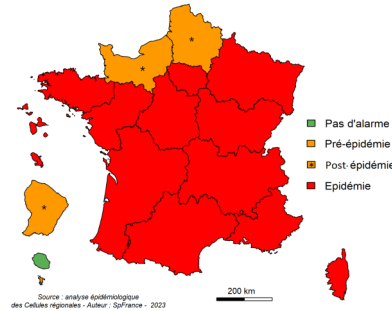


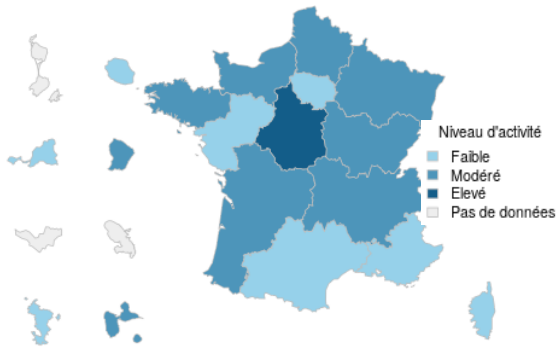
Surveillance des épidémies hivernales, p 3 - 5

Grippe et syndrome grippal

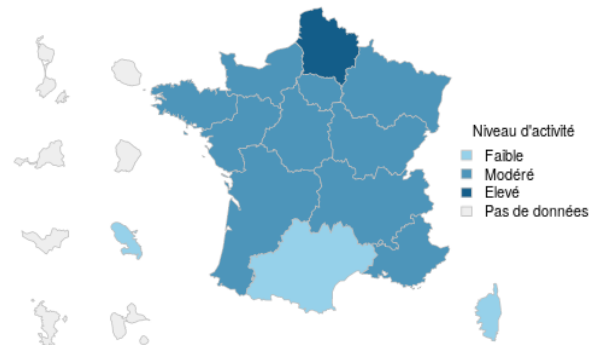


L'épidémie de bronchiolite étant achevée dans toutes les régions de France métropolitaine, la semaine 9 a marqué la fin de la publication du bulletin hebdomadaire national pour la saison 2022-2023.

Gastroentérite aiguë Services d'accueil des urgences



Gastroentérite aiguë SOS Médecins



Surveillance COVID-19, p 6 - 9

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 10	
Nombre de cas	Taux d'incidence
4 222	76 cas / 100 000 hab.
↗	↗

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 10		
Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations en soins critiques
72	197*	26
↗	↗	↗

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

Focus :

Promouvoir la santé par l'activité physique adaptée

Consultation régionale grand public en région Grand Est « Ma santé, mes droits, je m'exprime ! »

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 10-2023, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est globalement stable. Elle est de 4,1 %, soit 51 passages. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences marque une légère augmentation ;
- **SOS Médecins** : En semaine 10-2023, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 3,9 %, en diminution par rapport à la semaine 09-2023 ; des fluctuations sont cependant souvent observées à cette période.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Strasbourg, de Nancy et de Reims, en semaine 10-2023, le nombre de prélèvements respiratoires positifs au VRS (virus respiratoire syncytial) est faible.
- **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®)

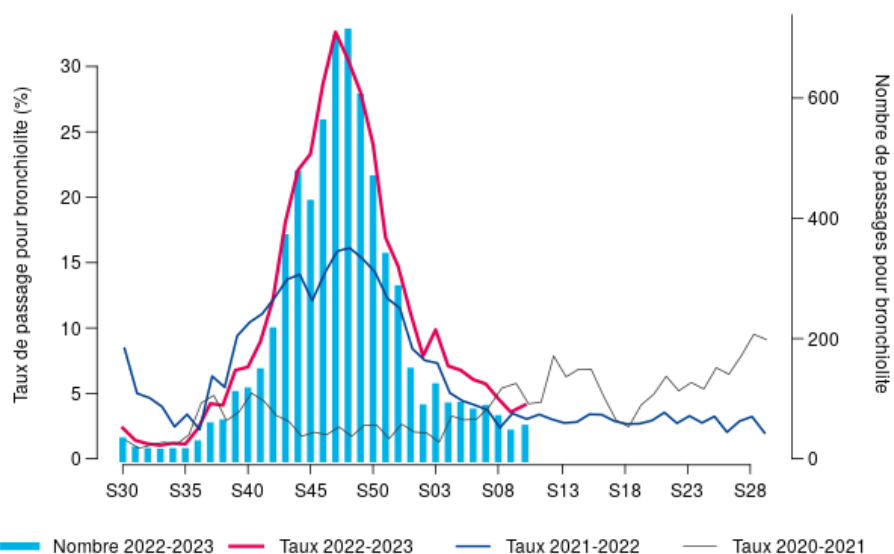


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins chez les moins de 2 ans, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

