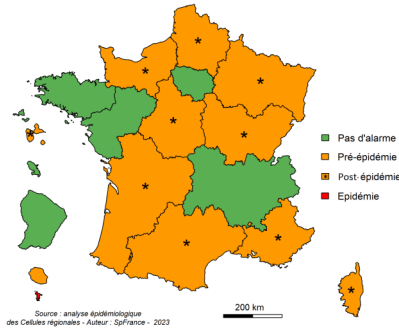
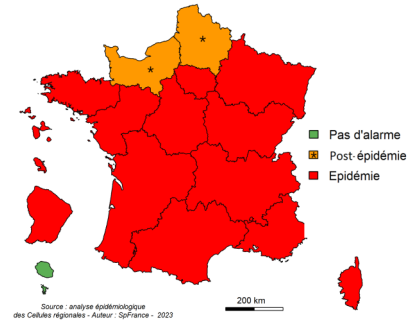


Surveillance des épidémies hivernales, p 3 - 5

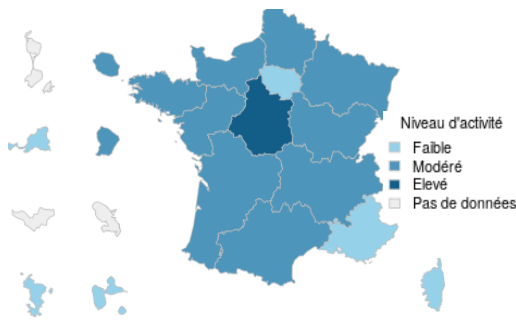
Bronchiolite
(moins de 2 ans)



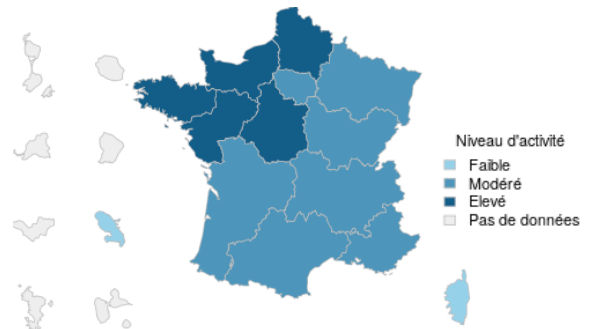
Grippe et syndrome grippal



Gastroentérite aiguë
Services d'accueil des urgences



Gastroentérite aiguë
SOS Médecins



Surveillance COVID-19, p 6 - 9

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 05	
Nombre de cas	Taux d'incidence
1 984	36 cas / 100 000 hab.
↘	↘

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 05		
Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations
54	60*	176**
→	→	→

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

** dont 24 en soins critiques

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 05		
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 : Résultats du 4^e Baromètre Cancer : attitudes et comportements des Français face au cancer, 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 05-2023, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence diminue faiblement. Elle est de 6,8 %, soit 90 passages. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est stable à 13,5 % en semaine 05-2023 ;
- **SOS Médecins** : En semaine 05-2023, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 5,4 %, stable par rapport à la semaine 04-2023 ;
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Strasbourg, de Nancy et de Reims, en semaine 05-2023, 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®)

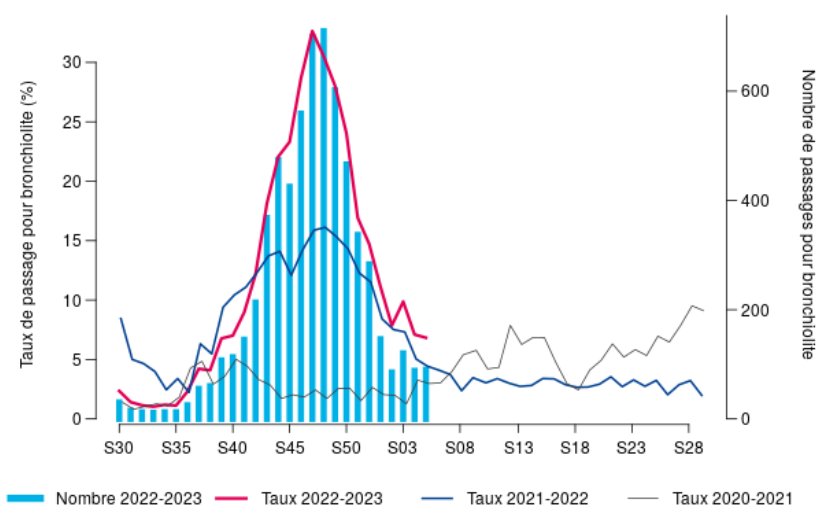


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins chez les moins de 2 ans, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

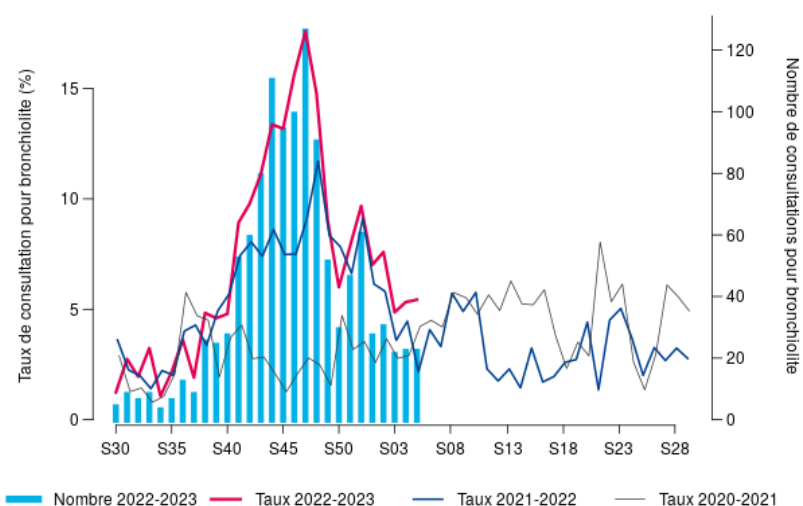


Tableau 1. Données d'hospitalisations après passage en SAU, 2023, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

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-S04	30		13 %
2023-S05	30	0 %	14 %

Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux

Synthèse

- **OSCOUR®** : En semaine 05-2023, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges, est en forte hausse par rapport à la semaine précédente (399 contre 243 en S04-2023). La part d'activité est également en hausse avec 1,6 % 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 (727 consultations contre 628 en S04-2023), soit une part d'activité de 10,4 % ;
- **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** : 39 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 augmente en semaine 05-2023, avec une co-circulation de virus grippaux (majoritairement de la grippe B). Une augmentation substantielle de la circulation des entérovirus ou rhinovirus est également à noter.
- **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®)

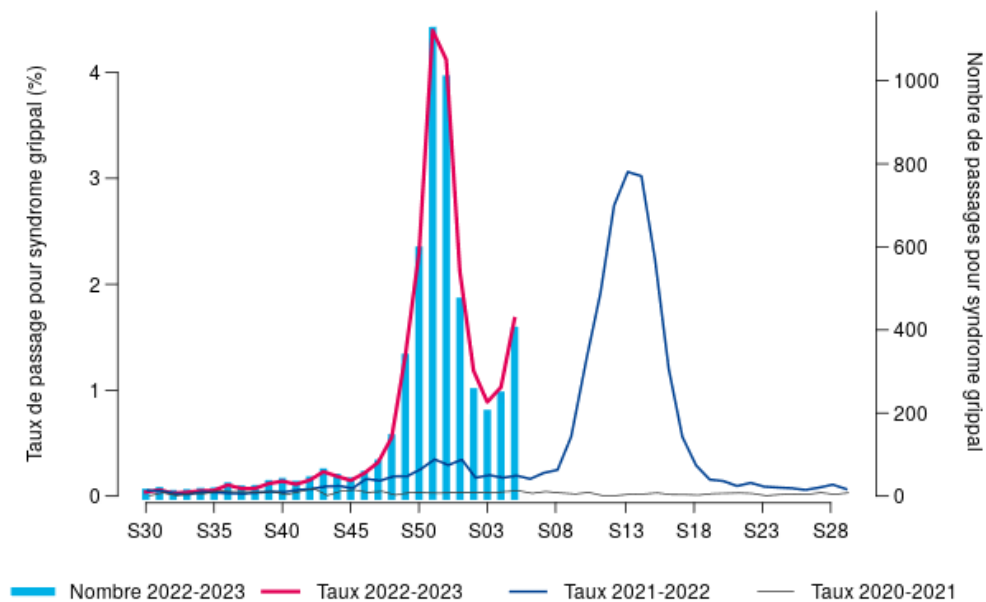
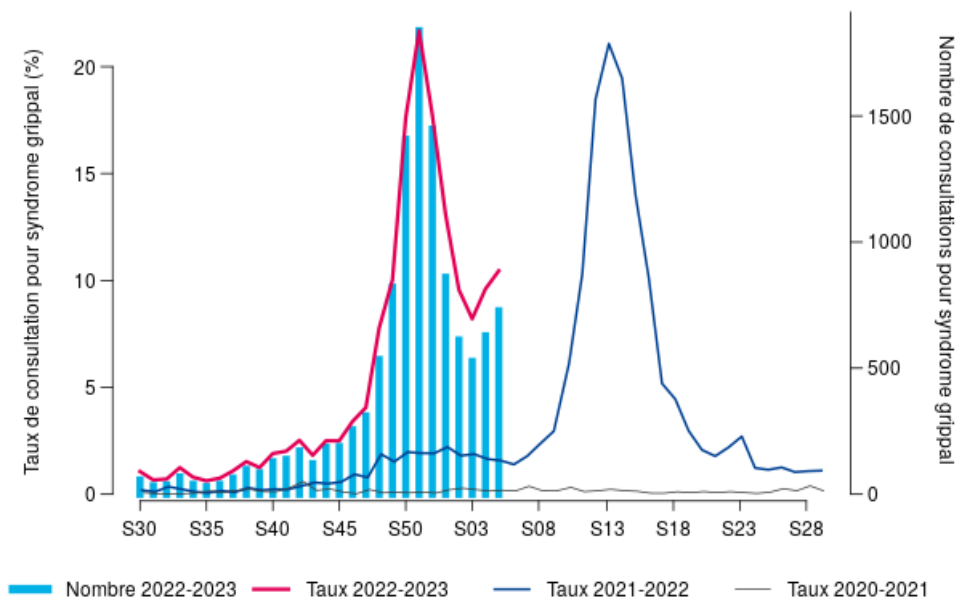


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*



Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)

Synthèse

- **Oscour®** : Le nombre de passages aux urgences pour GEA tous âges est en augmentation en semaine 05-2023 par rapport à la semaine 04-2023 (322 contre 258 en S04-2023), soit une part d'activité de 1,4 %. La proportion des hospitalisations pour GEA parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 0,8 %.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour GEA tous âges est en hausse en semaine 05-2023 par rapport à la semaine 04-2023 (615 contre 568 en S03-2023), soit une part d'activité de 8,8 %. On observe 2 hospitalisations pour GEA après consultation SOS Médecins en semaine 05-2023 (contre 3 hospitalisation en S04-2023).
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Strasbourg 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®)

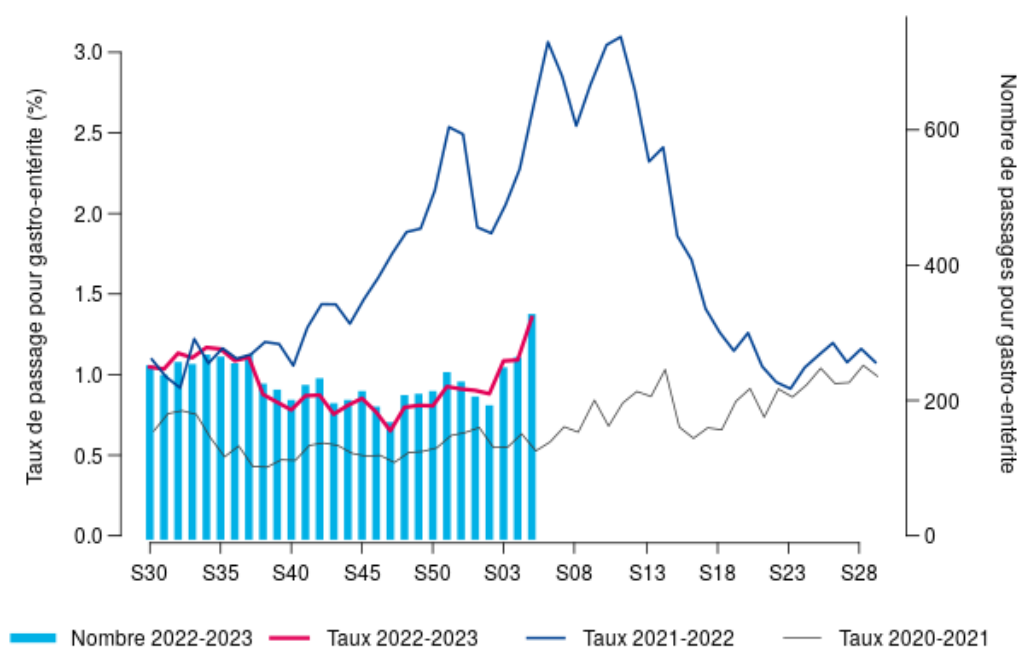
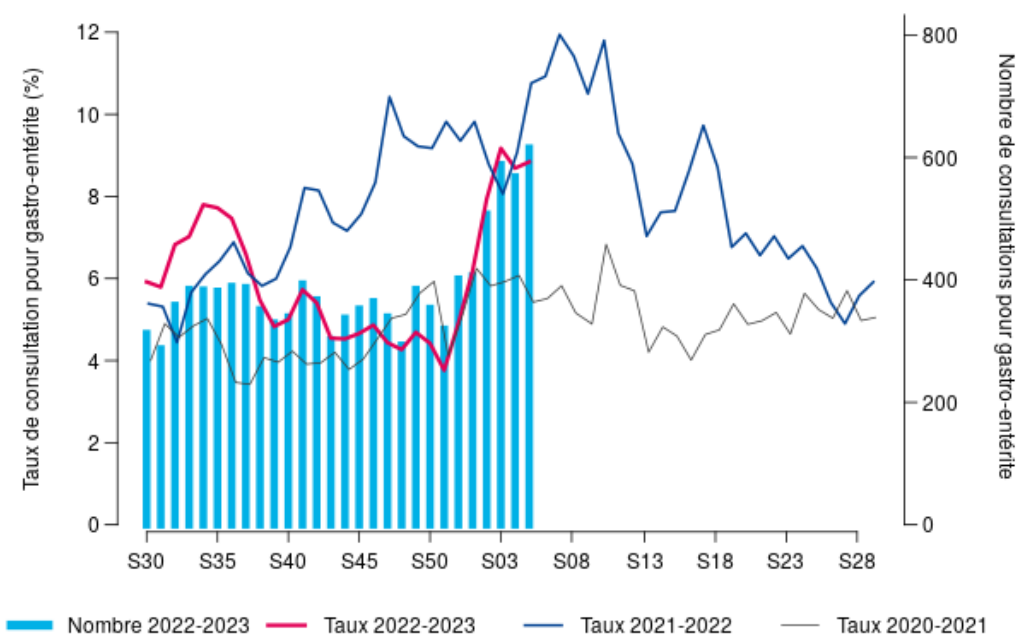


Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des consultations, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



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 diminue en semaine 05-2023 et reste en dessous de 50 cas pour 100 000 habitants pour la troisième semaine consécutive (avec 36 cas pour 100 000 habitants contre 43 en S04-2023) ;
- Le taux d'incidence diminue également dans toutes les classes d'âge, sauf chez les personnes âgées de 70 ans et plus, où il reste stable ;
- Le taux de positivité (5,2 %) est stable par rapport à la semaine précédente ;
- Le taux de dépistage est de 690 tests pour 100 000 habitants en semaine 05-2023 et est en diminution dans toutes les classes d'âge.

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 08/02/2023 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

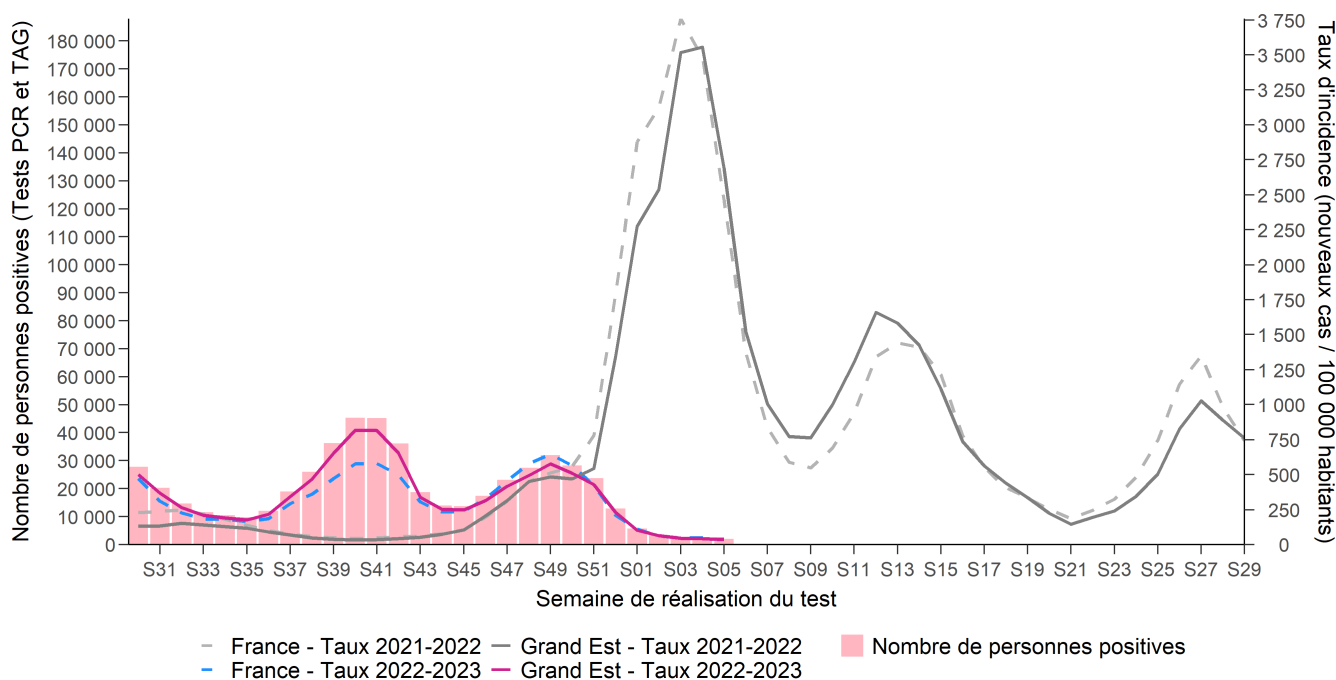


Tableau 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 08/02/2023 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

	Taux d'incidence															
	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S01	S02	S03	S04	S05
0-9 ans	192	79	57	74	117	167	147	148	113	72	45	27	27	26	21	11
10-19 ans	298	123	92	123	204	333	389	379	257	127	57	36	35	31	31	21
20-29 ans	574	307	257	229	305	404	496	561	512	458	217	105	57	47	40	37
30-39 ans	681	360	284	283	373	483	569	667	611	522	272	121	76	55	57	42
40-49 ans	755	391	303	280	383	535	640	712	616	486	247	109	68	58	55	44
50-59 ans	835	441	319	309	390	507	595	728	648	522	289	125	69	49	49	41
60-69 ans	796	415	295	290	329	405	489	609	544	511	288	124	65	43	42	36
70-79 ans	874	487	338	318	339	429	523	641	594	553	333	136	82	44	35	36
≥ 80 ans	978	501	351	346	386	475	577	764	759	696	413	177	116	63	60	61

Synthèse

En semaine 05-2023, 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 04-2023 : stabilisation du nombre de nouvelles hospitalisations tous services et augmentation (33 %) du nombre d'hospitalisations en soins critiques ;
- Stabilisation 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 en baisse dans l'ensemble des départements, sauf dans le Haut-Rhin et la Marne où il est stable (avec respectivement 43 cas pour 100 000 habitants et 35 cas pour 100 000 habitants). L'ensemble des départements sont en dessous du seuil d'alerte de 50 cas pour 100 000 habitants.
- En région Grand Est, le taux de criblage est de 27 %, 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 05-2023, 76 % 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 encore des couvertures vaccinales plus faibles que celle des 65-74 ans. Actuellement, 26,4 % des 60-79 ans étaient à jour de la vaccination et 17,5 % des 80 ans et plus.

Sévérité

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

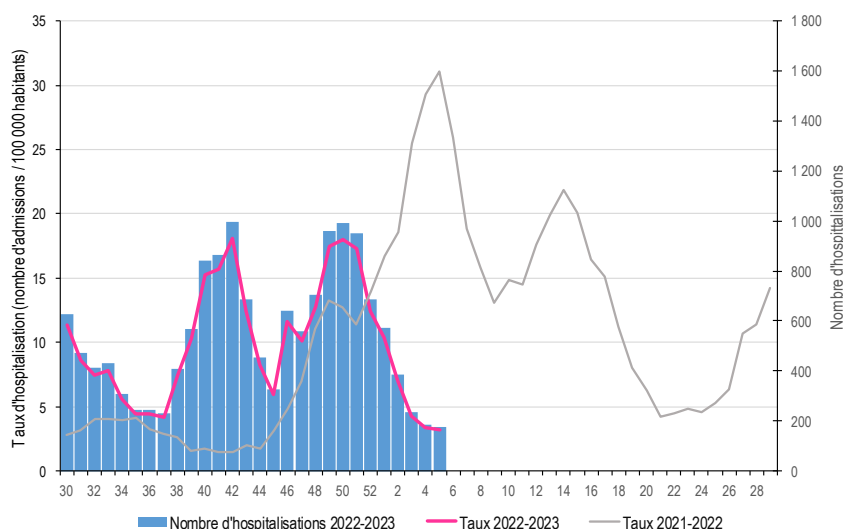
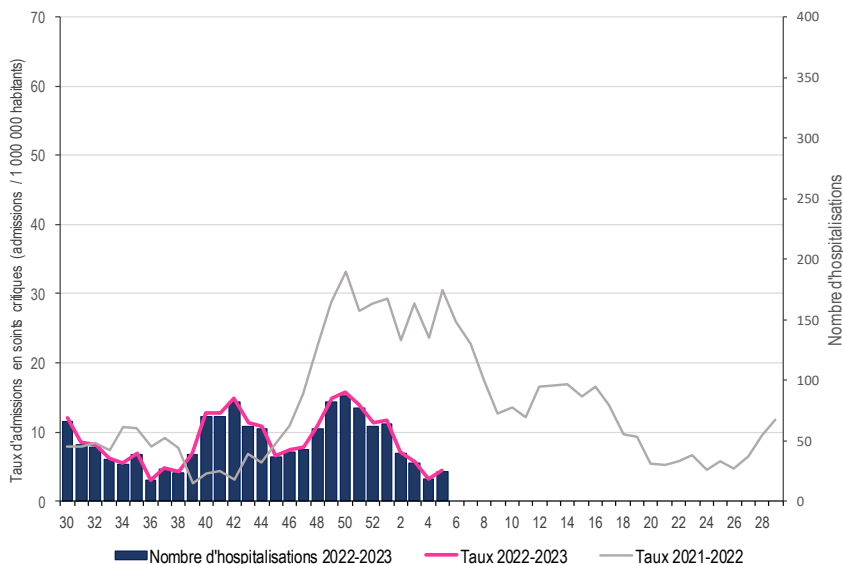


Figure 9. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 6 février 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	16 818	26,8 %	3 136	17,9 %
10	Aube	18 358	26,7 %	3 830	19,0 %
51	Marne	37 260	31,4 %	6 616	20,5 %
52	Haute-Marne	10 850	25,2 %	2 213	16,9 %
54	Meurthe-et-Moselle	47 777	31,4 %	9 490	21,8 %
55	Meuse	12 285	27,7 %	2 261	18,4 %
57	Moselle	55 187	23,9 %	9 679	15,3 %
67	Bas-Rhin	63 540	26,8 %	11 160	17,2 %
68	Haut-Rhin	36 595	21,8 %	6 923	14,9 %
88	Vosges	22 320	24,3 %	4 201	15,7 %
Grand Est		320 990	26,4 %	59 509	17,5 %

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 6 février 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	18,6 %
10	Aube	24,3 %
51	Marne	13,4 %
52	Haute-Marne	16,1 %
54	Meurthe-et-Moselle	26,5 %
55	Meuse	12,9 %
57	Moselle	19,6 %
67	Bas-Rhin	19,0 %
68	Haut-Rhin	23,3 %
88	Vosges	15,9 %
Grand Est		19,9 %

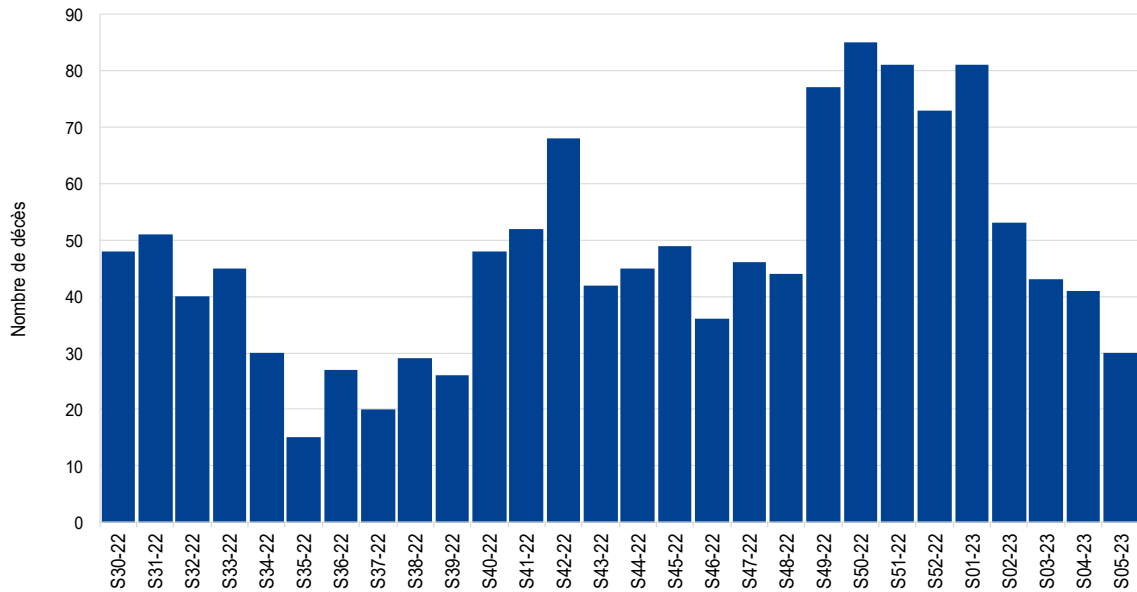
*Numérateur : les personnes de la classe d'âge ayant reçu une dose de vaccin il y a moins de 3 mois (80 ans et plus) ou moins de 6 mois (60-79 ans), ceci quel que soit le vaccin (monovalent, bivalent). Dénominateur : l'ensemble des personnes de la classe d'âge correspondante

Au 6 février 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 11,1 % pour ceux exerçant en **Ehpad**, 98 %, 90 % et 13,8 % pour **les libéraux** et 96,1 %, 89,0 % et 12,7 % 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

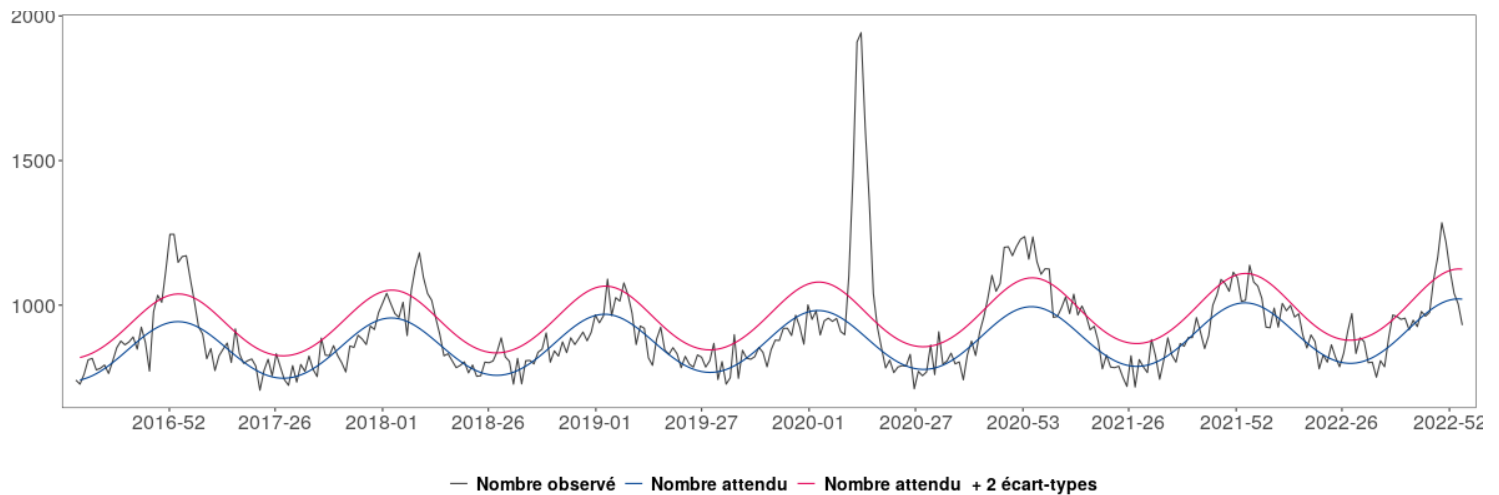
Figure 10. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 06/02/2023

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



Focus : Résultats du 4^e Baromètre Cancer : attitudes et comportements des Français face au cancer

A l'occasion de la Journée mondiale contre le cancer, qui se tient chaque année le 4 février, **l'Institut national du cancer (INCa)**, en partenariat avec Santé publique France, publie les résultats du 4^e Baromètre Cancer.

Réalisé tous les 5 ans, ce Baromètre permet d'appréhender les attitudes et les comportements des Français face au cancer, et d'en apprécier les évolutions. Il est également un outil indispensable pour documenter les inégalités en matière de santé. Alors que près de la moitié des cancers pourraient être évités, il est essentiel d'en connaître l'évolution pour évaluer les politiques publiques et les faire évoluer.

Pour cette 4^e édition, les données ont été recueillies en 2021 auprès de près de 5 000 personnes âgées entre 15 et 85 ans. Ci-dessous quelques points marquants de ce 4^e Baromètre Cancer.

- Les personnes de 15 à 85 ans interrogées déclarent se sentir **bien informées** sur les risques de cancer en 2021.
- La perception d'**une vulnérabilité face au risque de cancer** demeure prégnante chez les Français.
- En ce qui concerne **les deux premiers facteurs de risque avérés de cancers, le tabac et l'alcool**, les perceptions des Français diffèrent en fonction de leur consommation. Une mise à distance du risque est observée chez les consommateurs vs les personnes abstinentes.
- Les résultats du Baromètre soulignent à nouveau **les différences de perceptions, de croyances et d'attitudes** à la fois en fonction du niveau de diplôme, mais aussi de celui de revenus des Français.

Le 4^e Baromètre Cancer est organisé en 8 chapitres :



- Cancer et facteurs de risque. Opinions et perceptions de la population française
- Information sur le cancer et ses facteurs de risque. Perception et sources d'information : quelles évolutions ?
- Tabac et cancer. Perception des risques en 2021 et évolutions depuis 2015.
- Alcool et cancer. Comportements, opinions et perceptions des risques.
- Cancers et ultraviolets, naturels ou artificiels. Connaissances, croyances et pratiques.
- Nutrition et cancer. Perception des facteurs de risque et des facteurs protecteurs.
- Cigarette électronique. Quelles perceptions en France ?
- Dépistages. Perception et adhésion aux dépistages et à la vaccination contre les HPV.

Retrouvez le dossier de presse, la synthèse et le rapport complet sur [le site de l'Institut national du cancer](#) ainsi que sur le [site de Santé publique France](#).

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 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

Twitter : @sante-prevention