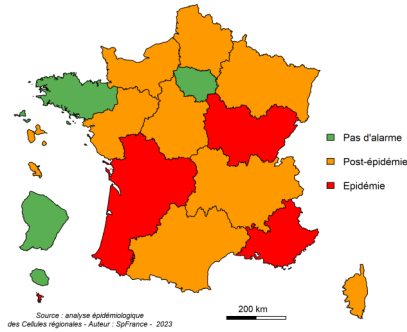
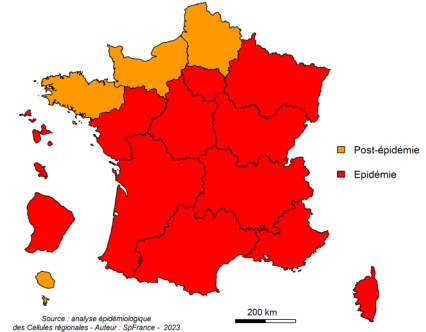


Surveillance des épidémies hivernales, p 3 - 4

Bronchiolite



Grippe et syndrome grippal



Surveillance COVID-19, p 5 - 7

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 03	
Nombre de cas	Taux d'incidence
2 529	46 cas / 100 000 hab.
↘	↘

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 03		
Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations
42	76*	237**
→	↘	↘

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

** dont 31 en soins critiques

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 03		
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 : Impact de l'épidémie de covid-19 sur la santé mentale, les addictions et les troubles du sommeil parmi les actifs occupés: synthèse des résultats de 3 études p9.

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 03-2023, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence fluctue après une nette diminution. Elle est de 9,8 %, soit 115 passages. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est en augmentation, et est à 25 % en semaine 03-2023 ;
- **SOS Médecins** : En semaine 03-2023, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 4,9 %, en diminution par rapport à la semaine 02-2023 ;
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et de Strasbourg, en semaine 03-2023, la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) reste modérée et en diminution.
- **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®)

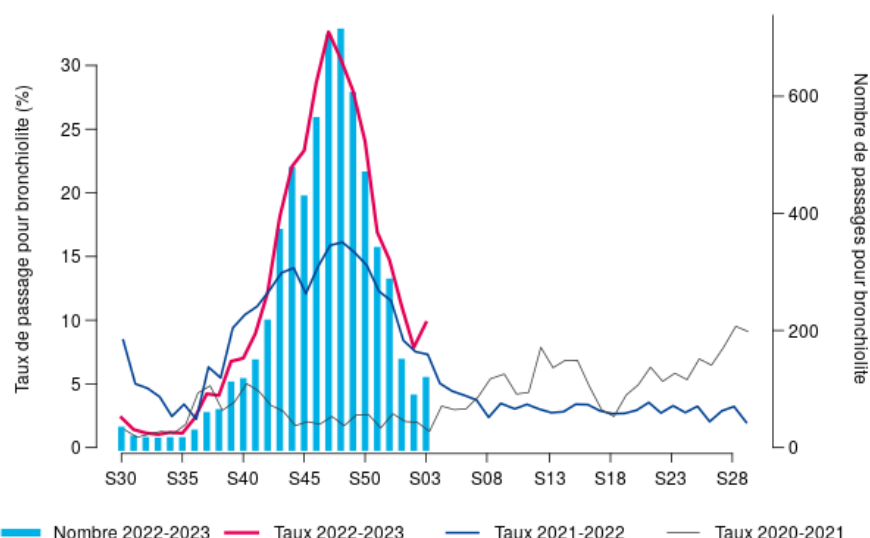


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins chez les moins de 2 ans, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

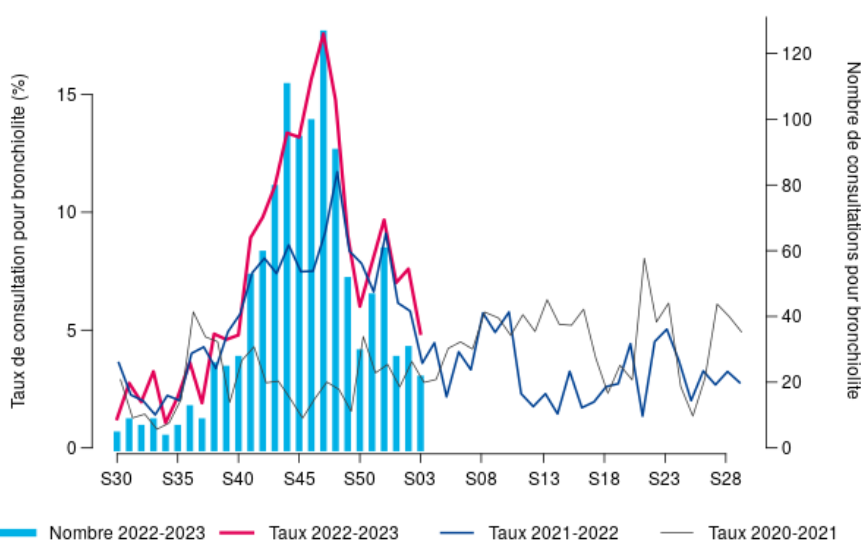


Tableau 1. Données d'hospitalisations après passage en SAU, 2023, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

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 (%)
2023-S02	39		18 %
2023-S03	58	+49 %	25 %

Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux

Synthèse

- **OSCOUR®** : En semaine 03-2023, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges, continue de baisser par rapport à la semaine précédente (191 contre 251 en S02-2023). La part d'activité est également en baisse avec 0,9 % des passages en SAU liés à la grippe.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour syndrome grippal, tous âges, continue de baisser par rapport à la semaine précédente (526 consultations contre 611 en S02-2023), soit une part d'activité de près de 8,2 % ;
- **Cas graves** : Depuis le début de la surveillance, 30 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation de la région, dont la majorité (70 %) sont survenus durant les semaines semaine 51 et 52 -2022 et 01-2023 ;
- **Cas groupés en Ehpad** : 38 foyers de cas groupés ont été signalés depuis début octobre ;
- **Données de virologie** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et de Strasbourg, la circulation des virus grippaux continue de baisser en semaine 03-2023, et correspond à de la grippe A dans environ 70% des cas ;
- **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®)

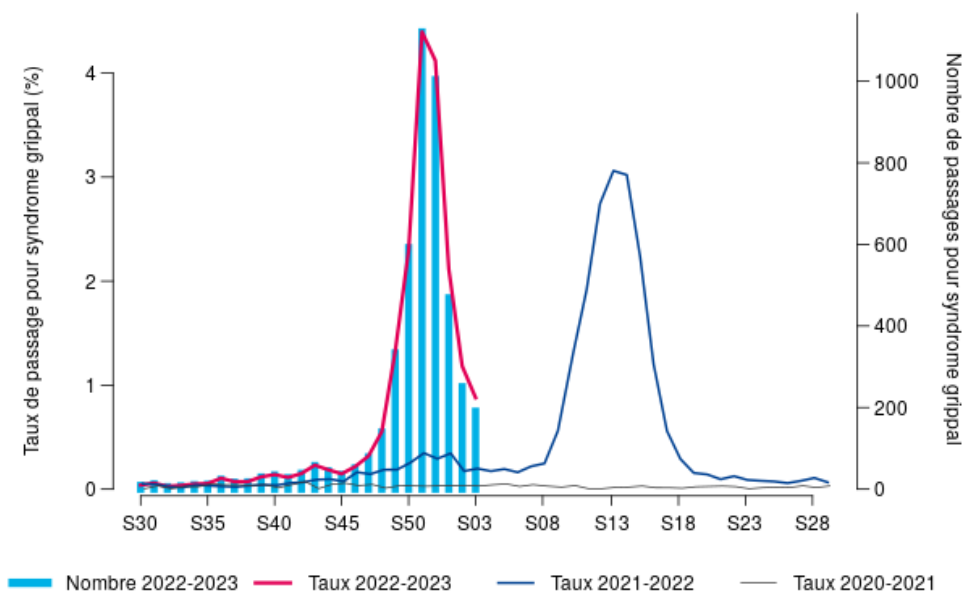
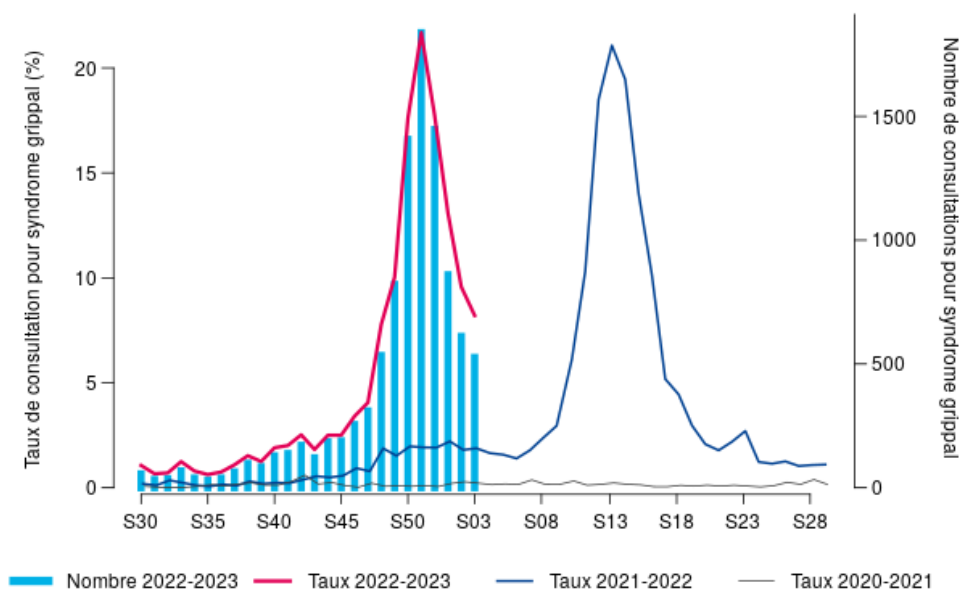


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*



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 03-2023, en passant pour la première fois en dessous de 50 cas pour 100 000 habitants (46 cas pour 100 000 habitants contre 63 en S02-2023) ;
- Le taux d'incidence est en baisse dans toutes les classes d'âge, sauf chez les 0-19 ans où il se stabilise depuis la semaine S02-2023. La diminution la plus marquée est observée chez les 70-79 ans et 80 ans et plus (-46 % pour les deux classes d'âge) ;
- Le taux de positivité (5,9 %) continue de diminuer par rapport à la semaine précédente ;
- Le taux de dépistage est de 775 tests pour 100 000 habitants en semaine 03-2023. Il est en diminution dans toutes les classes d'âge, excepté chez les enfants âgé de moins de 10 ans, où il est en augmentation (+11 %).

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 25/01/2023 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

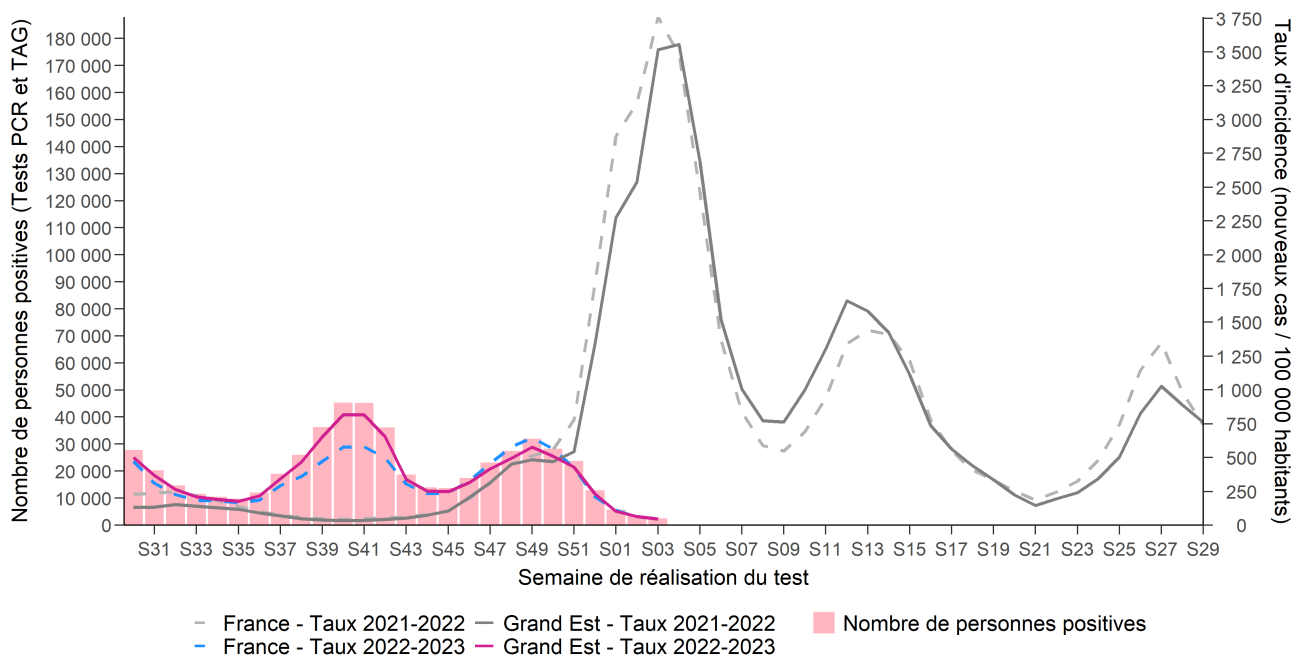


Tableau 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 25/01/2023 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

	Taux d'incidence															
	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S01	S02	S03
0-9 ans	255	231	192	79	57	74	117	167	147	148	113	72	45	27	27	26
10-19 ans	360	346	298	123	92	123	204	333	389	379	257	127	57	36	35	31
20-29 ans	731	688	574	307	257	229	305	404	496	561	512	458	217	104	57	47
30-39 ans	882	854	681	360	284	283	373	483	569	667	611	522	272	121	76	55
40-49 ans	949	940	755	391	303	280	383	535	640	712	616	486	247	109	68	57
50-59 ans	1108	1096	835	441	319	309	390	507	595	728	648	522	289	125	69	49
60-69 ans	975	1012	796	415	295	290	329	405	489	609	544	511	288	124	64	43
70-79 ans	1089	1119	874	487	338	318	339	429	523	641	594	553	333	136	82	44
≥ 80 ans	1065	1143	978	501	351	346	386	475	577	764	759	696	413	176	116	63

Synthèse

En semaine 03-2023, 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. Une diminution de l'incidence tous âges est observée ;
- Par rapport à la semaine 02-2023 : diminution toujours très importante (-38%) du nombre de nouvelles hospitalisations tous services et diminution également importante (-20%) du nombre d'hospitalisations en soins critiques ;
- Diminution de la part d'activité pour Covid-19 des services d'urgences et stabilisation de la part d'activité des associations SOS Médecins de la région ;
- Les taux d'incidence continuent de baisser dans l'ensemble des départements excepté l'Aube (39 cas pour 100 000 habitants). La Meuse présente le taux le plus élevé pour la deuxième semaine consécutive (57 cas pour 100 000 habitants), tandis que les autres départements passent en dessous du seuil d'alerte de 50 cas pour 100 000 habitants ;
- En région Grand Est, le taux de criblage est de 23 %, 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 03-2023, 87 % 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 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. Moins d'un tiers (27,9 %) des 60-79 ans étaient à jour de la vaccination et 19,0 % des 80 ans et plus.

Sévérité

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

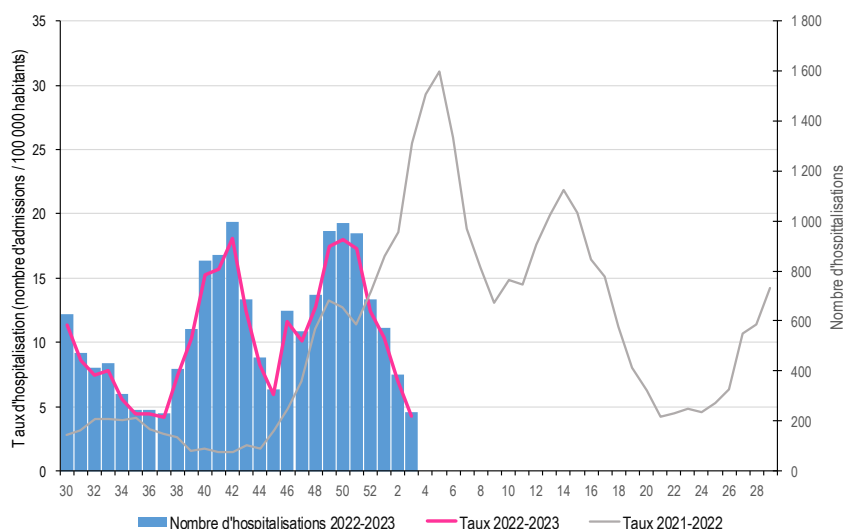
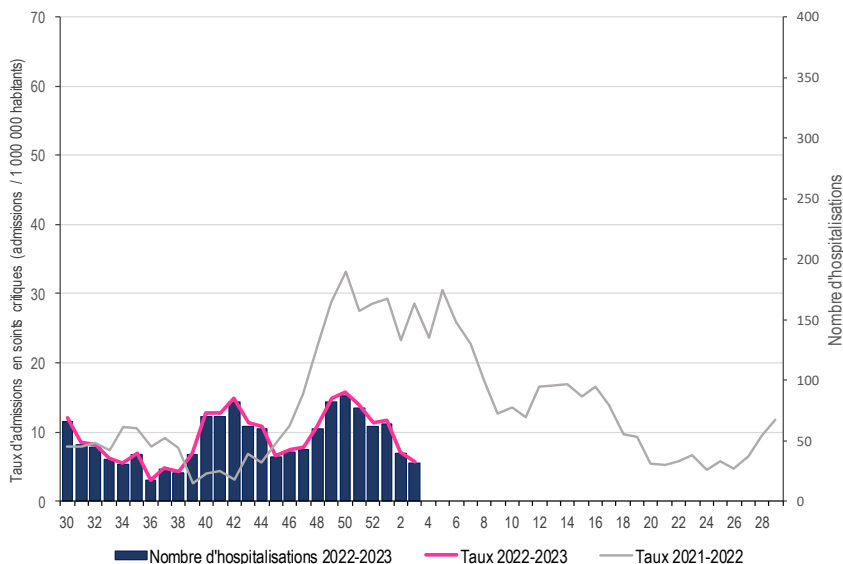


Figure 7. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 23 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	17 787	28,3 %	3 166	18,1 %
10	Aube	19 194	27,9 %	4 057	20,1 %
51	Marne	39 053	32,9 %	7 097	21,9 %
52	Haute-Marne	11 506	26,7 %	2 391	18,3 %
54	Meurthe-et-Moselle	49 607	32,7 %	10 209	23,4 %
55	Meuse	12 941	29,2 %	2 369	19,3 %
57	Moselle	57 923	25,1 %	10 589	16,7 %
67	Bas-Rhin	67 603	28,5 %	12 508	19,3 %
68	Haut-Rhin	39 295	23,4 %	7 598	16,3 %
88	Vosges	24 100	26,3 %	4 740	17,7 %
Grand Est		339 009	27,9 %	64 724	19,0 %

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 23 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	16,4 %
10	Aube	25,7 %
51	Marne	16,4 %
52	Haute-Marne	20,5 %
54	Meurthe-et-Moselle	28,6 %
55	Meuse	15,4 %
57	Moselle	24,7 %
67	Bas-Rhin	23,4 %
68	Haut-Rhin	24,8 %
88	Vosges	20,2 %
Grand Est		23,1 %

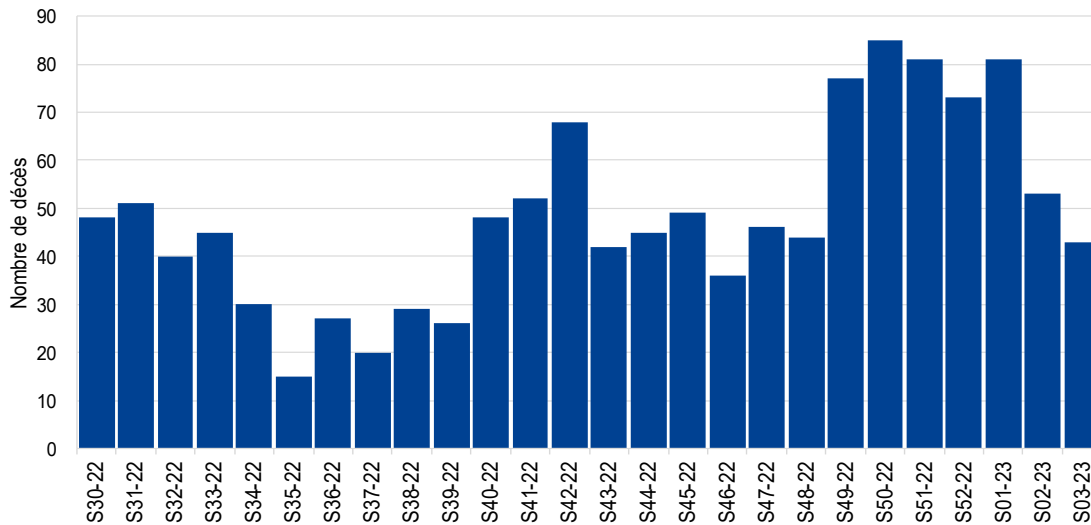
*Numérateur : les personnes de la classe d'âge ayant reçu une dose de vaccin il y a moins de 3 mois (80 ans et plus) ou moins de 6 mois (60-79 ans), ceci quel que soit le vaccin (monovalent, bivalent). Dénominateur : l'ensemble des personnes de la classe d'âge correspondante

Au 22 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 95,5 %, 87,3 % et 10,3 % pour ceux exerçant en **Ehpad**, 98 %, 90 % et 13,1 % pour **les libéraux** et 96,1 %, 89,0 % et 12,0 % 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 Listes) 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

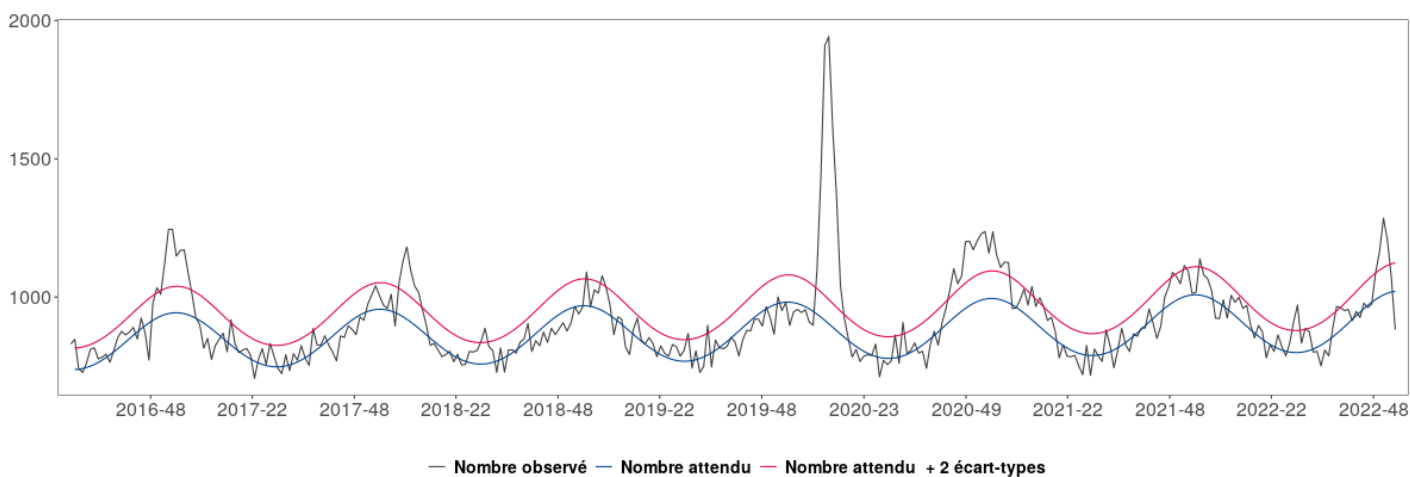
Figure 8. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 24/01/2022

Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 01-2023, Grand Est.



Focus : Impact de l'épidémie de covid-19 sur la santé mentale, les addictions et les troubles du sommeil parmi les actifs occupés: synthèse des résultats de 3 études

Au travers des données de trois enquêtes menées en 2020 (Coviprev, « Évolution des conditions de travail et consommation de substances psychoactives en période d'épidémie » et Coset-Covid), les auteurs de cette synthèse avaient pour objectif d'investiguer la santé mentale, la consommation de tabac et d'alcool ainsi que les troubles du sommeil parmi les actifs occupés en période de pandémie. **Les résultats de cette synthèse ont permis de montrer l'impact négatif de la pandémie de COVID-19 et des modifications des conditions de travail sur les comportements et la santé mentale des travailleurs:**

1 – **L'enquête Coviprev** (Santé publique France) déployée en population générale a permis d'étudier l'évolution, tout au long de l'année 2020 et même après, d'un certain nombre d'indicateurs de santé des actifs occupés, incluant leur santé mentale, la qualité de leur sommeil et leur satisfaction vis-à-vis de la vie actuelle et future des actifs occupés.

Le principal constat est que 30,5 % des actifs occupés ont déclaré des symptômes d'anxiété au début du confinement contre 15,9 % fin juin 2020 et environ un actif sur cinq présentait des symptômes dépressifs en début des deux périodes de confinement. Les troubles du sommeil touchaient environ deux tiers des actifs occupés et étaient plus fréquents chez les femmes que chez les hommes.

2 – **L'enquête sur l'évolution des conditions de travail et consommation de substances psychoactives en période d'épidémie** (Santé publique France et ses partenaires) déployée auprès des salariés français a permis d'étudier les modifications de la consommation d'alcool et de tabac pendant la période du premier confinement entre mars et mai 2020.

Le principal constat est que 30 % des personnes interrogées déclaraient avoir augmenté leur consommation de tabac contre 14 % pour l'alcool. Chez les hommes, l'augmentation de la consommation de tabac pendant le confinement était associée à une augmentation de la charge de travail (ORa = 2,5; p < 0,05) alors que pour les femmes, elle était associée à une diminution de la charge de travail habituelle (ORa = 2,7; p < 0,01). Pour l'alcool, le fait de déclarer avoir eu une charge de travail moins importante que la charge de travail habituelle était associé à un risque accru d'augmenter sa consommation et ce uniquement pour les femmes (ORa = 2,2; p < 0,01).

3 – **L'enquête Coset-Covid** (Santé publique France) a permis d'évaluer la prévalence de troubles anxio-dépressifs en sortie de confinement en juin 2020 et de comprendre le rôle des changements observés dans la situation professionnelle et des facteurs organisationnels, chez les travailleurs indépendants et chez les travailleurs du monde agricole.

Le principal constat est l'augmentation fréquente des difficultés de sommeil durant le confinement pour les travailleurs indépendants et les travailleurs du monde agricole. Les prévalences de symptomatologie d'anxiété (de dépression) en juin 2020 varient entre 7 et 22 % (7 et 19 %) selon les groupes professionnels.

Ces résultats ouvrent plusieurs champs de réflexion et d'actions sur les conditions d'organisation du travail en temps de pandémie mais aussi hors période épidémique. Des réflexions doivent aussi porter sur les leviers d'action en prévention primaire des troubles de santé mentale et sur la nécessité d'agir sur l'organisation du travail à la source afin de lutter contre le stress au travail et le sentiment d'isolement.

Pour en savoir plus : [Impact de l'épidémie de COVID-19 sur la santé mentale des travailleurs et leurs comportements addictifs pendant le confinement \(santepubliquefrance.fr\)](https://www.santepubliquefrance.fr/fr/impact-de-l-epidemie-de-covid-19-sur-la-sante-mentale-des-travailleurs-et-leurs-comportements-addictifs-pendant-le-confinement)

Le point épidémiolo

Remerciements à nos partenaires :

Services d'urgences du réseau Oscor®,
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 Raguét
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](https://www.santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention