Bulletin

Surveillance épidémiologique

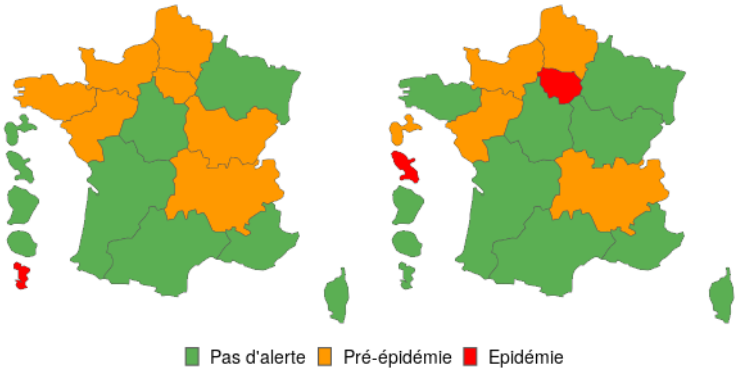
Santé publique France

Semaine 47 (du 16 au 22 novembre 2026) - Date de publication : 26 novembre 2026

ÉDITION GRAND EST

Niveaux d'alerte

Syndromes grippaux **Bronchiolite (moins de 1 an)**



Points clés

Bronchiolite chez l'enfant de moins de 1 an - p.5

Les recours aux services de SOS médecins étaient en augmentation en semaine 47. Ils restaient plus stables dans les services d'accueil des urgences, avec des niveaux inférieurs à ceux observés à la même période l'année dernière. La circulation du VRS reste faible dans la région.

Syndromes grippaux - p.6

Bien qu'une légère hausse se poursuive, les indicateurs de la grippe restaient assez bas en semaine 47, tant en ville qu'à l'hôpital. Cette dynamique est similaire à celle des saisons précédentes. Les virus grippaux commencent à circuler un peu plus activement mais à des niveaux habituels pour la saison.

COVID-19 - p.7

Les indicateurs syndromiques continuaient d'augmenter en semaine 47 notamment à l'hôpital, alors qu'ils étaient plus fluctuants en ville.

Gastro-entérites aiguës - p.9

Les parts d'activité pour gastro-entérites aiguës, en ville et à l'hôpital, étaient à nouveau assez stables pour la semaine 47, similaires à celles des années précédentes à la même période.

Actualités

La vaccination permet d'éviter des hospitalisations

Santé publique France vient de publier une étude relative au **nombre d'hospitalisations pour grippe évitées par la vaccination contre la grippe saisonnière en France chez les personnes âgées de 65 ans et plus**.

Ces travaux montrent qu'en moyenne, environ **44 000 hospitalisations pour grippe ont été recensées** chaque saison chez les personnes âgées de 65 ans ou plus en France depuis la saison 2023-2024.

La **vaccination antigrippale a permis quant à elle d'éviter plus de 9 000 hospitalisations en moyenne par saison** depuis la saison 2023-2024 en France chez les personnes âgées de 65 ans ou plus.

Au-delà du bénéfice individuel, il est à noter que ces hospitalisations se concentrent sur une courte période, avec un pic d'activité survenant régulièrement au moment des fêtes de fin d'année. Ainsi, au-delà de l'impact sur la santé des patients concernés, cette temporalité peut aussi contribuer à une désorganisation de l'offre de soins.

Chaque année, les épidémies de grippe saisonnière ont un impact considérable sur la population française ainsi que sur le système de santé ; **la vaccination est un moyen efficace pour limiter ces impacts, avec un bénéfice individuel, populationnelle, et sur le système de santé**.

Prévention

Gestes barrière



Recommandations vaccinales

Bronchiolite



Pour la protection des nouveau-nés, la prévention de l'infection par le virus respiratoire syncitial (VRS) s'appuie sur deux stratégies alternatives :

- la vaccination des femmes enceintes entre la 32ème et la 36ème semaines d'aménorrhées (si cette période est située entre septembre et janvier) ;
- l'administration d'anticorps monoclonaux anti-VRS des nouveaux nés eux-mêmes.

La vaccination contre le VRS est également recommandée chez les personnes âgées de 65 ans et plus présentant des pathologies respiratoires et toutes les personnes de 75 ans et plus.

Syndromes grippaux



Chaque année, la vaccination est recommandée aux personnes âgées de 65 ans et plus, aux personnes présentant des maladies chroniques, aux femmes enceintes, aux personnes obèses, et à certains professionnels, dont les professionnels de santé. La vaccination est également ouverte aux enfants de 2 à 17 ans et plus.

La campagne de vaccination a débuté le 13 octobre 2026 en France hexagonale.

COVID-19



La vaccination est recommandée chaque année, à l'automne, pour les personnes âgées de 65 ans et plus et les personnes à risque de forme grave de Covid-19.

La campagne de vaccination a débuté le 13 octobre 2026 en France hexagonale.

Gastro-entérites aiguës



La vaccination des nourrissons contre le rotavirus est recommandée pour tous les nourrissons dès l'âge de 6 semaines.
Deux vaccins sont disponibles en France, il s'agit de vaccins « à boire » (oraux) : aucune injection n'est nécessaire.

Bronchiolite chez l'enfant de moins de 1 an

Figure 1. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences depuis la semaine 36-2023. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

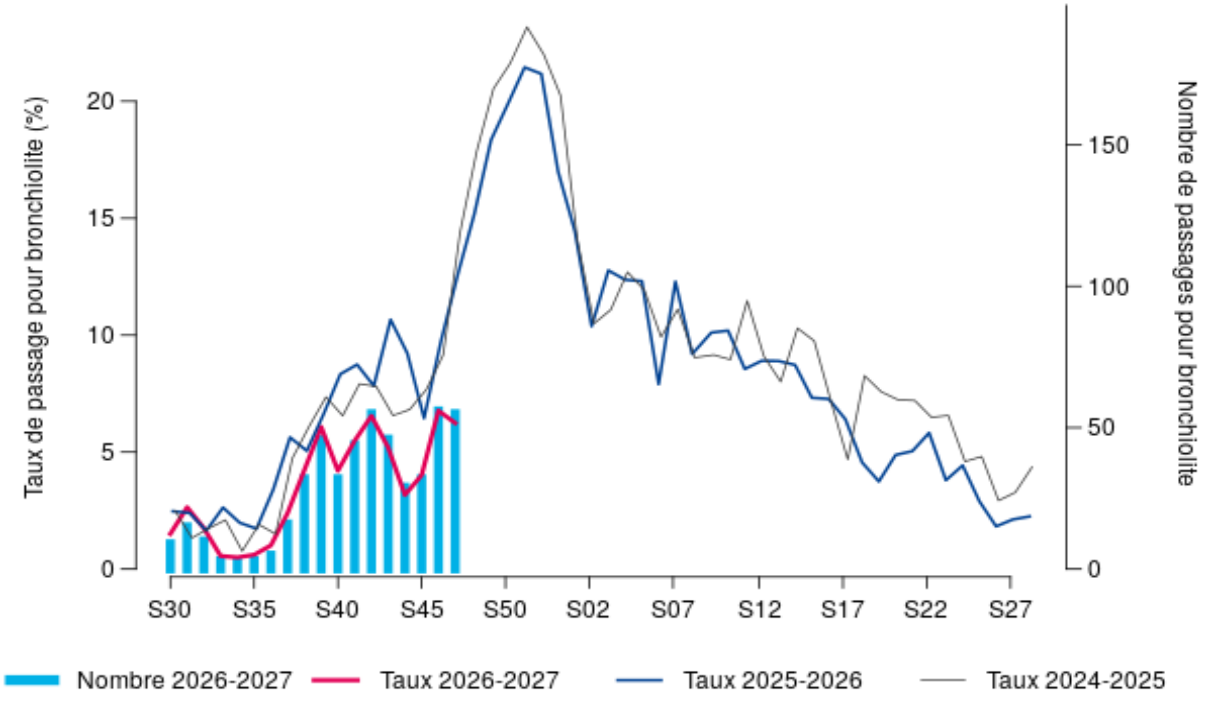
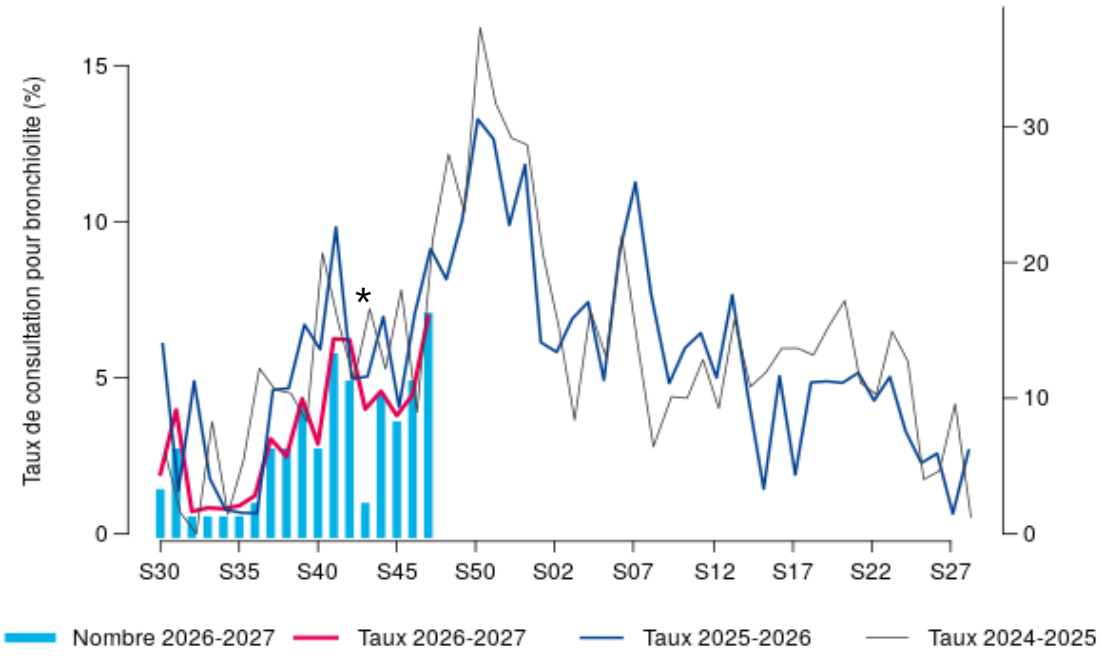


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations depuis la semaine 36-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



* Les données des semaines 42 et 43 sont incomplètes.

Syndromes grippaux

Figure 3. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences depuis la semaine 36-2023. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

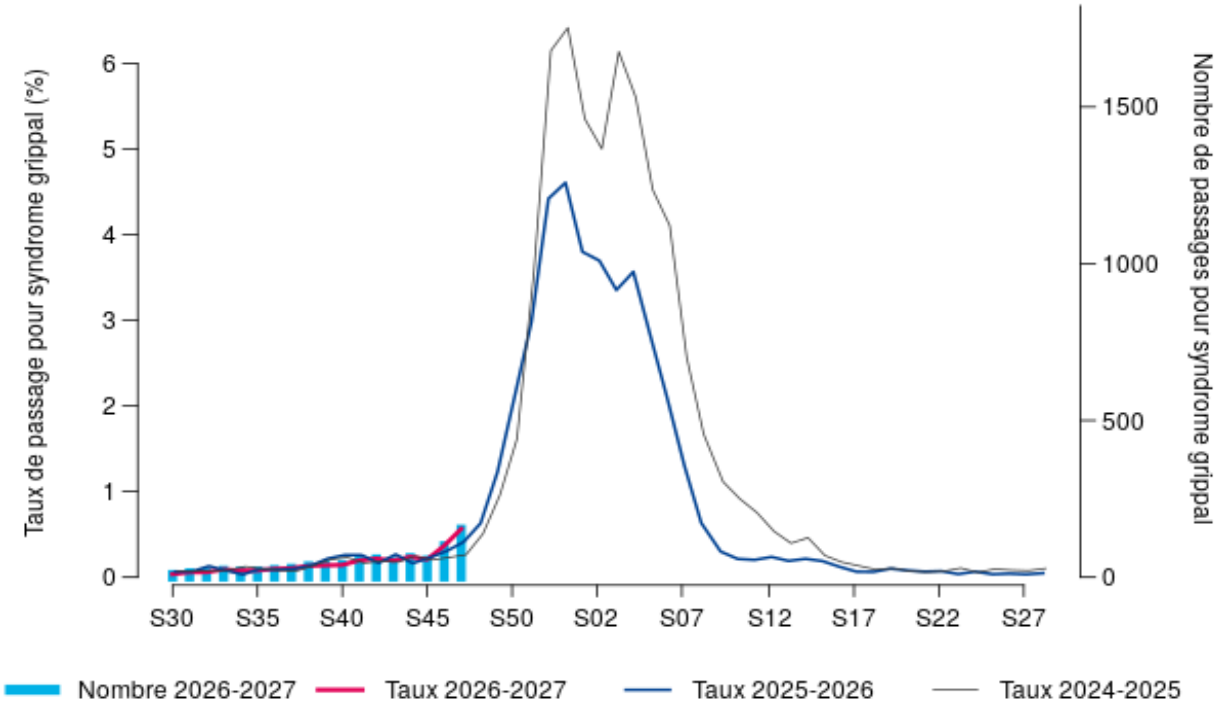
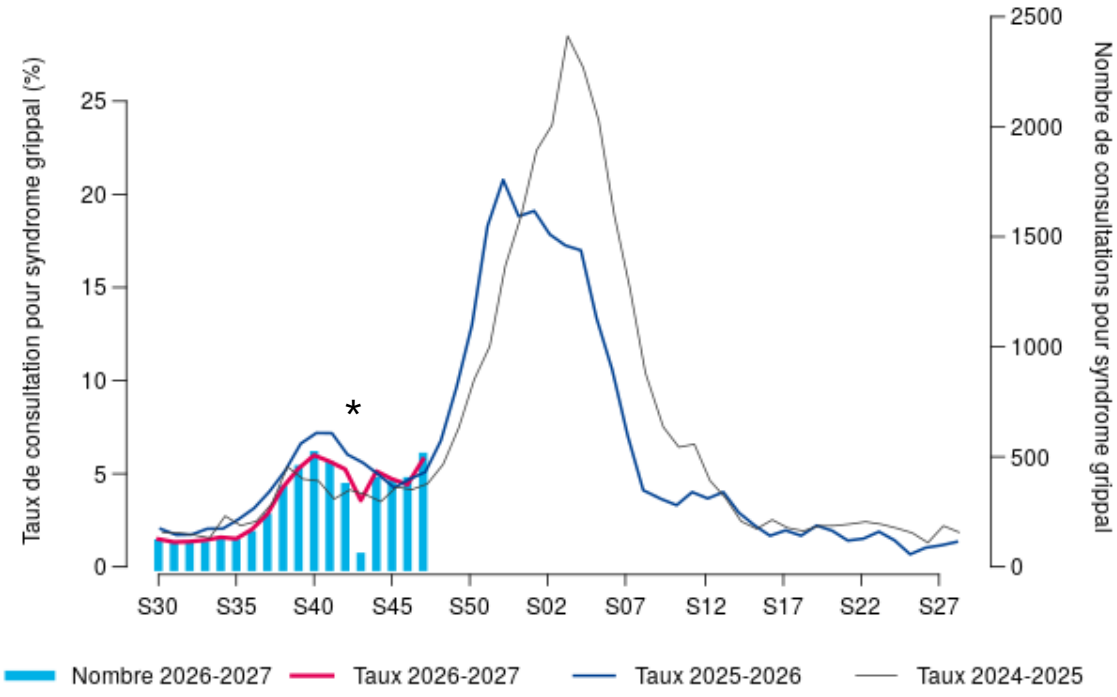


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations depuis la semaine 36-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



* Les données des semaines 42 et 43 sont incomplètes.

COVID-19

Figure 5. Part de la COVID-19 / suspicions de COVID-19 parmi le total des passages aux urgences depuis la semaine 36-2023. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

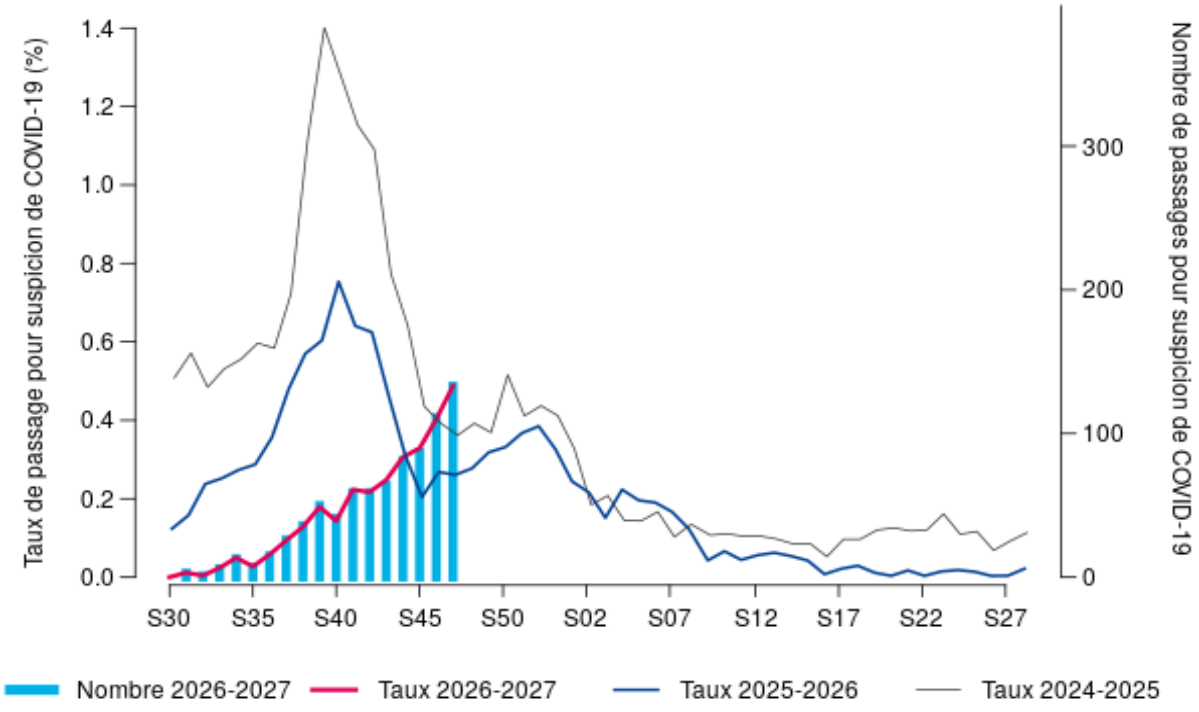
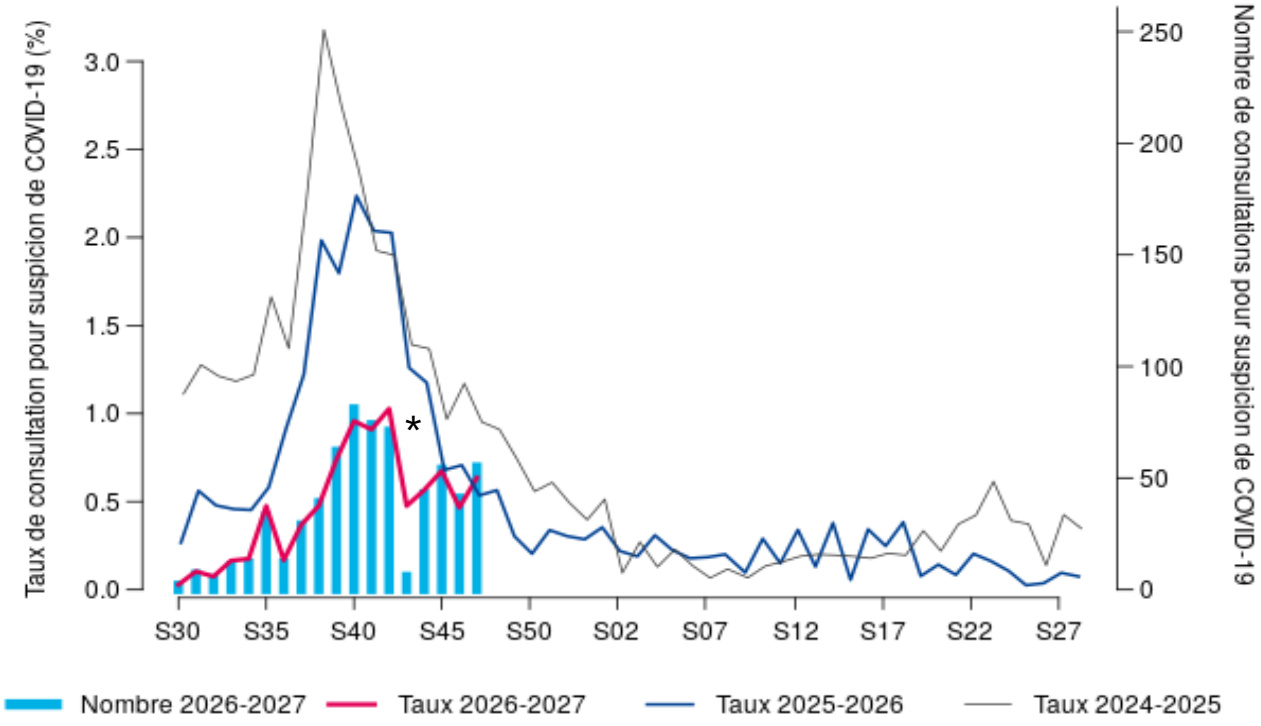
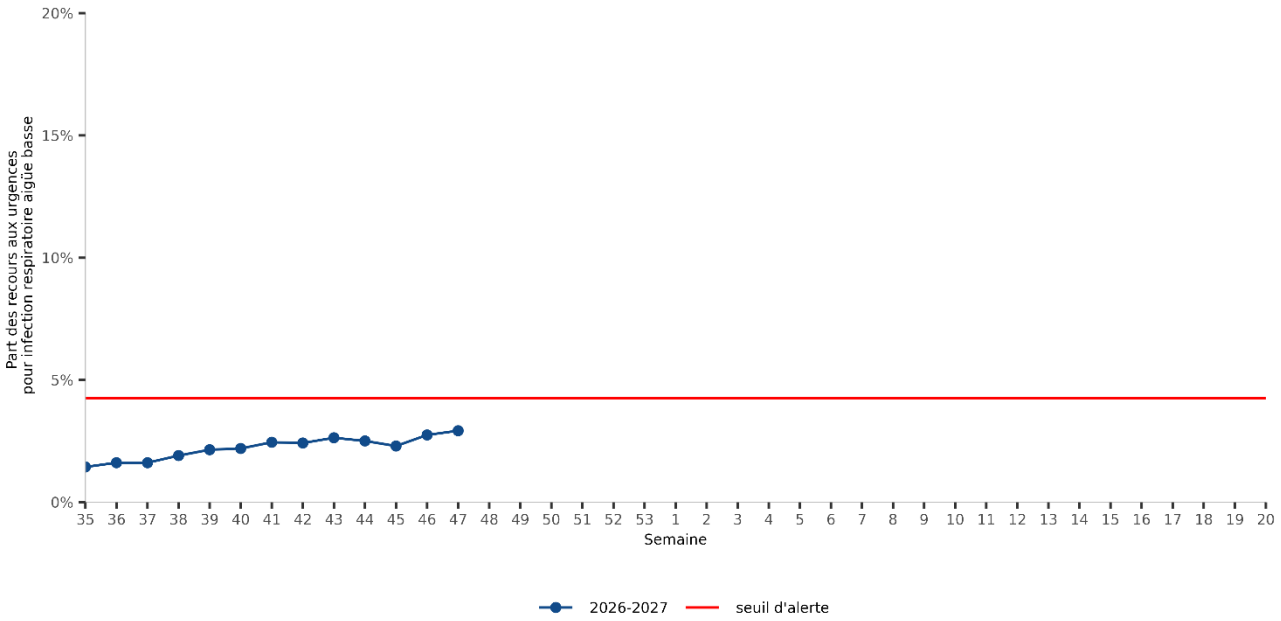


Figure 6. Part de la COVID-19 / suspicions de COVID-19 parmi le total des consultations depuis la semaine 36-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



* Les données des semaines 42 et 43 sont incomplètes.

Figure 7. Évolution hebdomadaire de la part des infections respiratoires aiguës basses parmi les passages aux urgences et seuil d'alerte associé en Grand Est depuis la semaine 2026-10. (Source OSCOUR®).



Source : Sante publique France

Depuis la dernière saison hivernale, les responsables de structures hospitalières, sanitaires, ou médico-sociales peuvent rendre le port du masque obligatoire afin de prévenir la transmission des IRA au sein de leurs structures.

La mise en œuvre de cette mesure repose sur l'indicateur régional dit « IRA basses » élaboré chaque semaine par Santé publique France, qui mesure la proportion de passages aux urgences liés à des infections respiratoires basses (grippe, bronchiolite, Covid-19, etc.). Cet indicateur vise à détecter précocement toute situation épidémique pouvant avoir un impact sur les établissements de santé et médico-sociaux et justifier la mise en œuvre de mesures limitant la transmission des agents pathogènes respiratoires.

Gastro-entérites aigües

Figure 8. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérites aiguës parmi le total des passages aux urgences depuis la semaine 30-2023. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

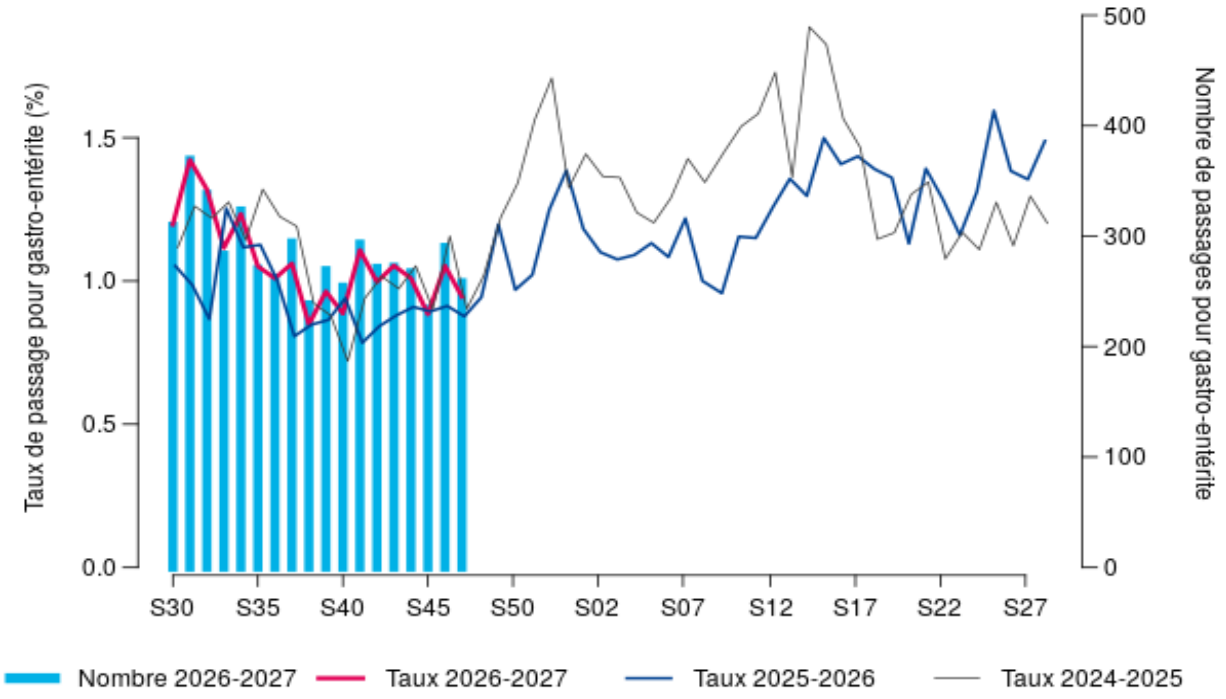
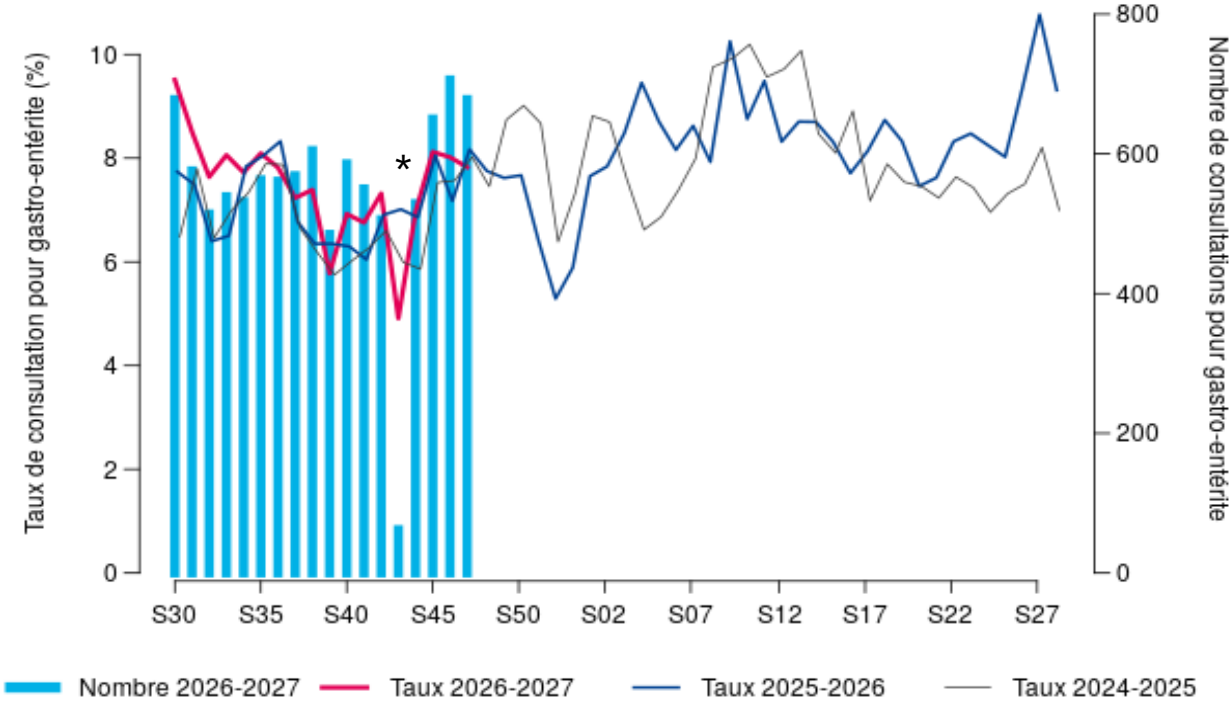


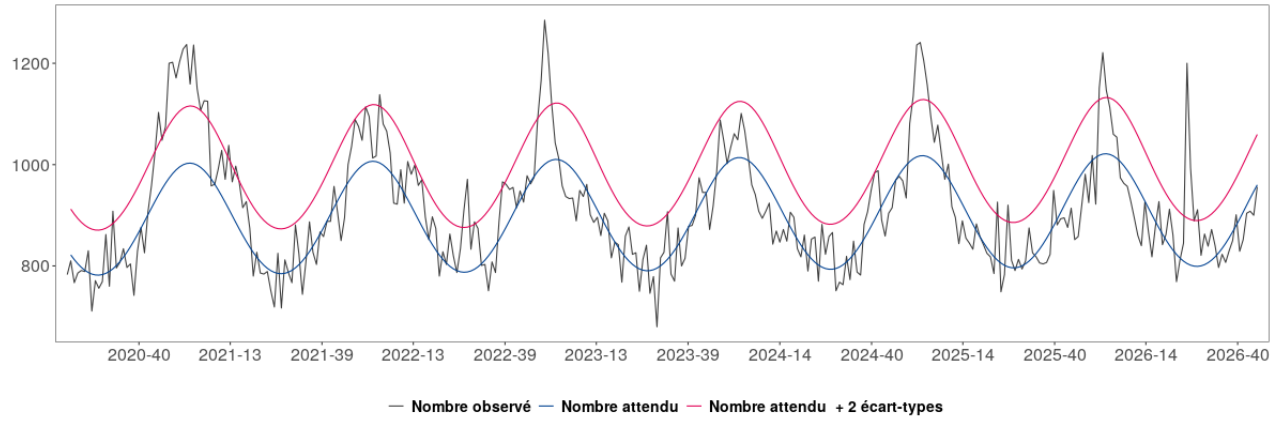
Figure 9. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérites aiguës parmi le total des consultations depuis la semaine 30-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



* Les données des semaines 42 et 43 sont incomplètes.

Mortalité toutes causes

Figure 10. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 46-2026, Grand Est (Source : Insee, au 25/11/2026)



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

Virginie Bier, Morgane Colle, Caroline Fiet, Nadège Marguerite, Lidiana Munerol, Sophie Raguet, Justine Trompette, Marie Wagner.

Pour nous citer : Bulletin épidémiologique. Édition Grand Est. 26 novembre. Saint-Maurice : Santé publique France, 10 pages, 2026.

Directeur de publication : Etienne POT
Dépôt légal : 26 novembre 2026
Contact : grandest@santepubliquefrance.fr
Contact presse : presse@santepubliquefrance.fr