

Surveillance COVID-19, p. 3 - 5

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 34	
Nombre de cas	Taux d'incidence
10 504	189 cas / 100 000 hab.
↘	↘

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 34		
Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations
183	209	310*
↘	→	↘

* dont 30 en soins critiques

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 34		
Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses)	Couverture vaccinale (rappel)
78,0 %	77,2 %	60,7 %

Surveillances des piqûres d'arthropodes et allergies, p. 7

Focus : Evolution de l'épidémie COVID-19 dans les établissements et services médico-sociaux (ESMS) du Grand Est au 29 août 2022, p 8-9

Focus : Surveillance sanitaire de l'asthme - Rentrée scolaire, p. 10

Focus : La médiation en santé, p. 11

Cas de variole du singe - point au 29/08/2022

Au 29 août 2022 à 12h00, 3 547 cas confirmés de variole du singe ont été recensés en France. La région Ile-de-France concentre le plus grand nombre de cas (2 176 soit 61%), suivie de l'Occitanie (293 cas) et de l'Auvergne-Rhône-Alpes (235 cas).

En région Grand Est, 90 cas confirmés ont été recensés au 29 août soit moins de 3% des cas confirmés.

Un point complet est régulièrement fait sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

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

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

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

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



Porter un masque à l'intérieur
(chirurgical ou en tissu
de catégorie 1)



Aérer chaque pièce
10 minutes toutes
les heures



Se laver régulièrement
les mains ou utiliser
une solution hydro-alcoolique



Saluer sans serrer la main
et arrêter les embrassades



Respecter une distance
d'au moins deux mètres
avec les autres



Tousser ou éternuer
dans son coude
ou dans un mouchoir



Se moucher
dans un mouchoir
à usage unique

Vaccination

Les vaccins contre la COVID-19 protègent contre la maladie en réduisant le risque de l'attraper et surtout de faire une forme grave. La vaccination diminue également en partie la transmission du virus et permet donc de protéger votre entourage. C'est particulièrement important pour protéger les personnes les plus fragiles. Chez les vaccinés, même si la transmission diminue, elle reste possible ; il reste donc essentiel de continuer à appliquer toutes les mesures barrières.

La vaccination, l'application des mesures barrières et l'isolement rapide des cas et de leurs contacts sont indispensables pour contrôler l'épidémie de COVID-19.

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

Synthèse

COVID-19

- Le taux d'incidence continue de diminuer en semaine 34-2022 (189 cas pour 100 000 habitants contre 208 en S33 -2022).
- Cette diminution concerne toutes les classes d'âge. Les taux d'incidence les plus élevés sont observés chez les 30-39 ans et les 50-59 ans (respectivement 238 cas et 221 cas pour 100 000 habitants).
- Le taux de positivité (18 cas pour 100 000 habitants) est en baisse en semaine 34-2022. Il est en baisse dans toutes les classes d'âges.
- Le taux de dépistage (1 030 cas pour 100 000 habitants) est en augmentation, dans toutes les classes d'âge sauf chez les 10-19 ans.

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 31/08/2022 (source SI-DEP)

