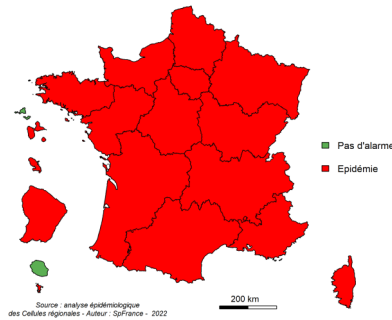
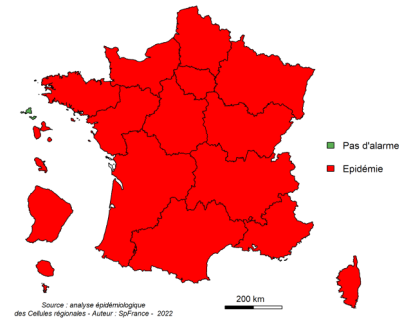


Surveillance des épidémies hivernales, p 3 - 4

**Bronchiolite
(moins de 2 ans)**



Grippe et syndrome grippal



Surveillance COVID-19, p 5 - 7

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 50

Nombre de cas	Taux d'incidence
28 222	509 cas / 100 000 hab.
➔	➔

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 50

Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations
264	426*	991**
➔	➔	➔

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

** dont 87 en soins critiques

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 50

Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses)	Couverture vaccinale (rappel)
78,1 %	77,3 %	61 %

Focus : Evolution de l'épidémie COVID-19 dans les établissements et services médico-sociaux (ESMS) du Grand Est au 21 décembre 2022, p 9

Focus : Les usages de cannabis en population adulte en 2021, p 10

Focus : Journée internationale des migrants 2022, p 11

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-dessous). 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

Ma situation	Mon âge	Pfizer bivalent	Moderna bivalent	Quand ?
	60 à 79 ans	✓	✓	Dès 6 mois après ma dernière injection*
	80 ans et plus	✓	✓	Dès 3 mois après ma dernière injection ou infection
Je suis résident en EHPAD ou en USLD		✓	✓	Dès 3 mois après ma dernière injection ou infection
Je suis immunodéprimé	12 à 29 ans	✓		Dès 3 mois après ma dernière injection ou infection
	30 ans et plus	✓	✓	
Je suis à risque de forme grave de Covid-19	12 à 29 ans	✓		Dès 6 mois après ma dernière injection*
	30 à 59 ans	✓	✓	
Je suis enceinte (dès le 1 ^{er} trimestre de grossesse)	Moins de 30 ans	✓		Dès 6 mois après ma dernière injection*
	30 ans et plus	✓	✓	
Je suis en contact régulier avec des personnes immunodéprimées ou vulnérables	12 à 29 ans	✓		Dès 6 mois après ma dernière injection*
	30 ans et plus	✓	✓	

* 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 50-2022, 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 24 %, soit 466 passages. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est aussi en baisse, et est à 48 % en semaine 50-2022.
- **SOS Médecins** : En semaine 50-2022, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 6 %, en baisse par rapport à la semaine 49-2022.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg, en semaine 50-2022 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, 2020-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

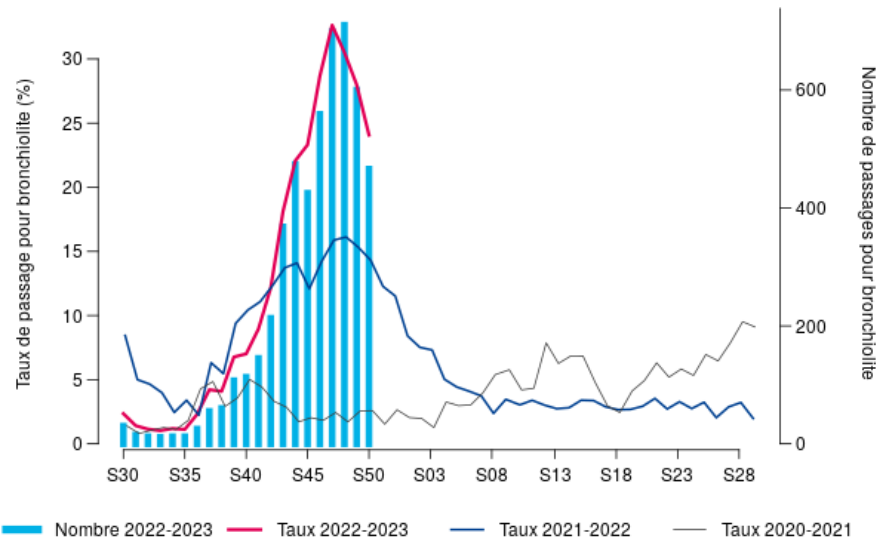


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins chez les moins de 2 ans, 2020-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

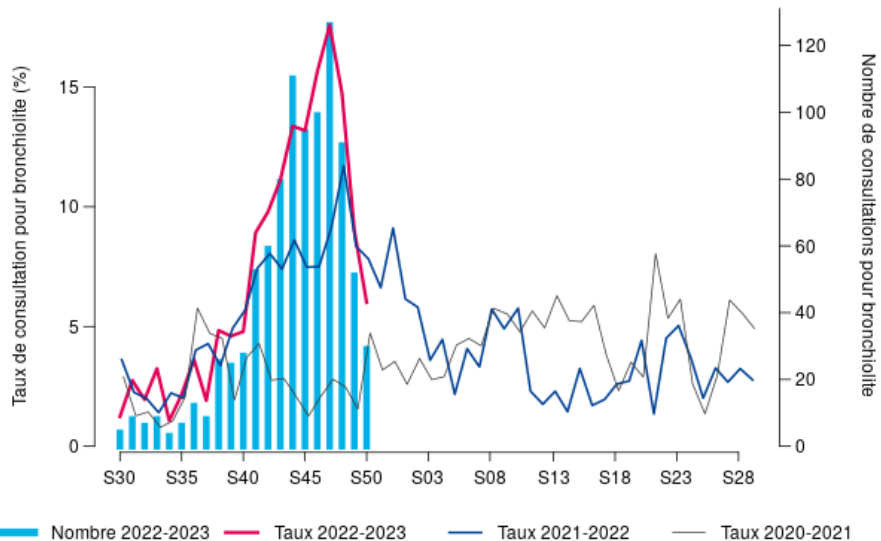


Tableau 1. Données d'hospitalisations après passage en SAU, 2022, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

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-S49	257		58,28
2022-S50	187	-27,2 %	47,95

Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux

Synthèse

- **OSCOUR®** : En semaine 50-2022, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges est en forte hausse par rapport à la semaine précédente (591 contre 334 en S49-2022). La part d'activité est en nette augmentation avec 2,3 %.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultation pour syndrome grippal, tous âges, continue d'augmenter fortement par rapport à la semaine précédente (1 407 consultations contre 821 en S49-2022), soit une part d'activité de 17,6 %.
- **Cas graves** : Depuis le début de la surveillance, 5 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation de la région.
- **Données de virologie** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg, la circulation des virus grippaux est en augmentation en semaine 50-2022.
- **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, 2020-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

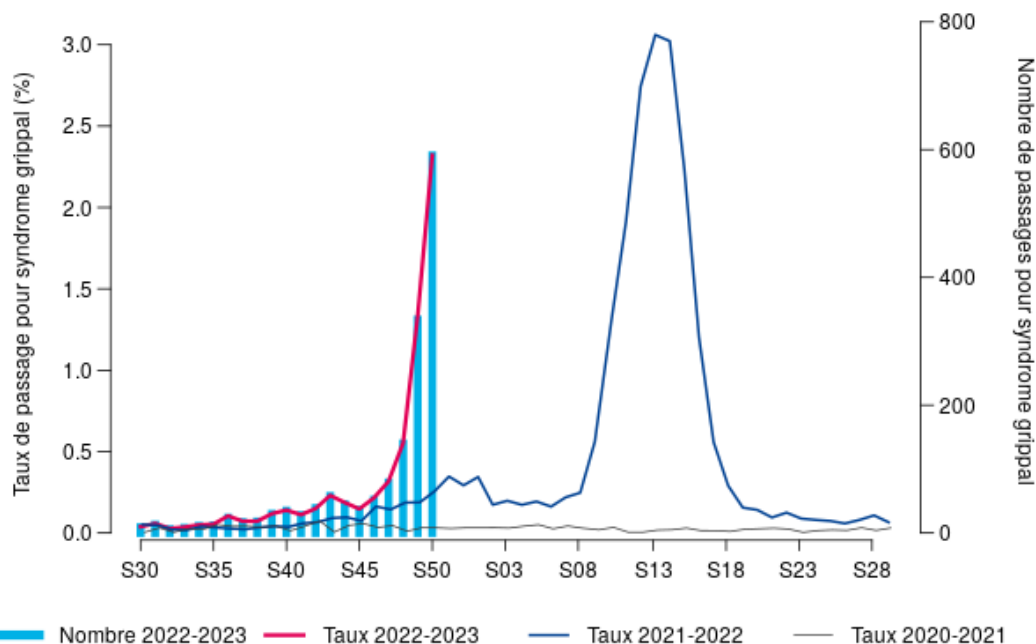
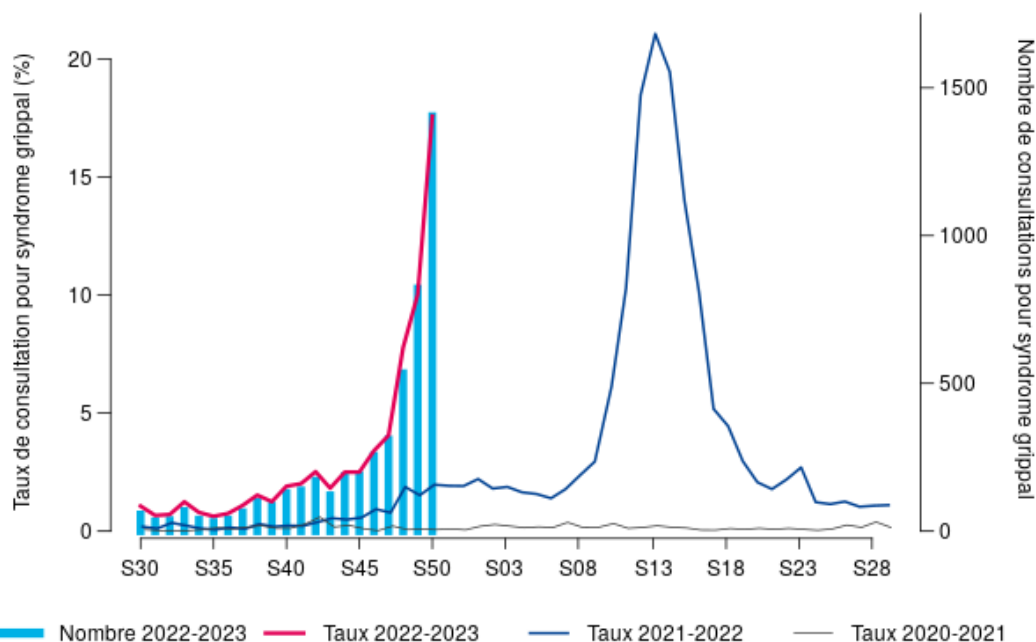


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations, 2020-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*



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 en légère diminution en semaine 50-2022 (509 cas pour 100 000 habitants contre 576 en S49-2022) ;
- Le taux d'incidence est en diminution dans toutes les classes d'âge excepté chez les 80 ans et plus, chez qui il est stable. La diminution est plus marquée chez les 0-19 ans (-24 % chez les 0-9 ans et -32 % chez les 10-19 ans).
- Le taux de positivité (24 %) est stable par rapport à la semaine précédente.
- Le taux de dépistage (2 127 tests pour 100 000 habitants) est en diminution ou stable dans toutes les classes d'âge. La diminution la plus marquée est observée chez les 10-19 ans (-10 %).

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 21/12/2022 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

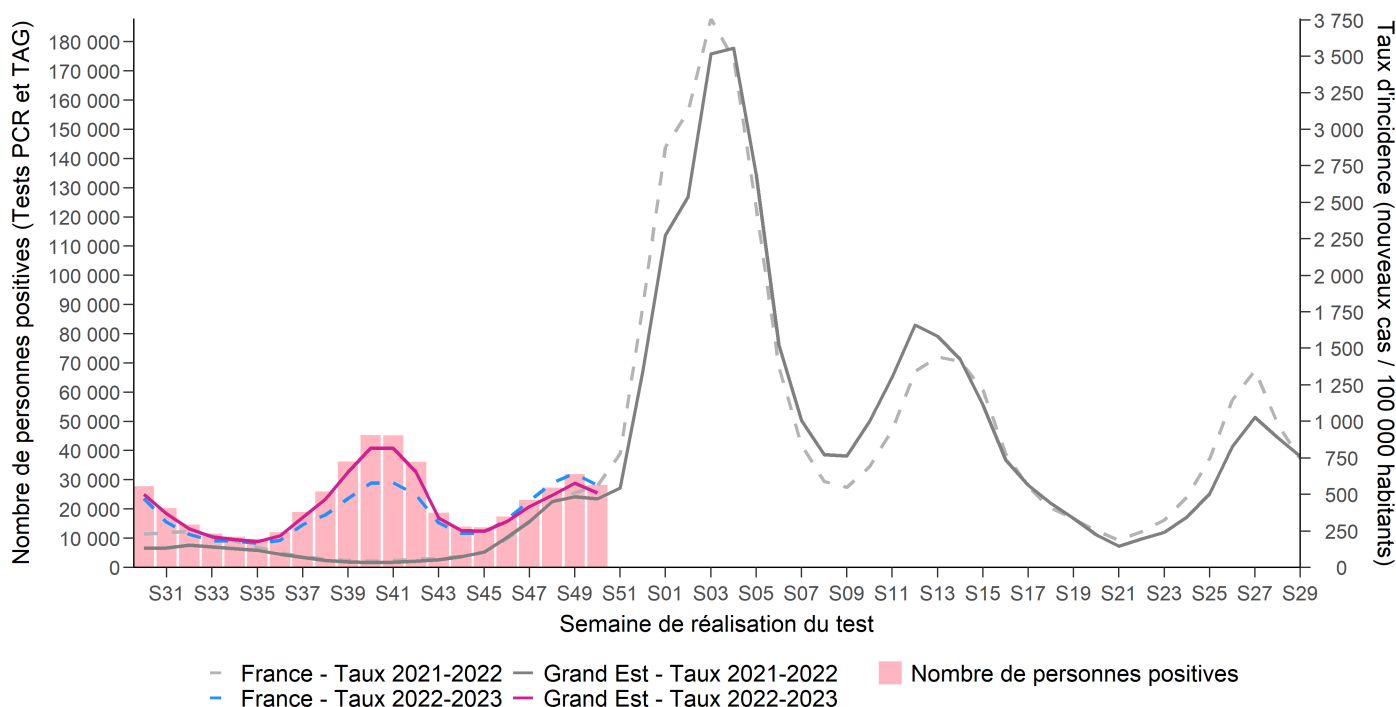


Tableau 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 21/12/2022 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

	Taux d'incidence															
	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50
0-9 ans	134	288	410	305	253	255	231	192	79	57	74	117	167	147	148	113
10-19 ans	92	177	424	532	437	360	346	298	123	92	123	204	333	389	379	256
20-29 ans	189	205	308	427	599	731	688	574	307	257	229	305	404	496	561	512
30-39 ans	229	289	465	564	717	882	854	681	360	284	283	373	483	568	666	610
40-49 ans	210	247	377	592	829	949	940	755	391	303	280	383	535	639	713	615
50-59 ans	201	212	333	535	864	1108	1096	835	441	319	309	390	507	595	727	648
60-69 ans	171	181	246	410	692	975	1012	796	415	295	290	329	405	489	609	543
70-79 ans	164	163	240	389	734	1089	1119	874	487	338	318	339	429	522	640	593
≥ 80 ans	180	163	201	349	714	1065	1143	978	501	351	346	386	475	575	762	756

Synthèse

En semaine 50-2022, légère 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 ;
- Stabilisation du nombre de nouvelles hospitalisations tous services et en soins critiques par rapport à la semaine 49-2022 ;
- Stabilisation 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 sauf en Meurthe-et-Moselle et en Moselle où ils sont stables. Le taux d'incidence le plus élevé est observé en Meurthe-et-Moselle (597 nouveaux cas pour 100 000 habitants) et le moins élevé dans l'Aube (430 nouveaux cas pour 100 000 habitants) ;
- En région Grand Est, le taux de criblage est de 36 %, 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 50-2022, 92 % 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 61,0 % pour la 1^{ère} 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. Un peu plus d'un tiers (33,9 %) des 60-79 ans étaient à jour de la vaccination et 17,8 % des + de 80 ans.

Sévérité

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

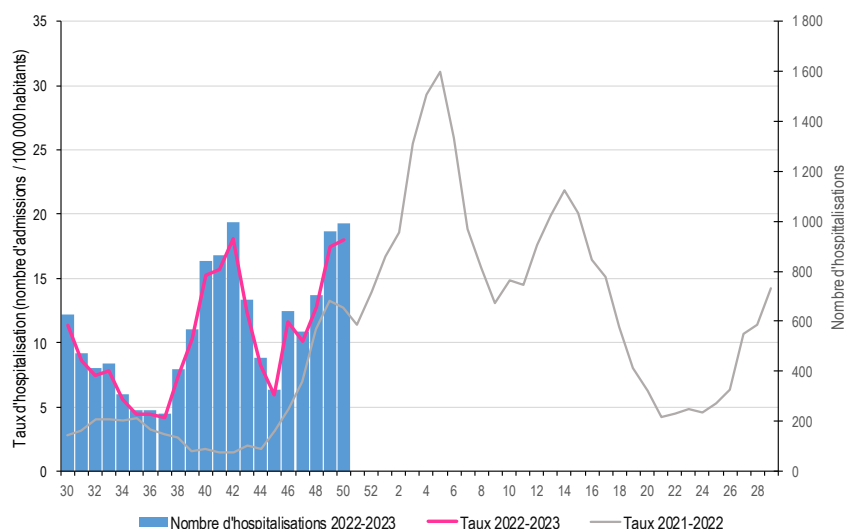
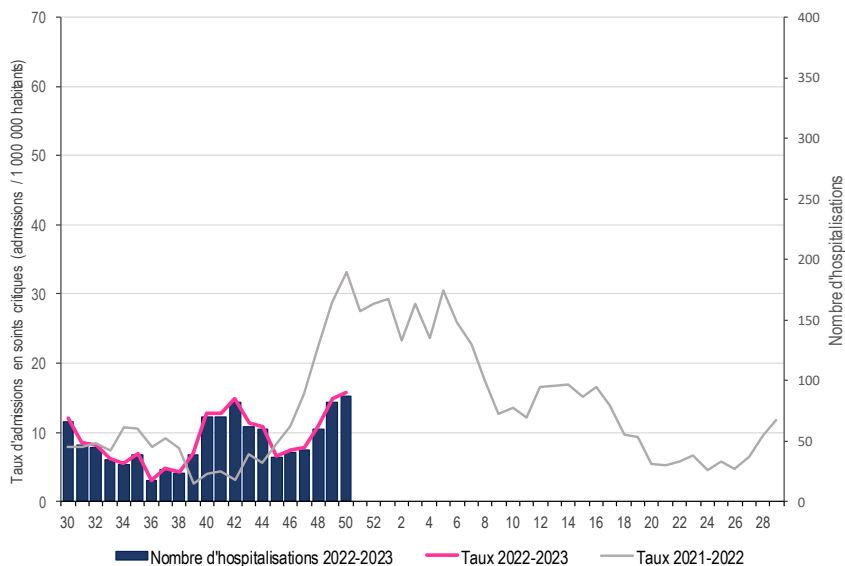


Figure 7. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 19 décembre 2022

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 du lieu de domicile, Grand Est.

Départements		60-79 ans		80 ans et +	
		nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
08	Ardennes	22 275	35,5 %	2 696	15,4 %
10	Aube	23 627	34,4 %	3 427	17,0 %
51	Marne	48 437	40,8 %	6 330	19,6 %
52	Haute-Marne	13 924	32,4 %	2 152	16,5 %
54	Meurthe-et-Moselle	58 856	38,7 %	9 288	21,3 %
55	Meuse	15 797	35,7 %	1 872	15,2 %
57	Moselle	71 463	31,0 %	10 478	16,5 %
67	Bas-Rhin	82 439	34,8 %	12 422	19,1 %
68	Haut-Rhin	47 140	28,0 %	7 305	15,7 %
88	Vosges	28 757	31,3 %	4 500	16,8 %
	Grand Est	412 715	33,9 %	60 470	17,8 %

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 19 décembre 2022

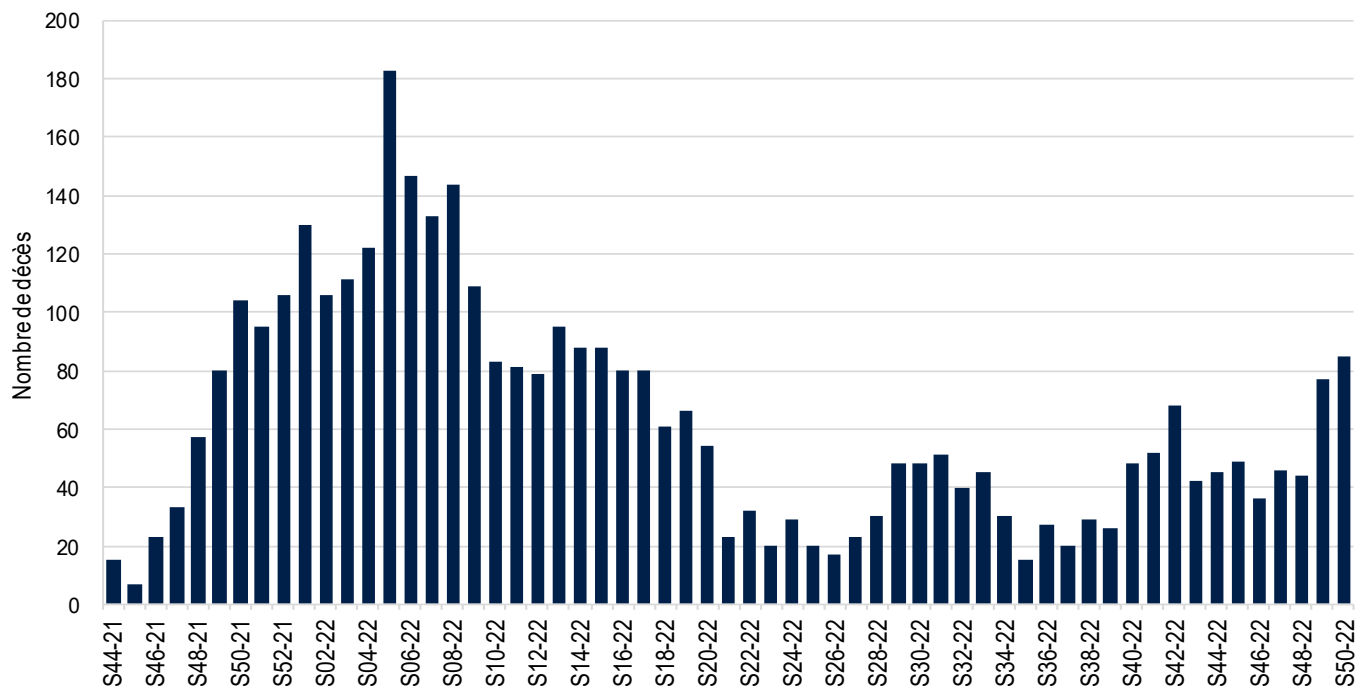
Tableau 4. Couverture vaccinale des personnes à jour de leur vaccination* Covid 19 (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) parmi les résidents d'EHPAD/ULSD, par département, région Grand Est.

Départements		CV (%)
08	Ardennes	14,3 %
10	Aube	15,7 %
51	Marne	13,9 %
52	Haute-Marne	23,5 %
54	Meurthe-et-Moselle	24,1 %
55	Meuse	4,5 %
57	Moselle	27,5 %
67	Bas-Rhin	26,3 %
68	Haut-Rhin	25,5 %
88	Vosges	19,8 %
	Grand Est	22,7 %

*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

Mortalité liée à la COVID-19

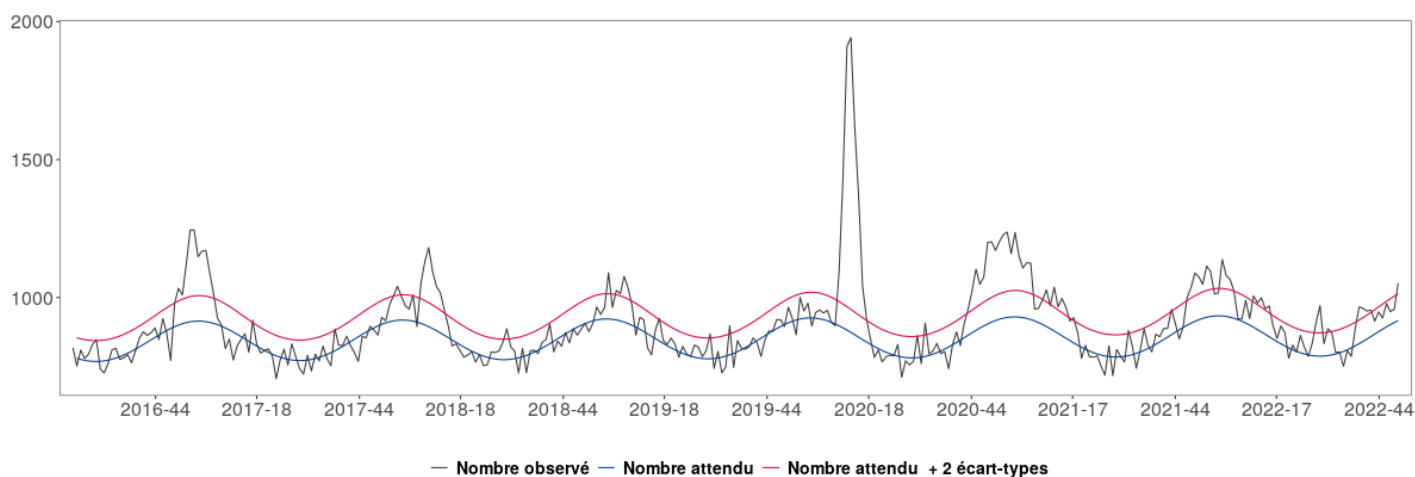
Figure 8. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 20/12/2022

Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 49-2022, Grand Est



Focus: Evolution de l'épidémie COVID-19 dans les établissements et services médico-sociaux (ESMS) du Grand Est au 21 décembre 2022

- Le nombre de signalements au sein des établissements et services médico-sociaux a augmenté entre les semaines S45-22 et S49-22, puis s'est stabilisé en S50-22 (16 nouveaux signalements).
- Le nombre de cas confirmés chez les résidents et le personnel d'ESMS augmente depuis la semaine S45-22 (302 cas chez les résidents et 104 cas chez les personnels en S50-22).
- Le nombre de décès de résidents d'ESMS reste à des niveaux très faibles depuis la semaine S25-22 (2 décès en S48-22, 3 en S49-22 et 1 en S50-22).

Source : Etablissements et services médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé de Covid-19 au 21 décembre 2022

Figure 10. Nombre hebdomadaire de signalements par types d'établissements, Grand Est.

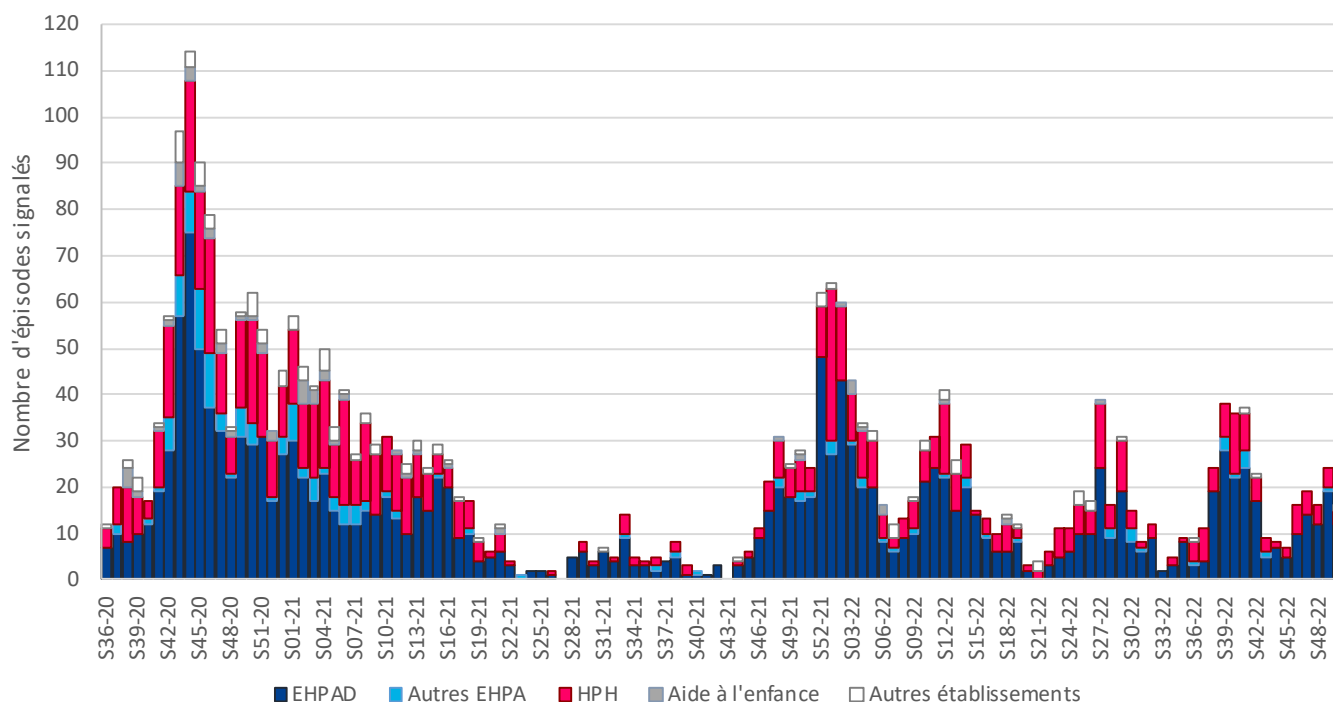
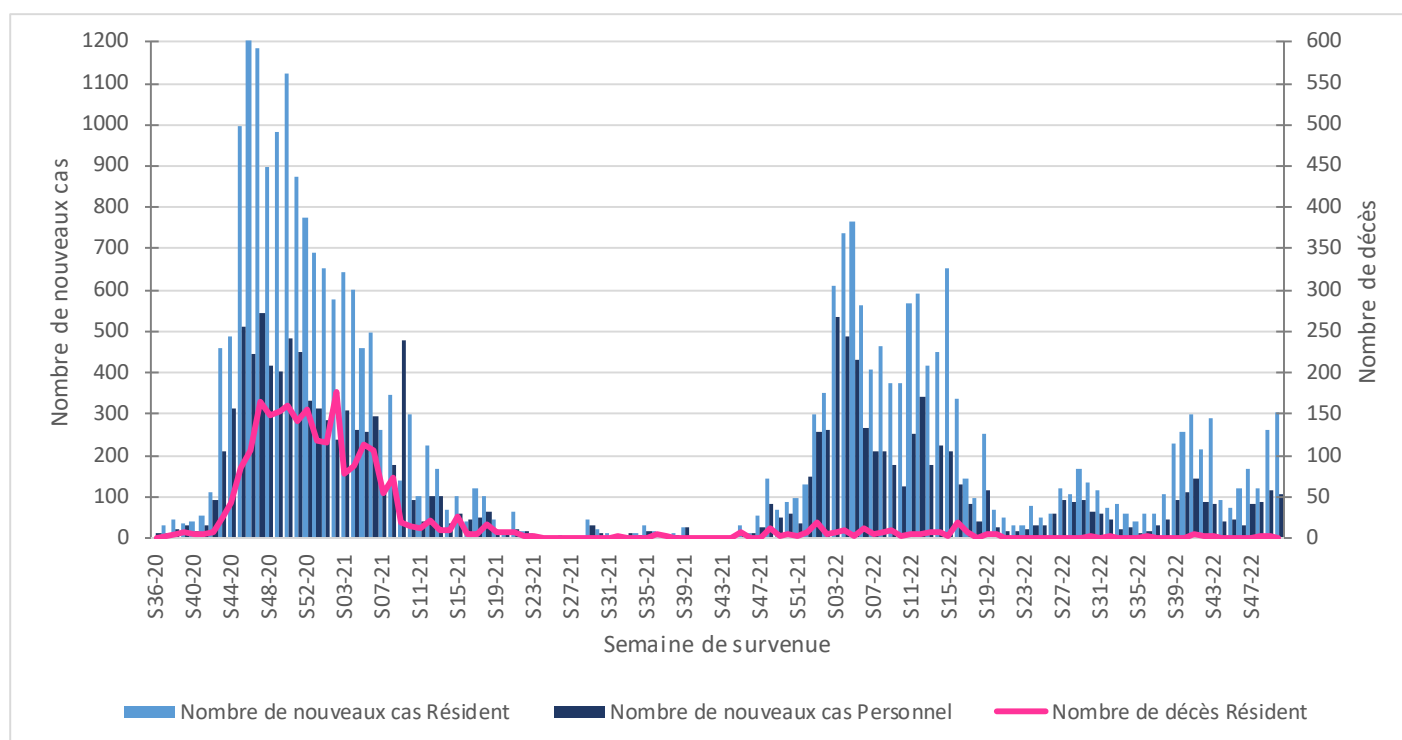


Figure 11. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas chez les résidents et personnels et nombre hebdomadaire de décès chez les résidents d'ESMS, Grand Est.



Focus : Les usages de cannabis en population adulte en 2021

En partenariat avec Santé publique France, [l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives \(OFDT\)](#) publie les résultats de la dernière enquête du [Baromètre santé de Santé publique France](#) qui interroge sur les usages de substances psychoactives illicites des adultes en France. L'édition 2021 de l'enquête, administrée auprès de 23 661 adultes âgés de 18 à 64 ans résidant en France métropolitaine et dans les [Outre-mer](#), présente les dernières estimations disponibles des niveaux d'usage de cannabis en France et les tendances les plus récentes.

Ces résultats montrent que, malgré la baisse observée chez les plus jeunes adultes, les niveaux d'usage de cannabis dans l'année sont restés globalement stables entre 2017 et 2021. Si les usages de cannabis restent majoritairement le fait des jeunes générations, on observe un vieillissement des usagers. Cette évolution différenciée des niveaux d'usage selon les tranches d'âge souligne la dimension générationnelle des usages de cannabis.

Une stabilisation des niveaux d'usage de cannabis chez les adultes français

En 2021, la moitié de la population adulte âgée de 18 à 64 ans déclare avoir déjà consommé du cannabis au cours de sa vie. Il s'agit de la drogue illicite la plus diffusée dans la population, avec 18 millions de personnes qui en ont déjà consommé au cours de leur vie. Néanmoins, après deux périodes d'augmentation marquée des niveaux d'usage (1992-2000 et 2010-2014), la part des usagers actuels (au moins un usage au cours des 12 derniers mois) s'est stabilisée.

Un vieillissement plus important des usagers actuels de cannabis

Si la consommation de cannabis reste globalement plus importante parmi les moins de 35 ans, l'âge moyen des usagers actuels de cannabis ne cesse d'augmenter : il est ainsi passé de 25,1 ans à 32,8 ans entre 1992 et 2021. Cette tendance est la conséquence de deux phénomènes cumulés. D'une part, le vieillissement des générations d'adultes qui déclaraient consommer à la fin des années 1990 – et dont une partie a continué de consommer – qui ont actuellement entre 40 et 50 ans. Et, d'autre part, l'arrivée dans les âges de consommation de la génération née dans les années 2000 qui se révèle moins consommatrice que les précédentes.

Dans le sud de la France métropolitaine, des usages largement au-dessus de la moyenne nationale. Dans les Outre-mer, des usages moins importants mais plus intensifs

Les niveaux d'expérimentation et d'usage de cannabis dans les régions révèlent un territoire contrasté. En métropole, le Centre-Val de Loire, les Hauts-de-France et l'Île-de-France présentent une moindre diffusion du cannabis. A l'inverse, c'est en Occitanie que la diffusion se révèle la plus importante, avec un niveau d'expérimentation supérieur de 8 points à la moyenne hexagonale, suivie de la Bretagne, de la Nouvelle-Aquitaine, puis des régions Auvergne-Rhône-Alpes et Provence-Alpes-Côte d'Azur.

Drogues-Info-Service : un outil pour s'informer, être soutenu et trouver une aide personnalisée

Drogues Info Service, le service national d'aide à distance en matière de drogues et de dépendances de Santé publique France, est un dispositif d'information, d'orientation et d'aide, accessible à tous via internet www.drogues-info-service.fr ou par téléphone au 0 800 23 13 13, 7 jours/7, de 8h à 2h, appel anonyme et gratuit d'un poste fixe comme d'un portable.

Le site Drogues-Info-Service.fr :

- Favorise l'accès à une information adaptée à chacun, en s'adressant aux usagers comme à leur entourage avec des espaces qui leurs sont dédiés ;
- Contribue à libérer la parole en encourageant les interactions et l'entraide grâce aux modules interactifs (Questions-Réponses, Forums, Témoignages, etc.) et aux Chats individuels (espaces de dialogue en temps réel entre l'internaute et un professionnel) ;
- Facilite l'orientation en proposant un annuaire de plus de 3 000 structures doté d'un outil de recherche simplifié et plus performant.

Pour en savoir plus :

- [Les usages de cannabis en population adulte en 2021, ofdt.fr](#)
- [Les usages de cannabis en population adulte en 2021, santepubliquefrance.fr](#)
- [Communiqué de presse](#)

Focus : Journée internationale des migrants 2022

La journée internationale des migrants est l'occasion de rappeler que l'accès aux soins et la prévention en santé des migrants sont des enjeux importants de santé publique. C'est pourquoi des ressources et dispositifs d'appui sont conçus en lien avec les acteurs de terrain et les professionnels et mis à leur disposition, dans le cadre de projets spécifiques.

Qu'est-ce que la journée internationale des migrants ?

Instaurée par les [Nations Unies](#), la journée internationale des migrants a lieu chaque année le 18 décembre. Elle a pour objectifs de dissiper les préjugés et de sensibiliser l'opinion aux contributions des personnes migrantes dans les domaines économique, culturel et social, au profit tant de leur pays d'origine que de leur pays de destination. C'est aussi l'occasion de rappeler que l'accès aux soins et la prévention en santé des migrants en situation de vulnérabilité sont des enjeux importants de santé publique.

Santé publique France et ses partenaires mettent en œuvre depuis plusieurs années des projets destinés à cette population et mettent à disposition des professionnels des ressources adaptées.

Quels sont les dispositifs à destination des migrants mis en œuvre par Santé publique France ?

- Un partenariat avec Africa Radio pour les migrants originaires d'Afrique subsaharienne

Santé publique France met en œuvre depuis plusieurs années des actions à destination des populations originaires d'Afrique francophone vivant en France via un partenariat avec [Africa Radio](#), média africain le plus puissant en France.

[L'émission Santé](#) aborde chaque semaine un thème différent de prévention et constitue un rendez-vous tous les jeudis matin avec en fin de séquence, la chronique de Sélavie qui aborde avec humour et pédagogie le sujet du jour.

[L'invité Santé](#) est un dispositif complémentaire pour l'animation des réseaux sociaux, en particulier sur Facebook, à partir de vidéos courtes publiées tous les mardis soirs.

Des dispositifs événementiels à base de spots et témoignages spécifiques sont aussi mis en place sur des sujets concernant particulièrement cette communauté. A l'occasion de la [journée mondiale de lutte contre le sida](#), Africa radio a mobilisé son antenne et ses réseaux aux côtés de Santé publique France pour changer le regard de la société sur les personnes vivant avec le VIH et les accompagner dans leur acceptation de la maladie.

- Les livrets de santé bilingues en 17 langues

Réalisées en partenariat avec le [Comité pour la santé des exilés](#) (Comede) et plusieurs associations partenaires, les [livrets de santé bilingues](#) sont destinés aux migrants en situation de précarité.

Ils apportent des informations sur la santé, les droits et les démarches administratives en France. Leur présentation bilingue permet de communiquer plus facilement avec le médecin, l'assistante sociale ou tout autre professionnel.

Les livrets ont été mis à jour en 2021 pour intégrer des informations relatives à la [COVID-19](#) et prendre en compte diverses évolutions réglementaires. Ils sont donc désormais disponibles en 17 langues : albanais, anglais, arabe, bengali, chinois mandarin, créole haïtien, dari, espagnol, géorgien, ourdou, pashto portugais, roumain, russe, tamoul, turc, ukrainien.

Les livrets sont téléchargeables et disponibles gratuitement à la commande pour les professionnels et structures qui accueillent des migrants.

Pour en savoir plus : <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2022/journee-internationale-des-migrants-2022>

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

Yoann Dominique

Caroline Fiet

Bertrand Galet

Nadège Marguerite

Christine Meffre

Sophie Raguet

Morgane Trouillet

Jenifer Yaï

Michel Vernay

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

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

Diffusion

Santé publique France Grand Est

Tél. 03 83 39 29 43

GrandEst@santepubliquefrance.fr