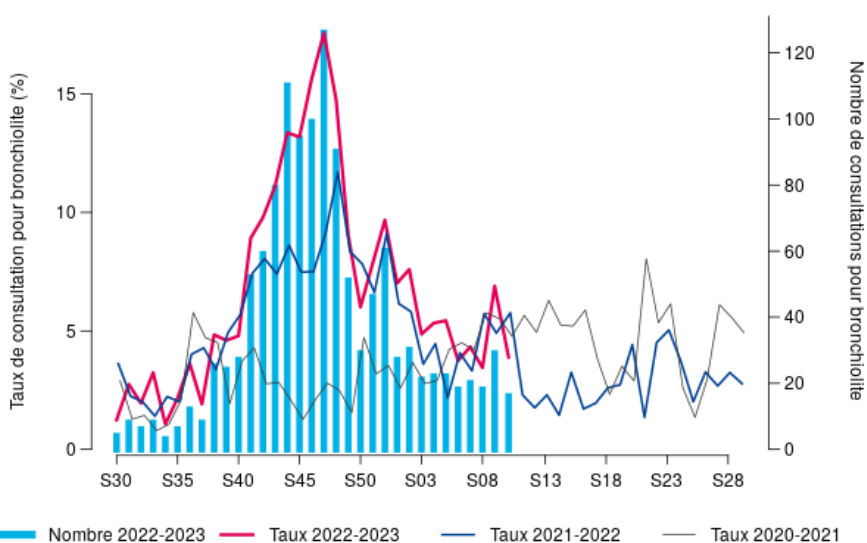


Tableau 1. Données d'hospitalisations après passage en SAU, 2023, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

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-S09	14		7,5 %
2023-S10	23	+ 64,3 %	10,3 %

Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux

Synthèse

- **OSCOUR®** : En semaine 10-2023, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges, est stable par rapport à la semaine précédente (249 contre 231 en S09-2023). La part d'activité est stable également, avec 1,1 % des passages en SAU liés à la grippe.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour syndrome grippal, tous âges, augmente par rapport à la semaine précédente (643 consultations contre 604 en S09-2023), soit une part d'activité de 9,5 %.
- **Cas graves** : Depuis le début de la surveillance, 54 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation de la région.
- **Cas groupés en Ehpad** : 49 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 repart à l'augmentation en semaine 10-2023. Une co-circulation de virus grippaux (majoritairement de la grippe B) est toujours observée.
- **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®)

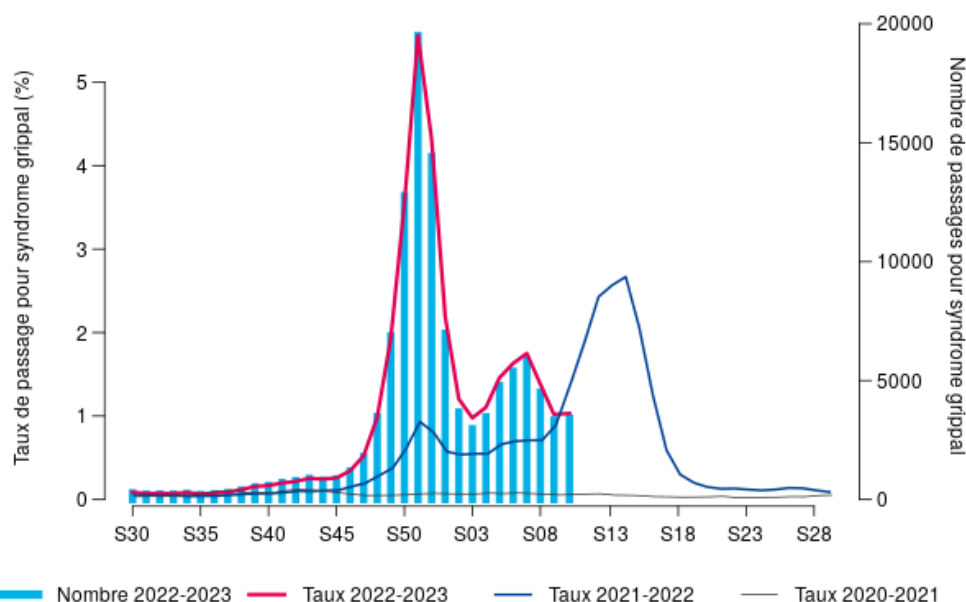
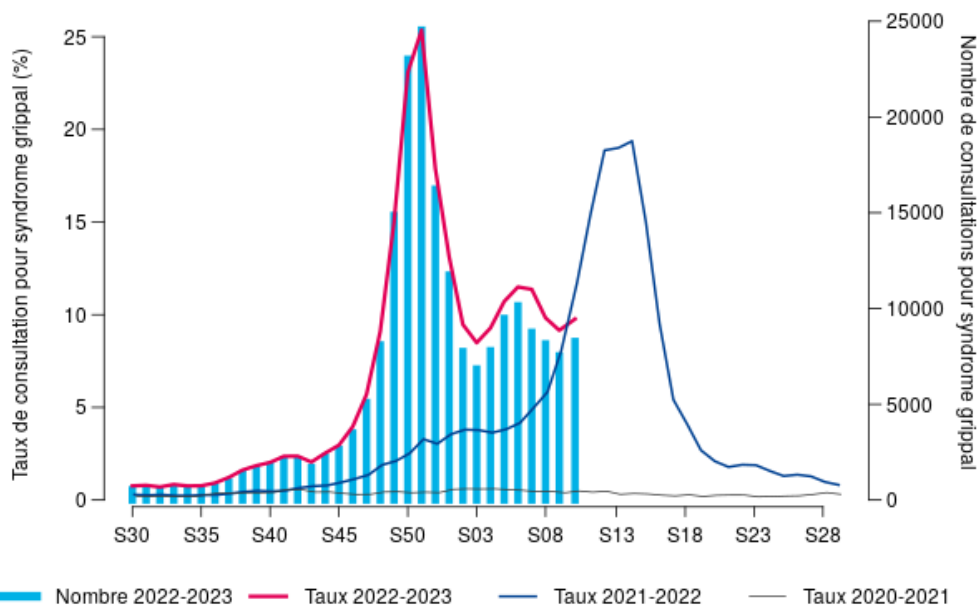


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*



Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)

Synthèse

- **Oscour®** : Le nombre de passages aux urgences pour GEA tous âges est globalement stable ces dernières semaines, avec 327 passages en S10-2023, soit une part d'activité de 1,4 %.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour GEA tous âges et la part d'activité liée sont en augmentation depuis la semaine 07-2023. En semaine 10-2023, il y a eu 626 passages, soit 9,2 % de part d'activité.
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims, et Strasbourg, la circulation des virus entériques est stable en semaine 09-2023 et correspond majoritairement à du rotavirus.

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®)

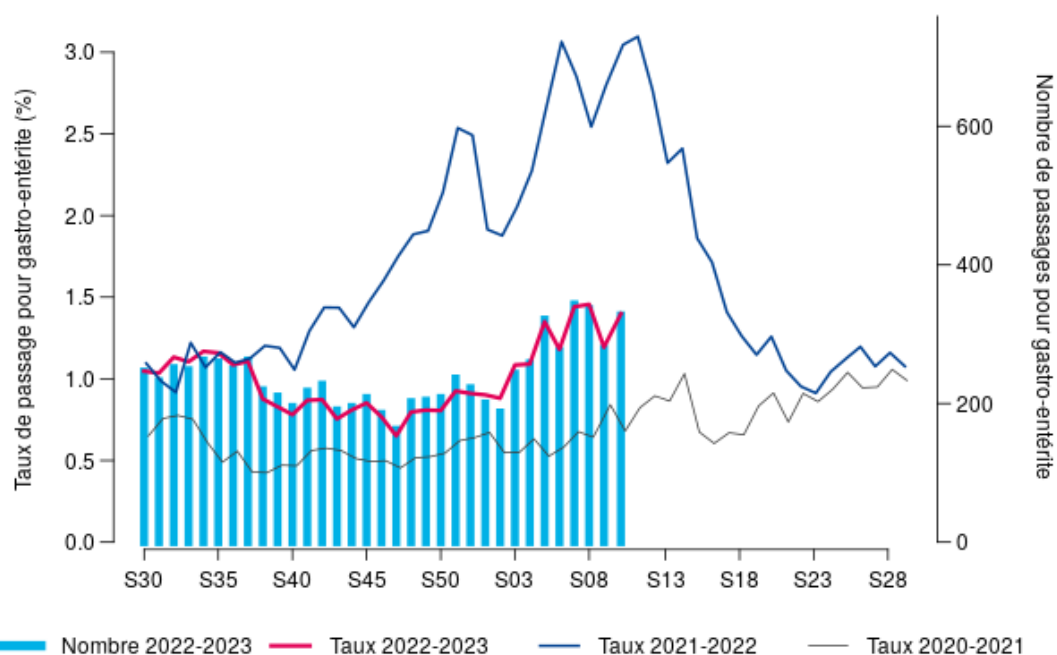
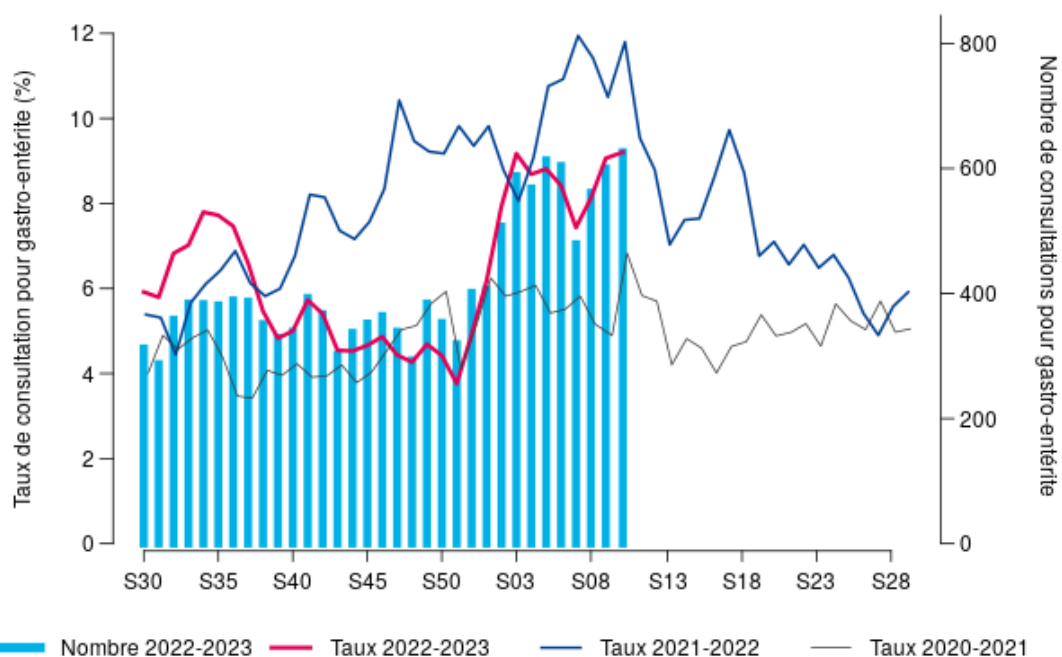


Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des consultations, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



Synthèse

COVID-19 (Données non consolidées depuis la semaine 44)

- En semaine 10-2023, le taux d'incidence est en augmentation par rapport à la semaine précédente : 76 cas pour 100 000 habitants (contre 50 cas pour 100 000 habitants en S09-2023) ;
- Le taux d'incidence est en augmentation dans l'ensemble des classes d'âge. L'augmentation la plus forte est observée chez les 0-9 ans (+ 94 %). Le taux d'incidence le plus élevé est observé chez les 80 ans et plus (142 cas pour 100 000 habitants) ;
- Le taux de positivité (13 %) est en hausse par rapport à la semaine précédente ;
- Le taux de dépistage est de 576 tests pour 100 000 habitants en semaine 10-2023, il est en hausse de 25 % chez les 0-9 ans, et stable dans les autres 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 15/03/2023 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

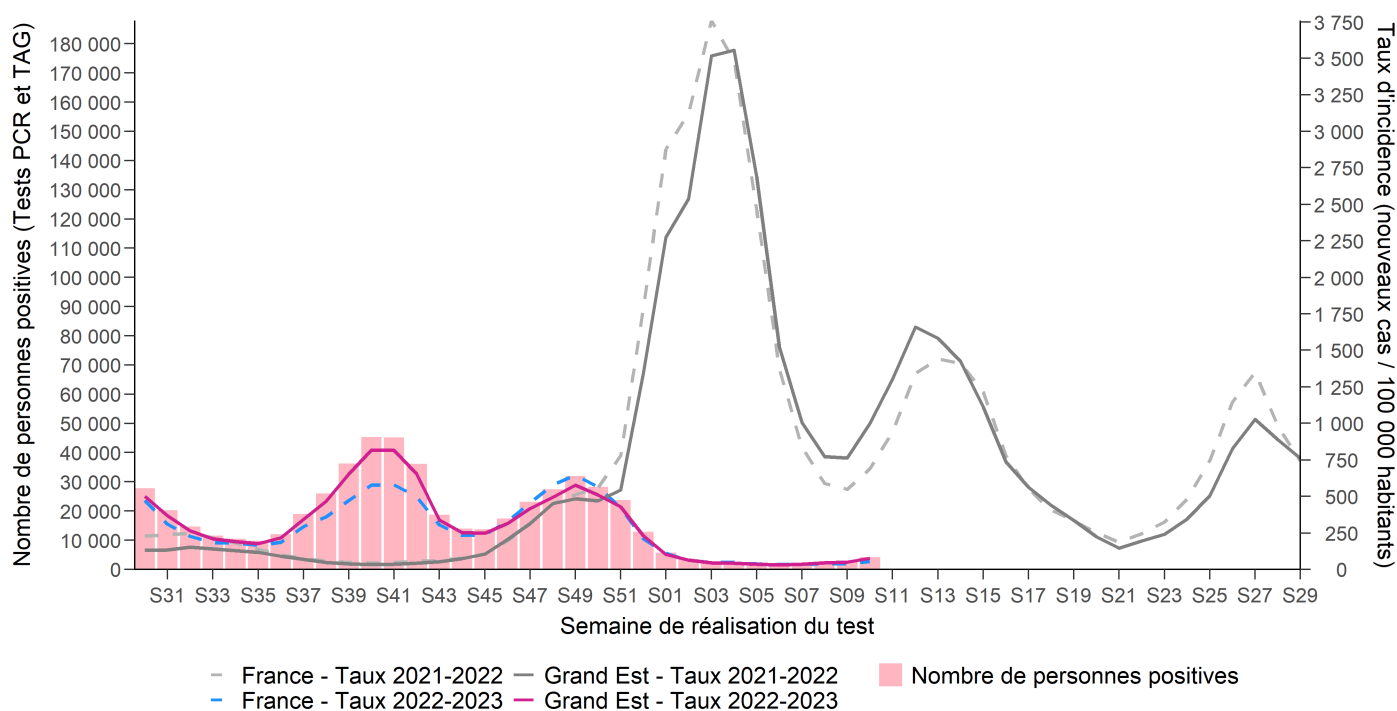


Tableau 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 15/03/2023 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

	Taux d'incidence															
	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10
0-9 ans	167	147	148	113	72	45	27	27	26	21	11	7	7	7	12	23
10-19 ans	333	389	379	257	127	57	36	35	31	31	21	14	11	13	19	35
20-29 ans	404	496	561	512	458	217	105	57	47	40	37	33	42	44	48	76
30-39 ans	483	569	667	611	522	272	121	76	55	57	43	37	36	43	50	82
40-49 ans	535	640	712	616	486	247	109	68	58	55	44	36	40	54	56	86
50-59 ans	507	595	728	648	522	289	125	69	49	49	42	38	43	55	62	89
60-69 ans	405	489	609	544	511	288	124	65	43	42	36	34	42	51	54	78
70-79 ans	429	523	641	594	553	333	136	82	44	35	36	40	46	73	67	103
≥ 80 ans	475	577	764	759	696	413	177	116	63	60	62	57	68	93	110	142

Synthèse

En semaine 10-2023, stabilisation de la circulation du SARS-CoV-2 en région Grand Est :

- Les nouvelles hospitalisations en soins critiques sont en augmentation par rapport à la semaine 09-2023 ;
- Augmentation également 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 augmentation dans l'ensemble des départements. Les taux d'incidence les plus élevés sont observés dans Bas-Rhin et le Haut-Rhin (respectivement 122 cas pour 100 000 habitants et 102 cas pour 100 000 habitants), et les plus faibles sont observés en Haute-Marne et dans la Meuse (respectivement 23 cas pour 100 000 habitants et 29 cas pour 100 000 habitants).

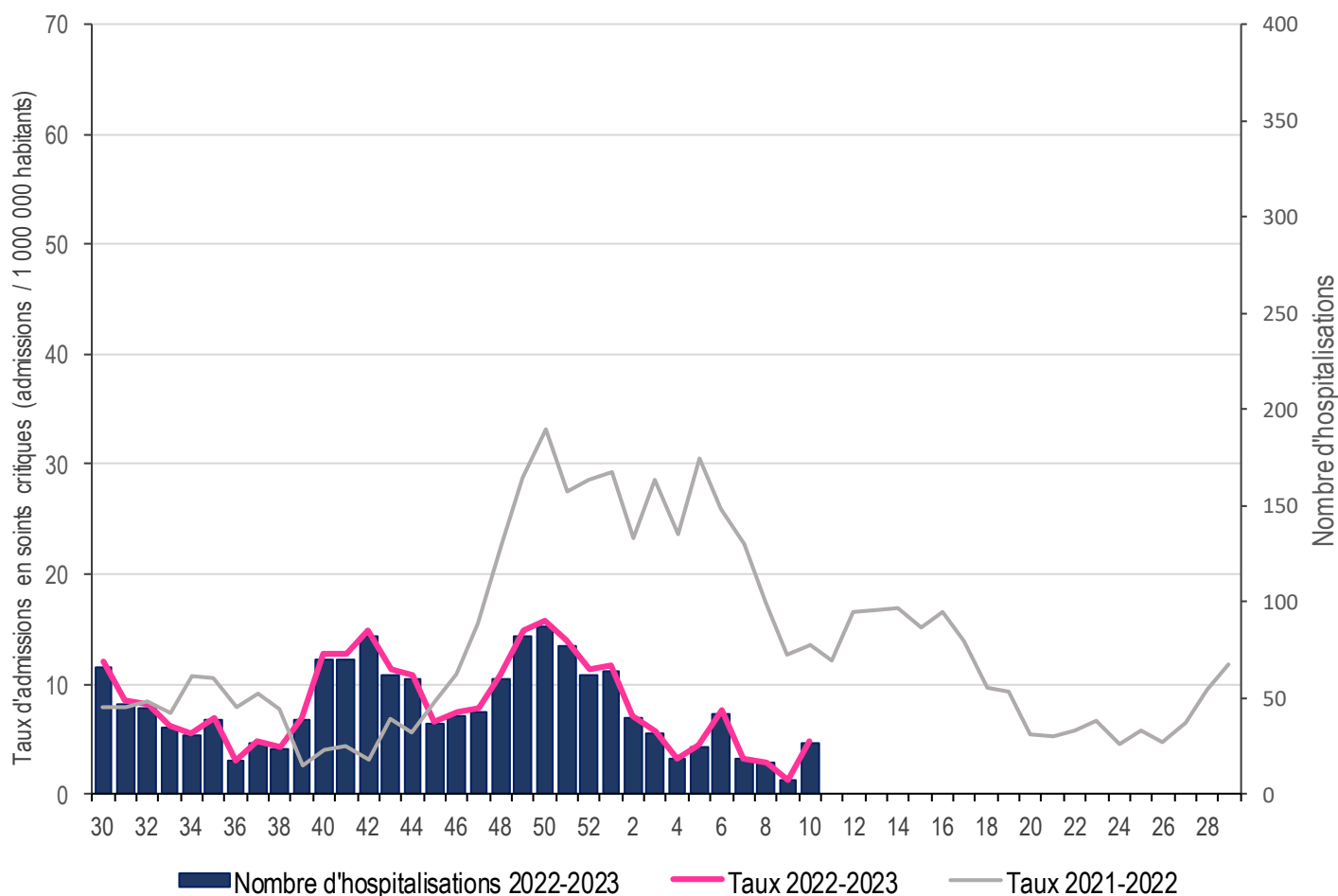
Vaccination

En semaine 08-2023*, en région Grand Est, en population générale, la couverture vaccinale s'est stabilisée à 77,3 % pour la primo-vaccination complète et à 61,2 % 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, 25,1 % des 60-79 ans étaient à jour de la vaccination et 14,1 % des 80 ans et plus.

* En raison d'un problème technique, les données de vaccination ne sont pas disponibles pour les semaines 09 et 10 de 2023.

Sévérité

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



* Attention, les données pour la semaine 06-2023 ne sont pas interprétables en raison d'un rattrapage.

Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

En raison d'un problème technique, les données de vaccination ne sont pas disponibles pour les semaines 09 et 10 de 2023.

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 13 mars 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	16 401	25,6 %	2 790	15,0 %
10	Aube	17 815	25,6 %	3 530	16,7 %
51	Marne	36 548	30,3 %	5 996	17,0 %
52	Haute-Marne	10 457	23,8 %	1 908	13,6 %
54	Meurthe-et-Moselle	46 669	30,3 %	8 274	17,4 %
55	Meuse	11 899	26,4 %	2 014	15,3 %
57	Moselle	53 484	22,8 %	8 209	12,0 %
67	Bas-Rhin	61 584	25,5 %	9 536	13,6 %
68	Haut-Rhin	35 155	20,5 %	6 157	11,7 %
88	Vosges	21 396	22,8 %	3 751	12,7 %
	Grand Est	311 408	25,1 %	52 165	14,1 %

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 13 mars 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	13,1 %
10	Aube	24,1 %
51	Marne	10,0 %
52	Haute-Marne	10,3 %
54	Meurthe-et-Moselle	16,0 %
55	Meuse	12,7 %
57	Moselle	10,9 %
67	Bas-Rhin	13,1 %
68	Haut-Rhin	15,9 %
88	Vosges	12,9 %
	Grand Est	13,6 %

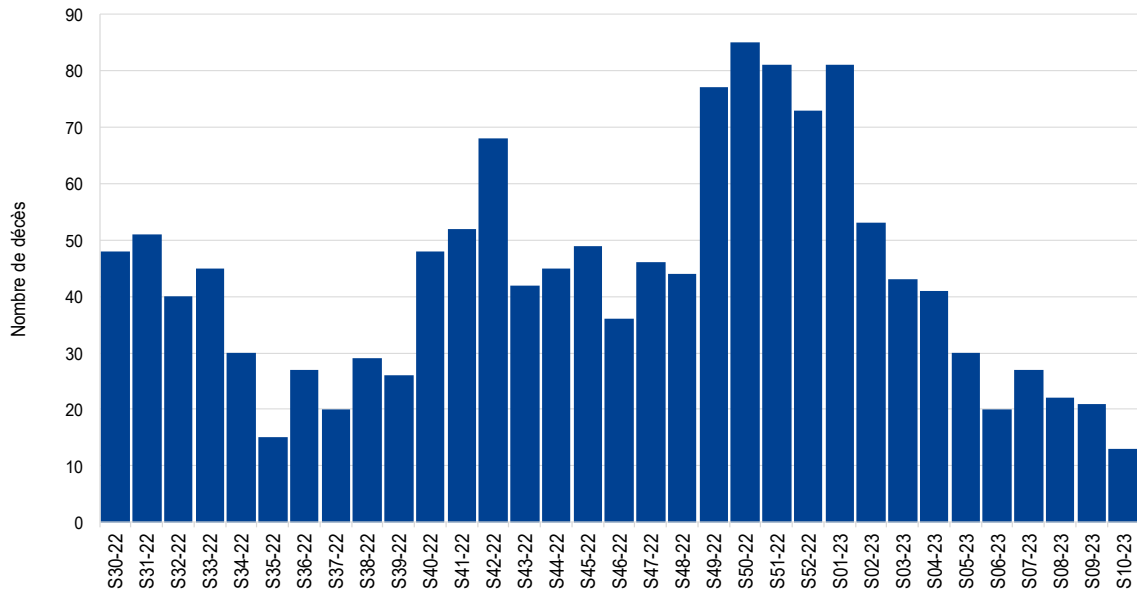
*Numérateur : les personnes de la classe d'âge ayant reçu une dose de vaccin il y a moins de 3 mois (80 ans et plus) ou moins de 6 mois (60-79 ans), ceci quel que soit le vaccin (monovalent, bivalent). Dénominateur : l'ensemble des personnes de la classe d'âge correspondante

Au 13 mars 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 %, 87,4 % et 11,8 % pour ceux exerçant en **Ehpad**, 98 %, 90 % et 14,4 % pour **les libéraux** et 96,1 %, 89,0 % et 13,2 % 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

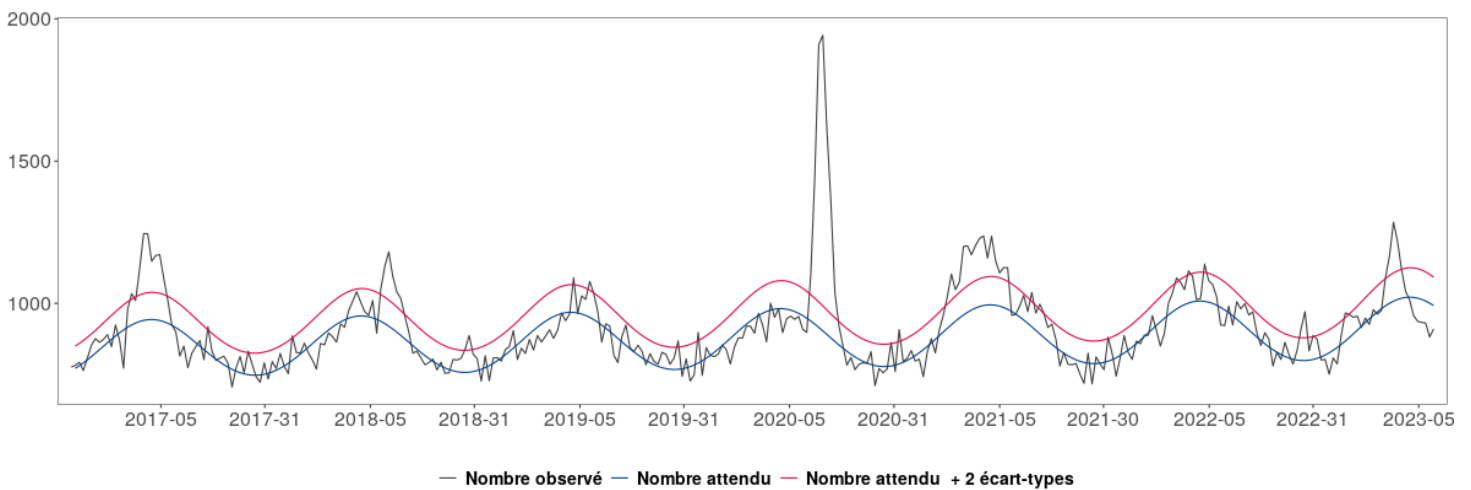
Figure 9. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 13/03/2023

Figure 10. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 09-2023, Grand Est.



Focus : Promouvoir la santé par l'activité physique adaptée

Dans sa revue trimestrielle « La santé en actions » de décembre 2022, Santé publique France publie un dossier consacré à la promotion de la santé des populations par l'activité physique adaptée.



Depuis le début des années 2000, l'activité physique est une composante du [Programme National Nutrition Santé](#) (PNNS) qui vise à améliorer l'état de santé de l'ensemble de la population. La prescription d'une activité physique « adaptée à la pathologie, aux capacités physiques et au risque médical du patient en affection longue durée » a été introduite dans la loi de modernisation du système de santé, puis étendue à toutes les maladies chroniques. Par ailleurs, dans le cadre des Jeux olympiques et paralympiques, la Stratégie nationale Sport-Santé 2019-2024 a pour objectif « d'améliorer l'état de santé de la population en favorisant l'activité physique et sportive de chacun au quotidien, avec ou sans pathologie, à tous les moments de la vie ».

En effet, l'inactivité physique et les comportements sédentaires sont aujourd'hui largement reconnus comme facteurs de risque majeurs pour la santé, mais aussi comme une cause de mortalité évitable. L'activité physique est considérée comme une thérapeutique à part entière dans certaines maladies telles que l'obésité, le diabète, la dépression, les AVC, les cancers, etc., et est bénéfique dans d'autres pathologies ou type de troubles tels que les maladies neurodégénératives.

Il s'agit ainsi de promouvoir de façon systématique pour motiver les Français dans la durée. L'objectif des politiques de promotion de l'activité physique est alors de proposer et de promouvoir auprès des citoyens un large éventail de pratiques d'activités physiques à visée de santé, avec le souci de les motiver à y adhérer dans la durée et de favoriser les interactions sociales. Pour ce faire, il s'agit d'aller vers les communautés éloignées de pratiques plutôt que de les inviter à venir vers une pratique instituée en gymnase ou club. Il est donc nécessaire de créer des environnements favorables, de renforcer l'approche communautaire, mais aussi de développer des aptitudes individuelles. Pour le moment, l'offre professionnelle en activité physique adaptée (APA) est disparate, et diverses stratégies régionales « Sport Santé Bien-Etre » sont déclinées sur le territoire, portées par des médecins, des associations sportives et des collectivités territoriales. Néanmoins, dans leur pratique, les médecins sont confrontés à de nombreux obstacles pour prescrire de l'activité physique à leurs patients malades ; la loi n'a en effet que partiellement ouvert la voie, et les médecins ne disposent ni du temps nécessaire ni du réseau pour prescrire. En outre, l'activité physique adaptée n'est pas forcément remboursée par l'Assurance maladie.

Retrouvez des exemples de programmes innovants qui existent partout en France sur la [page du site de Santé publique France](#). Pour télécharger le dernier numéro de la Santé en actions, rendez-vous sur cette [page](#).

Consultation régionale grand public en région Grand Est « Ma santé, mes droits, je m'exprime ! »

L'Observatoire Régional de la Santé Grand Est et France Assos Santé en région Grand Est s'associent, avec le soutien de la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie du Grand Est et de l'ARS Grand Est, afin de lancer une consultation régionale grand public « Ma santé, mes droits, je m'exprime ! », du 28 février au 14 avril 2023.

L'objectif est qu'une majorité des habitants (de plus de 15 ans) du Grand Est puissent témoigner de :

- Leurs expériences et leurs besoins en matière de santé, en veillant à considérer les situations spécifiques des personnes plus vulnérables et des territoires fragilisés ;
- Leur niveau de connaissance des droits en santé au sein du territoire ;
- Leurs attentes en matière d'améliorations pour leur santé et de démocratie en santé.

Les résultats de cette enquête seront rendus publics sur les sites Internet de l'Observatoire Régional de la Santé Grand Est et France Assos Santé en région Grand Est, aux alentours du mois de juin 2023.

Pour participer à l'enquête, rendez-vous sur <https://lc.cx/EA9oam>.

Afin de promouvoir l'enquête, des ressources sont disponibles sur la page <https://grand-est.france-assos-sante.org/2023/02/27/consultation-grand-est-ma-sante-mes-droits-je-mexprime/>.

CONSULTATION EN GRAND EST DU 28/02 AU 14/04/2023

MA SANTÉ, MES DROITS, JE M'EXPRIME !

J'ai un médecin traitant déclaré.

Les droits des malades, oui, j'en ai entendu parler.

Dernièrement, j'ai renoncé à des soins, parce que...

Pour améliorer l'accès à la santé, j'identifie en priorité...

Quand je dois aller chez le cardiologue, je dois demander à quelqu'un de m'emmener.

Répondez à notre enquête en ligne : <https://lc.cx/EA9oam>

Votre expérience est essentielle pour alimenter les travaux des acteurs en santé de la région Grand Est.

Scannez le QR code pour accéder à l'enquête.

Pour toute question : consultationSante@ors-ge.org ou par téléphone : 03 88 11 69 80

Logos : ORS GRAND EST, France Assos Santé, CRSA, République Française, ARS

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 Raguet
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