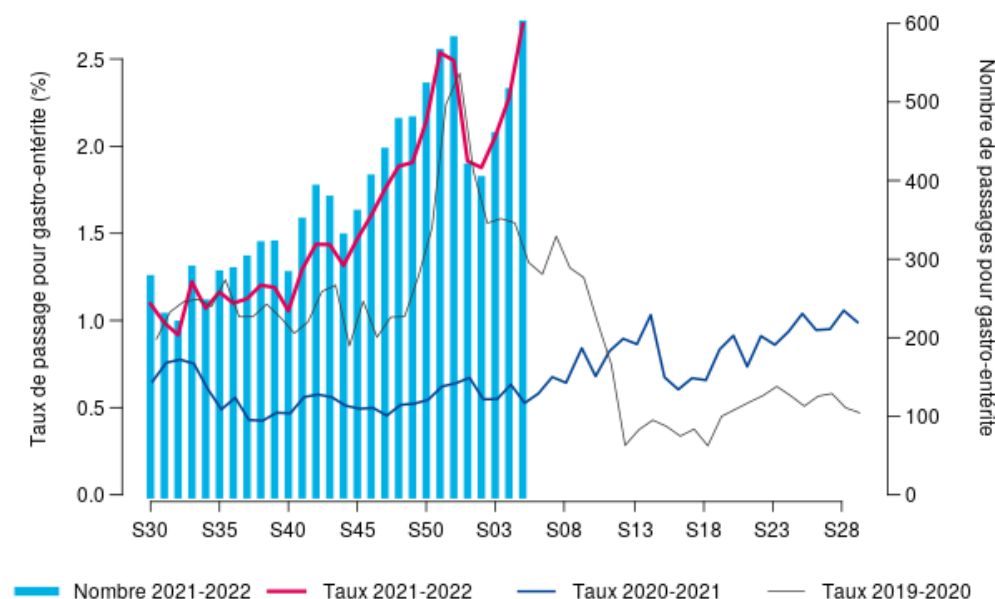


Figure 8. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages en SAU, 2019-2022. Région Grand Est (Source : Oscour®)



Synthèse

En semaine 05-2022, recul de la circulation du SARS-CoV-2, qui reste à un niveau élevé en métropole et 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 :

- Diminution du taux d'incidence dans les classes d'âge entre 0 et 59 ans, stabilisation dans les classes d'âge les plus élevées
- Augmentation des hospitalisations
- Diminution des consultations SOS Médecins et des passages aux urgences
- Taux d'incidence départementaux : diminution des taux d'incidence dans l'ensemble des départements de la région. Le taux le plus faible est observé dans la Marne (2 148 cas/100 000 habitants) ; le taux le plus élevé, en Meuse (2 958 cas/100 000 habitants).

Variants

- 63 947 tests criblés suspicions de variant Omicron, soit 99 % des tests où la mutation est recherchée et interprétable.

Prévention

- **Vaccination (données Vaccin COVID)** : Au 08 février 2022, la couverture vaccinale schéma complet pour la région Grand Est était de 77 %. 87 % 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 07/02/2022

