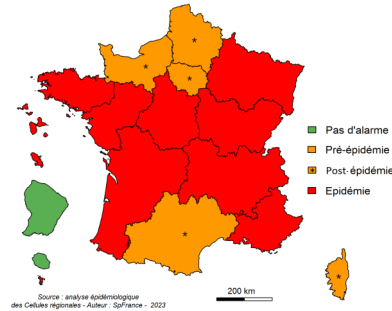


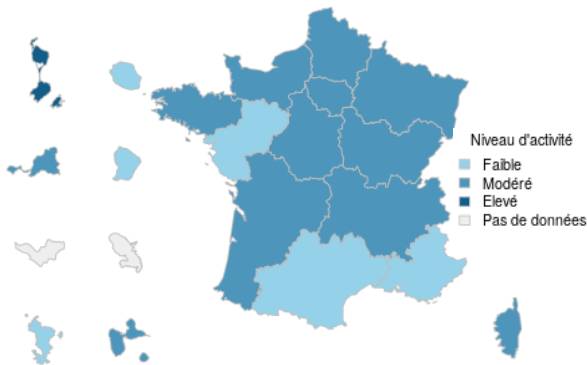
Surveillance des épidémies hivernales, p 3 - 5

Grippe et syndrome grippal

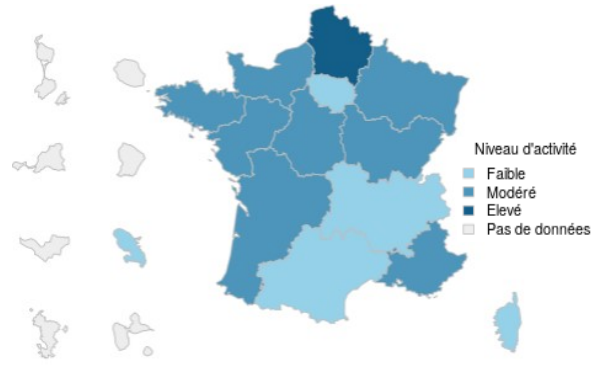


L'épidémie de bronchiolite étant achevée dans toutes les régions de France métropolitaine, la semaine 9 a marqué la fin de la publication du bulletin hebdomadaire national pour la saison 2022-2023.

Gastroentérite aiguë Services d'accueil des urgences



Gastroentérite aiguë SOS Médecins



Surveillance COVID-19, p 6 - 8

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 11	
Nombre de cas	Taux d'incidence
5 708	103 cas / 100 000 hab.
↗	↗

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 11		
Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations en soins critiques
87	246*	24
↗	↗	→

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

Focus :

Mal-être des adolescents : un plus grand recours au dispositif Fil Santé Jeunes lors de la campagne #JenParleA, p 9

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 11-2023, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est en légère hausse. Elle est de 4,9 %, soit 65 passages. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences marque également une légère augmentation ;
- **SOS Médecins** : En semaine 11-2023, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 3,5 %, stable par rapport à la semaine 10-2023 ; des fluctuations sont cependant souvent observées à cette période.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Strasbourg et de Reims, en semaine 11-2023, 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®)

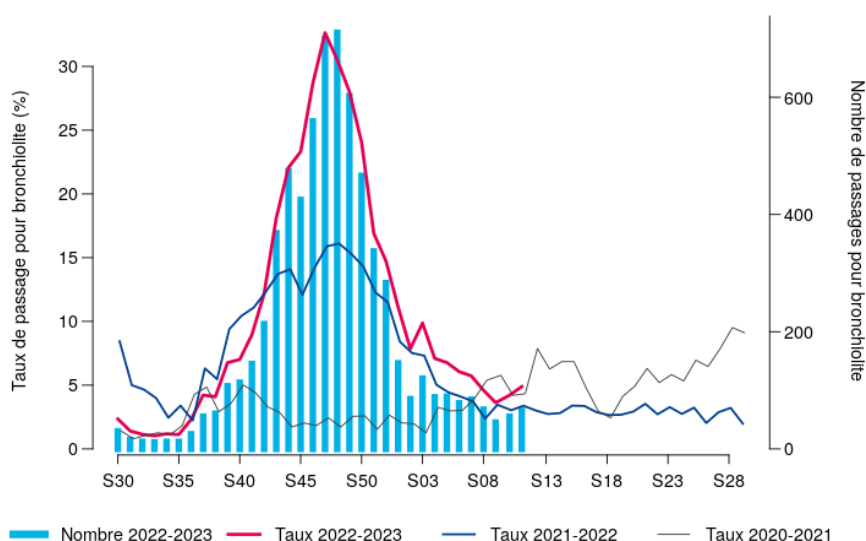


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins chez les moins de 2 ans, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

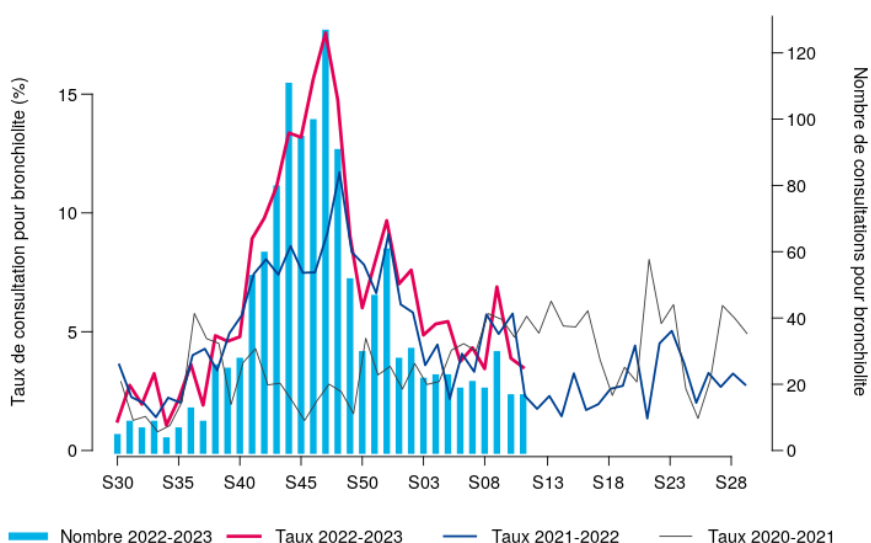


Tableau 1. Données d'hospitalisations après passage en SAU, 2023, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

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-S10	23		9,9 %
2023-S11	27	+ 17,4 %	11,4 %

Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux

Synthèse

- OSCOUR® : En semaine 11-2023, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges, est en légère diminution par rapport à la semaine précédente (231 contre 257 en S10-2023). La part d'activité diminue légèrement également, avec 0,9 % des passages en SAU liés à la grippe.
- SOS Médecins : Le nombre de consultations pour syndrome grippal, tous âges, est stable par rapport à la semaine précédente (650 consultations contre 642 en S10-2023), soit une part d'activité de 9,4 %.
- 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 : 51 foyers de cas groupés ont été signalés depuis début octobre.
- Données de virologie : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU Strasbourg et de Reims, la circulation des virus grippaux est en diminution en semaine 11-2023. 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®)

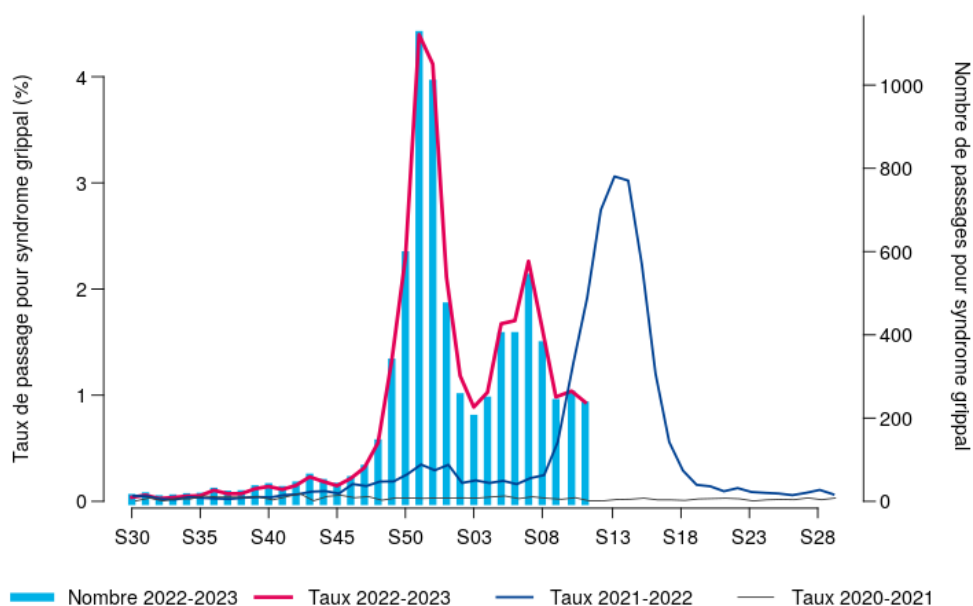
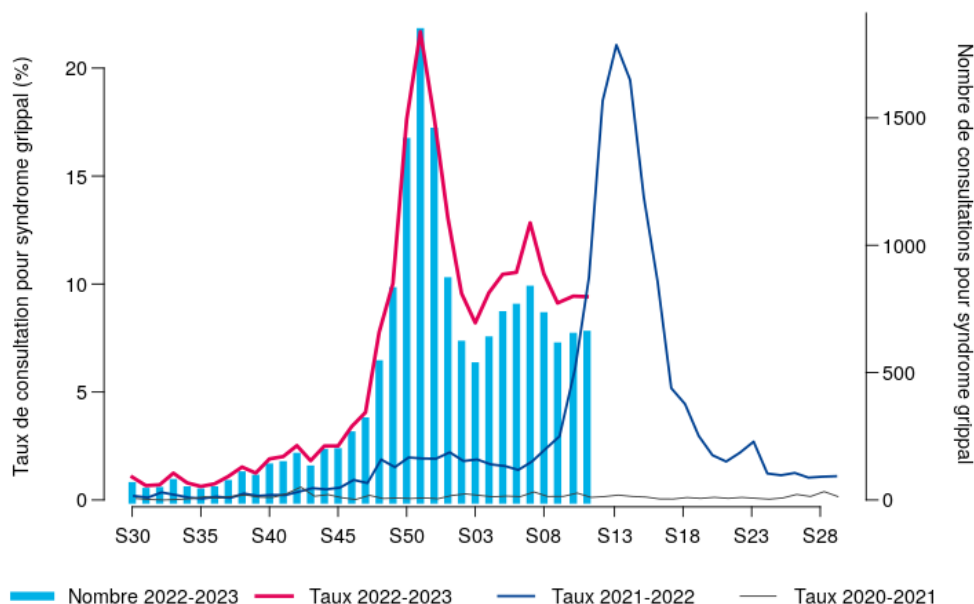


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*



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 353 passages en S11-2023, soit une part d'activité de 1,4 %.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour GEA tous âges est stable en semaine 11-2023, avec 596 passages (contre 626 en S10-2023), soit 8,6 % de part d'activité, en légère diminution par rapport à la semaine 10-2023.
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Reims et Strasbourg, la circulation des virus entériques est stable en semaine 11-2023 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®)

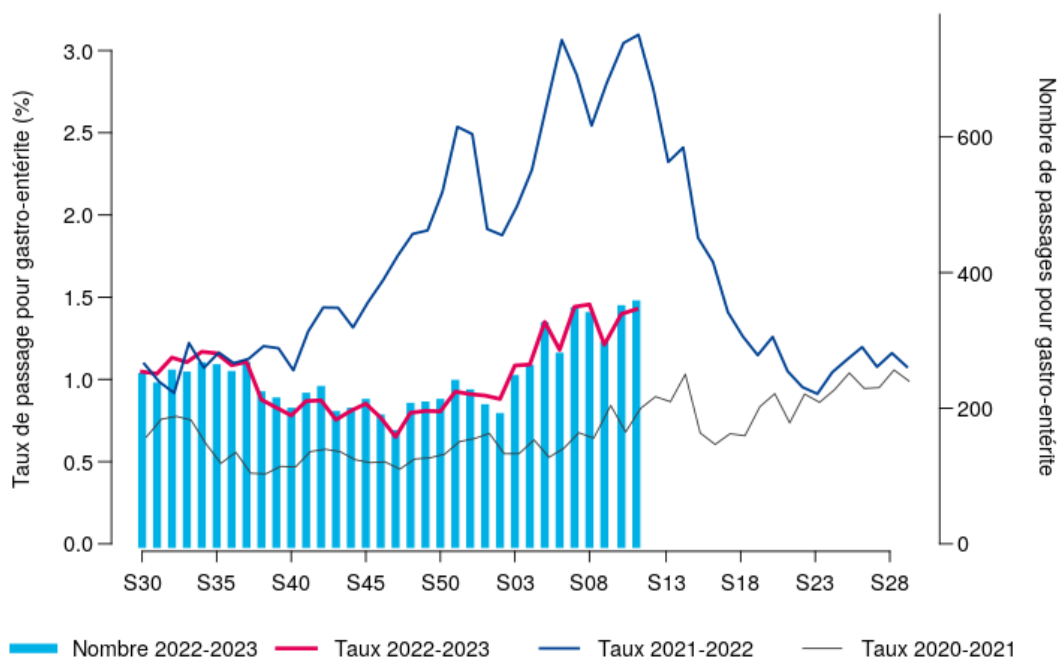
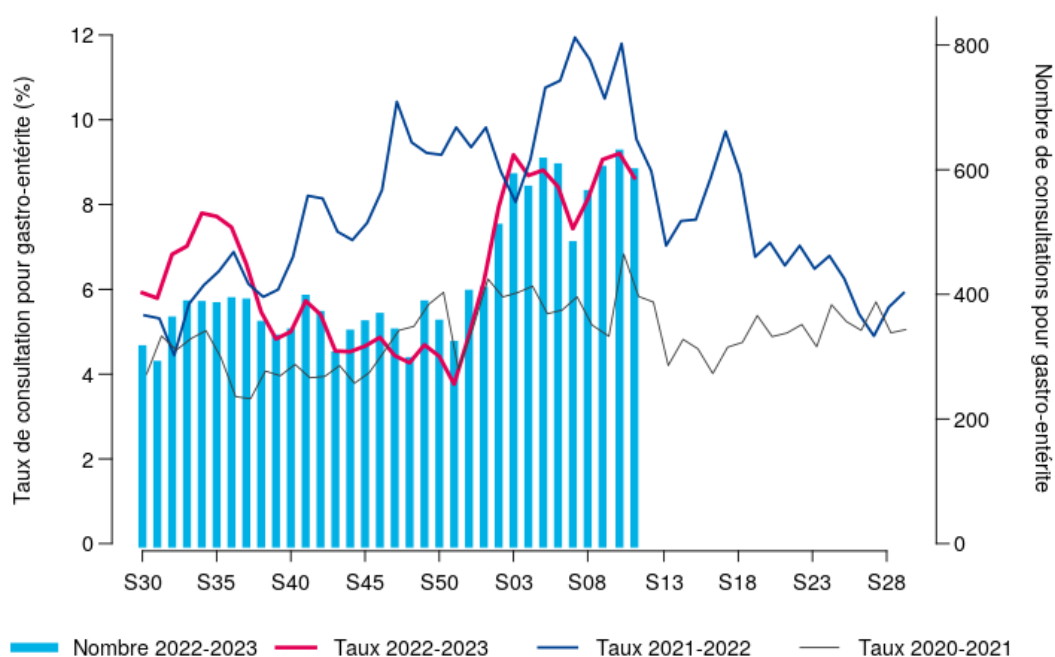


Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des consultations, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



Synthèse

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

- En semaine 11-2023, le taux d'incidence continue d'augmenter, passant pour la première fois au-dessus de 100 cas pour 100 000 habitants (103 cas pour 100 000 habitants) ;
- Le taux d'incidence est en augmentation dans l'ensemble des classes d'âge. L'augmentation la plus forte est observée chez les 10-19 ans (+ 64 %). Le taux d'incidence le plus élevé est observé chez les 80 ans et plus (157 cas pour 100 000 habitants) ;
- Le taux de positivité (17 %) est en hausse par rapport à la semaine précédente ;
- Le taux de dépistage est de 602 tests pour 100 000 habitants en semaine 11-2023, il est en hausse chez les personnes âgées de moins de 20 ans, les 40-49 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 22/03/2023 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

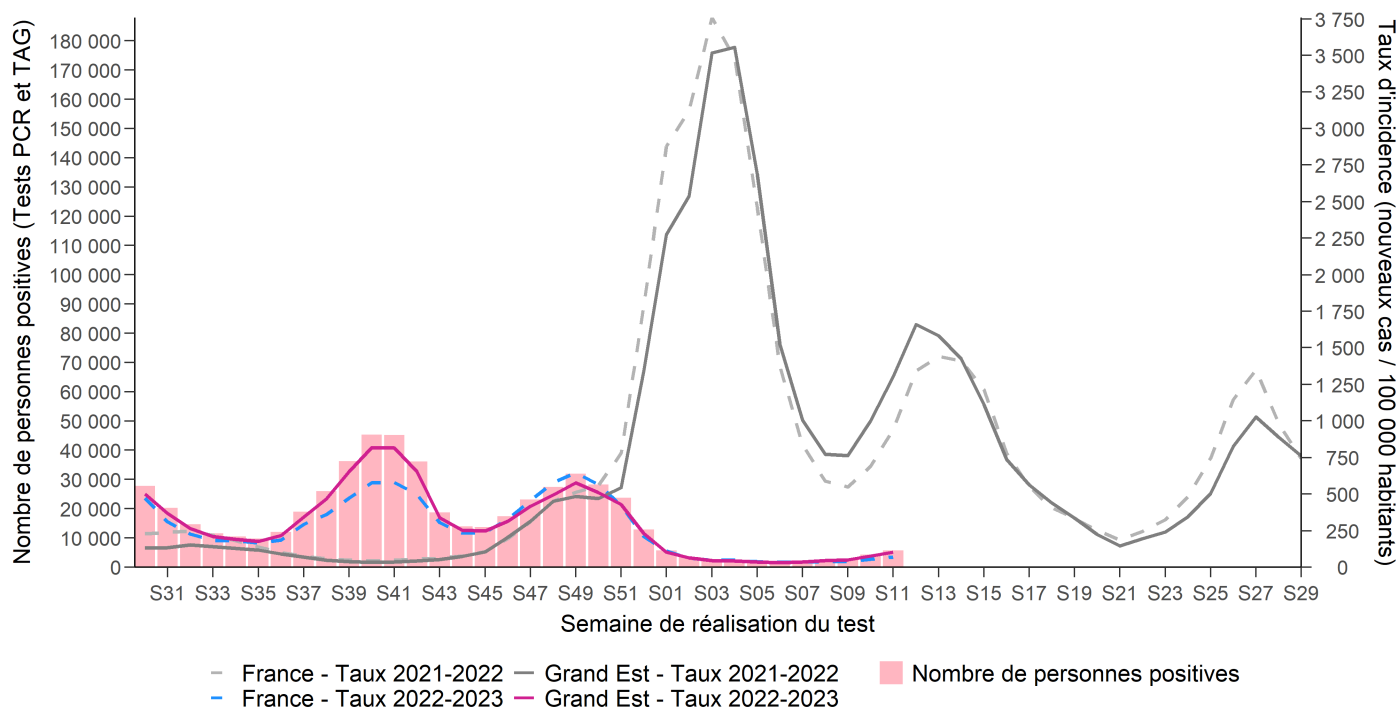


Tableau 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 22/03/2023 (source SI-DEP) - Données non consolidées depuis la semaine 44

	Taux d'incidence															
	S48	S49	S50	S51	S52	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11
0-9 ans	147	148	113	72	45	27	27	26	21	11	7	7	7	12	23	32
10-19 ans	389	379	257	127	57	36	35	31	31	21	14	11	13	19	35	57
20-29 ans	496	561	512	458	217	105	57	47	40	37	33	42	44	48	76	106
30-39 ans	569	667	611	522	272	121	76	55	57	43	37	36	43	50	83	114
40-49 ans	640	712	616	486	247	109	68	58	55	44	36	40	54	56	87	120
50-59 ans	595	728	648	522	289	125	69	49	49	42	38	43	55	62	90	118
60-69 ans	489	609	544	511	288	124	65	43	42	36	34	42	51	54	79	108
70-79 ans	523	641	594	553	333	136	82	44	35	36	40	46	73	67	105	136
≥ 80 ans	577	764	759	696	413	177	116	63	60	62	57	68	93	110	142	157

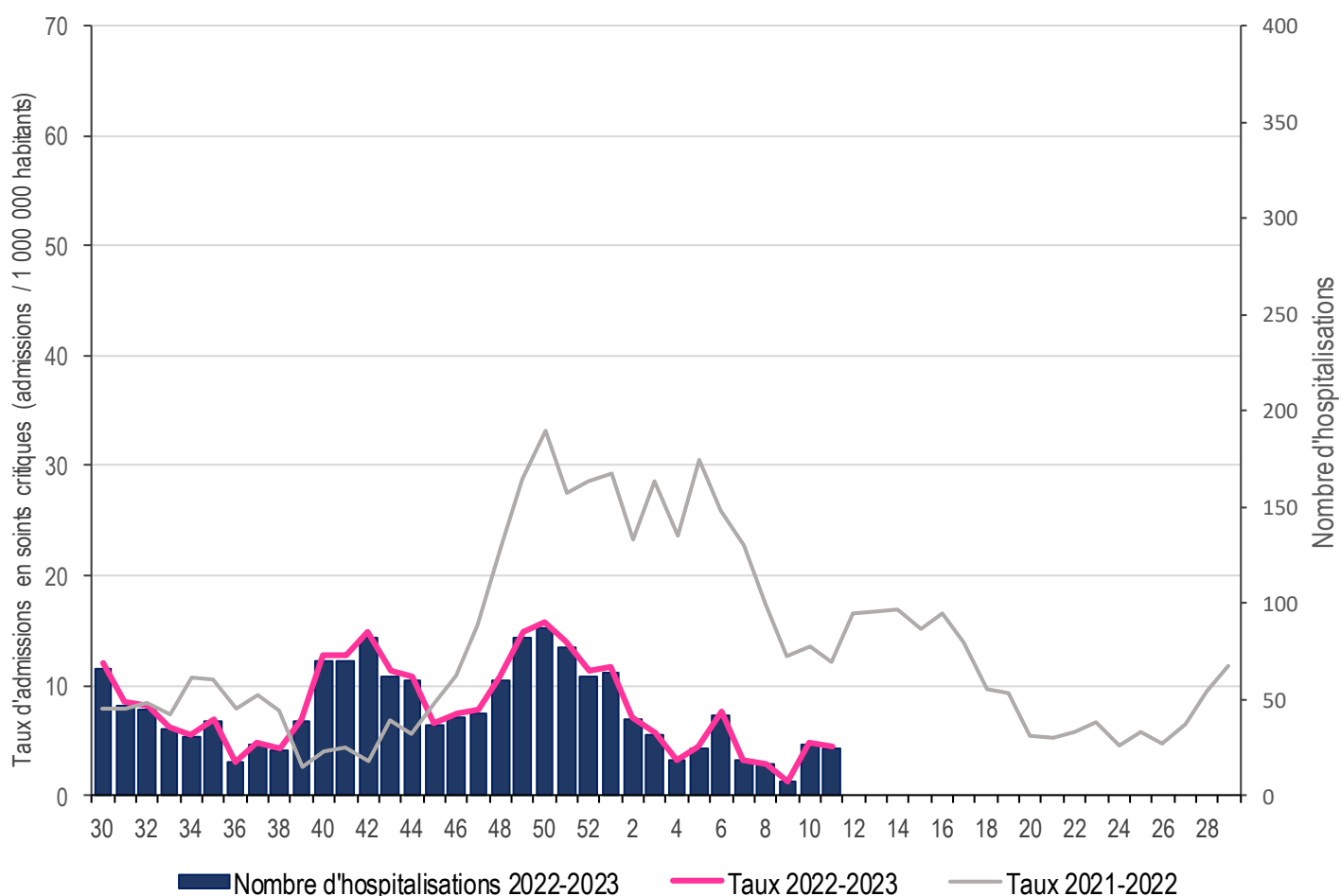
Synthèse

En semaine 11-2023, stabilisation de la circulation du SARS-CoV-2 en région Grand Est :

- Les nouvelles hospitalisations en soins critiques sont stables par rapport à la semaine 10-2023 ;
- Augmentation de la part d'activité pour Covid-19 des services d'urgences et des associations SOS Médecins de la région ;
- Les taux d'incidence continue d'augmenter dans l'ensemble des départements. Les taux d'incidence les plus élevés sont observés dans Bas-Rhin, le Haut-Rhin et la Moselle (respectivement 161 cas pour 100 000 habitants, 125 cas pour 100 000 habitants et 102 cas pour 100 000 habitants), et le plus faible est observé dans la Meuse (42 cas pour 100 000 habitants).

Sévérité

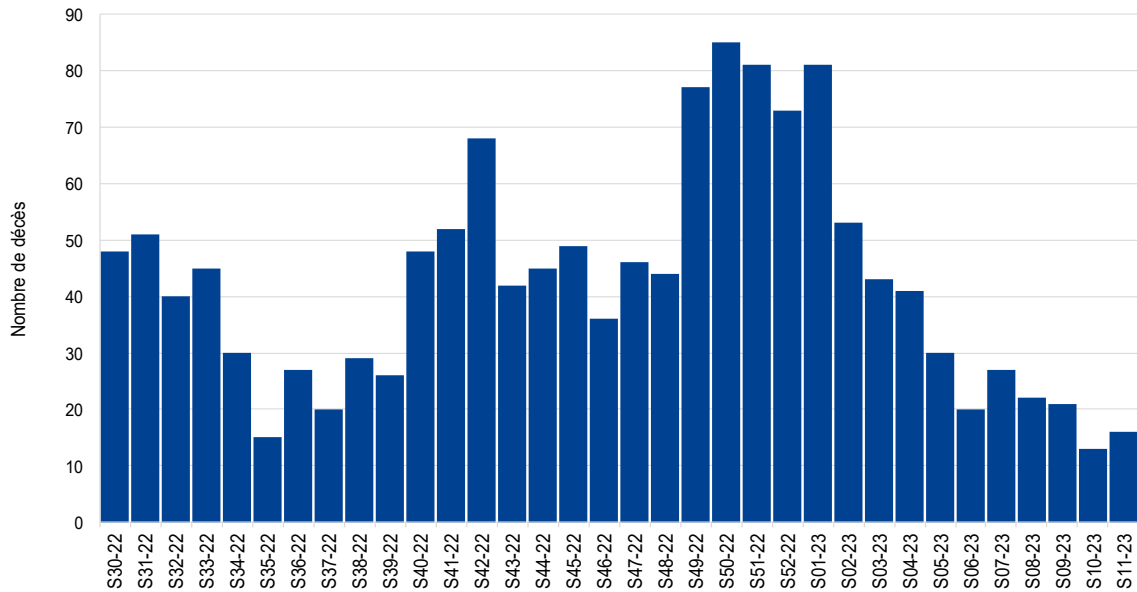
Figure 8. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est. *



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

Mortalité liée à la COVID-19

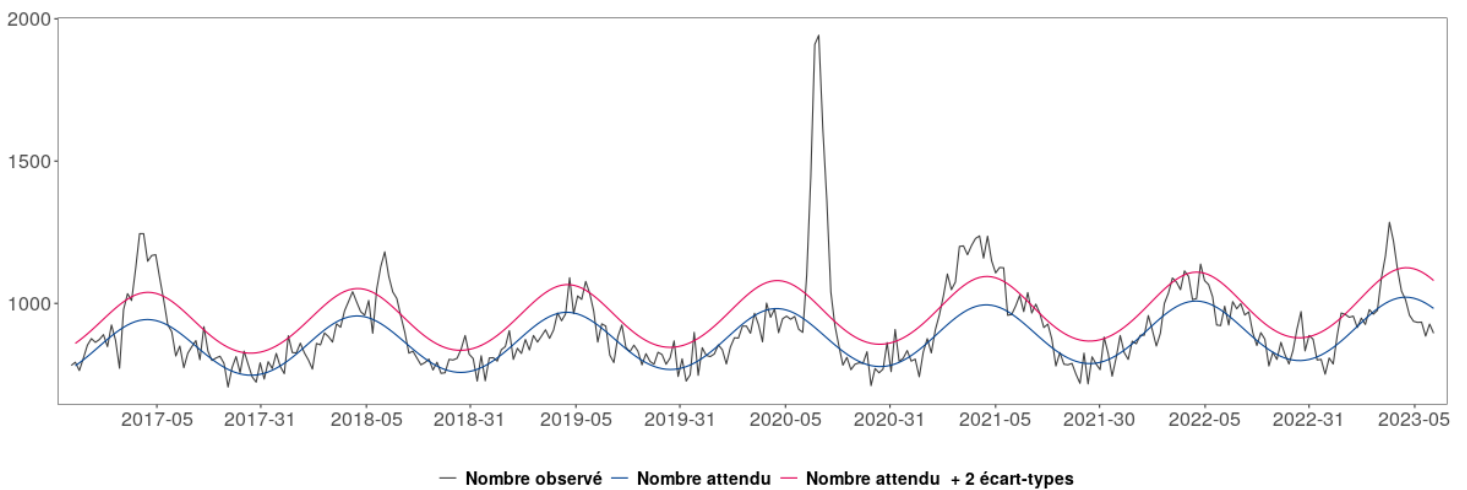
Figure 9. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 20/03/2023

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



Mal-être des adolescents : un plus grand recours au dispositif Fil Santé Jeunes lors de la campagne #JenParleA

Dans le contexte de la crise sanitaire liée à la Covid-19, Santé publique France a mis en place dès le premier confinement en 2020, une surveillance épidémiologique réactive de la santé mentale de la population générale, avec une attention particulière portée à certaines populations spécifiques comme les adolescents. Ce dispositif d'observation a été progressivement renforcé et a permis de constater une détérioration continue de leur santé mentale.

En réponse à ces constats, Santé publique France a déployé des actions de prévention afin de favoriser le repérage et la prise en charge précoce de la souffrance psychique. Une campagne de sensibilisation à la santé mentale, #JenParleA, a ainsi été lancée en partenariat avec Fil Santé Jeunes, en juin 2021.

Fort des premiers retours - positifs - de l'évaluation de cette première campagne d'information dédié aux adolescents de 11-17 ans et compte tenu de la poursuite de la détérioration de la santé mentale des adolescents, un dispositif enrichi de nouveaux contenus digitaux a été mis en place de janvier à juin 2022.

Cette seconde campagne a été complétée, avec le concours des ministères en charge de la santé, de l'éducation nationale, des sports et de l'agriculture, par une campagne d'affichage dans les lieux fréquentés par les adolescents, collèges et lycées (d'enseignement général et professionnel), clubs et associations sportives, et espaces jeunes de ville.

Santé publique France publie aujourd'hui les résultats de l'évaluation de cette seconde campagne, qui confirment sa bonne perception et son efficacité pour promouvoir le recours des adolescents aux dispositifs d'aide et de soutien de Fil Santé Jeunes. Des pistes d'optimisation sont également proposées comme la communication récurrente autour du dispositif Fil Santé Jeunes.



Les résultats détaillés de cette évaluation sont disponibles sur le [site internet de Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr)

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](https://www.santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention