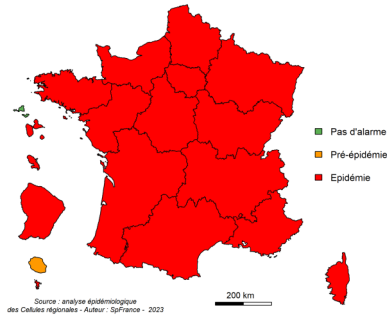
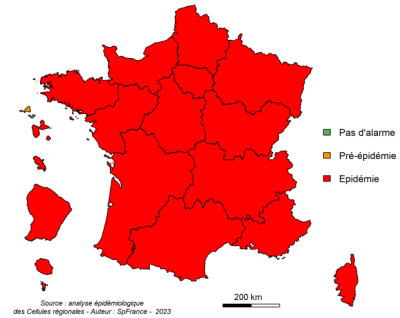


Surveillance des épidémies hivernales, p 3 - 4

Bronchiolite
(moins de 2 ans)



Grippe et syndrome grippal



Surveillance COVID-19, p 5 - 7

| Nouvelles infections Covid-19 Semaine 52 | |
|---|------------------------|
| Nombre de cas | Taux d'incidence |
| 12 804 | 231 cas / 100 000 hab. |
| ↓ | ↓ |

| Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 52 | | |
|--|------------------------------------|------------------------------|
| Nombre de consultations SOS médecins | Nombre de passages aux urgences | Nombre d'hospitalisations |
| 127 | 339* | 685** |
| ↓ | ↓ | ↓ |

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

** dont 62 en soins critiques

| Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 52 | | |
|--|--|-------------------------------|
| Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose) | Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses) | Couverture vaccinale (rappel) |
| 78,1 % | 77,3 % | 61,1 % |

Focus :

Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) dans les établissements et services médico-sociaux (ESMS) p.9

La diphtérie en France en 2022 p.10

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-contre). **Cette campagne a été étendue à tous en décembre 2022.**

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.

| accin COVID-19 TOUS VACCINÉS, TOUS PROTÉGÉS | | QUEL VACCIN POUR QUEL PUBLIC ? | | | | |
|---|--|---|------------------|--------|---------|--|
| La nouvelle dose de rappel est ouverte à tous. | | | | | | |
| Mon âge | Ma situation | Pfizer bivalent | Moderna bivalent | Sanofi | Novavax | Quand ? |
| Moins de 30 ans | | ✓ (forme pédiatrique pour les 5-11 ans fragiles) | | | | Dès 6 mois après ma dernière injection* |
| Entre 30 et 79 ans | | ✓ | ✓ | | | Dès 6 mois après ma dernière injection* |
| Plus de 80 ans ou résident d'EHPAD et USLD ou immunodéprimé | | ✓ | ✓ | | | Dès 3 mois après ma dernière injection ou infection |
| Plus de 18 ans | J'ai une contre-indication aux vaccins à ARN-m ou je souhaite une alternative à ces vaccins. | | | ✓ | ✓ | Dès 6 mois après ma dernière injection et dès 3 mois pour les 80+, résidents d'EHPAD/USLD et immunodéprimés. |

La nouvelle dose de rappel est **fortement recommandée** pour les 60 ans et plus, les résidents en EHPAD et USLD, les personnes souffrant de comorbidités, les personnes immunodéprimées, les femmes enceintes, les professionnels des secteurs sanitaire et du médico-social et l'entourage des plus fragiles.

Pour être doublement protégé, vaccinez-vous aussi contre la grippe.

* 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](https://vaccination-info-service.fr)

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

Synthèse

- **OSCOUR®** : En semaine 52-2022, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence continue de baisser. Elle est de 14,7 %, soit 283 passages. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est aussi en baisse, et est à 30 % en semaine 52-2022.
- **SOS Médecins** : En semaine 52-2022, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 9,7 %, en hausse par rapport à la semaine 51-2022.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Strasbourg et de Nancy, en semaine 52-2022, la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) reste 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, 2020-2023. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

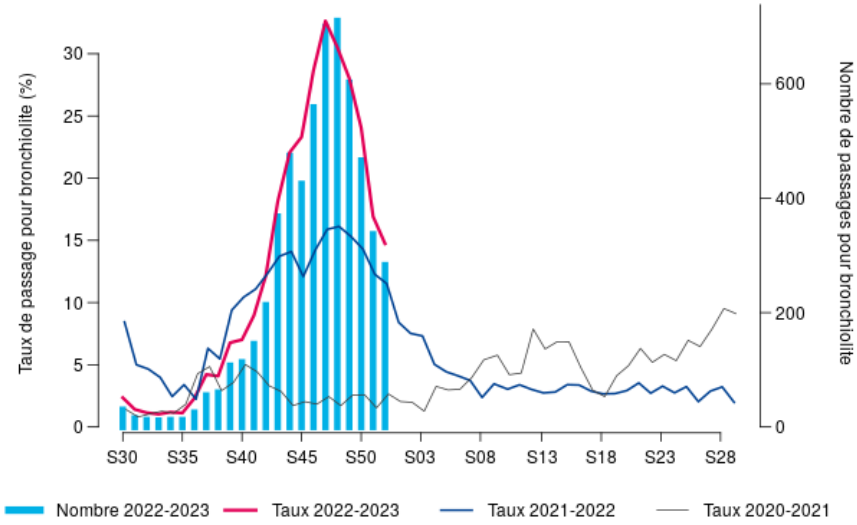


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins chez les moins de 2 ans, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