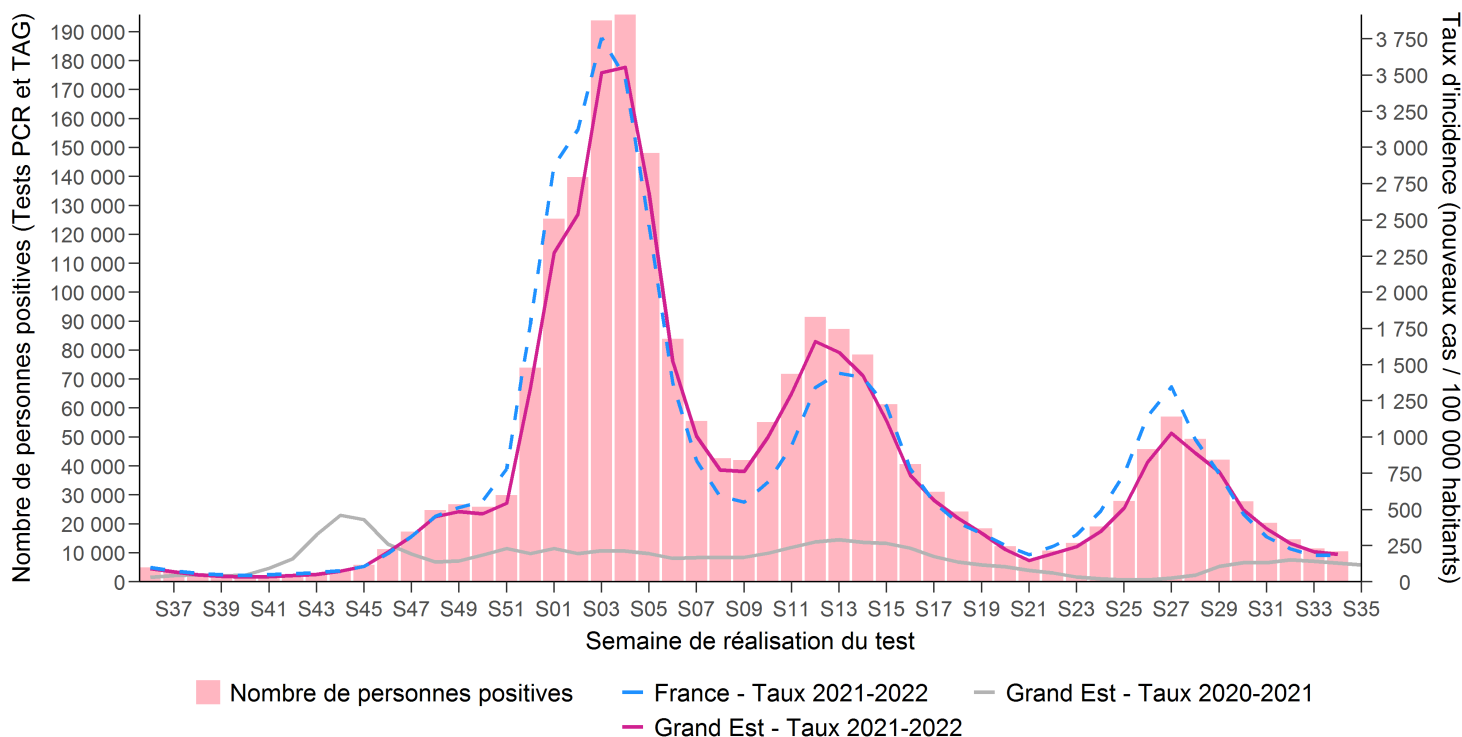


Tableau 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 31/08/2022 (source SI-DEP)

	Taux d'incidence															
	S19	S20	S21	S22	S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34
0-9 ans	287	133	68	69	104	168	260	378	459	365	312	230	150	119	102	105
10-19 ans	264	182	94	115	132	204	288	496	620	500	427	295	207	154	120	109
20-29 ans	303	206	146	209	276	395	558	1052	1302	1125	1000	615	510	327	232	211
30-39 ans	398	253	173	221	291	420	619	1051	1301	1153	973	623	473	337	256	238
40-49 ans	369	260	155	213	285	407	605	1009	1246	1069	852	567	407	298	241	224
50-59 ans	355	248	174	253	312	423	634	982	1278	1082	911	606	430	312	249	221
60-69 ans	340	241	174	230	260	388	560	877	1064	935	811	530	379	278	222	198
70-79 ans	383	276	194	255	292	411	592	836	1000	865	763	508	346	271	215	195
≥ 80 ans	304	196	121	169	190	240	340	553	716	736	683	465	345	270	228	187

Synthèse

En semaine 34-2022, diminution de la circulation du SARS-CoV-2 en région Grand Est :

- Diminution de l'incidence dans toutes les classes d'âge sauf chez les 0-9 ans.
- Diminution du nombre de nouvelles hospitalisations tous services, et légère baisse des admissions en soins critiques par rapport à la semaine 33-2022.
- Stabilité du nombre de passages aux urgences.
- Diminution du nombre de consultations pour Covid-19 pour les associations SOS Médecins de la région.
- Taux d'incidence départementaux : diminution des taux d'incidence dans tous les départements de la région sauf dans les Ardennes (267 cas / 100 000 habitants).
- En région Grand Est, le taux de criblage est de 37 %, et la totalité (99%) des tests criblés correspondent à une suspicion de variant Omicron (pour les tests où la mutation est recherchée et interprétable). En semaine 34-2022, 92 % des prélèvements criblés sont porteurs d'une mutation compatible avec les nouveaux sous-lignages d'Omicron, dont BA.2.12.1, BA.4 et BA.5 (en baisse par rapport à la semaine 33-2022).

Prévention

Données Vaccin COVID : au 29 août 2022, la couverture vaccinale schéma complet pour la région était de 77,2 %. Une dose de rappel était reçue pour 85,2 % des 65-74 ans et pour 79,3 % des 75 ans et plus.

Sévérité

Figure 2. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19, Grand Est.

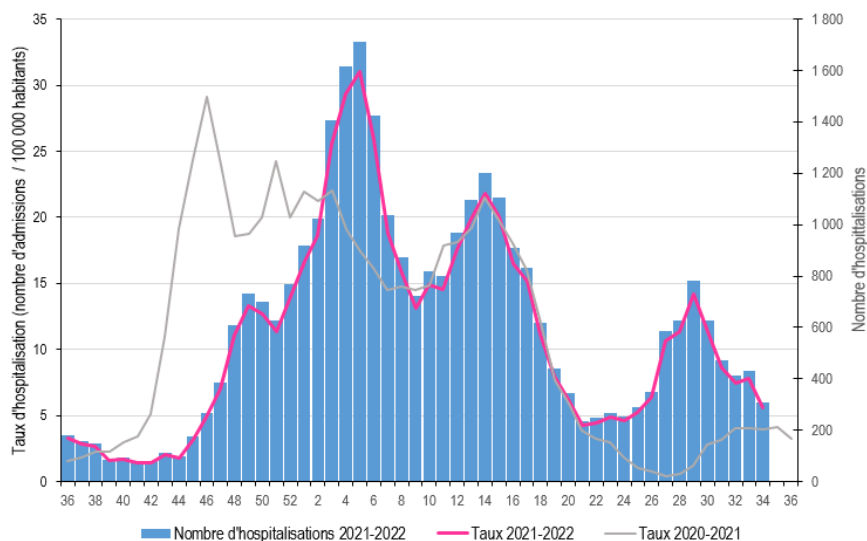
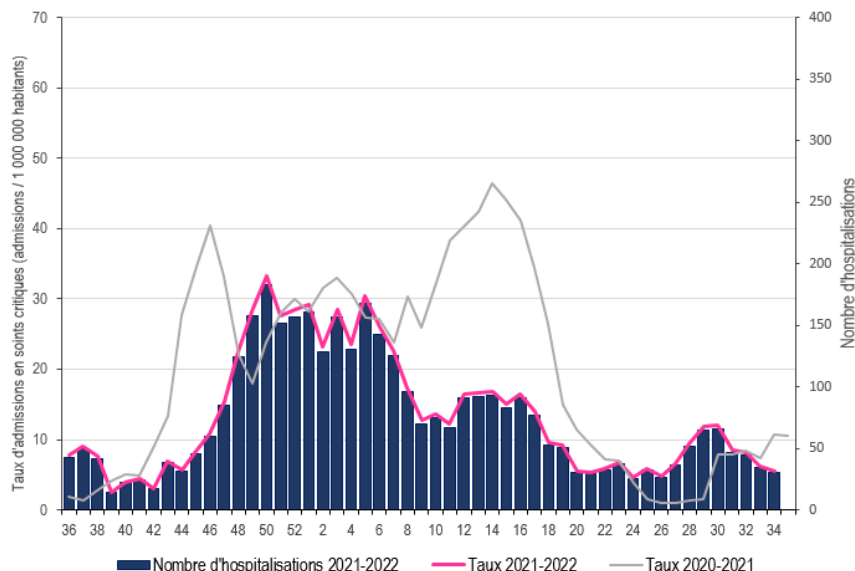