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

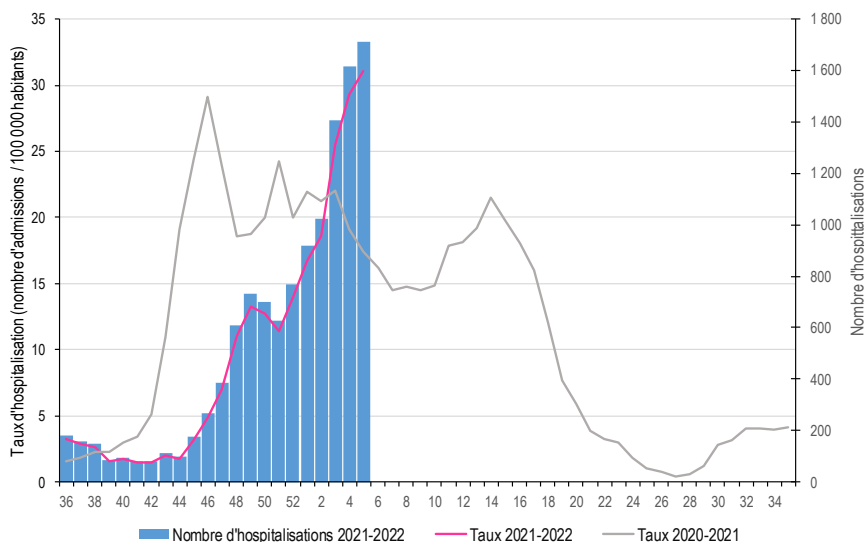
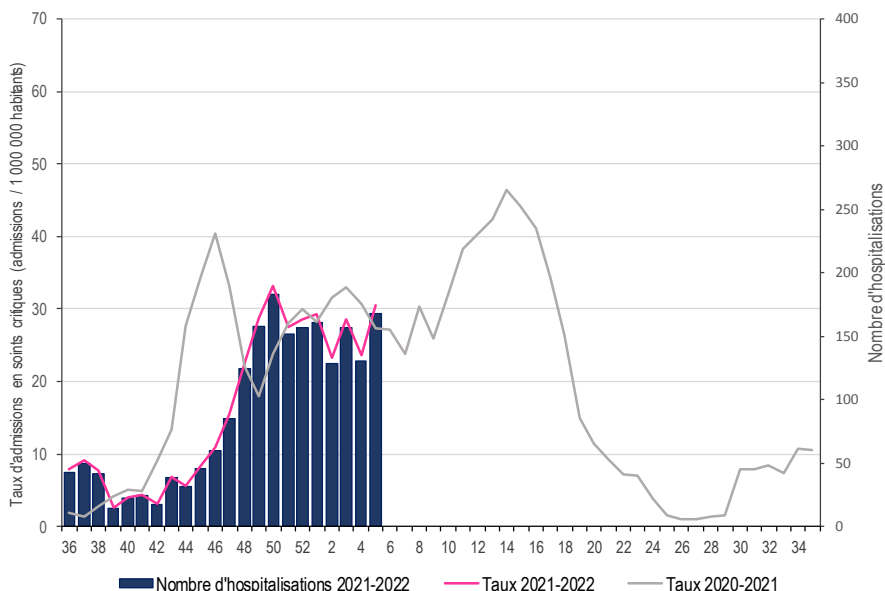


Figure 10. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 8^{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	212 978	80,2%	209 621	78,9%	156 705	59,0%
10 Aube	237 457	76,6%	234 048	75,5%	172 433	55,6%
51 Marne	442 733	78,5%	435 794	77,3%	324 101	57,5%
52 Haute-Marne	135 218	79,9%	133 258	78,7%	101 357	59,9%
54 Meurthe-et-Moselle	567 867	77,7%	559 119	76,5%	416 196	57,0%
55 Meuse	145 234	80,0%	142 765	78,6%	108 420	59,7%
57 Moselle	809 708	78,2%	797 337	77,0%	589 296	56,9%
67 Bas-Rhin	900 833	79,5%	887 730	78,4%	643 263	56,8%
68 Haut-Rhin	564 534	74,0%	555 227	72,7%	394 188	51,6%
88 Vosges	289 535	80,5%	285 348	79,4%	211 209	58,7%
Grand Est	4 306 097	78,1%	4 240 247	76,9%	3 117 168	56,6%

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 8^{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	23 362	5,2 %	12 600	2,8 %	168	NC*
12-17 ans	326 326	83,2 %	316 519	80,7 %	47 905	12,2 %
18-49 ans	1 864 680	87,8 %	1 836 852	86,5 %	1 255 273	59,1 %
50-64 ans	1 015 435	90,9 %	1 008 131	90,3 %	860 715	77,1 %
65-74 ans	600 906	96,0 %	597 088	95,3 %	542 856	86,7 %
75 ans et plus	475 292	90,6 %	469 028	89,4 %	410 248	78,2 %
Autres âges ou non renseigné	96	NC	29	NC	3	NC
Tous âges	4 306 097	78,1 %	4 240 247	76,9 %	3 117 168	56,6 %

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

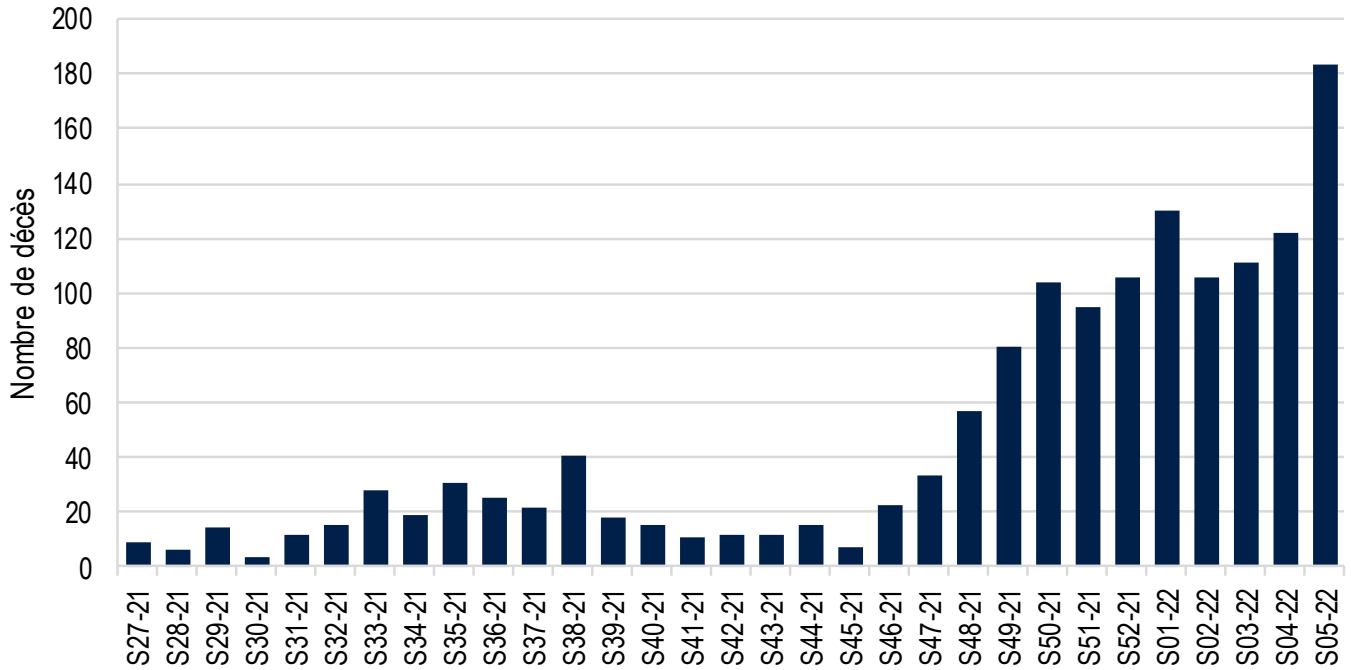
Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 8^{er} février 2022

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 %	73.8 %
Professionnels	94.7 %	94.2 %	77.0 %

Mortalité liée à la COVID-19

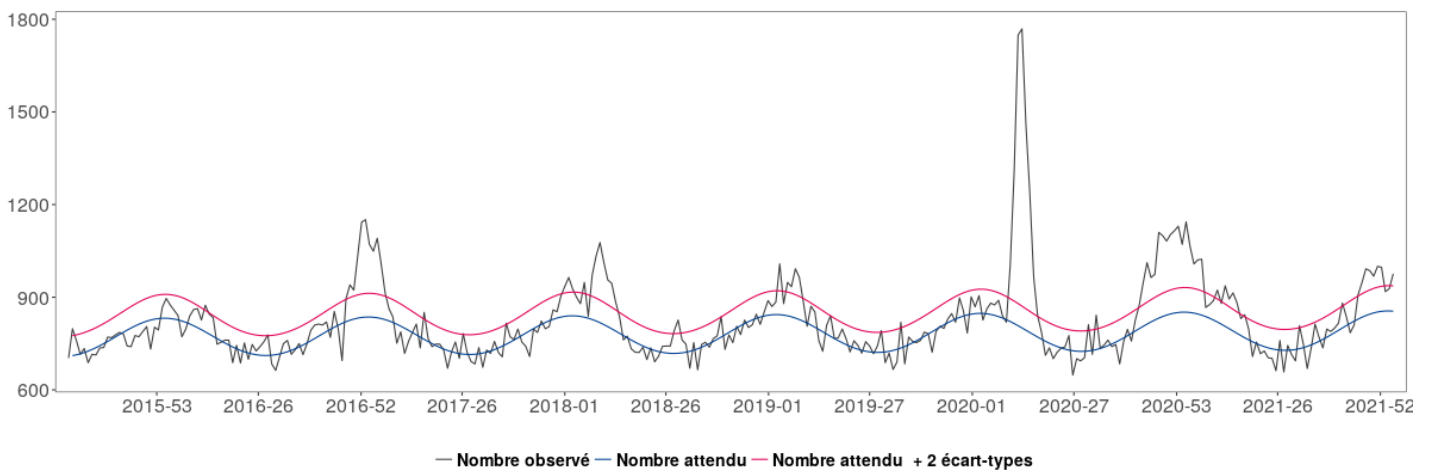
Figure 11. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 08/02/2022

Figure 12. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 04/2022, Grand Est



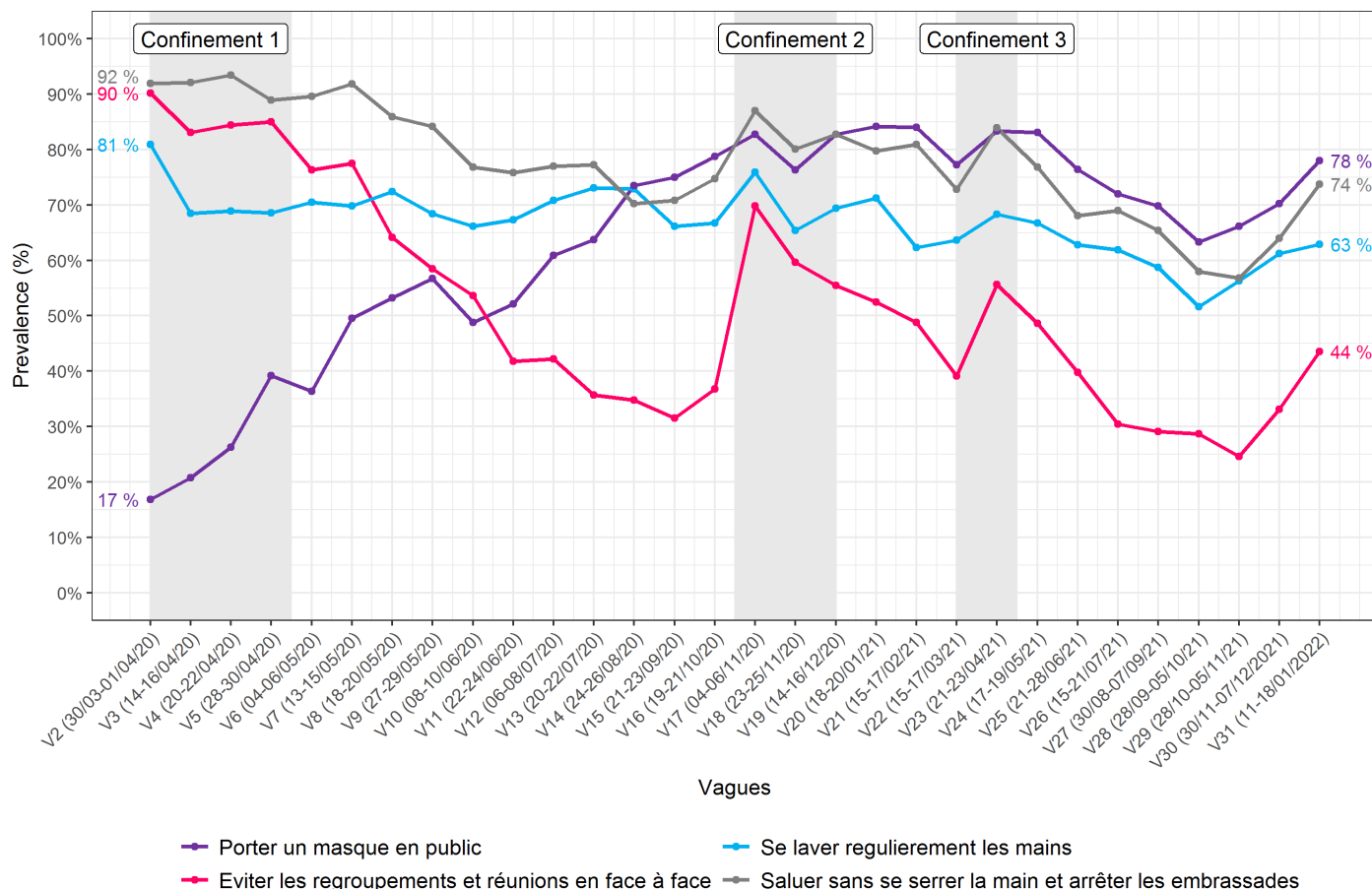
Enquête CoviPrev : comment évolue l'adhésion aux mesures de prévention contre la Covid-19 en région Grand Est ?

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 premières semaines du confinement jusqu'à aujourd'hui.

En région Grand Est, les données de la vague 31 (11 au 18 janvier 2022) pour la région Grand Est montrent une amélioration globale de l'adhésion systématique aux gestes barrières par rapport au mois de décembre 2021. Plus précisément :

- ▶ l'adoption du port du masque en public poursuit son augmentation entamée en octobre 2021, pour atteindre 78 % en janvier 2022. Les pourcentages les plus élevés avaient été observés en janvier et février 2021 (vagues 20 et 21) entre le second et troisième confinements et atteignaient alors 84 % ;
- ▶ 74 % des enquêtés déclaraient saluer sans se serrer la main et arrêter les embrassades (versus 64 % en décembre 2021). Ce pourcentage, bien qu'en augmentation depuis novembre, reste inférieur à ceux observés lors des trois périodes de confinement (atteignant jusqu'à 93 % en vague 4 en avril 2020), mais est stable par rapport à celui enregistré en janvier 2021 (80 % en vague 20) ;
- ▶ la prévalence du lavage régulier des mains atteignait 63 % en janvier 2022 (versus 61 % en décembre 2021). Il s'agit de l'indicateur d'adoption des mesures de protection le plus stable. Cependant son adoption systématique reste inférieure aux 71 % observés en janvier 2021 ;
- ▶ 44 % des répondants déclaraient éviter les regroupements et réunion en face à face. Ce pourcentage est en augmentation depuis novembre 2021, période durant laquelle seulement 25 % des enquêtés déclaraient éviter les regroupements, mais reste inférieur à ce qui était observé en janvier 2021 en vague 20 soit 53 %.

Figure 13. Fréquences et évolutions des indicateurs d'adoption des mesures de protection en région Grand Est (% , données pondérées).



Données : CoviPrev. Traitement : Santé publique France.

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. En semaine 05-2022, l'activité des associations SOS-Médecins pour COVID-19 continue de diminuer. Ainsi, 522 consultations pour COVID-19 ont été enregistrées (contre 799 la semaine précédente). Pour les services d'urgence, 975 passages ont été enregistrés en S05-22 (contre 1 121 en semaine S04-22), restant à un niveau similaire à ce qui était observé aux pics de la 2^e vague (S44-20) et de la 3^e vague (S13-21).

Figure 14. Nombre de consultations et part d'activité pour COVID-19 dans les associations SOS Médecins du Grand Est.

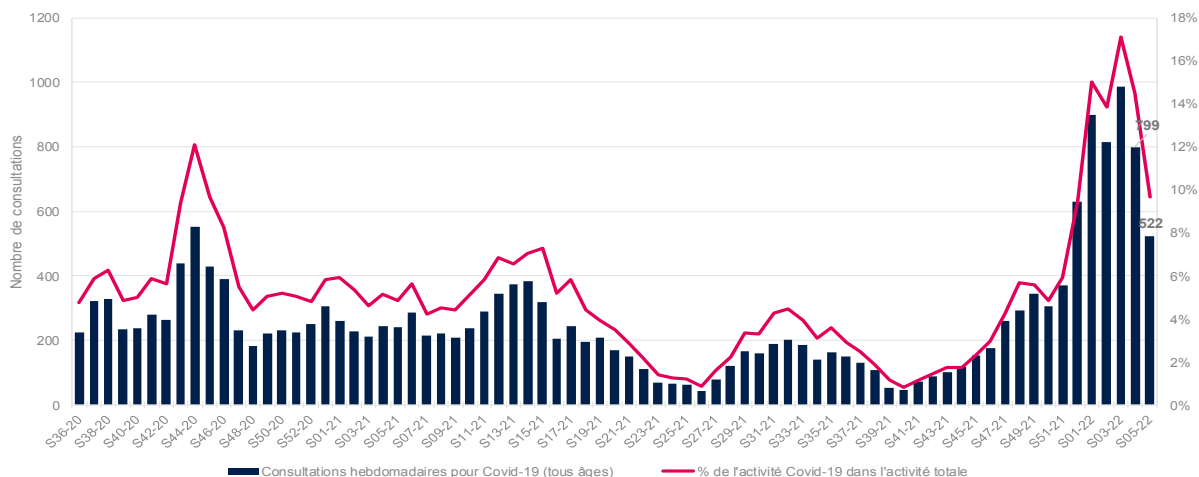
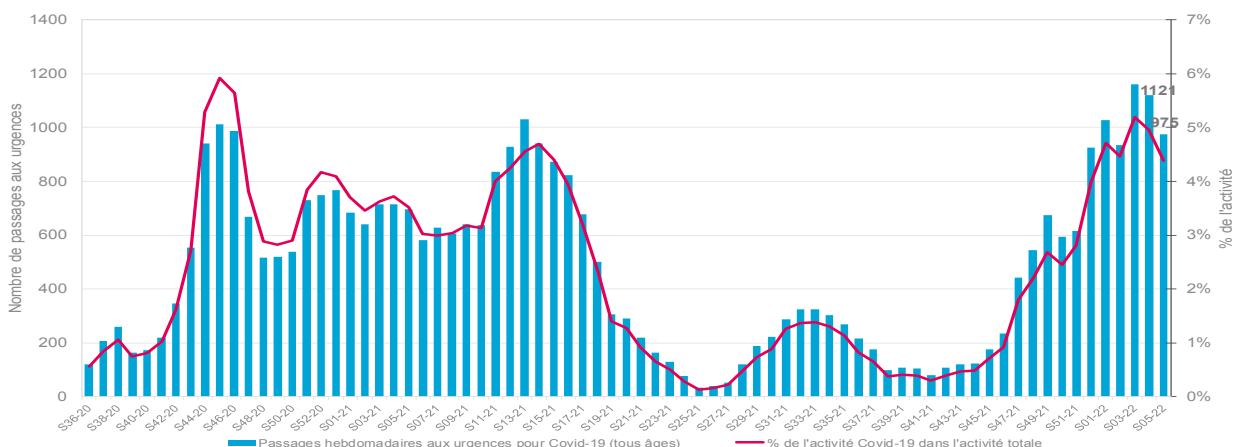


Figure 15. Nombre de passages aux urgences et part d'activité pour COVID-19 dans services d'accueil aux urgences du Grand Est.



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 Yai
Michel Vernay

Diffusion

Santé publique France Grand Est
Tél. 03 83 39 29 43
GrandEst@santepubliquefrance.fr