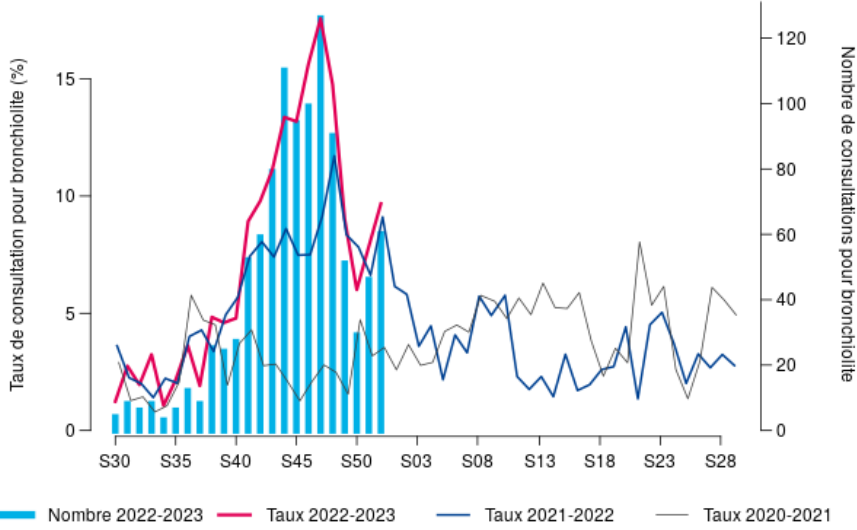


Tableau 1. Données d'hospitalisations après passage en SAU, 2022, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

| 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-S51 | 160 | | 45 % |
| 2022-S52 | 102 | -36 % | 30 % |

Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux

Synthèse

- **OSCOUR®** : En semaine 52-2022, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges, est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (1 004 contre 1 121 en S51-2022). La part d'activité est aussi en légère baisse avec 4,1 %, mais reste supérieure à ce qui a pu être observée lors des épidémies des saisons hivernales précédentes (de 2010-2011 à 2021-2022).
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour syndrome grippal, tous âges, est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (1 447 consultations contre 1 838 en S10-2022), soit une part d'activité de près de 18 %.
- **Cas graves** : Depuis le début de la surveillance, 6 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation de la région.
- **Cas groupés en Ehpad** : 32 foyers de cas groupés ont été signalés depuis début octobre (voir focus page 9).
- **Données de virologie** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU Strasbourg et CHU de Nancy, la circulation des virus grippaux reste élevée en semaine 52-2022, et correspond très majoritairement à de la grippe A.
- **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, 2020-2023. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

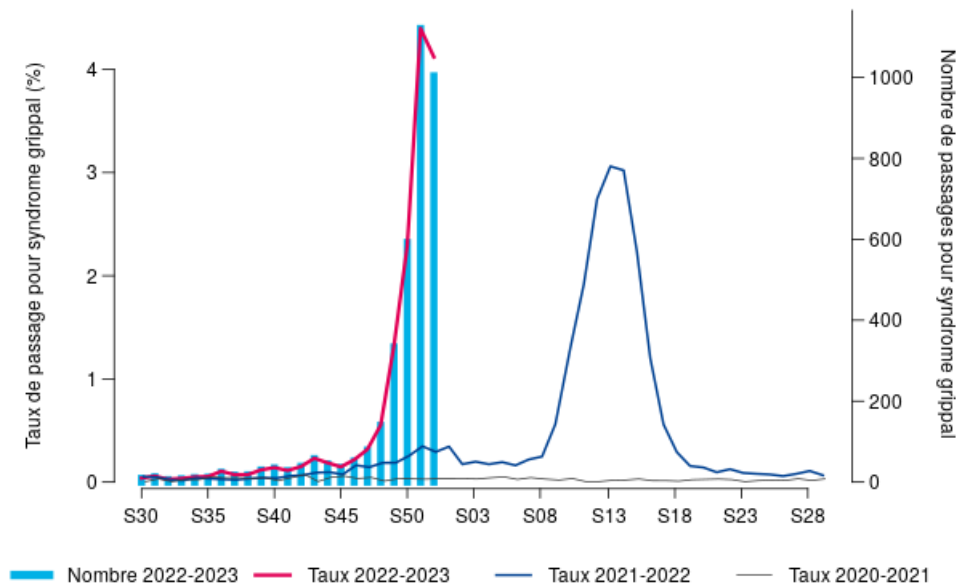
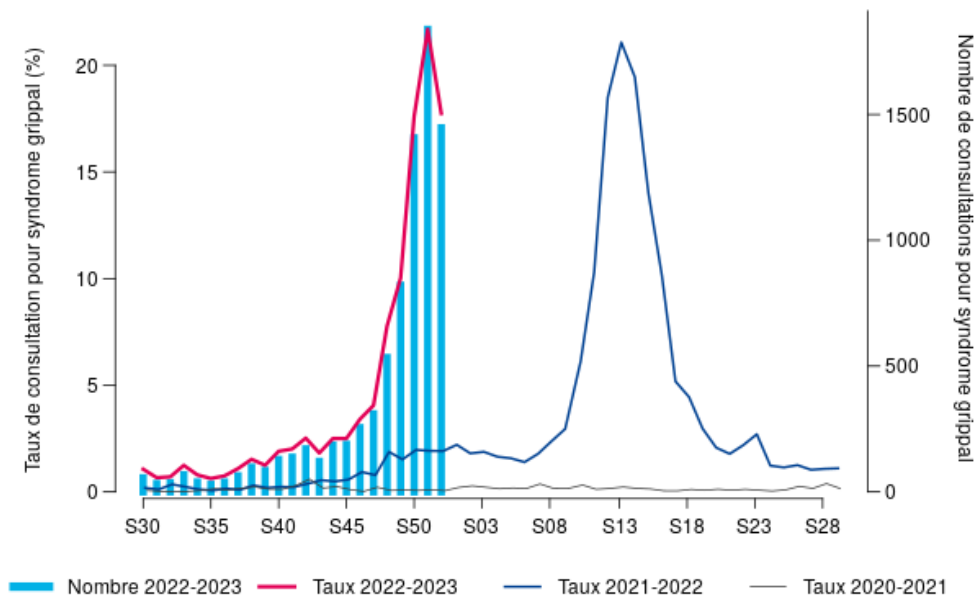


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*



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.

Synthèse

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

- Le taux d'incidence continue de diminuer en semaine 52-2022 (231 cas pour 100 000 habitants contre 428 en S51-2022) ;
- Le taux d'incidence est en diminution dans toutes les classes d'âge. La diminution est plus marquée chez les 10-19 ans (-55 %) et chez les 20-19 ans (-53 %) ;
- Le taux de positivité (19 %) est en diminution par rapport à la semaine précédente.
- Le taux de dépistage est de 1 195 tests pour 100 000 habitants en semaine 52. Il est en diminution dans toutes les classes d'âge. La diminution la plus marquée est observée chez les 10-19 ans (-62 %).

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 04/01/2023 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

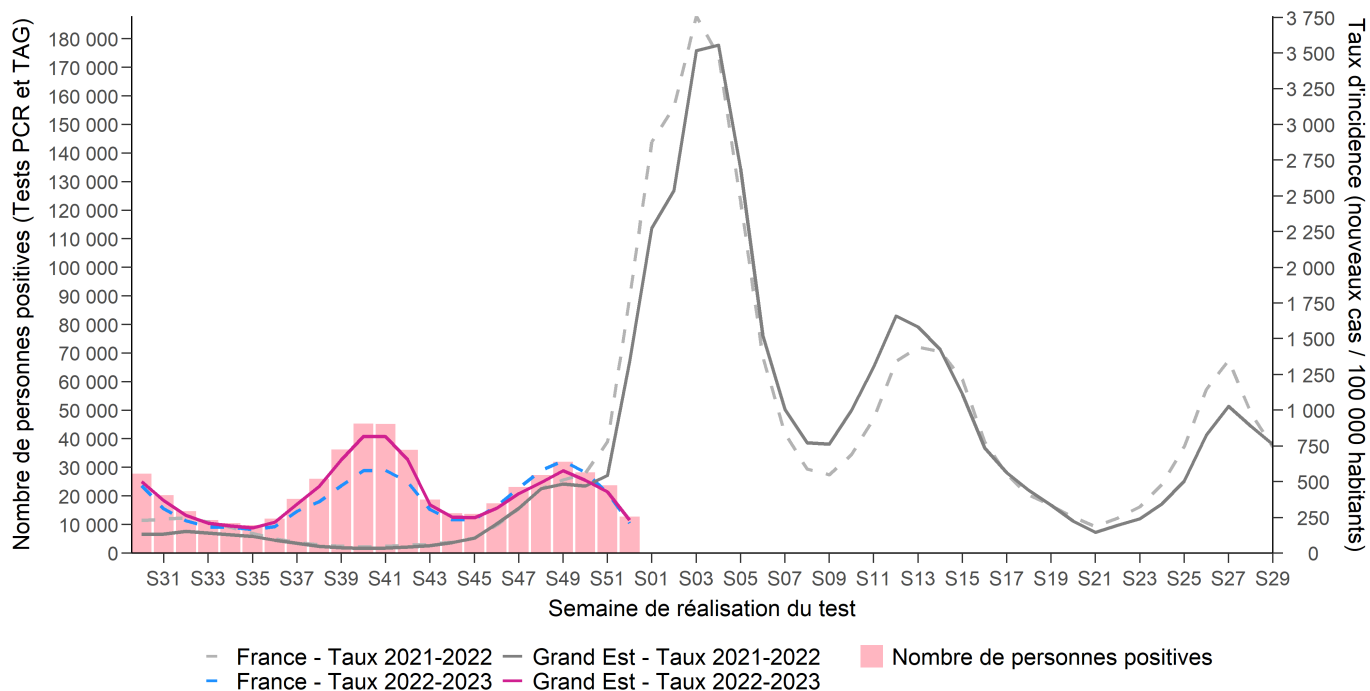


Tableau 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 04/01/2023 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