Figure 3. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 29 août 2022

Tableau 2. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) au moins 1 dose, schéma complet et rappel par département du lieu de domicile Grand Est

Département	Au moins 1 dose		Schéma complet		Rappel	
	Nombre de personnes	CV (%) population générale	Nombre de personnes	CV (%) population générale	Nombre de personnes	CV (%) population générale
8 Ardennes	213 822	80,6%	211 659	79,8%	167 962	63,3%
10 Aube	238 373	76,6%	236 007	75,9%	185 520	59,6%
51 Marne	444 906	79,1%	440 480	78,3%	349 757	62,2%
52 Haute-Marne	135 706	81,6%	134 410	80,8%	108 433	65,2%
54 Meurthe-et-Moselle	569 783	77,9%	563 845	77,1%	448 078	61,3%
55 Meuse	145 896	81,9%	144 265	81,0%	116 106	65,2%
57 Moselle	812 025	77,8%	803 795	77,0%	631 620	60,5%
67 Bas-Rhin	904 894	78,2%	896 339	77,5%	696 500	60,2%
68 Haut-Rhin	567 303	73,8%	561 176	73,0%	430 752	56,0%
88 Vosges	290 671	81,2%	287 956	80,4%	227 842	63,6%
Grand Est	4 323 379	78,0%	4 279 932	77,2%	3 362 570	60,7%

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 29 août 2022

Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) au moins une dose, schéma complet et rappel par classe d'âge en région Grand Est

Classe d'âge	Au moins 1 dose		Schéma complet		Rappel	
	Nombre de personnes	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)
5-11 ans	26 579	6,0 %	21 972	5,0 %	485	NC*
12-17 ans	329 751	82,0 %	322 808	80,3 %	76 671	19,1 %
18-49 ans	1 870 984	88,4 %	1 851 691	87,5 %	1 400 467	66,1 %
50-64 ans	1 017 462	90,9 %	1 012 841	90,5 %	900 612	80,5 %
65-74 ans	602 063	91,9 %	599 297	91,5 %	558 183	85,2 %
75 ans et plus	476 442	88,7 %	471 290	87,7 %	426 146	79,3 %
Autres âges ou non renseigné	98	NC	33	NC	6	NC
Tous âges	4 323 379	78,0 %	4 279 932	77,2 %	3 362 570	60,7 %

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

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 29 août 2022

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

	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)	CV 1er rappel (%)	CV 2nd rappel (%)
Résidents	95.4 %	94.4 %	77.9 %	38.4 %
Professionnels	95.2 %	95.0 %	82.5 %	

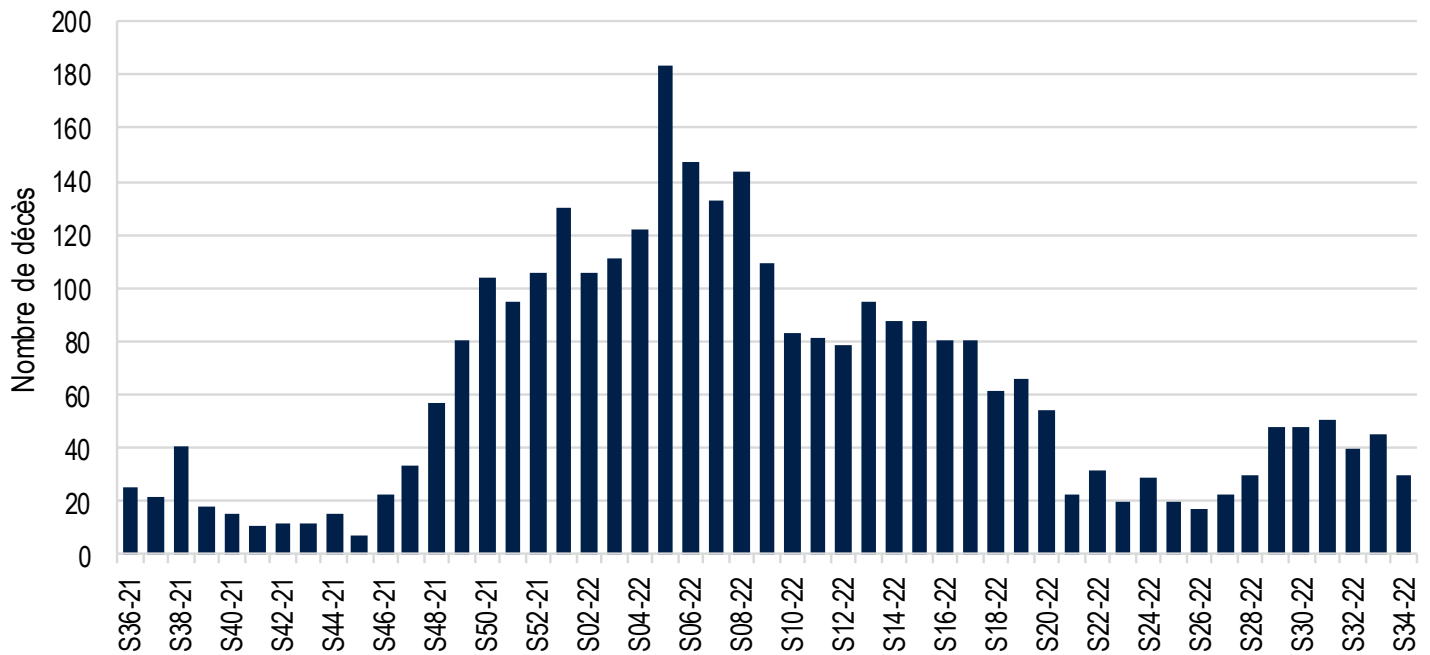
Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 29 août 2022

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

	2nd rappel			
	60-79 ans		80 ans et +	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
Grand Est	301 458	24,8%	113 810	33,4%

Mortalité liée à la COVID-19

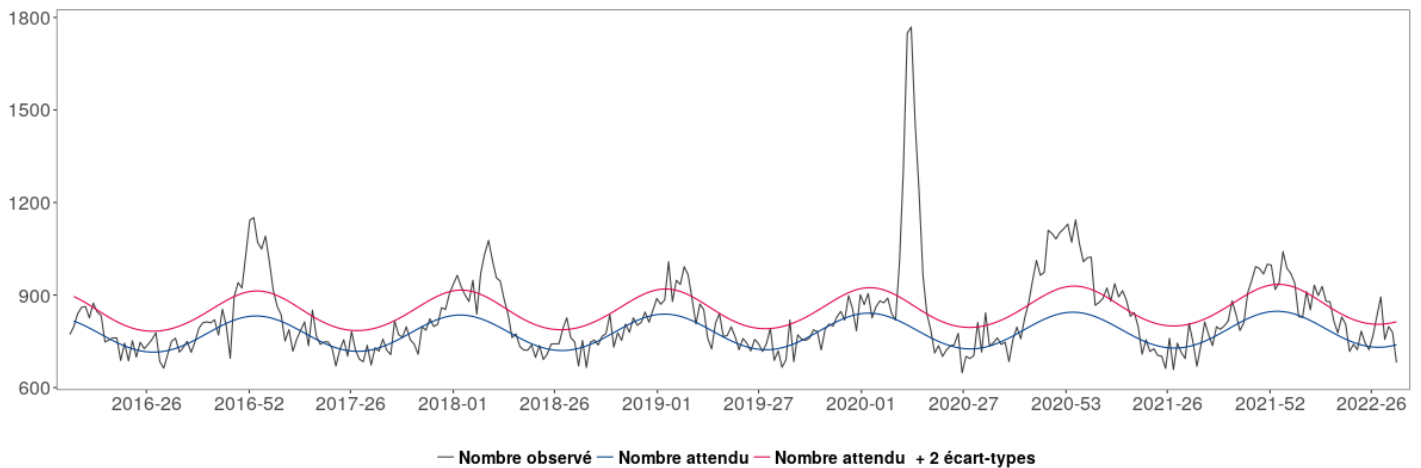
Figure 4. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 30/08/2022

Figure 5. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 32-2022, Grand Est



Surveillance des piqûres d'arthropodes

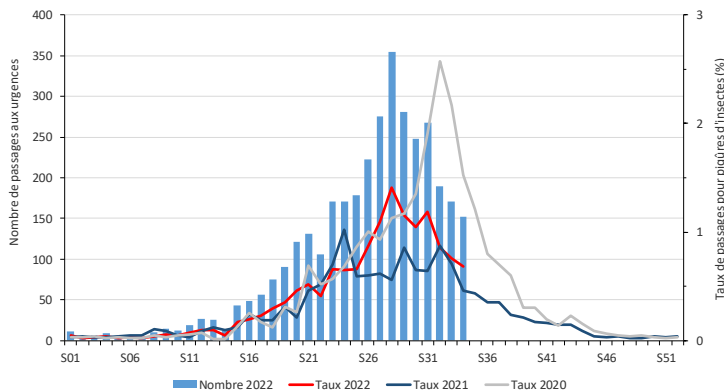
Synthèse des données disponibles

Sources :

- **Oscour®** : En semaine 34-2022, le nombre de passages et la part d'activité liés aux piqûres d'arthropodes et autres animaux venimeux ou non sont en diminution dans les services d'urgence de la région par rapport à la semaine précédente.
- **SOS Médecins** : En semaine 34-2022, le nombre de consultations est en légère baisse et la part d'activité liés aux piqûres d'arthropodes et autres animaux venimeux ou non est en augmentation dans les associations SOS Médecins de la région par rapport à la semaine précédente. Ces indicateurs sont légèrement supérieurs aux valeurs habituellement observées à cette période.

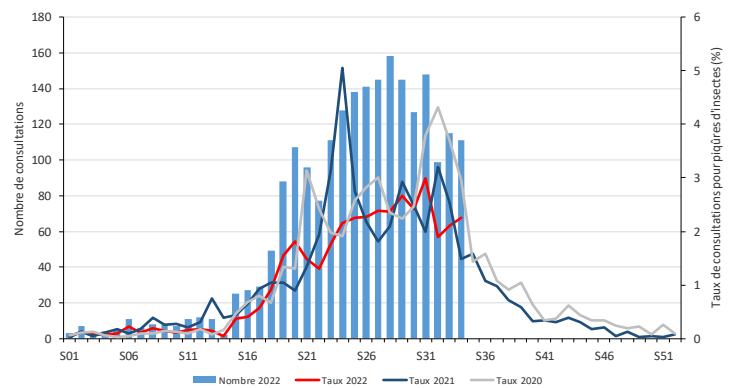
Source : OSCOUR®

Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de piqûres d'arthropodes parmi le total des passages, 2020-2022. Région Grand Est



Source : SOS Médecins

Figure 7. Taux et nombre de diagnostics de piqûres d'insectes parmi le total des consultations, 2020-2022. Région Grand Est



Surveillance des allergies

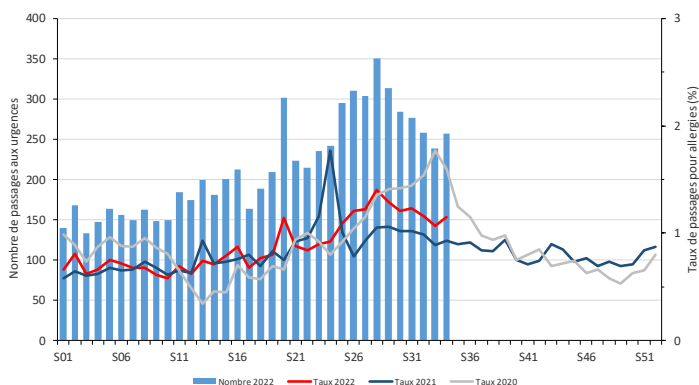
Synthèse des données disponibles

Sources :

- **Oscour®** : En semaine 34-2022, le nombre de passages et la part d'activité liés aux allergies sont en augmentation dans les services d'urgence de la région, par rapport à la semaine précédente.
- **SOS Médecins** : En semaine 34-2022, le nombre de consultations liées aux allergies dans les associations SOS Médecins de la région est en baisse, alors que la part d'activité qui y est liée, reste stable.

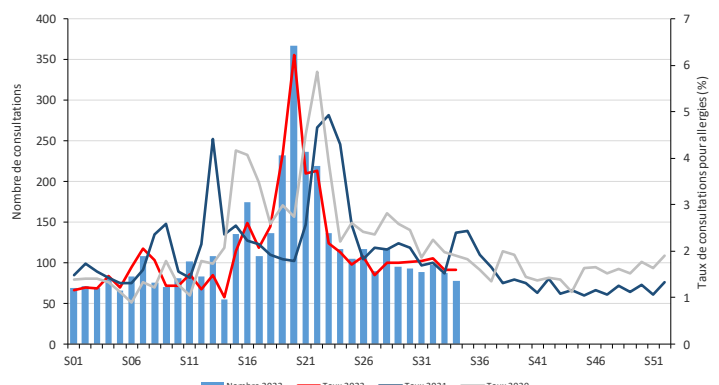
Source : OSCOUR®

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



Source : SOS Médecins

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



Focus: Evolution de l'épidémie COVID-19 dans les établissements et services médico-sociaux (ESMS) du Grand Est au 29 août 2022

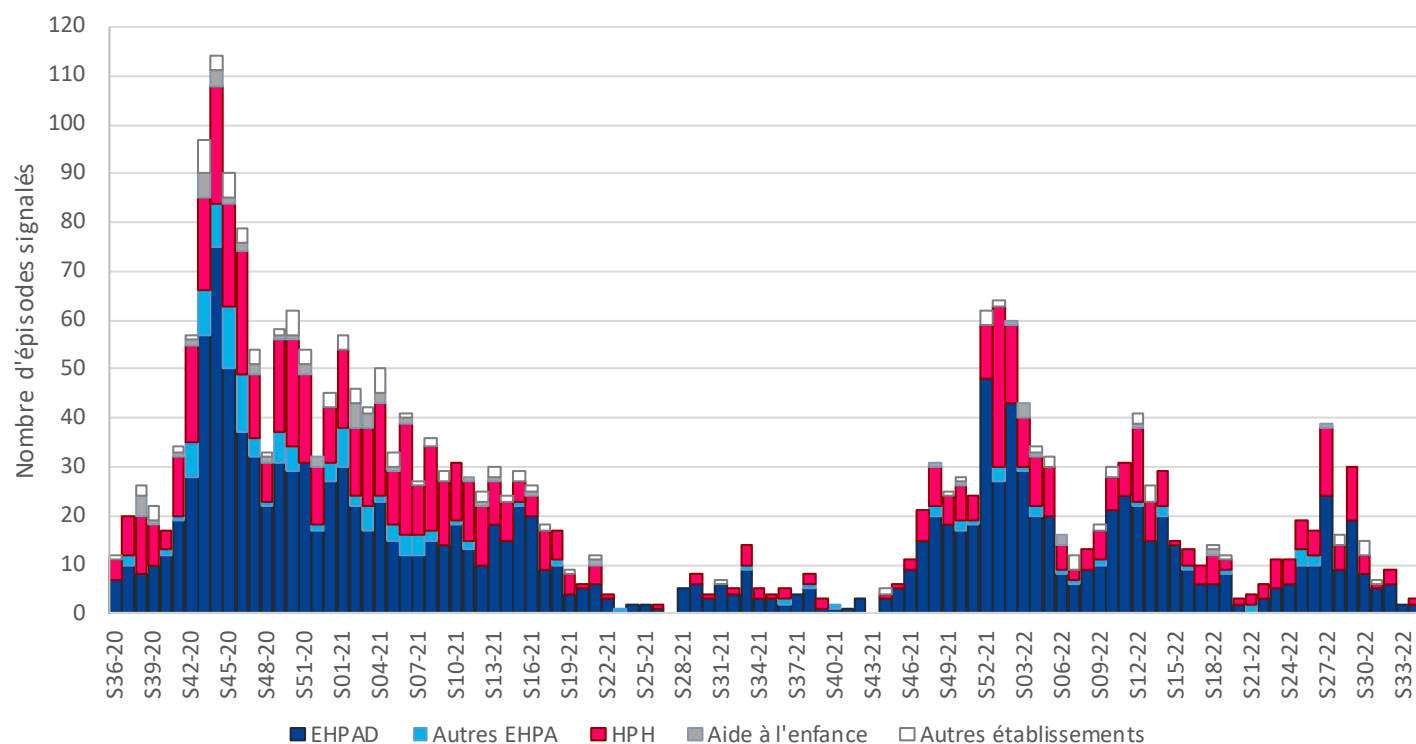
- Le nombre de signalement au sein des établissements et services médico-sociaux est en diminution entre les semaines S29-22 et S33-22, puis se stabilise en S34-22 (3 nouveaux signalement).
- Le nombre de cas confirmés chez les résidents et le personnel d'ESMS a diminué entre les semaines S29-22 et S33-22, puis se stabilise en S34-22 (50 cas chez les résidents et 18 cas chez les personnels en S34-22).
- Le nombre de décès de résidents d'ESMS reste à des niveau très faible depuis la semaine S25-22 (3 décès en S32-22, 0 en S33-22 et S34-22).

Source : Etablissements et services médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé de Covid-19 au 29 août 2022

Tableau 6. Nombre cumulé de cas déclarés de Covid-19 en établissements sociaux et médico-sociaux selon le département de l'établissement depuis le 6 septembre 2021 (S36-21), Grand Est.

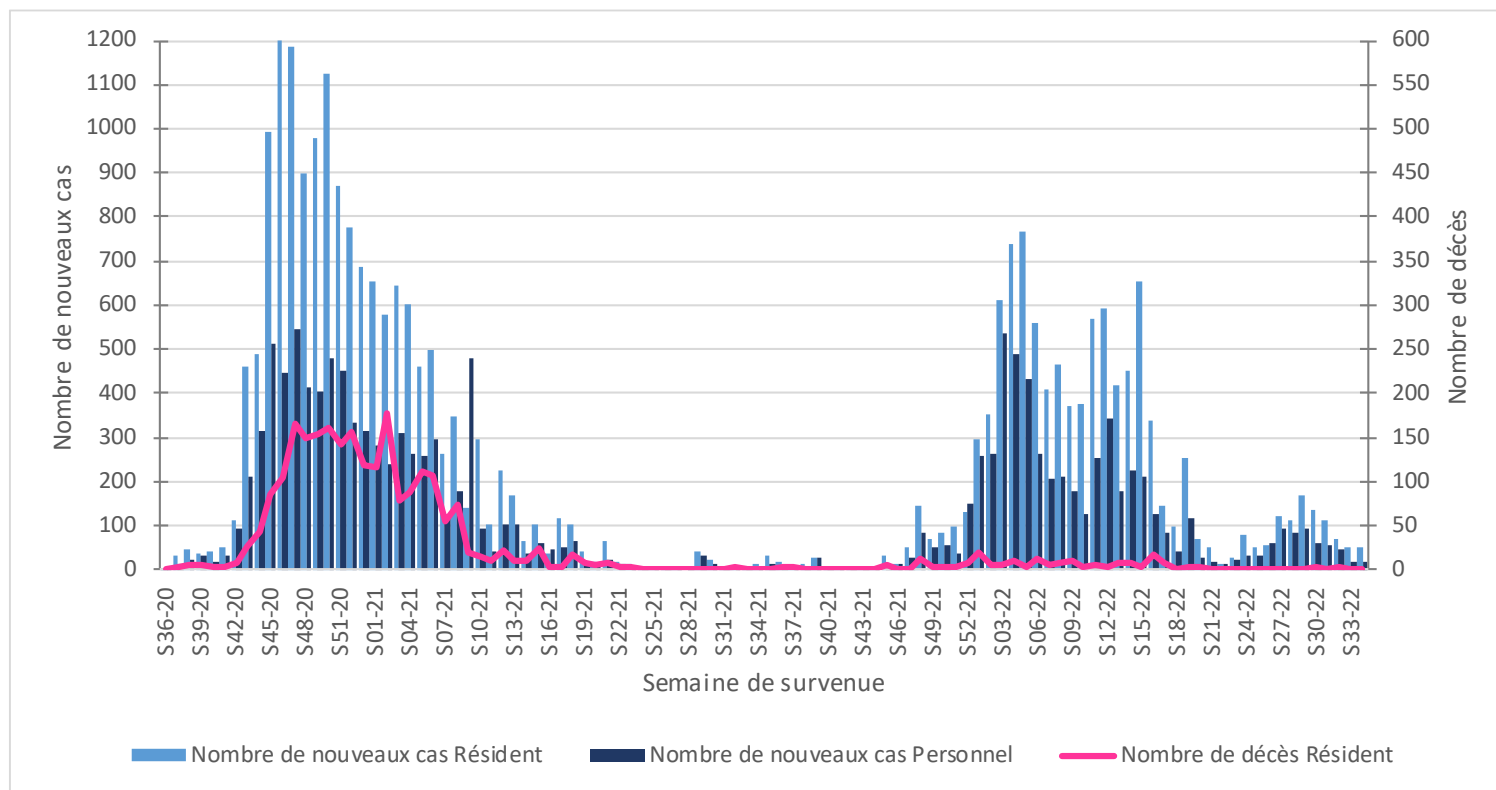
Département	Etablissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées			Autres établissements médico-sociaux			Nombre d'établissements Dans l'établissement
	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel	
08 Ardennes	36	424	222	10	105	107	8
10 Aube	71	782	398	41	189	111	12
51 Marne	69	837	496	30	198	139	8
52 Haute-Marne	44	572	395	32	139	126	4
54 Meurthe-et-Moselle	53	866	442	85	420	300	8
55 Meuse	35	467	238	3	2	4	12
57 Moselle	100	1357	587	62	370	273	19
67 Bas-Rhin	99	1330	717	14	177	131	22
68 Haut-Rhin	94	1236	443	34	232	155	20
88 Vosges	40	633	352	10	87	65	10
Grand Est	641	8504	4290	321	1919	1411	123

Figure 10. Nombre hebdomadaire de signalements par types d'établissements, Grand Est.



Focus: Evolution de l'épidémie COVID-19 dans les établissements et services médico-sociaux (ESMS) du Grand Est au 29 août 2022

Figure 11. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas chez les résidents et personnels et nombre hebdomadaire de décès chez les résidents d'ESMS, Grand Est.



Focus : Surveillance sanitaire de l'asthme - Rentrée scolaire

L'asthme est une maladie inflammatoire des bronches qui se traduit par des épisodes de gêne respiratoire. Ces épisodes peuvent être déclenchés par différents facteurs comme les allergènes (acariens, moisissures, phanères d'animaux, pollens...), les infections respiratoires, ou les irritants respiratoires (pollution de l'air, fumée de tabac).

La surveillance épidémiologique quotidienne menée par Santé publique France montre chaque année dès les premiers jours de septembre (entre les semaines 36 et 38) une rapide augmentation des recours pour asthme chez l'enfant avec un pic observé environ deux semaines après la rentrée scolaire (Figure 12).

Cette hausse est liée à la recrudescence des épisodes d'infections virales respiratoires lors de la reprise de la vie en collectivité après les vacances scolaires d'été. D'autres facteurs, comme l'exposition à des allergènes à l'école ou l'arrêt du traitement de fond de l'asthme pendant les vacances, pourraient également jouer un rôle.

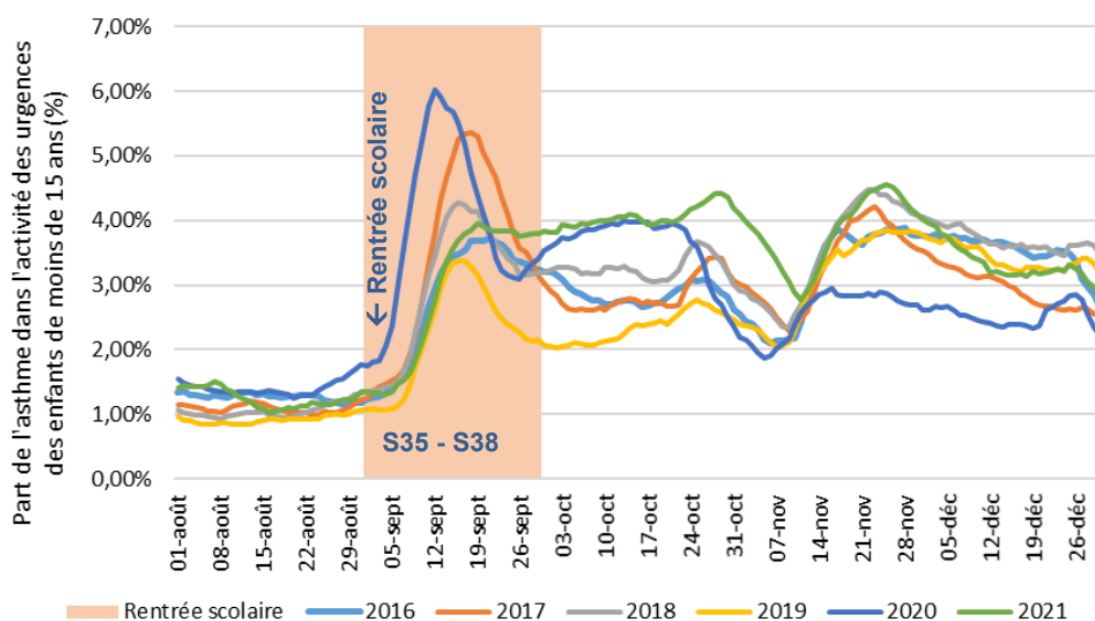
Le traitement de l'asthme chez l'enfant s'inscrit dans une démarche globale associant une éducation thérapeutique de l'enfant et de son entourage. Le traitement de fond de l'asthme permet d'éviter la survenue des exacerbations les plus sévères, notamment celles nécessitant l'hospitalisation.

A ce jour, les recommandations concernant la prise en charge de l'asthme restent insuffisamment suivies

En semaine 33 (du 15 au 21 août 2022) :

- Dans la zone Océan Indien, 1^{ère} semaine de rentrée scolaire à la Réunion, le nombre de passages aux urgences pour asthme et la part d'activité chez les enfants de moins de 15 ans sont en légère hausse par rapport à la semaine précédente (65 passages vs 46 en S32 et 5,8% d'activité vs 4,4% en S32). La part d'activité reste comparable aux niveaux des années antérieures (tableau 1 et figure 1). La proportion d'hospitalisation après passages aux urgences est en baisse de 30% en S32 à 23% en S33.
- Au niveau national, 2 semaines avant la rentrée en métropole, les recours pour asthme chez les moins de 15 ans sont en légère baisse aux urgences ainsi que dans le réseau SOS Médecins.

Figure 12. Evolution de la moyenne mobile sur 7 jours de la proportion de passages aux urgences pour asthme rapportés aux passages toutes causes chez les enfants de moins de 15 ans, 2016-2021



Pour plus d'informations : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/asthme/documents/bulletin-national/surveillance-sanitaire-de-l-asthme-rentree-scolaire-2022.-point-hebdomadaire-du-25-août-2022>

Focus : La médiation en santé : vers une reconnaissance professionnelle et une généralisation de la pratique ?

Santé publique France publie, dans sa revue trimestrielle La Santé en action n°460 du mois de juin 2022, un dossier consacré à la médiation en santé et de son rôle pour réduire les inégalités sociales en santé.

La médiation en santé est née des besoins de terrain mais sa reconnaissance officielle est récente et elle était jusque-là peu valorisée. L'enjeu majeur est donc de convaincre de son utilité afin qu'elle soit pérennisée et intégrée au droit commun.

En 2017, la Haute Autorité de Santé (HAS) a fait un premier pas dans le sens de la structuration de cette pratique, en établissant un référentiel qui définit son périmètre et ses interactions, à l'interface des autres métiers du champ socio-sanitaire. L'objectif est double : 1) améliorer l'accès aux droits et aux soins curatifs et préventifs en favorisant l'autonomie des plus vulnérables et des plus éloignés du système de santé et 2) sensibiliser les professionnels de santé aux éventuelles difficultés des patients à réaliser leurs parcours de soin et de prévention.

Dans le système français, l'accès aux droits sanitaires et sociaux de l'ensemble de la population est théoriquement garanti par la loi. Quoiqu'assez riche, ce système demeure assez complexe pour le néophyte. On observe aussi de grandes inégalités de santé au sein du territoire national, à l'échelle géographique et au sein de la population. Elles se traduisent notamment par des différences d'espérance de vie ou d'incidence de certaines pathologies (cancers, diabète, obésité...).

Au niveau de l'individu, les professionnels de santé constatent aussi des échecs dans le suivi et l'adhésion aux parcours diagnostiques ou thérapeutiques. Les causes de ces ruptures, souvent cumulées, relèvent de toutes les vulnérabilités des populations éloignées du soin.

Ces diverses vulnérabilités aboutissent à des interruptions ou des renoncements dans les parcours de soins, tant curatifs que préventifs. Ces échecs, qui ne se réduisent pas à la barrière de la langue ou à la dimension culturelle, font le lit des inégalités de santé. Par ailleurs même si l'objectif ultime de la médiation en santé est de développer l'autonomie et la capacité d'agir des personnes, il faut reconnaître qu'elle peut aussi être nécessaire sur le long terme chez certains malades chroniques ou souffrant de handicaps définitifs ou susceptibles de s'aggraver (personnes âgées ou maladies mentales).

Ce dossier définit les différents métiers de la médiation (médiateurs sociaux, médiateurs en santé, en « santé pairs », médiateurs transculturels, « adultes relais ») et présente l'état des pratiques concrètes, des dispositifs et actions de médiation au sein de l'hôpital ou de quartiers de certaines villes. En définitive, cette revue des pratiques en France et à l'international démontre l'utilité de la médiation en santé.

Pour plus d'informations, la revue La Santé en action, Juin 2022 n°460 est disponible en ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/la-sante-en-action-juin-2022-n-460-la-mediation-en-sante-un-nouveau-metier-pour-lever-les-obstacles-aux-parcours-de-soin-et-de-prevention>



Le point épidémiolo

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 Flet
Nadège Marguerite
Christine Meffre
Sophie Raguet
Morgane Trouillet
Jenifer Yaï
Michel Vernay

Diffusion

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