

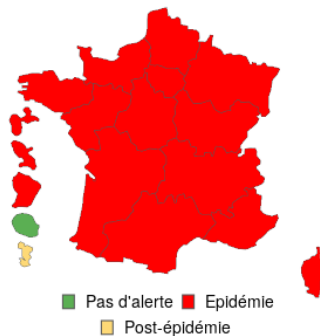
[Rappels sur la prévention des pathologies hivernales p. 2](#)

[Surveillance de la grippe, bronchiolite et Covid-19, p.3 - 5](#)

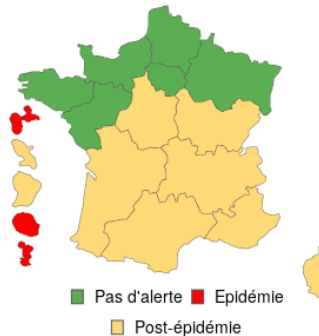
### Niveau d'alerte régional

### Taux de passages aux urgences

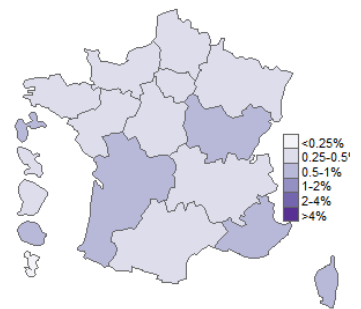
#### Grippe et syndrome grippal



#### Bronchiolite (moins de 2 ans)



#### Covid-19



### Indicateurs clés—Semaine 03

	Grippe et syndrome grippal - p.3		Bronchiolite (moins de 2 ans) - p.4		Covid-19 - p.5	
	<i>Part d'activité</i>	<i>Tendance</i>	<i>Part d'activité</i>	<i>Tendance</i>	<i>Part d'activité</i>	<i>Tendance</i>
<b>Passages aux urgences</b>	2,1 %	↗	5,4 %	↘	0,4 %	↘
<b>Consultations SOS médecins</b>	14,6 %	↗	4,6 %	→	0,6 %	↘

Source : réseau OSCOUR<sup>®</sup>, associations SOS Médecins.  
 Auteur : Santé publique France

[Surveillance des gastro-entérites aiguës, p.6](#)

[Surveillance de la mortalité, p.7](#)

[Focus : La consommation d'alcool des adultes en France en 2021, évolutions récentes et tendances de long terme, p. 8](#)

### Autres actualités

[Nutri-Score : le point sur les nouveautés 2024.](#)

En France, le Nutri-Score a été mis en place en 2017. Ce logo basé sur une échelle de 5 couleurs et de 5 lettres est destiné à informer sur la qualité nutritionnelle des produits que nous achetons. En 2024, son mode de calcul évolue pour aider encore mieux les consommateurs à faire des choix éclairés en matière de nutrition. Retrouvez l'actualité complète sur le [site de Santé publique France](#).

# Contre la COVID-19 et les virus saisonniers, gardons le réflexe des gestes barrières



Grippe, bronchiolite, gastro-entérite, covid  
**Les maladies de l'hiver**

**Comment se transmettent-elles ?**



Les postillons



Les mains

**Comment les éviter ?**



Lavez-vous les mains



Aérez les pièces



Portez un masque  
lorsqu'il y a du monde  
ou si vous êtes malade



Vaccin  
contre la grippe,  
covid et certaines  
gastro-entérites

Pour les enfants ou personnes fragiles,  
si vous êtes malade, il faut voir un **médecin**.  
S'il n'est pas disponible, appelez le **15**



+ d'infos et traductions sur :  
[www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver](http://www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver)

Santé publique France - Décembre 2022 - Aff. W338-021221 - © Graphisme : Olympe (Santé publique France)

Avec l'arrivée de l'automne et de l'hiver, les symptômes grippaux, pseudo-grippaux et de gastro-entérites vont aller en s'intensifiant.

En France, de nombreux **virus** circulent, et sont en cause dans les pathologies telles que : les rhinites, les rhinopharyngites, les gripes saisonnières, les bronchites et les bronchiolites chez l'enfant.

De leurs côtés, les virus les plus fréquemment retrouvés dans les gastro-entérites sont les « rotavirus » et « norovirus ».

**L'adoption des gestes barrières reste le moyen le plus efficace de lutter contre la transmission de ces virus saisonniers, et de manière générale contre les microbes.**

## Vaccination

La vaccination contre la Covid-19 et la grippe protège contre le risque de formes graves (hospitalisation et décès) et diminue globalement le risque d'infection. Les personnes vaccinées peuvent être infectées, peu symptomatiques mais transmettre le virus. **La vaccination ne dispense donc pas de l'application stricte des mesures universelles d'hygiène.**

**Vaccination contre la Covid-19** : La campagne de vaccination automnale a débuté le 2 octobre 2023, elle cible :

- toutes les personnes âgées de 65 ans et plus,
- les personnes à risque de forme grave,
- les personnes immunodéprimées,
- les femmes enceintes,
- les résidents en Ehpad (Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) et USLD (Unité de soins de longue durée),
- les personnes vivant dans l'entourage ou en contacts réguliers avec des personnes immunodéprimées ou vulnérables, y compris les professionnels de santé.

Ces populations sont éligibles à la vaccination à partir de 6 mois après leur dernière infection ou injection de vaccin contre la Covid-19 (3 mois pour les personnes immunodéprimées). Les vaccins adaptés au variant XBB.1.5 sont proposés préférentiellement.

**Vaccination contre la grippe saisonnière**: La campagne a commencé le 17 octobre. Elle est recommandée pour toutes les personnes ciblées par les recommandations du [calendrier des vaccinations](#) et recommandations vaccinales en vigueur (personnes de 65 ans et plus, personnes de moins de 65 ans à risque de formes graves et femmes enceintes).

Pour en savoir plus sur la vaccination: [Vaccination-info-service.fr](http://Vaccination-info-service.fr)

## Synthèse

- Région en **phase épidémique** pour la grippe depuis la semaine 50-2023.
- **OSCOUR®** : Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges, est à nouveau en hausse en semaine 03-2024 par rapport à la semaine précédente (524 passages contre 273 en S02-2024) ; soit une part d'activité de 2,1 %.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour syndrome grippal, tous âges, est en nette hausse en semaine 03-2024 (1 144 consultations contre 792 en S02-2024) ; la part d'activité pour grippe est de 14,6 %, et reste élevée.
- **Données de virologie** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims, la circulation des virus grippaux augmente fortement en semaine 03-2024.