| | Taux d'incidence | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | S37 | S38 | S39 | S40 | S41 | S42 | S43 | S44 | S45 | S46 | S47 | S48 | S49 | S50 | S51 | S52 |
| 0-9 ans | 410 | 305 | 253 | 255 | 231 | 192 | 79 | 57 | 74 | 117 | 167 | 147 | 148 | 113 | 72 | 45 |
| 10-19 ans | 424 | 532 | 437 | 360 | 346 | 298 | 123 | 92 | 123 | 204 | 333 | 389 | 379 | 257 | 127 | 57 |
| 20-29 ans | 308 | 427 | 599 | 731 | 688 | 574 | 307 | 257 | 229 | 305 | 404 | 496 | 561 | 512 | 458 | 217 |
| 30-39 ans | 465 | 564 | 717 | 882 | 854 | 681 | 360 | 284 | 283 | 373 | 483 | 569 | 667 | 611 | 522 | 271 |
| 40-49 ans | 377 | 592 | 829 | 949 | 940 | 755 | 391 | 303 | 280 | 383 | 535 | 640 | 713 | 616 | 486 | 246 |
| 50-59 ans | 333 | 535 | 864 | 1108 | 1096 | 835 | 441 | 319 | 309 | 390 | 507 | 595 | 728 | 648 | 522 | 288 |
| 60-69 ans | 246 | 410 | 692 | 975 | 1012 | 796 | 415 | 295 | 290 | 329 | 405 | 489 | 609 | 544 | 510 | 287 |
| 70-79 ans | 240 | 389 | 734 | 1089 | 1119 | 874 | 487 | 338 | 318 | 339 | 429 | 523 | 641 | 594 | 553 | 332 |
| ≥ 80 ans | 201 | 349 | 714 | 1065 | 1143 | 978 | 501 | 351 | 346 | 386 | 475 | 577 | 764 | 759 | 696 | 411 |

Synthèse

En semaine 52-2022, diminution 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: diminution de l'incidence tous âges ;
- Diminution du nombre de nouvelles hospitalisations tous services et en soins critiques par rapport à la semaine 51-2022 ;
- Diminution du nombre de passages aux urgences pour Covid-19 et diminution du nombre de consultations pour Covid-19 des associations SOS Médecins de la région ;
- Les taux d'incidence départementaux sont en diminution dans tous les départements. Le taux d'incidence le plus élevé est observé dans la Meuse (305 nouveaux cas pour 100 000 habitants) et le moins élevé dans l'Aube (170 nouveaux cas pour 100 000 habitants) ;
- En région Grand Est, le taux de criblage est de 35 %, et la quasi totalité des tests ciblés correspondent à une suspicion de variant Omicron (pour les tests où la mutation est recherchée et interprétable). En semaine 52-2022, 91 % des prélèvements ciblés 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 78,1 % pour la primo-vaccination complète et à 61,1 % 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. Près d'un tiers (31,8 %) des 60-79 ans étaient à jour de la vaccination et 18,9 % des + de 80 ans.

Sévérité

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

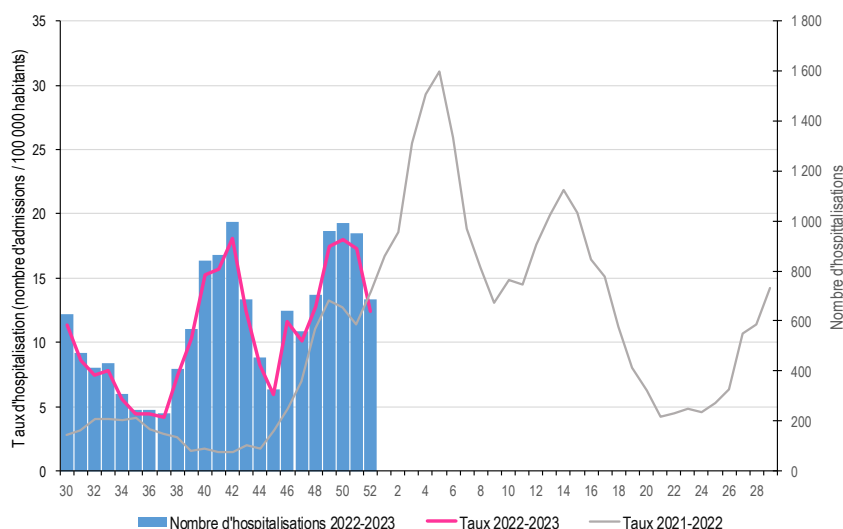
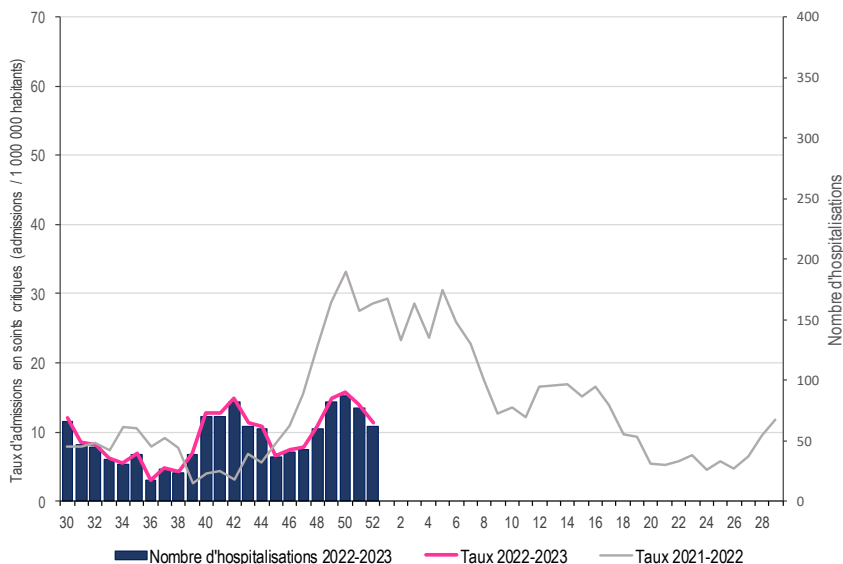


Figure 7. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 02 janvier 2023

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 de domicile, Grand Est.

| Départements | | 60-79 ans | | 80 ans et + | |
|------------------|--------------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|
| | | nb de personnes | CV (%) | nb de personnes | CV (%) |
| 08 | Ardennes | 20 696 | 32,9 % | 2 947 | 16,8 % |
| 10 | Aube | 22 076 | 32,1 % | 3 758 | 18,7 % |
| 51 | Marne | 44 996 | 37,9 % | 6 760 | 20,9 % |
| 52 | Haute-Marne | 13 042 | 30,3 % | 2 289 | 17,5 % |
| 54 | Meurthe-et-Moselle | 55 711 | 36,7 % | 10 150 | 23,3 % |
| 55 | Meuse | 14 955 | 33,8 % | 2 075 | 16,9 % |
| 57 | Moselle | 66 522 | 28,9 % | 10 879 | 17,2 % |
| 67 | Bas-Rhin | 77 459 | 32,7 % | 12 886 | 19,8 % |
| 68 | Haut-Rhin | 44 828 | 26,7 % | 7 633 | 16,4 % |
| 88 | Vosges | 27 347 | 29,8 % | 4 830 | 18,1 % |
| Grand Est | | 387 632 | 31,8 % | 64 207 | 18,9 % |

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 02 janvier 2023

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 | 14,7 % |
| 10 | Aube | 20,0 % |
| 51 | Marne | 14,7 % |
| 52 | Haute-Marne | 23,6 % |
| 54 | Meurthe-et-Moselle | 27,2 % |
| 55 | Meuse | 8,9 % |
| 57 | Moselle | 27,5 % |
| 67 | Bas-Rhin | 25,8 % |
| 68 | Haut-Rhin | 25,5 % |
| 88 | Vosges | 21,6 % |
| Grand Est | | 23,5 % |

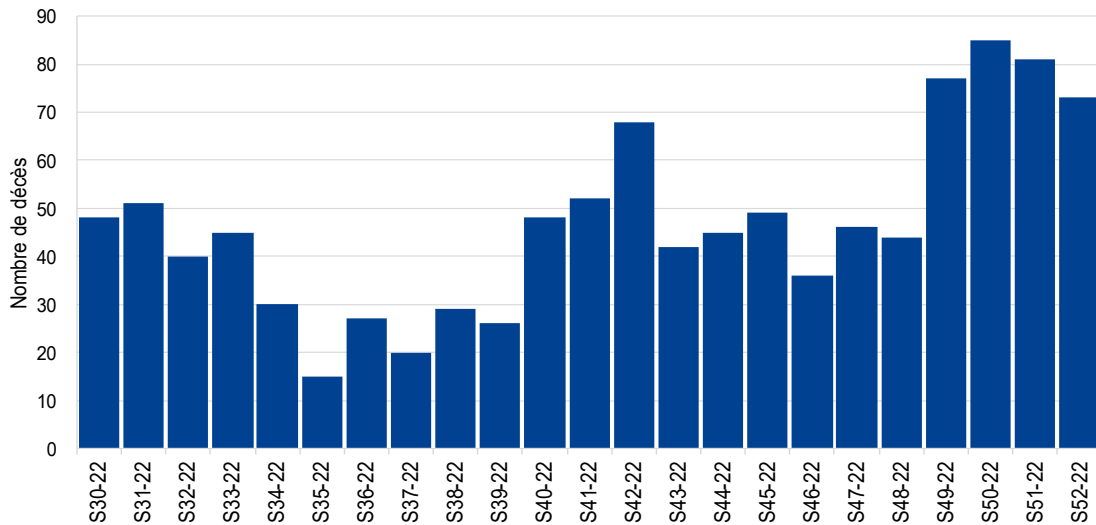
*Numérateur : les personnes de la classe d'âge ayant reçu une dose de vaccin il y a moins de 3 mois (80 ans et plus) ou moins de 6 mois (60-79 ans), ceci quel que soit le vaccin (monovalent, bivalent). Dénominateur : l'ensemble des personnes de la classe d'âge correspondante

Au 1er janvier 2023, les couvertures vaccinales chez les **professionnels de santé** pour la primo-vaccination complète, la première dose de rappel et le rappel adapté au variant Omicron sont estimées respectivement à 95,4%, 87,3% et 8,7% pour ceux exerçant en **Ehpad**, 98%, 90% et 11,3% pour **les libéraux** et 96,1%, 88,9% et 10,2% chez ceux exerçant en **établissement de santé** **.

** Les couvertures vaccinales sont estimées pour les professionnels de santé exerçant en Ehpad, en établissement de santé et libéraux identifiés grâce à l'appariement par la Cnam en septembre 2021 des répertoires RPPS (Répertoire Partagé des Professionnels intervenant dans le système de Santé) et Adeli (Automatisation DEs LListes) avec la base de données Vaccin Covid. Seuls les médecins, les pharmaciens, les sages-femmes, les kinésithérapeutes, dentistes et infirmier(e)s sont identifiés au sein de ces répertoires.

Mortalité liée à la COVID-19

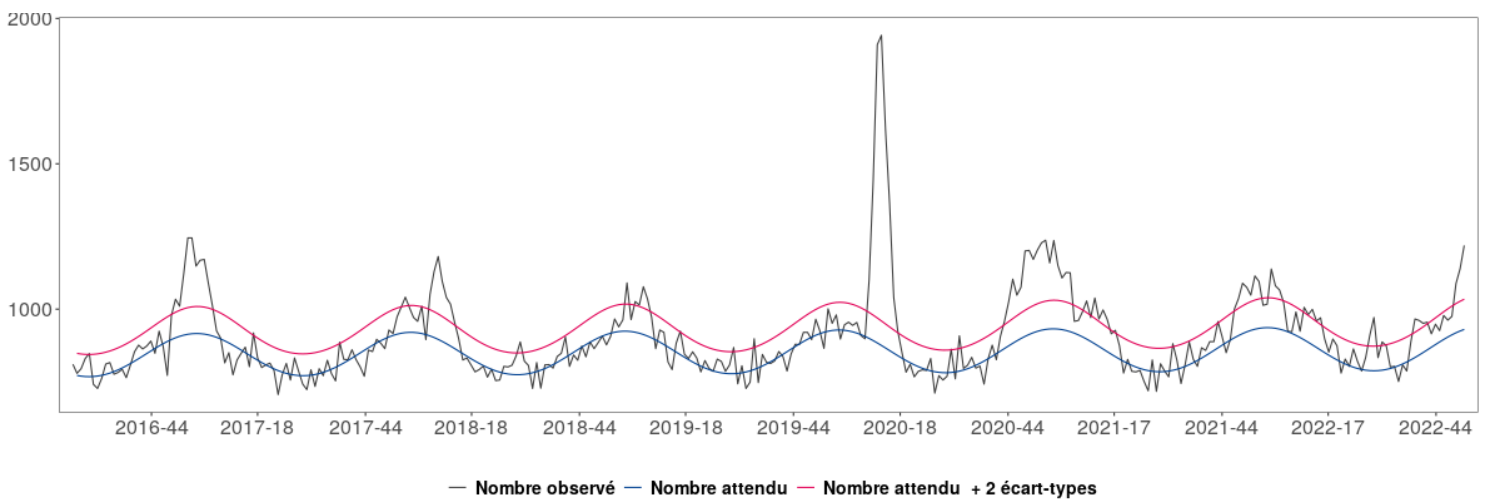
Figure 8. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 03/01/2022

Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 51-2022, Grand Est.



Focus: Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) dans les établissements et services médico-sociaux (ESMS) du Grand Est au 05/01/2023

Covid

- Le nombre de signalement au sein des établissements et services médico-sociaux, qui était en augmentation depuis la semaine 46-2022 marque un ralentissement ces 2 dernières semaines. Ces données sont cependant à interpréter avec prudence du fait d'un possible retard au signalement pendant les vacances scolaires.

- Le nombre de cas confirmés chez les résidents et le personnel d'ESMS diminue lui aussi ces dernières semaines (166 cas chez les résidents en S52-22, et 71 chez les professionnels).

Le nombre de décès de résidents d'ESMS reste à des niveaux très faible depuis la semaine S25-22 (3 décès en S52-22).

- Le nombre de décès de résidents d'ESMS reste à des niveaux très faible depuis la semaine S25-22 (3 décès en S52-22).

Autres IRA

- Depuis le 1er octobre, 32 foyers de cas groupés d'IRA ont été signalés par les Ehpad (Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes). Plus de 2/3 de ces signalements ont eu lieu en semaine 50 et 51-2022.

- Ces foyers concernaient 323 résidents et 44 membres du personnel de ces établissements. Vingt-et-un résidents ont dû être hospitalisés, et un en est décédé.

- La couverture vaccinale médiane contre la grippe dans ces établissements était de 91 % pour les résidents et de 23 % chez les membres du personnel.

Figure 10. Nombre hebdomadaire de signalements par types d'établissements et par semaine de survenue, Grand Est. Source : Etablissements et services médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé de Covid-19 au 04/01/2023

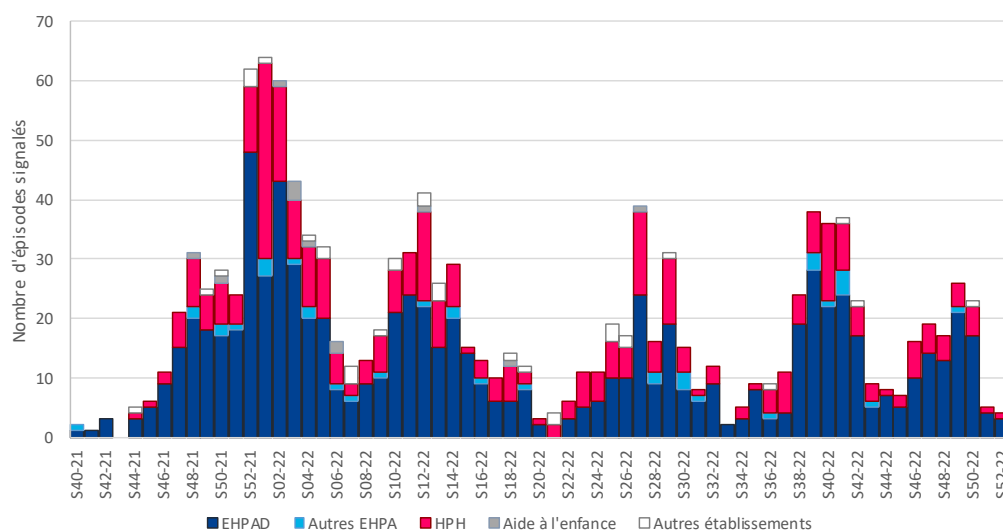
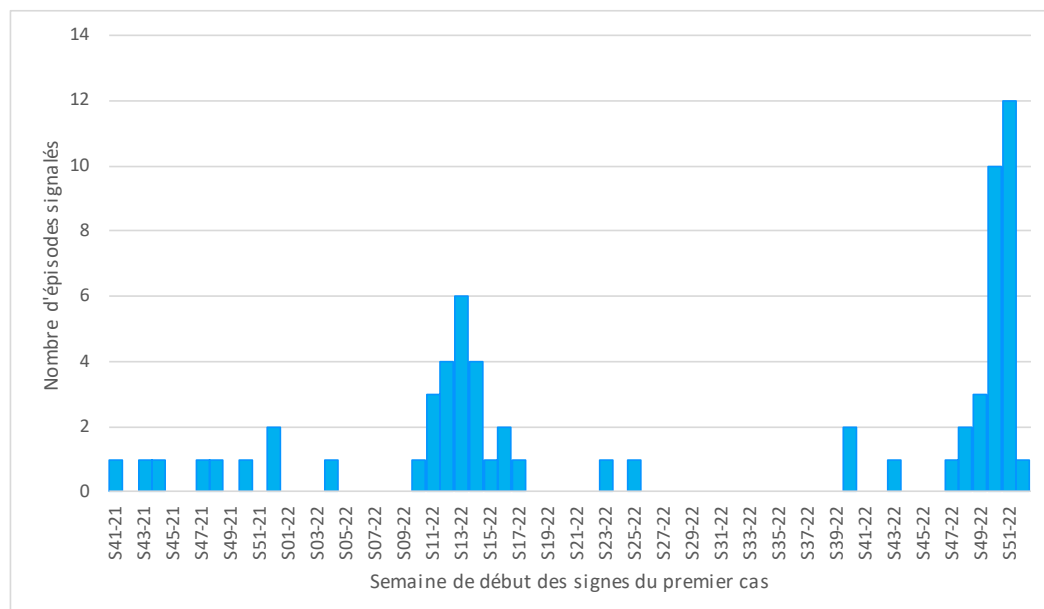


Figure 11. Nombre hebdomadaire de signalements de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (hors-Covid) chez les résidents et personnels d'Ehpad, Grand Est. Source : Ehpad ayant déclaré au moins un cas groupé d'IRA au 04/01/2023



Focus : la surveillance de la diphtérie en France en 2022

En France, depuis le début de l'année 2022 (données au 30 novembre 2022), 55 cas de diphtérie ont été rapportés :

- 47 cas de diphtérie à *Corynebacterium diphtheriae* (*C. diphtheriae*) dont 30 en France métropolitaine, 13 cas à Mayotte et 4 à la Réunion;
- 8 cas de diphtérie à *C. ulcerans* en France métropolitaine.

En France métropolitaine, grâce à une couverture vaccinale très élevée depuis de nombreuses années, l'apparition de cas graves ou de clusters au sein de la

Figure 12. Nombre de cas de diphtérie déclaré, par an, France, 2002-2022 – Données au 30 novembre 2022

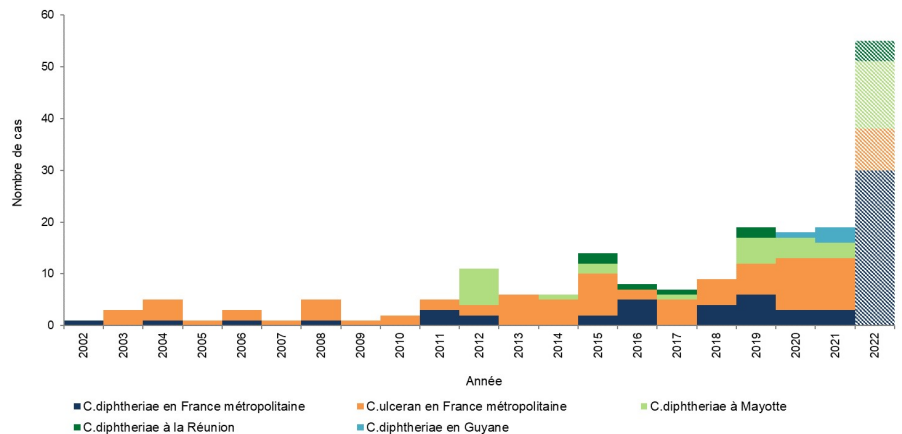
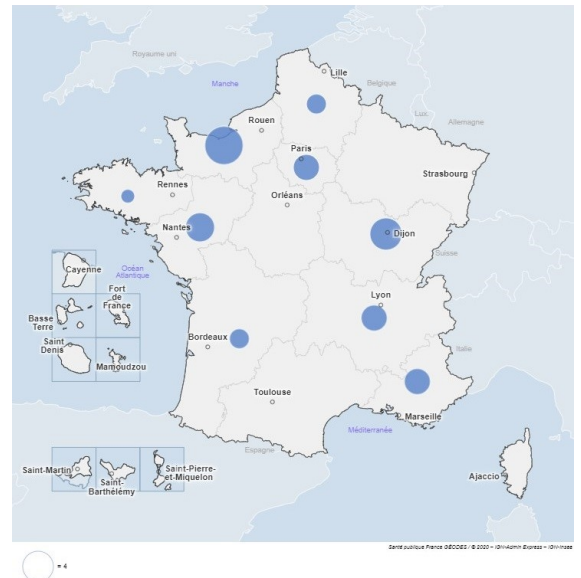


Figure 13. Nombre de cas par région, France, 2022 - Données au 30 novembre 2022

population générale apparaît extrêmement faible. Parmi les 30 cas métropolitains, 29 étaient chez des personnes migrantes ou des voyageurs. Depuis ces dernières années, le nombre de cas a progressivement augmenté (figure 10), surtout en lien avec les territoires ultra-marins où la couverture vaccinale est moins élevée qu'en métropole. Cette augmentation porte aussi sur les cas importés de pays dont la couverture vaccinale est insuffisante.

Les cas de diphtérie à *C. diphtheriae*, métropolitains étaient répartis dans presque toute les régions ormis le Grand Est, la région Centre-val de Loire et l'Occitanie (figure 12).

La tendance à l'augmentation d'abord très limitée (présente surtout dans les territoires ultra-marins) puis importante en 2022 fait craindre l'apparition de cas groupés d'infection à *C. diphtheriae* parmi les populations vulnérables vivant dans les lieux d'hébergement pour migrants, réfugiés ou demandeurs d'asile et aussi en population générale. La forte augmen-



tation de cas importés observée en 2022 s'explique en partie par l'impact de la pandémie de covid-19. En effet, elle est à [l'origine du plus grand recul ininterrompu des vaccinations en trente ans](#); et donc de la baisse de couverture vaccinale favorisant la réémergence de ces maladies difficilement maîtrisées encore dans certains pays. Une action commune et mondiale est préconisée par l'Organisation Mondiale de la Santé.

Pour en savoir plus: [OMS, couverture vaccinale](#)

[Santé publique France, la diphtérie](#)

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
Caroline Fiet
Bertrand Galet
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

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

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