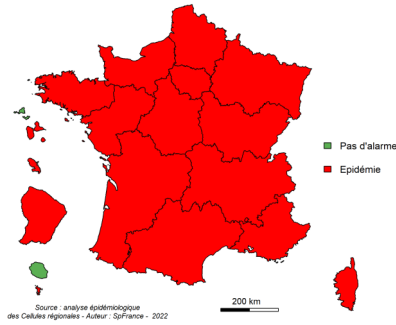
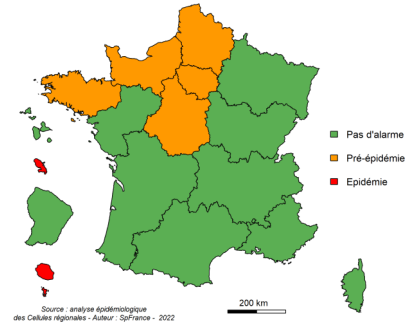


Surveillance des épidémies hivernales, p 3 - 4

Bronchiolite (moins de 2 ans)



Grippe et syndrome grippal



Surveillance COVID-19, p 5 - 7

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 46

Nombre de cas	Taux d'incidence
17 350	313 cas / 100 000 hab. ^a
↗	↗

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 46

Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations
235	262*	642**
↘	↗	↗

^a Données non consolidées

* En raison de problèmes de transmission de RPU, ce nombre ne comprend pas l'ensemble des RPU de la région.

** dont 41 en soins critiques

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 46

Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses)	Couverture vaccinale (rappel)
78,1 %	77,3 %	60,9 %

Focus

Le 25 novembre, journée internationale pour l'élimination de la violence à l'égard des femmes. Dans le monde, la violence à l'égard des femmes pendant la pandémie de Covid-19, étude de l'ONU-femmes; **en France**, les outils mis à disposition pour lutter contre la violence à l'égard des femmes.p.9

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

En automne et hiver, de nombreux virus circulent à nouveau. 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.

Avec la baisse des températures, la vie sociale a lieu plus en intérieur. 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 ont moins circulé ces deux dernières années, les défenses immunitaires collectives naturelles sont moins solides cette année.

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

En France, la vaccination contre la Covid-19 due au virus SARS-CoV-2 est recommandée pour tous à partir de 5 ans avec deux doses, suivies d'un rappel vaccinal pour toutes les personnes de 12 ans et plus. Elle est obligatoire pour les personnes travaillant dans les secteurs sanitaire, social et médico-social avec un rappel exigé. Le ministère de la santé a lancé le 3 octobre 2022 une [campagne](#) de vaccination automnale de rappel à destination des populations les plus fragiles, leur entourage, les professionnels de santé et ceux du médico-social, rappel à faire avec les nouveaux vaccins adaptés bivalents (tableau ci-dessous). Depuis le début de la campagne de vaccination contre la grippe le 18 octobre, la co-vaccination contre la Covid-19 et contre la grippe est encouragée, pour les personnes à risque de formes graves pour ces deux maladies

Ma situation	Mon âge	Pfizer bivalent	Moderna bivalent	Quand ?
	60 à 79 ans	✓	✓	Dès 6 mois après ma dernière injection*
	80 ans et plus	✓	✓	Dès 3 mois après ma dernière injection ou infection
Je suis résident en EHPAD ou en USLD		✓	✓	Dès 3 mois après ma dernière injection ou infection
Je suis immunodéprimé	12 à 29 ans	✓		Dès 3 mois après ma dernière injection ou infection
	30 ans et plus	✓	✓	
Je suis à risque de forme grave de Covid-19	12 à 29 ans	✓		Dès 6 mois après ma dernière injection*
	30 à 59 ans	✓	✓	
Je suis enceinte (dès le 1 ^{er} trimestre de grossesse)	Moins de 30 ans	✓		Dès 6 mois après ma dernière injection*
	30 ans et plus	✓	✓	
Je suis en contact régulier avec des personnes immunodéprimées ou vulnérables	12 à 29 ans	✓		Dès 6 mois après ma dernière injection*
	30 ans et plus	✓	✓	

* En cas d'infection récente au Covid-19, la vaccination est recommandée dès 3 mois après l'infection, en respectant un délai minimal de 6 mois après la dernière injection.

Pour en savoir plus sur la vaccination: Vaccination-info-service.fr

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

Synthèse

- **OSCOUR®** : En semaine 46-2022, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est en augmentation. Elle est de 29 %, soit 559 passages. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 60 % en semaine 46-2022.
- **SOS Médecins** : En semaine 46-2022, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 16 %, en augmentation par rapport à la semaine 45-2022.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg, en semaine 46-2022 la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) est à un niveau élevé.
- **Pour consulter les données nationales sur la bronchiolite : [cliquez ici](#)**

Figure 1. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences chez les moins de 2 ans, 2020-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

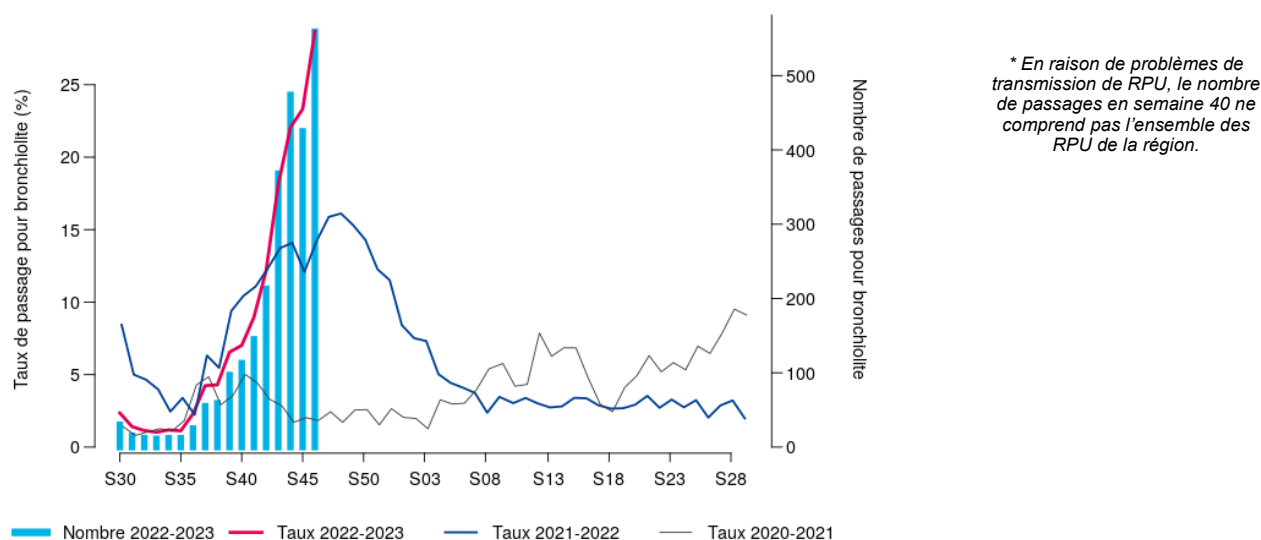


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins chez les moins de 2 ans, 2020-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

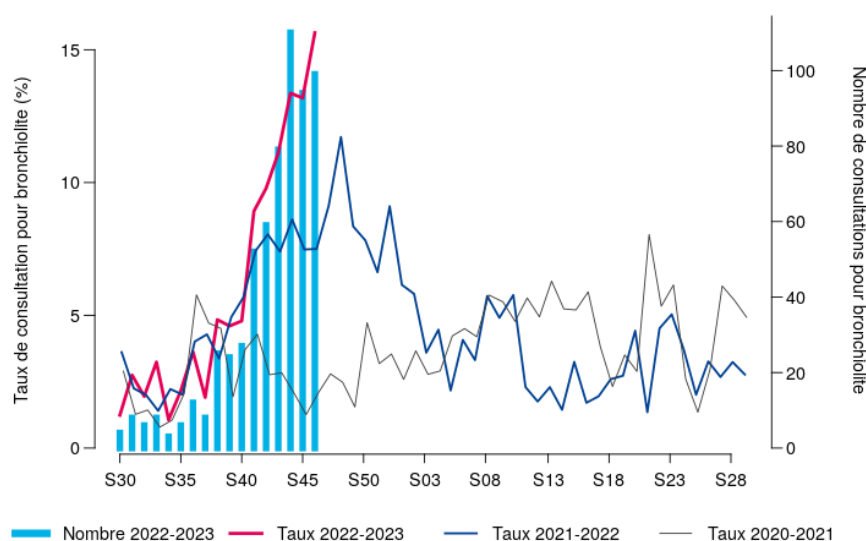


Tableau 1. Données d'hospitalisations après passage en SAU, 2022, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Variation par rapport à la semaine précédente	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
2022-S45	171		50,2
2022-S46	235	+37,4%	59,6

Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux

Synthèse

- **OSCOUR®** : Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges (figure 3) est en hausse en semaine S46-2022 par rapport à la semaine précédente (52 contre 36 en S45-2022). La part d'activité reste inférieure à 0,5 %.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultation pour syndrome grippal, tous âges (figure 4), est en augmentation par rapport à la semaine précédente (255 consultations contre 189 en S45-2022), soit une part d'activité de 3,4 %.
- **Données de virologie** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg, la circulation des virus grippaux reste faible en semaine 46-2022.
- **Pour consulter les données nationales de la surveillance de la grippe** : [cliquez ici](#)

Figure 3. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences, 2020-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

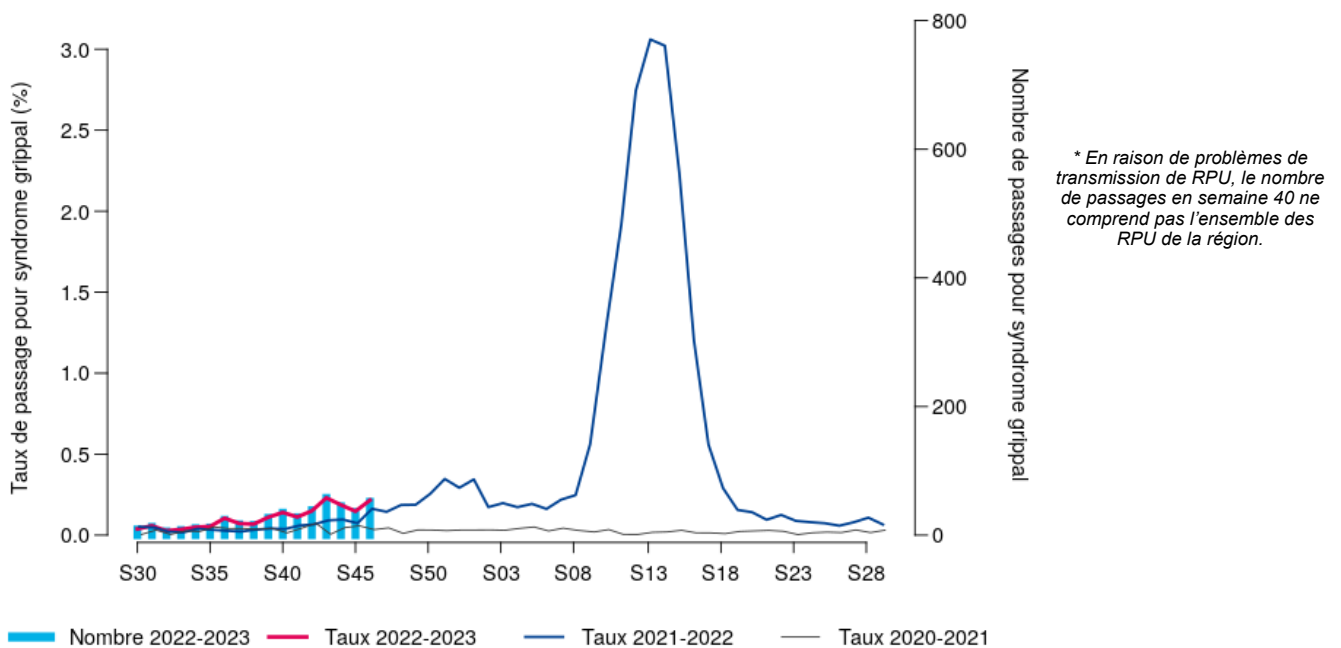
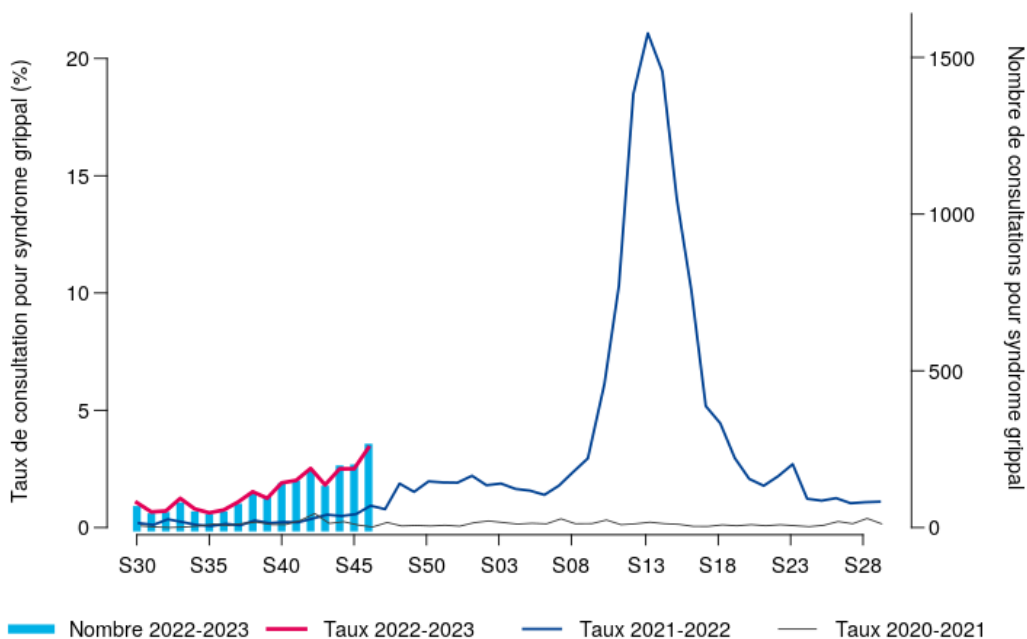


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations, 2020-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*



Surveillance virologique

Suite à la suspension par une partie des laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests covid-19 dans SI-DEP (principalement des tests RT-PCR), les tests de ces laboratoires suivant ce mouvement ne sont pas intégrés dans la base de données transmise à Santé publique France.

En conséquence, les indicateurs SI-DEP produits à partir du 27 octobre s'appuient sur les tests antigéniques (TAG), essentiellement réalisés par les pharmacies d'officine, ainsi que sur les RT-PCR des laboratoires ayant poursuivi leur transmission.

Le nombre de nouveaux cas confirmés (J-1) est donc sous-estimé à compter du vendredi 28 octobre ; de même les taux d'incidence et de dépistage sont sous-estimés depuis le dimanche 30 octobre.

Synthèse

COVID-19 (Données non consolidées depuis la semaine 44)

- Le taux d'incidence est en augmentation en semaine 46-2022 (313 cas pour 100 000 habitants contre 247 en S45-2022) ;
- Le taux d'incidence est en augmentation dans toutes les classes d'âge. L'augmentation est la plus marquée chez les 10-19 ans (+ 66 %).
- Le taux de positivité (23 %) est en légère augmentation. Il est en augmentation dans toutes les classes d'âge sauf chez les 60 ans et plus où il est stable ;
- Le taux de dépistage (1 353 tests pour 100 000 habitants) est en augmentation dans toutes les classes d'âge sauf chez les 70-79 ans chez qui il est stable. L'augmentation est la plus marquée chez les 0-19 ans.

SARS-CoV-2

Figure 5. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19, région Grand Est et France au 23/11/2022 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

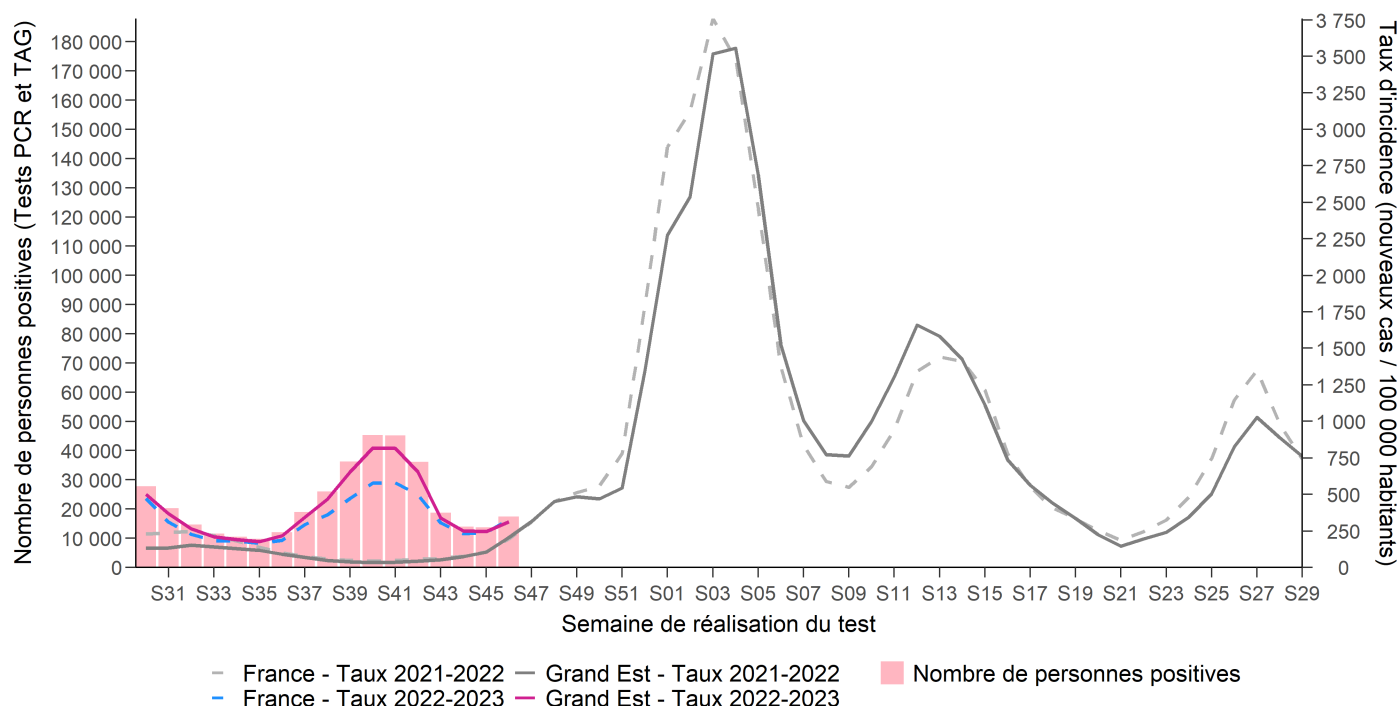


Tableau 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 23/11/2022 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

	Taux d'incidence															
	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46
0-9 ans	150	119	103	106	134	288	410	305	253	255	231	192	79	57	74	116
10-19 ans	208	154	120	110	92	177	424	532	437	360	346	298	123	92	123	204
20-29 ans	510	327	232	211	189	205	308	427	599	731	688	574	307	257	229	305
30-39 ans	473	338	256	238	229	289	465	564	717	882	854	681	360	284	283	372
40-49 ans	407	298	241	225	210	247	377	592	829	949	940	755	391	302	280	382
50-59 ans	430	312	250	222	201	212	333	535	864	1108	1096	835	441	318	309	389
60-69 ans	379	278	222	199	171	181	246	410	692	975	1012	796	415	294	290	328
70-79 ans	346	271	215	196	164	163	240	389	734	1089	1119	874	487	336	318	337
≥ 80 ans	349	273	231	189	180	163	201	349	714	1065	1143	978	501	348	344	381

Synthèse

En semaine 46-2022, augmentation de la circulation du SARS-CoV-2 en région Grand Est :

- Les données d'incidence étant incomplètes depuis la semaine 44, elles sont à interpréter avec prudence ;
- Augmentation de l'incidence tous âges ;
- Augmentation du nombre de nouvelles hospitalisations tous services et stabilité des admissions en soins critiques par rapport à la semaine 45-2022 ;
- Stabilisation du nombre de passages aux urgences pour Covid-19 mais diminution du nombre de consultations pour Covid-19 des associations SOS Médecins de la région ;
- Les taux d'incidence départementaux se situent entre 229 (Ardennes) et 391 (Aube) nouveaux cas pour 100 000 habitants. Ils sont en augmentation dans tous les départements sauf les Vosges où le taux d'incidence est stable ;
- En région Grand Est, le taux de criblage est de 22 %, et la quasi totalité des tests criblés correspondent à une suspicion de variant Omicron (pour les tests où la mutation est recherchée et interprétable). En semaine 46-2022, 90 % des prélèvements criblés sont porteurs d'une mutation compatible avec les nouveaux sous-lignages d'Omicron, dont BA.5 et ses différents sous-lignages (dont BQ.1.1 et BF.7) et BA.4.

Vaccination

En région Grand Est, en population générale, la couverture vaccinale s'est stabilisée à 77,3% pour la primo-vaccination complète et à 60,9% pour la 1ère dose de rappel. Ces couvertures vaccinales augmentent avec l'âge mais la classe d'âge des 75 ans et plus a des couvertures vaccinales plus faibles que celle des 65-74 ans. Un peu moins d'1/3 des 60-79 ans étaient à jour de la vaccination et 12 % des + de 80 ans.

Sévérité

Figure 6. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19, Grand Est.

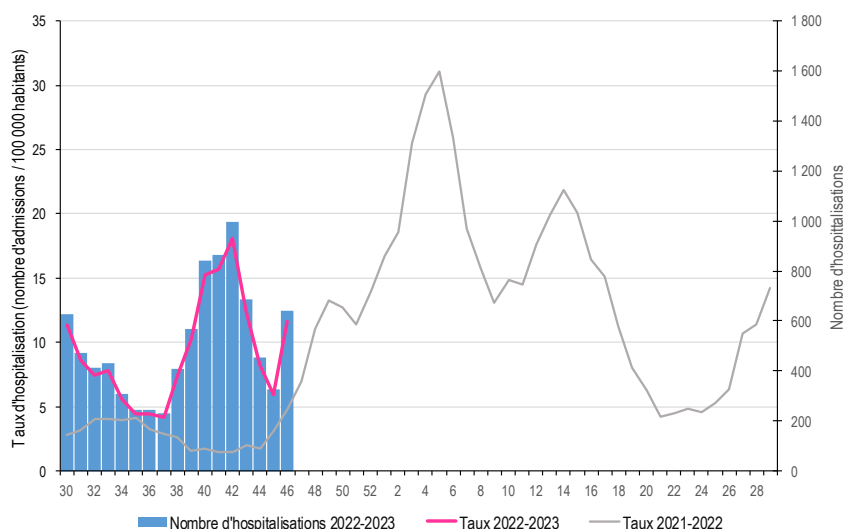
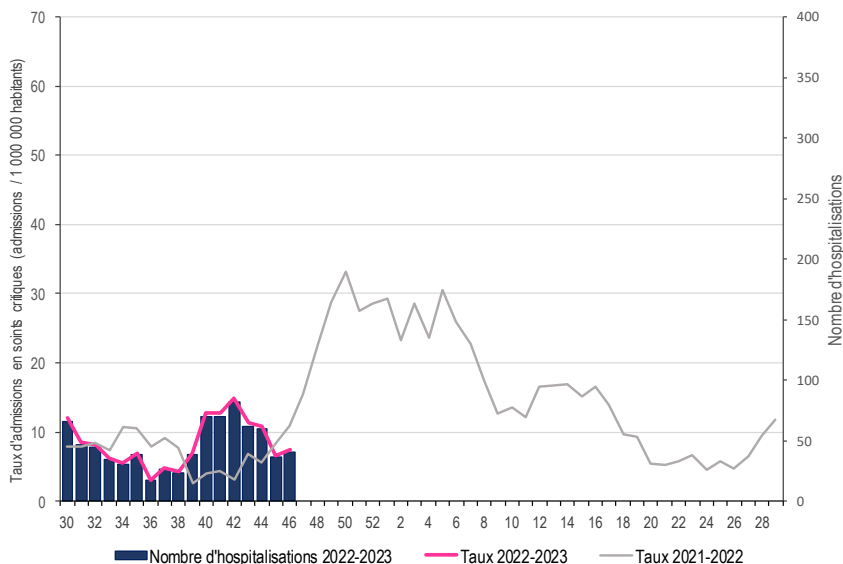


Figure 7. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 21 novembre 2022

Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) pour les vaccinations à jour * chez les 60 ans et plus, par classe d'âge et département du lieu de domicile, Grand Est.

Départements		60-79 ans		80 ans et +	
		nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
08	Ardennes	20 595	32,8 %	1 845	10,5 %
10	Aube	21 005	30,5 %	2 115	10,5 %
51	Marne	44 674	37,6 %	4 142	12,8 %
52	Haute-Marne	12 459	29,0 %	1 480	11,3 %
54	Meurthe-et-Moselle	53 560	35,3 %	6 183	14,2 %
55	Meuse	14 396	32,5 %	1 317	10,7 %
57	Moselle	64 365	27,9 %	7 464	11,8 %
67	Bas-Rhin	74 407	31,4 %	8 464	13,0 %
68	Haut-Rhin	42 084	25,0 %	4 617	9,9 %
88	Vosges	25 699	28,0 %	3 097	11,6 %
Grand Est		373 244	30,7 %	40 724	12,0 %

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 21 novembre 2022

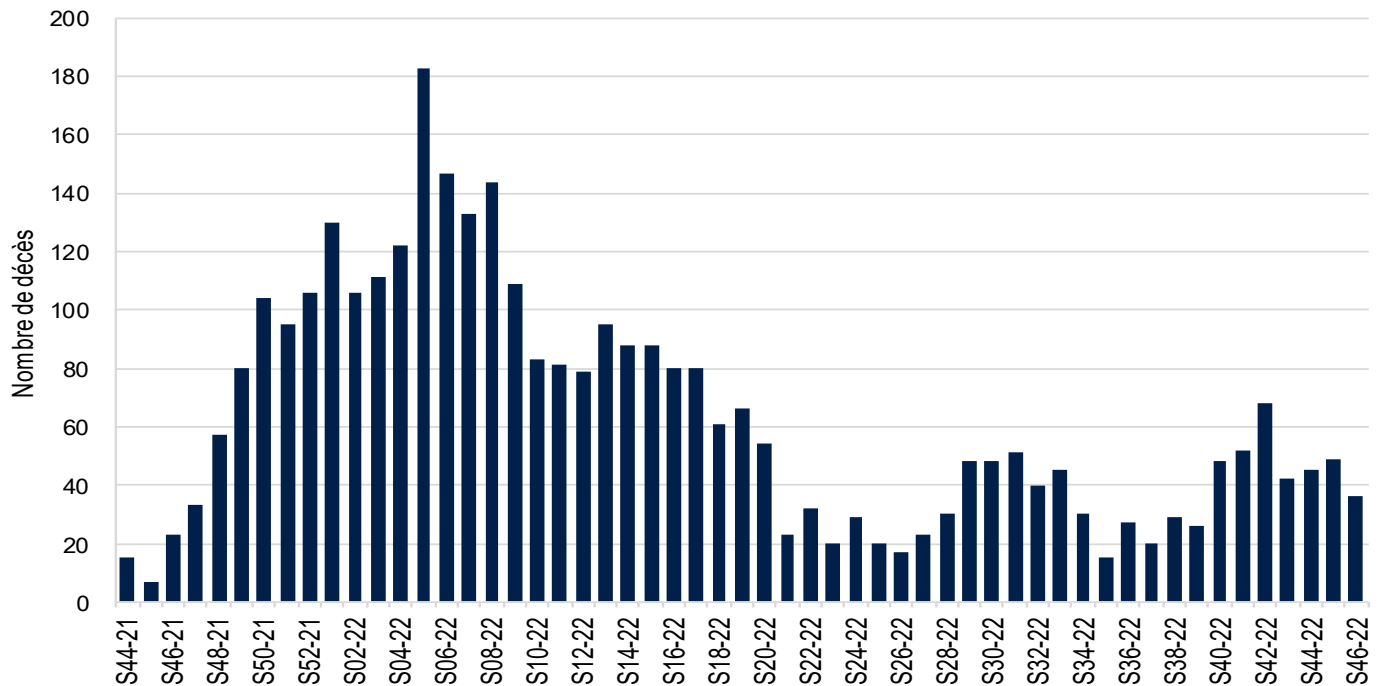
Tableau 4. Couverture vaccinale des personnes à jour de leur vaccination *Covid 19 (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) parmi les résidents d'EHPAD/ULSD, par département, région Grand Est.

Départements		CV (%)
08	Ardennes	9,1 %
10	Aube	10,3 %
51	Marne	10,7 %
52	Haute-Marne	15,3 %
54	Meurthe-et-Moselle	16,1 %
55	Meuse	6,9 %
57	Moselle	16,1 %
67	Bas-Rhin	15,8 %
68	Haut-Rhin	11,9 %
88	Vosges	9,3 %
Grand Est		13,4 %

*Numérateur : les personnes de la classe d'âge ayant reçu une dose de vaccin il y a moins de 3 mois (80 ans et plus) ou moins de 6 mois (60-79 ans), ceci quel que soit le vaccin (monovalent, bivalent). Dénominateur : l'ensemble des personnes de la classe d'âge correspondante

Mortalité liée à la COVID-19

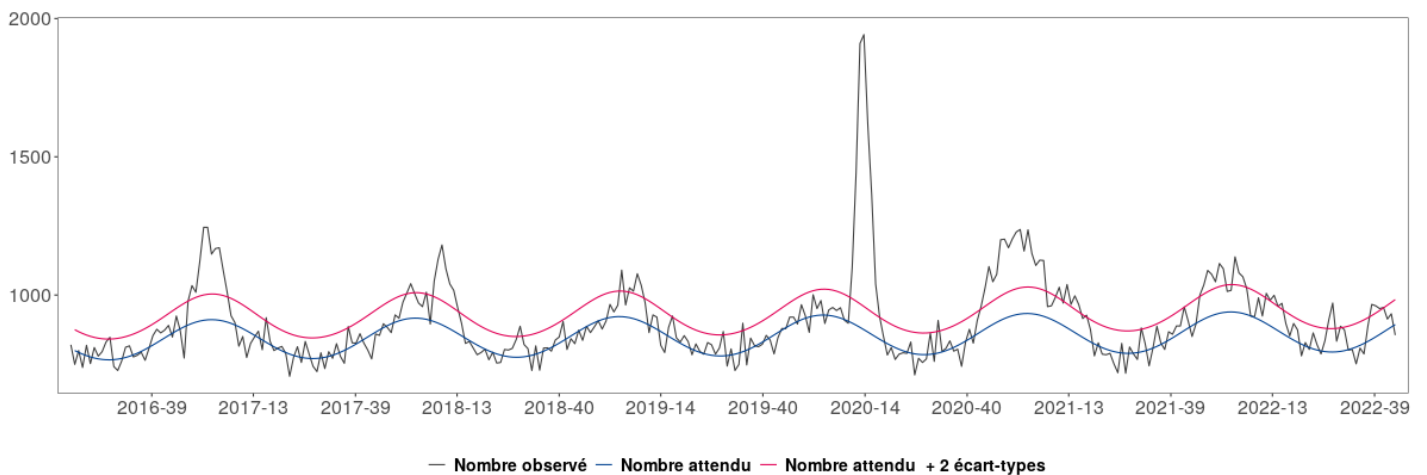
Figure 8. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 22/11/2022

Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 45-2022, Grand Est



Focus : Le 25 novembre, journée internationale pour l'élimination de la violence à l'égard des femmes, dans le monde et en France.

Dans le monde



En partenariat avec l'Ipsos, l'ONU femmes a mis en place des enquêtes d'évaluations rapides sensibles au genre sur l'impact de la COVID-19 sur la violence à l'égard des femmes (*RGE sur la violence à l'égard des femmes*) dans 13 pays à revenus moyens à faibles. Par des méthodes innovantes de collecte des données en situation de crise, ces enquêtes ont permis de montrer une hausse significative de la violence à l'égard des femmes pendant la pandémie. La méthode et les résultats des enquêtes sont détaillés dans le [rapport](#) et sur le site:

<https://data.unwomen.org/publications/vaw-rga>

Les fortes inégalités socio-économiques exacerbées par la pandémie ont exposé les groupes de femmes les plus vulnérables à un risque encore plus élevé de violence, car une perte de revenus pour les femmes en situation de violence rend leur fuite encore plus difficile. L'augmentation de risque était présente parmi les femmes de toutes tranches d'âge, situations professionnelles et celles qui vivent avec ou sans enfants. Plusieurs actions ont été proposées afin de répondre à cette situation.

Des actions locales et nationales sont menées dans plusieurs pays en réponse à cette lutte.

En France

Plusieurs outils existent pour lutter contre la violence à l'égard des femmes:

- **des E-learning** de [sensibilisation](#) dans les structures d'hébergement mixtes, afin de sensibiliser l'ensemble des personnes intervenant dans ces structures, au repérage et à la gestion de ces situations.
- **Le 3919, violences femmes Info**, ligne d'écoute nationale pour les femmes victimes de violences 24h/24h, 7jour/7, destinée aux victimes, à leur entourage et aux professionnels concernés.
- **Le 08 victimes (08 842 846 37)** : Un numéro dédié à toutes les victimes de violences quel que soit le préjudice subi, victimes ou témoins de harcèlement; numéro disponible 7 jour/7, de 9h à 21 h.
- [La plateforme mémo Vie](#), conçu sous l'égide du ministère de la justice et qui fédère 130 associations locales, et informe sur les droits, le soutien psychologique et l'accompagnement social des victimes.

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.

Comité de rédaction

Alice Brembilla
Oriane Broustal
Morgane Colle
Yoann Dominique
Caroline Fiet
Bertrand Galet
Nadège Marguerite
Christine Meffre
Sophie Raguet
Morgane Trouillet
Jenifer Yaï
Michel Vernay

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : [@sante-prevention](https://twitter.com/sante-prevention)

Diffusion

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