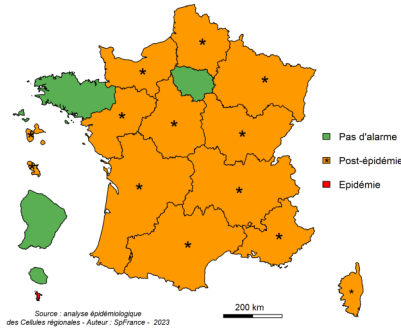
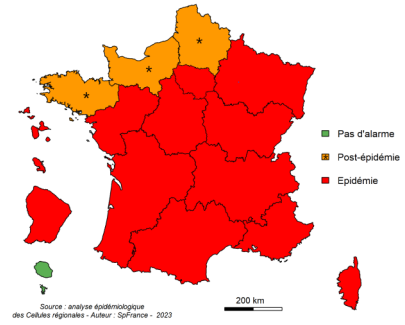


Surveillance des épidémies hivernales, p 3 - 5

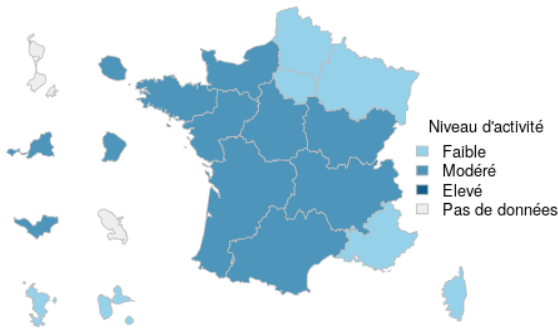
Bronchiolite (moins de 2 ans)



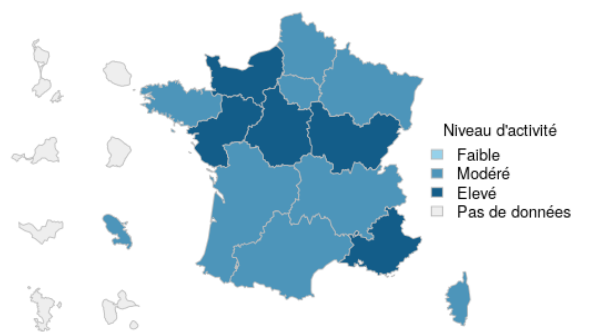
Grippe et syndrome grippal



Gastroentérite aiguë Services d'accueil des urgences



Gastroentérite aiguë SOS Médecins



Surveillance COVID-19, p 6 - 9

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 04	
Nombre de cas	Taux d'incidence
2 392	43 cas / 100 000 hab.
→	→

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 04		
Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations
51	57*	187**
→	↘	↘

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

** dont 18 en soins critiques

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 04		
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 : Situation épidémiologique des infections invasives à méningocoque en France, 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 04-2023, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence diminue de nouveau. Elle est de 7,2 %, soit 84 passages. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est en baisse, et est à 13,5 % en semaine 04-2023 ;
- **SOS Médecins** : En semaine 04-2023, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 5,3 %, en légère hausse par rapport à la semaine 03-2023 ;
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Strasbourg, de Nancy et de Reims, en semaine 04-2023, la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) continue de baisser.
- **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®)

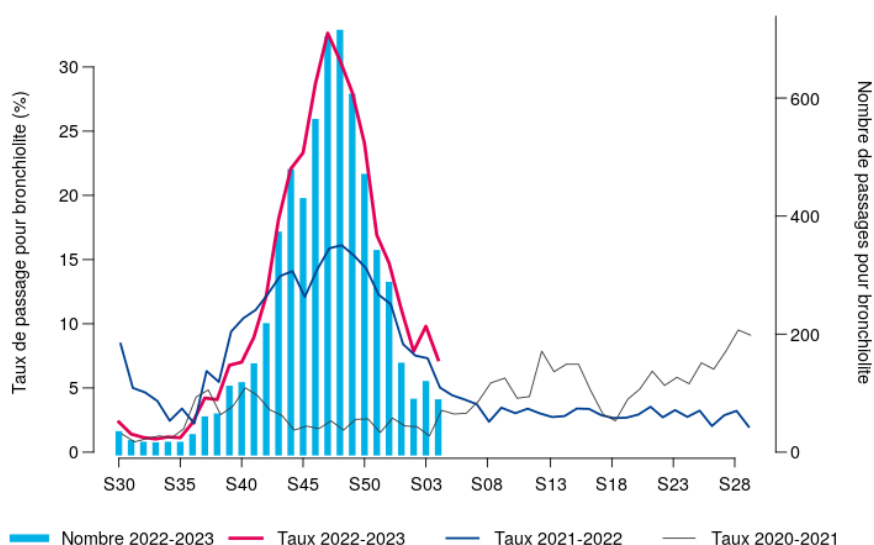


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins chez les moins de 2 ans, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

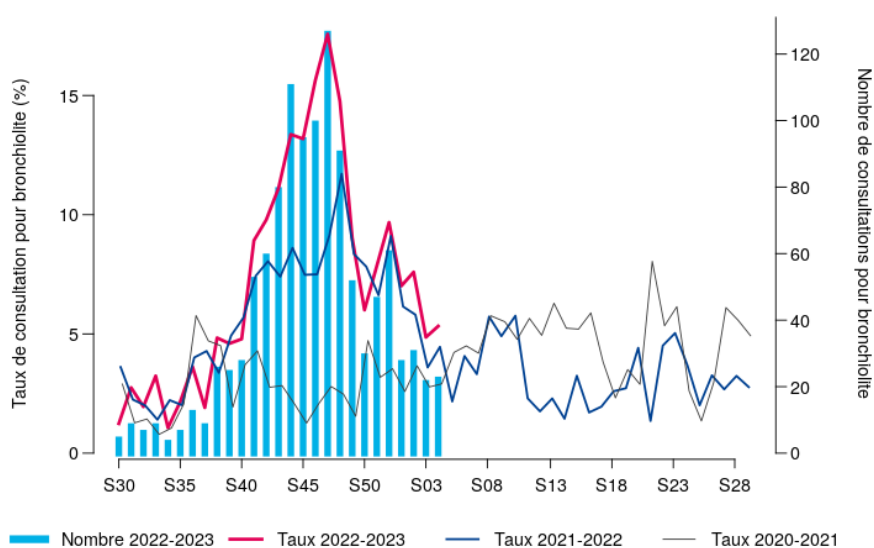


Tableau 1. Données d'hospitalisations après passage en SAU, 2023, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

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-S03	58		25 %
2023-S04	30	-48,3 %	14 %

Synthèse

- **OSCOUR®** : En semaine 04-2023, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges, est en augmentation par rapport à la semaine précédente (222 contre 192 en S03-2023). La part d'activité est également en légère hausse avec 1,0 % des passages en SAU liés à la grippe.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour syndrome grippal, tous âges, est en hausse par rapport à la semaine précédente (628 consultations contre 526 en S03-2023), soit une part d'activité de 9,6 % ;
- **Cas graves** : Depuis le début de la surveillance, 37 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation de la région, dont la majorité (73 %) 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 Strasbourg, de Nancy et de Reims, la circulation des virus grippaux stagne en semaine 04-2023, avec une co-circulation de virus grippaux (majoritairement de la grippe B), d'entérovirus ou rhinovirus et de métapneumovirus.
- **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®)

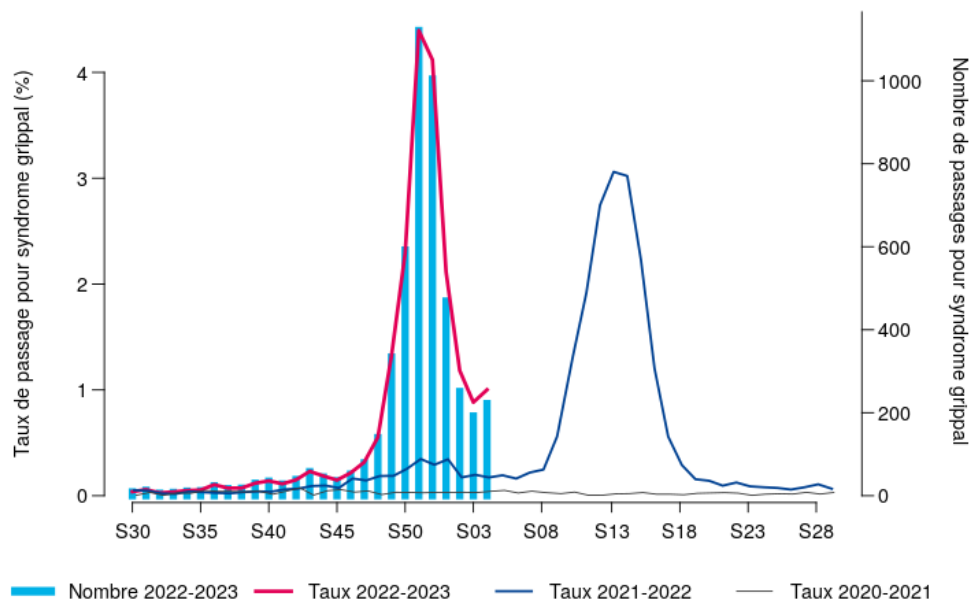
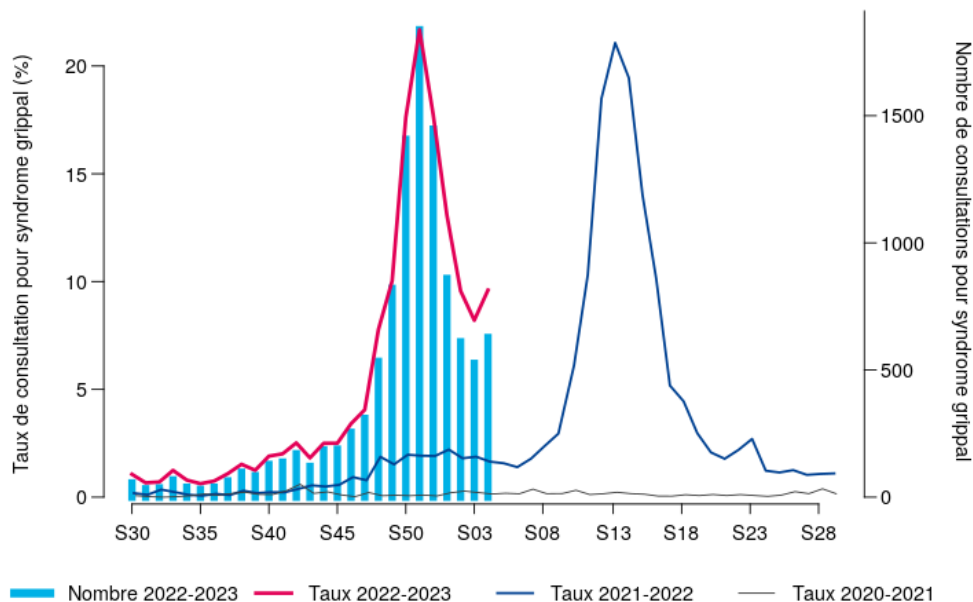


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*



Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)

Synthèse

- **Oscour®** : Le nombre de passages aux urgences pour GEA tous âges est stable en semaine 04-2023 par rapport à la semaine 03-2023 (216 contre 226 en S03-2023), soit une part d'activité de 1 %. La proportion des hospitalisations pour GEA parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 0,6 %.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour GEA tous âge est stable en semaine 04-2023 par rapport à la semaine 03-2023 (568 contre 588 en S03-2023), soit une part d'activité de 8,7 % (contre 9,2 % en S01-2022). On observe 3 hospitalisations pour GEA après consultation SOS Médecins en semaine 04-2023 (contre 1 hospitalisation en S03-2023).
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Reims, la circulation des virus entériques est stable et correspond majoritairement à du norovirus.

Figure 5. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages aux urgences, 2020-2023. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

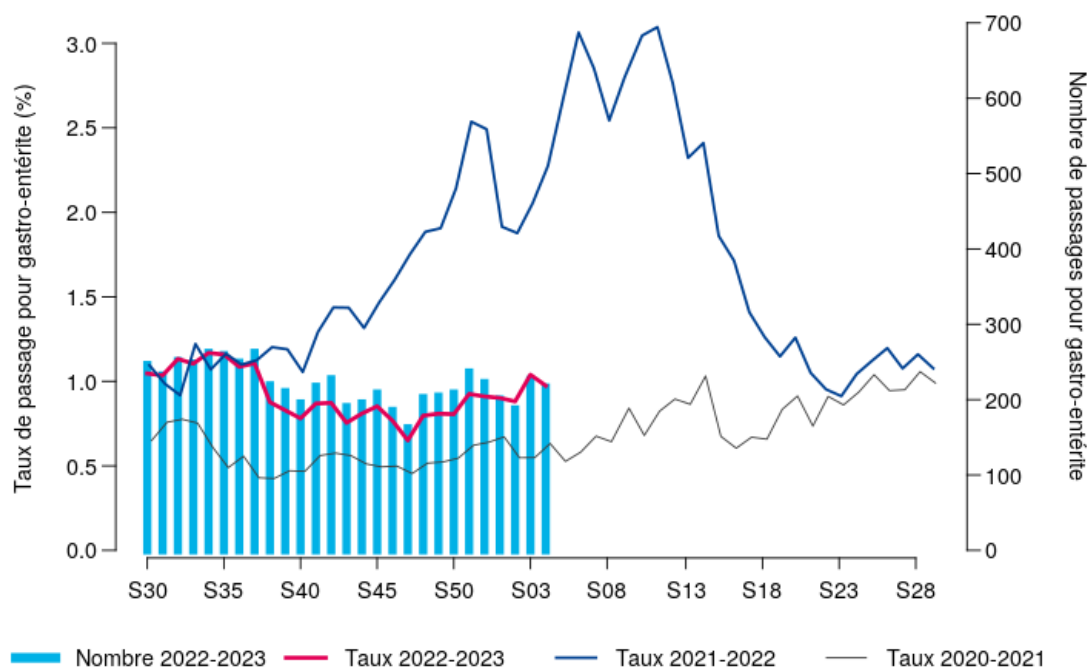
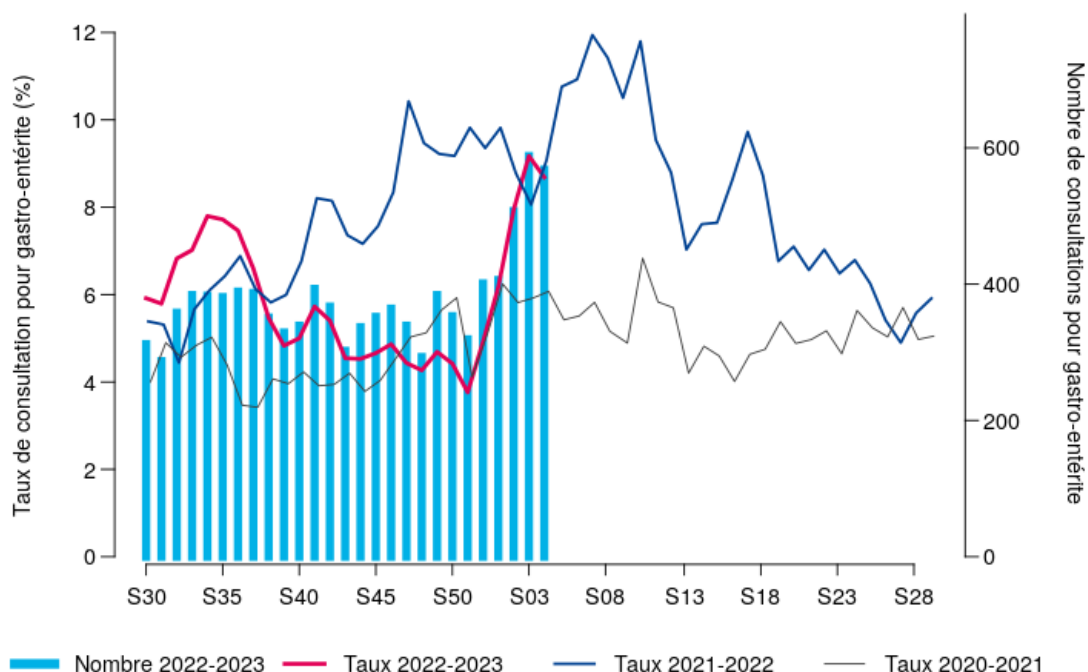


Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des consultations, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*



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 est stable en semaine 04-2023 et reste en dessous de 50 cas pour 100 000 habitants pour la seconde semaine consécutive (avec 43 cas pour 100 000 habitants contre 46 en S03-2023) ;
- Le taux d'incidence est stable dans toutes les classes d'âge, sauf chez les 0-9 ans, les 20-29 ans et les 70-79 ans où il est en baisse (respectivement -19 %, -14 % et - 20 %) ;
- Le taux de positivité (5,6 %) est stable par rapport à la semaine précédente ;
- Le taux de dépistage est de 771 tests pour 100 000 habitants en semaine 04-2023. Il est en stable dans toutes les classes d'âge, sauf chez les 10-19 ans chez qui il est en hausse (+ 18%).

SARS-CoV-2

Figure 7. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19, région Grand Est et France au 18/01/2023 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

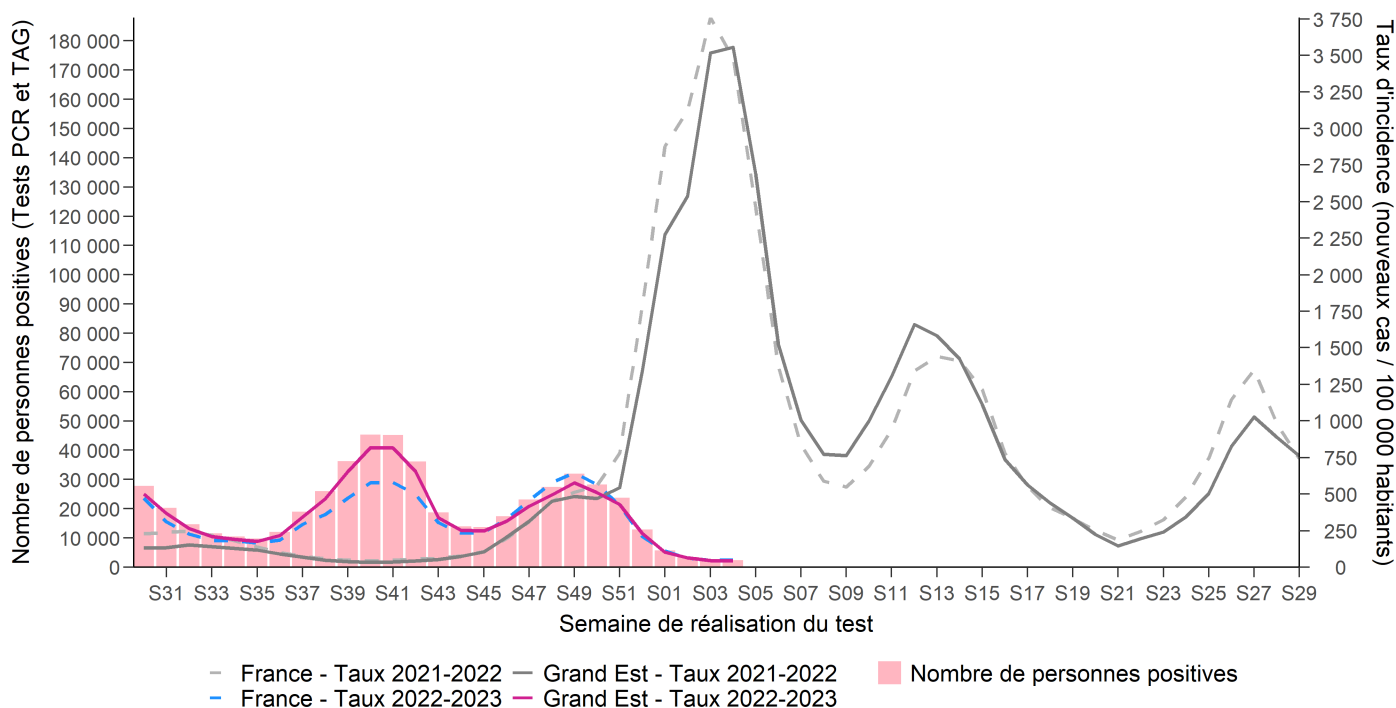


Tableau 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 18/01/2023

	Taux d'incidence															
	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S01	S02	S03	S04
0-9 ans	231	192	79	57	74	117	167	147	148	113	72	45	27	27	26	21
10-19 ans	346	298	123	92	123	204	333	389	379	257	127	57	36	35	31	31
20-29 ans	688	574	307	257	229	305	404	496	561	512	458	217	105	57	47	40
30-39 ans	854	681	360	284	283	373	483	569	667	611	522	272	121	76	55	56
40-49 ans	940	755	391	303	280	383	535	640	712	616	486	247	109	68	58	55
50-59 ans	1096	835	441	319	309	390	507	595	728	648	522	289	125	69	49	49
60-69 ans	1012	796	415	295	290	329	405	489	609	544	511	288	124	65	43	42
70-79 ans	1119	874	487	338	318	339	429	523	641	594	553	333	136	82	44	35
≥ 80 ans	1143	978	501	351	346	386	475	577	764	759	696	413	177	116	63	60

Synthèse

En semaine 04-2023, stabilité 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 stabilisation de l'incidence tous âges est observée ;
- Par rapport à la semaine 03-2023 : diminution (-21%) du nombre de nouvelles hospitalisations tous services et diminution également importante (-42%) du nombre d'hospitalisations en soins critiques ;
- Nette diminution de la part d'activité pour Covid-19 des services d'urgences et des associations SOS Médecins de la région ;
- Les taux d'incidence sont stables ou en baisse dans l'ensemble des départements, sauf dans l'Aube où il est en augmentation (avec 43 cas pour 100 000 habitants contre 39 cas pour 100 000 habitants la semaine précédente). Tous les départements sont en dessous du seuil d'alerte de 50 cas pour 100 000 habitants, à l'exception de la Meuse avec un taux d'incidence de 51 cas pour 100 000 habitants ;
- En région Grand Est, le taux de criblage est de 26 %, 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 04-2023, 81 % 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. Près d'un tiers (29,2 %) des 60-79 ans étaient à jour de la vaccination et 19,8 % des 80 ans et plus.

Sévérité

Figure 8. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19, Grand Est.

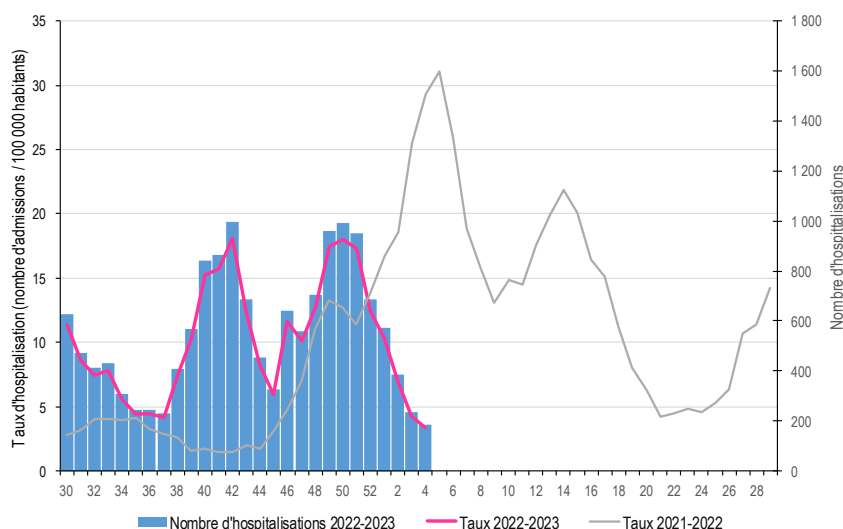
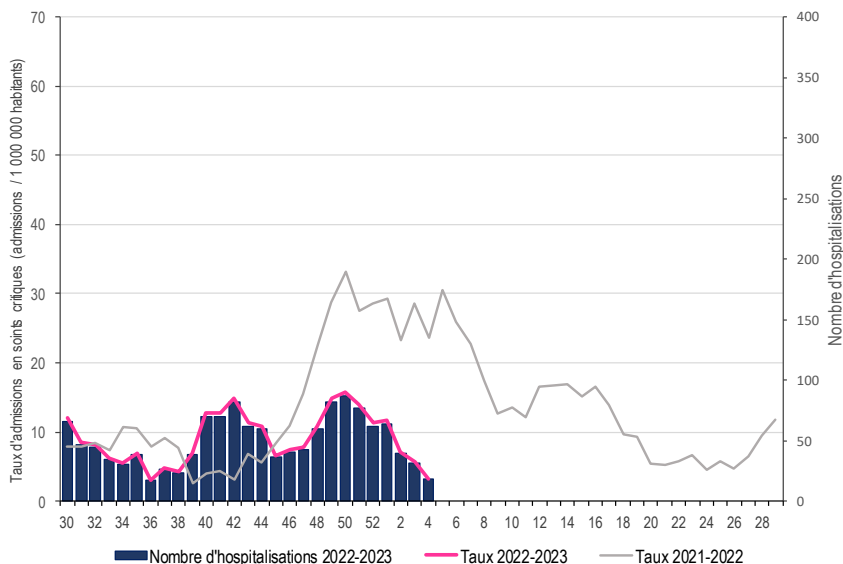


Figure 9. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 30 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	17 225	27,4 %	3 140	17,9 %
10	Aube	18 544	27,0 %	3 928	19,5 %
51	Marne	37 870	31,9 %	6 944	21,5 %
52	Haute-Marne	11 140	25,9 %	2 303	17,6 %
54	Meurthe-et-Moselle	48 622	32,0 %	9 829	22,6 %
55	Meuse	12 565	28,4 %	2 272	18,5 %
57	Moselle	56 075	24,3 %	10 240	16,2 %
67	Bas-Rhin	65 278	27,5 %	11 769	18,1 %
68	Haut-Rhin	37 708	22,4 %	7 318	15,7 %
88	Vosges	23 072	25,1 %	4 534	17,0 %
Grand Est		328 099	27,0 %	62 277	18,3 %

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 30 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	16,7 %
10	Aube	25,2 %
51	Marne	15,9 %
52	Haute-Marne	18,7 %
54	Meurthe-et-Moselle	27,7 %
55	Meuse	13,1 %
57	Moselle	23,0 %
67	Bas-Rhin	21,0 %
68	Haut-Rhin	24,8 %
88	Vosges	19,0 %
Grand Est		21,8 %

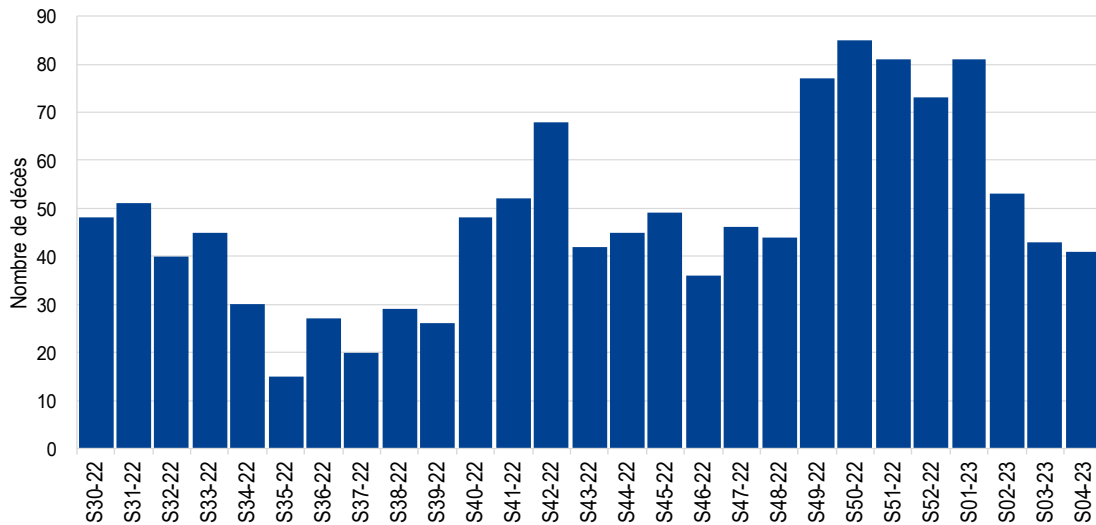
*Numérateur : les personnes de la classe d'âge ayant reçu une dose de vaccin il y a moins de 3 mois (80 ans et plus) ou moins de 6 mois (60-79 ans), ceci quel que soit le vaccin (monovalent, bivalent). Dénominateur : l'ensemble des personnes de la classe d'âge correspondante

Au 29 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 10,8 % pour ceux exerçant en **Ehpad**, 98 %, 90 % et 13,5% pour **les libéraux** et 96,1 %, 89,0 % et 12,4 % 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

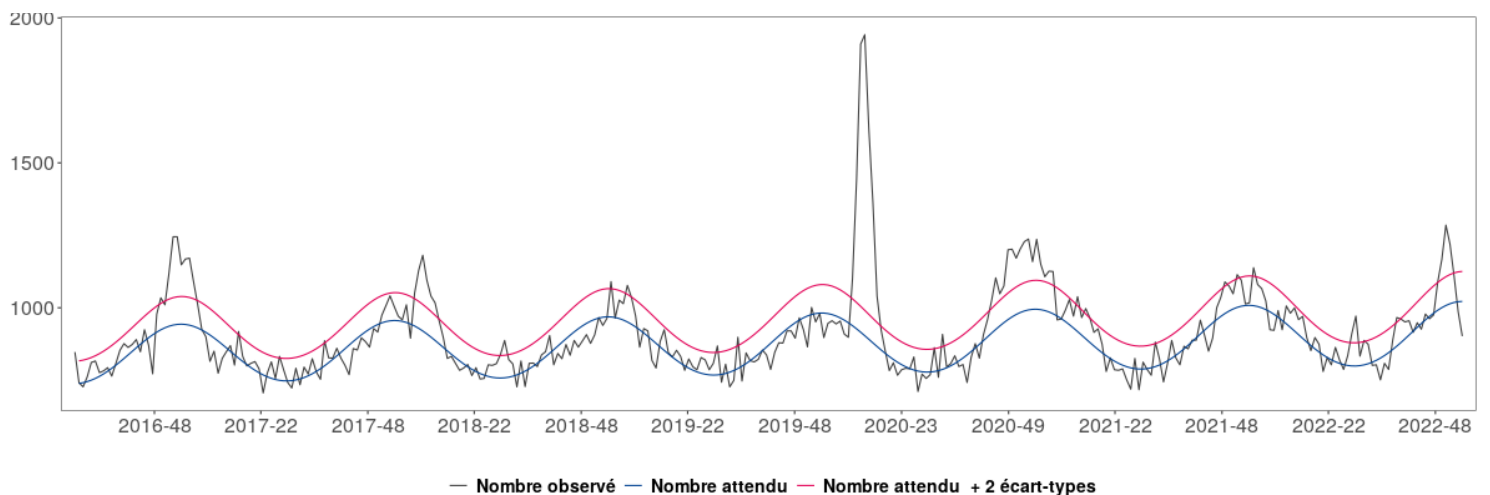
Figure 10. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 23/01/2022

Figure 11. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 04-2023, Grand Est.



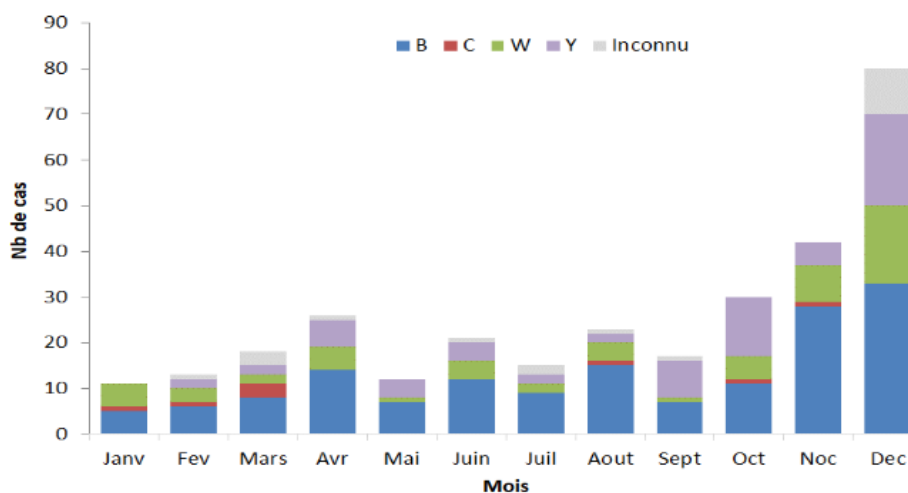
Focus : Situation épidémiologique des infections invasives à méningocoque en France. Point au 31 décembre 2022

Après plus de deux années de faible incidence, en lien avec les mesures mises en place pendant la pandémie de COVID-19, le nombre de cas d'infections invasives à méningocoque (IIM) repart à la hausse depuis le mois d'octobre 2022.

- Avec 84 cas d'IIM déclarés en décembre 2022, l'incidence se situe à un **niveau élevé, et a dépassé le pic mensuel** observé généralement plus tardivement au cours des saisons hivernales ayant précédé la pandémie de COVID-19 (pic entre janvier et mars selon la saison).
- En 2022, **les IIM étaient en grande majorité liées aux sérogroupes B (53 % des cas), Y (23 % des cas) et W (19 % des cas)** tandis que le sérotype C était très minoritaire (3 % des cas).
- **Les IIM B ont principalement affecté les jeunes adultes âgés de 15-24 ans et les nourrissons**, comme observé avant la pandémie de COVID-19. En comparaison avec la période pré-pandémique, on note une augmentation des IIM B en 2022 plus marquée chez les 15-24 ans ;
- Les IIM Y restent plus fréquentes chez les adultes que chez les enfants, en particulier les personnes âgées de 60 ans et plus. En comparaison avec la période pré-pandémique, **le sérotype Y a entraîné un plus grand nombre d'infections invasives chez les jeunes adultes âgés de 15-24 ans**, tandis que dans les autres classes d'âge, le nombre de cas était comparable aux niveaux observés avant la pandémie ;
- **Les IIM W sont également en augmentation depuis le mois de novembre dans plusieurs classes d'âge** (nourrissons, jeunes adultes de 15-24 ans, et adultes plus âgés).
- **En 2022, 10 % de décès ont été rapportés parmi les cas d'IIM**, soit une létalité équivalente à ce qui était observé avant la pandémie, avec des variations selon le sérotype et l'âge. La létalité des IIM W était élevée en 2022 mais elle était équivalente à la létalité observée avant la pandémie (21 % en 2022 vs 21,8 % entre 2016 et 2019).

Source : Santé publique France

Figure 12. Nombre mensuel d'infections invasives à méningocoque selon le sérotype en 2022, France.



*Décembre 2022 : données non consolidées

Dans le Grand Est, une épidémie clonale d'IIM B est survenue en novembre 2022 à Strasbourg.

Elle a initialement concerné les jeunes adultes fréquentant des établissements nocturnes à Strasbourg. Entre le 1er novembre et le 31 décembre 2022, 6 cas d'IIM B liés à une souche identique ou non différentiable sont survenus (5 cas à Strasbourg, 1 cas dans un département limitrophe).

La souche est rattachée au complexe clonal 269. Il s'agit d'un génotype rare qui avait causé moins d'une dizaine de cas en France depuis 2014/2015.

Pour plus d'informations sur le [site de Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr)

Le point épidémiologique

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 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