Figure 1. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

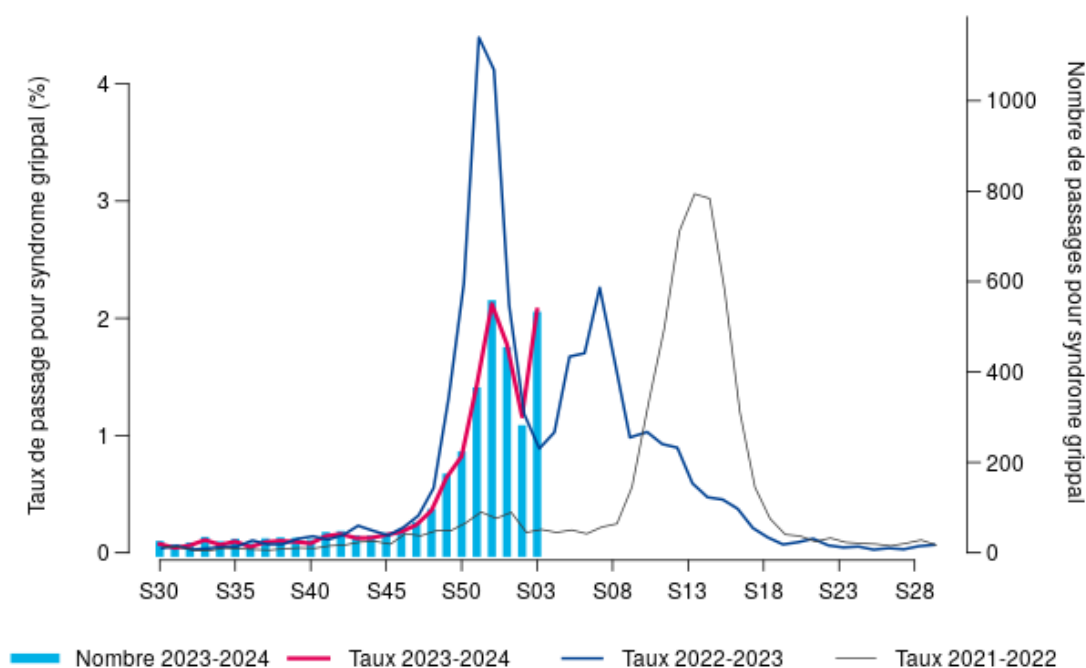
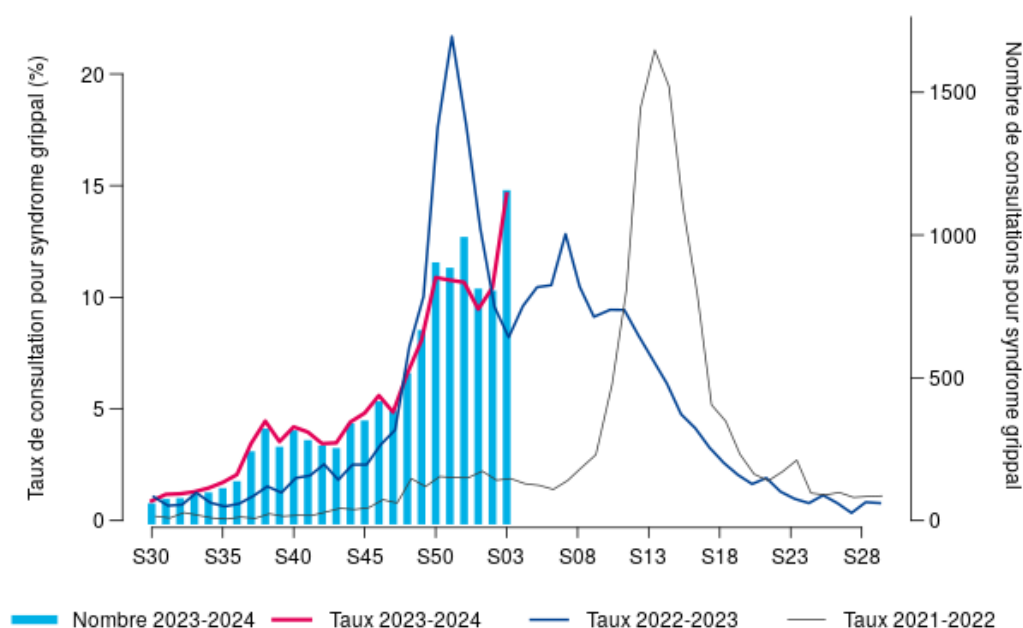


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations SOS Médecins depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



# Surveillance de la bronchiolite (chez les moins de 2 ans)

## Synthèse

- La région est sortie de la phase post-épidémique en semaine 03-24.
- **OSCOUR®** : En semaine 03-2024, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est en diminution (5,4 %), tout comme le nombre de passage (71 passages). La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage en SAU pour les enfants de moins de 2 ans est de 10,2 %.
- **SOS Médecins** : En semaine 03-2024, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite est stable. Elle est de 4,6 %, et le nombre de consultation est également stable (21 consultations).
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims, la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) dans la région est en diminution.

Figure 3. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences chez les moins de 2 ans depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

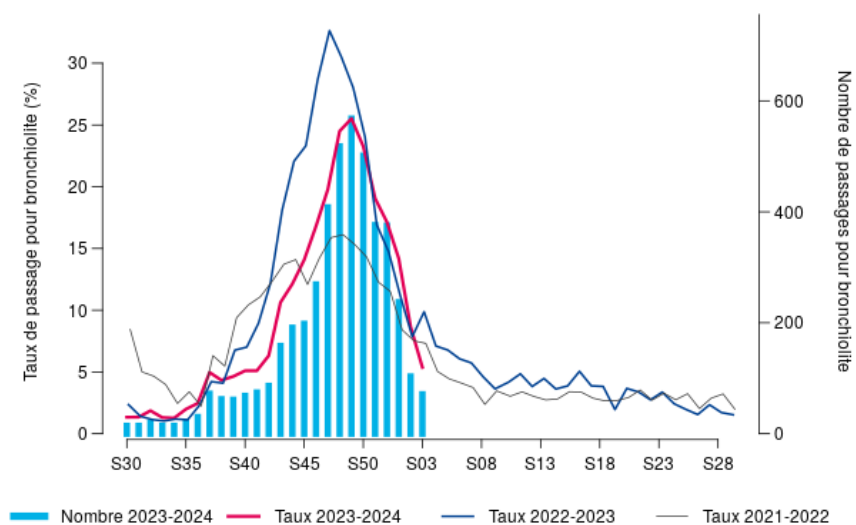


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins chez les moins de 2 ans depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

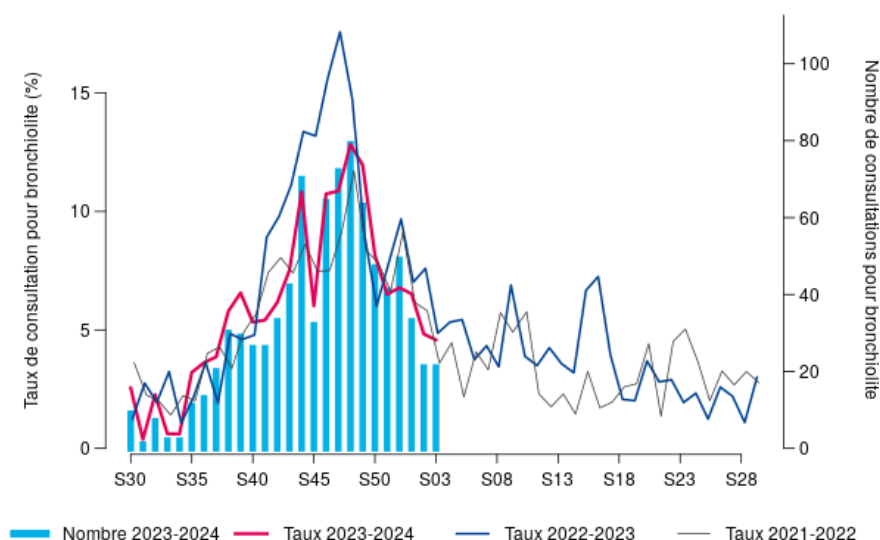


Tableau 1. Données d'hospitalisations après passage en SAU, 2024, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

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 (%)
2024-02	39		17,3
2024-03	28	-28,2 %	10,2

## Synthèse

- **OSCOUR®** : En semaine 03-2024, le nombre de passages aux urgences pour COVID-19 est toujours en diminution par rapport aux semaines précédentes (105 passages contre 150 en S02-2024), soit une part d'activité de 0,4 %.
- **SOS Médecins** : En semaine 03-2024, le nombre de consultations SOS médecins pour COVID-19 est en diminution par rapport à la semaine précédente (43 consultations contre 69 en S02-2024), soit une part d'activité des associations SOS Médecins de la région de 0,6 %.
- **Surveillance virologique du SARS-Cov-2** : En semaine 03-2024, pour la région Grand Est, le taux d'incidence est en diminution par rapport aux semaines précédentes et est inférieur à 50 cas pour 100 000 hab. (12 cas / 100 000 hab. vs 17 cas / 100 000 en semaine 02-2024). Tous les départements se maintiennent sous le seuil de 50 cas / 100 000 hab.

*NB : les taux d'incidence doivent être interprétés avec prudence, car cet indicateur ne reflète que les cas confirmés biologiquement en laboratoire et non la situation réelle (moins de tests dans l'ensemble et recours aux tests pouvant varier dans le temps ; non prise en compte des résultats des autotests). Ces données permettent toutefois d'apprécier les tendances d'évolution.*

Figure 5. Taux et nombre de diagnostics de COVID-19 parmi le total des passages aux urgences, 2021-2024. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

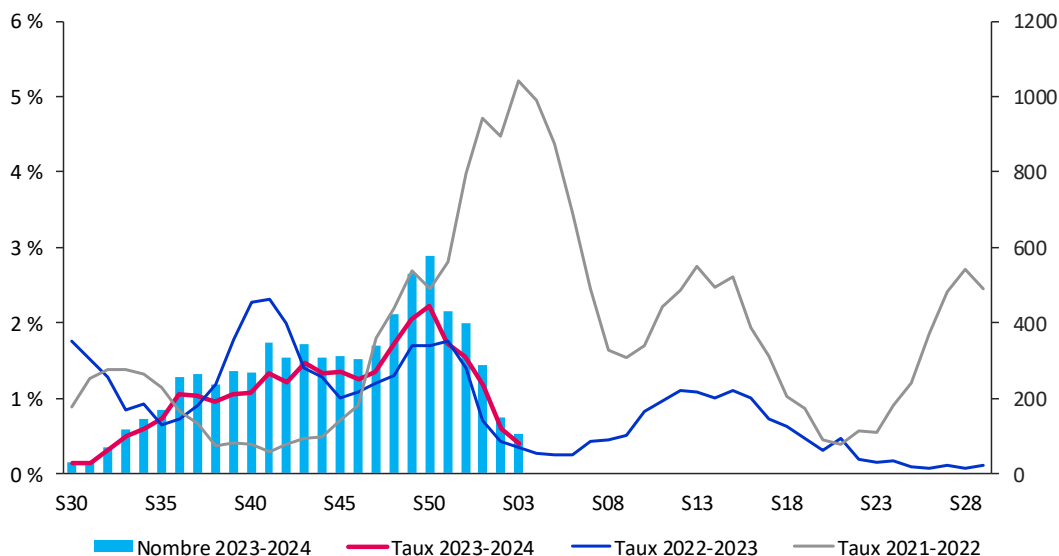
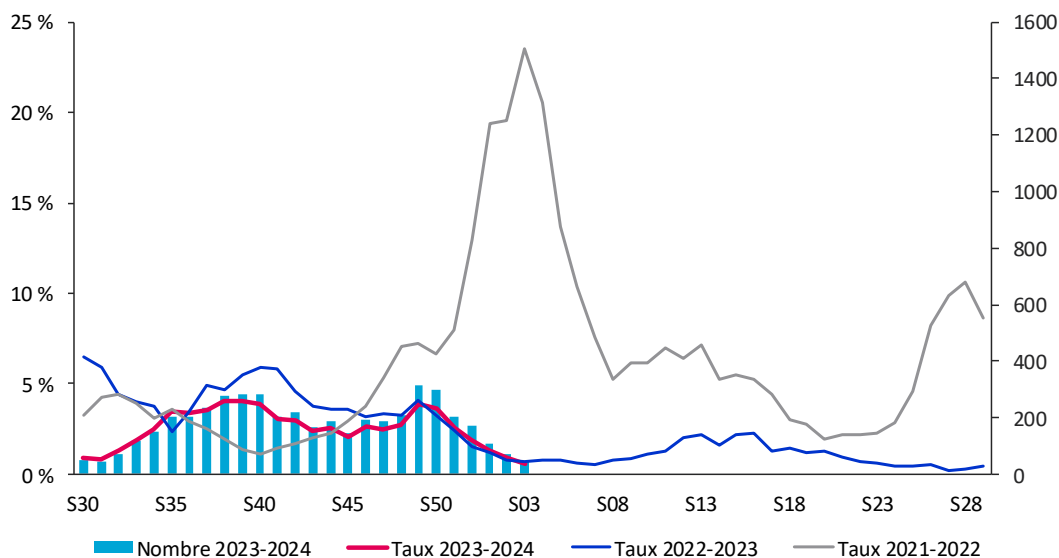


Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de COVID-19 parmi le total des consultations, 2021-2024. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



# Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)

## Synthèse

- **OSCOUR®** : Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite, tous âges, est en légère hausse en semaine 03-2024 par rapport aux semaines précédentes. La part d'activité est de 1,3 %, soit 336 passages.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour gastro-entérite est stable en semaine 03-2024 (730 consultations), tout comme la part d'activité pour cette pathologie (9,3 %).
- **Données de virologie** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims, la circulation des virus entériques est modérée en semaine 02-2024.
- **Pour consulter les données nationales** sur les gastroentérites aiguës, cliquez [ici](#)

Figure 7. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérites parmi le total des passages aux urgences depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

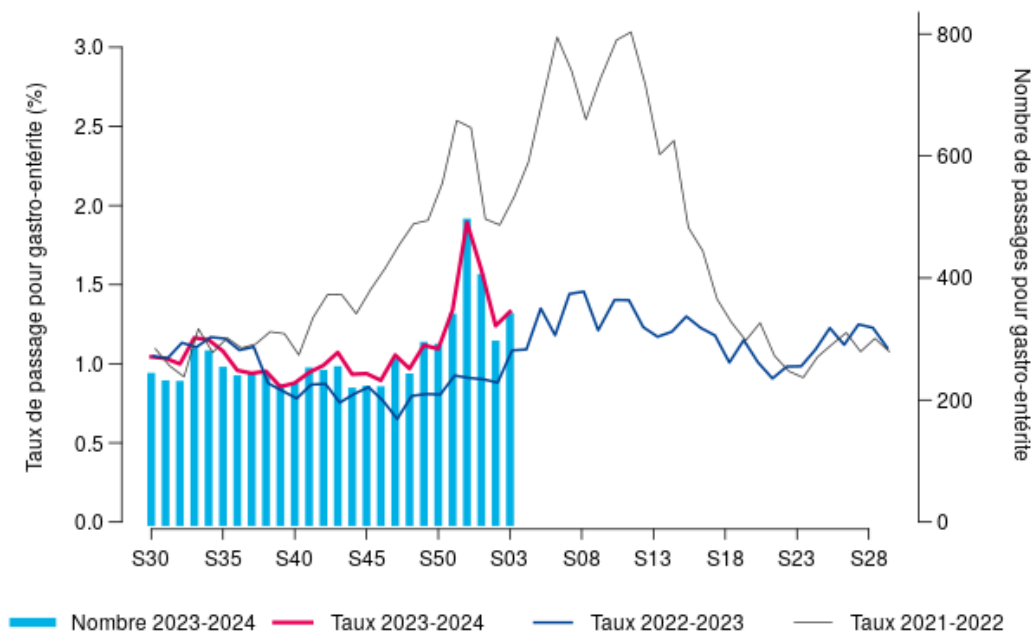
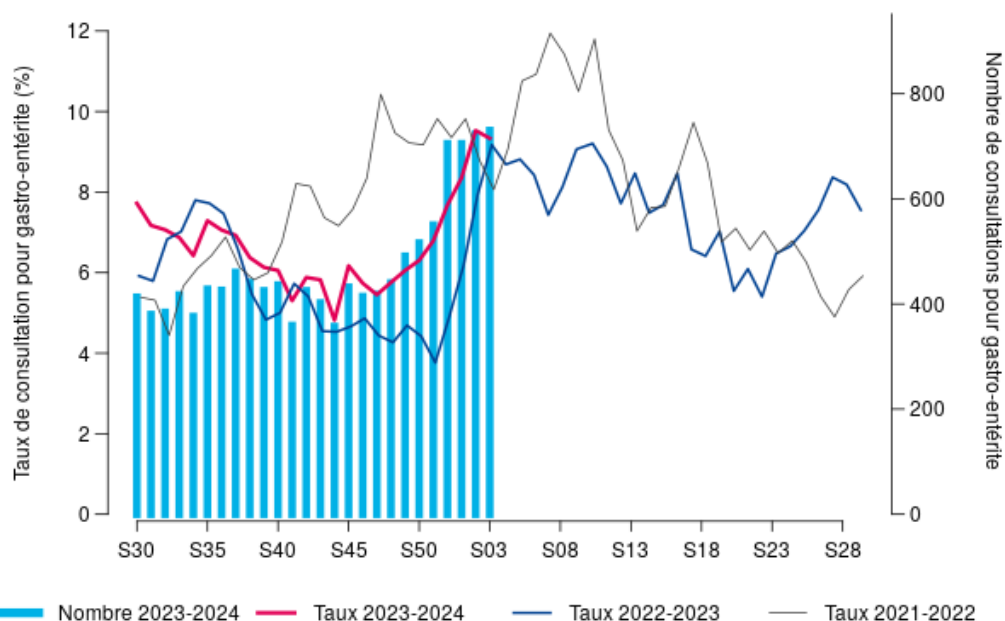
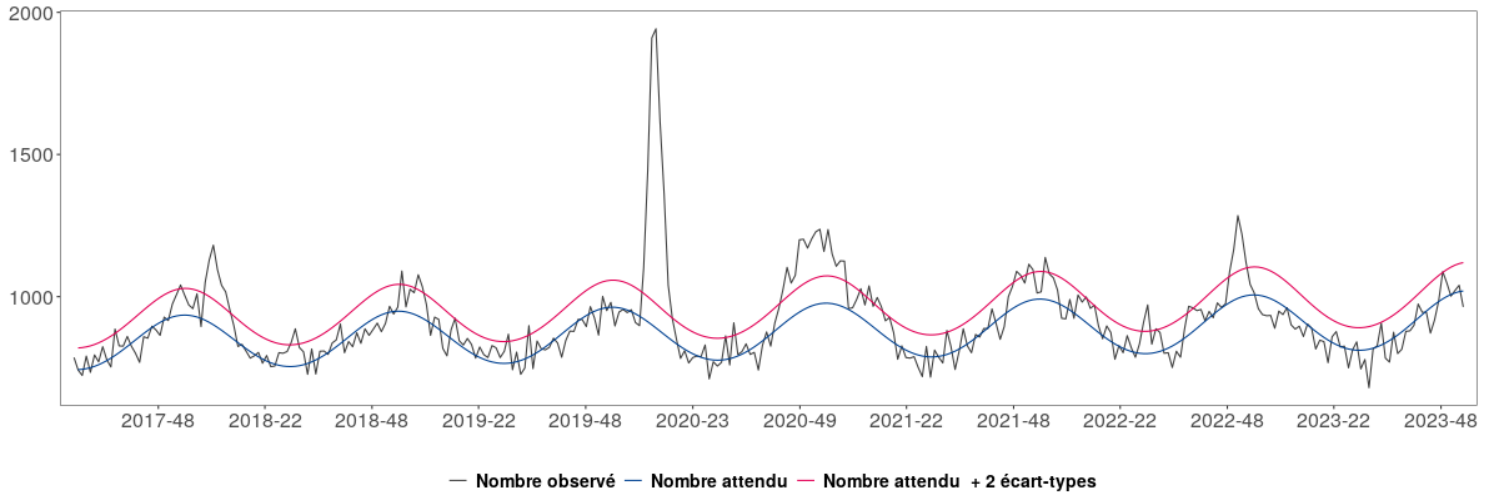


Figure 8. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérites parmi le total des consultations SOS Médecins depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



## Mortalité toutes causes confondues de décès

Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 02-2024, Grand Est (Source : Insee, au 23/01/2024)



# La consommation d'alcool des adultes en France en 2021, évolutions récentes et tendances de long terme

Santé publique France publie un Bulletin Epidémiologie Hebdomadaire (BEH) sur la thématique de la consommation d'alcool.

Un panorama de la **consommation d'alcool en France en 2021** a été réalisé à partir des données de l'enquête Baromètre de Santé publique France, actualisant les derniers constats et permettant d'apprécier les tendances sur près de 30 ans.

Les tendances de long terme montrent une **diminution des consommations quotidienne et hebdomadaire d'alcool** au cours des dernières décennies, en lien avec les baisses de volumes de vente.

L'article montre par ailleurs que le **phénomène des alcoolisations ponctuelles importantes (API) suit des tendances contrastées** : ce phénomène est plutôt en diminution parmi les jeunes hommes, et il tend à augmenter parmi les femmes de plus de 35 ans.

Enfin, l'article souligne des disparités régionales. En 2021, la **consommation quotidienne d'alcool** était plus fréquente en Nouvelle-Aquitaine (10,2 % [8,8-11,9] des 18-75 ans) et en Occitanie (11,0 % [9,3-12,8]) et, à l'inverse, plus rare en Ile-de-France (5,4 % [4,5-6,4]) et dans les DROM. En **Grand Est**, cette part était de 8,3 % [6,7-10,1]. Par ailleurs, la **déclaration d'au moins une API par mois** était plus fréquente en Bretagne (21,6 % [19,0-24,6] des 18-75 ans) et en Pays-de-la-Loire (22,6 % [19,8-25,6]), et plus rare en Ile-de-France (15,0 % [13,6-16,5]), dans les Hauts-de-France (14,8 % [12,9-17,0]) et en Guadeloupe (13,1 % [11,1-15,4]). En **Grand Est**, cette part était de 15,5 % [13,5-17,7].

Par ailleurs, les données du Baromètre de Santé publique France ont également permis de mesurer les **niveaux de de notoriété et de participation au défi d'un mois sans alcool** en France métropolitaine, en 2020 et 2021.

En 2021, 53 % des 18-75 ans avaient entendu parler d'un défi d'un mois sans alcool en janvier et 4,5% déclaraient avoir modifié leur consommation d'alcool en lien avec le défi, dont la moitié indiquant avoir été complètement abstinent pendant un mois.

Plus de la moitié des individus ayant arrêté ou diminué leur consommation d'alcool en lien avec le défi ont déclaré avoir diminué leur consommation habituelle à la suite du défi.

Les résultats de l'étude permettent d'identifier les cibles auprès desquelles il serait nécessaire d'améliorer la promotion du défi (les plus jeunes, les moins diplômés et les personnes ayant des revenus peu élevés).

Retrouvez le numéro dédié du Bulletin Epidémiologie Hebdomadaire sur le [site de Santé publique France](#).

## Le point épidémi

### 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

Oriane Broustal  
Morgane Colle  
Caroline Fiet  
Nadège Marguerite  
Christine Meffre  
Sophie Raguét  
Morgane Trouillet  
Jenifer Yai

### Diffusion

Santé publique France Grand Est  
Tél. 03 83 39 29 43  
[GrandEst@santepubliquefrance.fr](mailto:GrandEst@santepubliquefrance.fr)

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](https://santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention