

C'est le moment de protéger les plus fragiles avant l'arrivée des infections hivernales

Chaque hiver, les infections respiratoires aiguës – grippe, Covid-19, bronchiolite – entraînent des complications parfois graves, des hospitalisations et des décès. Protéger les plus vulnérables et limiter la circulation de ces virus est un enjeu majeur de santé publique. Sans attendre l'arrivée de l'hiver, c'est dès maintenant le moment de protéger les plus fragiles via la vaccination. C'est aussi, pour tous, le moment de réactiver nos gestes barrières au quotidien pour freiner la circulation des virus.

Chaque année, la grippe, le Covid-19 pèsent lourdement sur la santé des Français, en particulier des plus fragiles. Ces infections respiratoires aiguës peuvent entraîner des complications graves et accentuer la pression sur notre système de soins, avec de nombreuses hospitalisations et des décès.

La vaccination reste le meilleur moyen pour se protéger. Elle est recommandée pour les personnes à risque de développer des formes graves de grippe ou de Covid-19. La vaccination peut sauver des vies, en aidant à combattre ces virus et en diminuant le risque de complications.

Durant la saison hivernale 2024-2025, parmi les cas graves de grippe et de Covid-19 admis en réanimation en France, près de la moitié des personnes concernées n'étaient pas vaccinées contre ces virus, alors qu'elles présentaient des facteurs de risque.

La vaccination reste le geste préventif essentiel à adopter pour toutes les personnes les plus fragiles, comme pour tous les soignants libéraux et tous les professionnels qui exercent dans des établissements de santé et médico-sociaux : il est essentiel pour eux d'être protégé par ces deux vaccinations.



**Campagne de vaccination
contre la grippe et le Covid-19**

Les vaccinations contre la grippe et contre le Covid peuvent être réalisées en un seul temps et sont pleinement efficaces 2 semaines après l'injection. Il n'y a pas de délai d'attente à respecter entre les 2 injections, si elles ne peuvent pas avoir lieu le même jour. L'important est de faire ces 2 vaccinations afin d'être protégé contre les 2 maladies : les personnes les plus exposées aux formes sévères de grippe saisonnière sont également celles qui sont le plus à risque de développer des complications graves liées au COVID-19.

Des taux de vaccination insuffisants en Occitanie

En 2024, la couverture vaccinale dans notre région restait insuffisante. A l'issue de la campagne de vaccination contre la **grippe** (estimations au 28/02/2025) la couverture vaccinale des personnes à risque en Occitanie se limitait à 46,3 % des personnes ciblées pour la vaccination (52,9 % chez les 65 ans et plus, et 24,1 % seulement chez les moins de 65 ans à risque de grippe sévère).

Couverture vaccinale **GRIPPE** parmi les personnes à risque en Occitanie

(Source : actes de vaccination remboursés
au 28 février 2025, tous régimes - SNDS)

Les chiffres-clés de l'épidémie de grippe l'an dernier en Occitanie

En Occitanie, l'épidémie de grippe a duré 12 semaines, de décembre 2024 à fin février 2025. En médecine de ville comme à l'hôpital, l'épidémie de grippe a été de forte intensité. Les indicateurs syndromiques et virologiques étaient supérieurs aux deux saisons précédentes. L'épidémie a touché tous les départements et toutes les classes d'âge. Un impact important a été mesuré sur les hospitalisations (près de 10000 passages aux urgences liés à un syndrome grippal), mais également dans les établissements médico-sociaux et sur la mortalité. Au total, 212 cas graves de grippe ont été pris en charge par 24 services de réanimation en Occitanie (contre 92 cas la saison précédente). Dans leur grande majorité, ces patients présentaient au moins une comorbidité (89 %), parmi les plus fréquentes : une pathologie pulmonaire (44 %), cardiaque (33 %), une hypertension (35 %). Parmi ces patients pris en charge en réanimation pour un cas grave de grippe, 32 sont décédés (soit 15% des cas).

Source : Santé Publique France

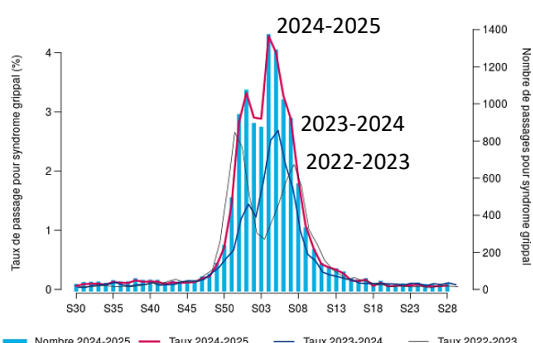
Zone géographique	65 ans et +	Personnes à risques < 65 ans	Total des personnes à risque
9 Ariège	47,6%	22,4%	42,4%
11 Aude	51,2%	23,2%	45,1%
12 Aveyron	52,4%	25,2%	47,3%
30 Gard	52,8%	24,0%	46,4%
31 Haute-Garonne	56,3%	25,0%	47,5%
32 Gers	52,0%	26,3%	47,0%
34 Hérault	54,5%	24,2%	47,3%
46 Lot	49,5%	23,3%	45,0%
48 Lozère	50,1%	26,6%	45,5%
65 Hautes-Pyrénées	52,6%	24,9%	47,0%
66 Pyrénées-Orientales	49,6%	21,1%	43,5%
81 Tarn	52,7%	24,6%	46,6%
82 Tarn-et-Garonne	51,8%	24,2%	45,2%
Occitanie	52,9%	24,1%	46,3%
France métropolitaine	54,2%	25,6%	47,0%
France entière	53,7%	25,3%	46,5%

FOCUS SUR LA VACCINATION EN EHPAD

La vaccination contre la grippe parmi les résidents en EHPAD était élevée l'hiver dernier mais en baisse par rapport aux saisons précédentes : 82,6% des résidents vaccinés en 2024-2025 en Occitanie (83,6% la saison précédente), 82,7% au niveau national, contre 83,3 % la saison précédente).

Face à la grippe, la couverture vaccinale des professionnels exerçant en Ehpads reste très insuffisante : seulement 18,8% d'entre eux étaient vaccinés l'an dernier en Occitanie (21% au plan national). Cet indicateur était en baisse par rapport à la saison précédente.

Source : Santé Publique France



Nombre et taux de passages aux urgences pour syndrome grippal en Occitanie

(Source : SurSaUD® / Oscore®
Santé publique France)

Saison	2022-23	2023-24	2024-25
1 ^{ère} semaine – dernière semaine épidémique	S49-S10	S50-S01	S50-S09
Semaine du pic d'activité (variable selon les sources)	S51/S52	S04/S05	S04/S05
Durée de l'épidémie (nombre de semaines)	14	11	12
Durant les semaines épidémiques :			
SOS Médecins	7671	7062	11137
Part des syndromes grippaux au pic épidémique (%)	22,1	19,7	28,6
Réseau Sentinelles	559	527	553
Taux d'incidence /100 000 habitants au pic	[509-610]	[478-576]	[474-632]
Passages aux urgences	6581	5258	9926
Part des syndromes grippaux dans l'ensemble des passages au pic (%)	2,7	2,7	4,3
Hospitalisations	996	947	1978
Taux d'hospitalisation parmi les passages pour syndrome grippal (%)	15,1	18,0	19,9
Nombre maximum d'hospitalisations hebdomadaires au pic	149	168	249
Part des syndromes grippaux dans l'ensemble des hospit. au pic (%)	2,3	2,7	3,6
Laboratoires hospitaliers	15,6	20,8	23,0
Taux de positivité au pic (%)			

Description des 3 précédentes épidémies de **GRIPPE** et principaux indicateurs d'activité en Occitanie

(Source : SurSaUD® (Oscore® pour les urgences, SOS Médecins), Réseau Sentinelles, Laboratoires hospitaliers du réseau RENAL – Santé publique France)

A l'issue de la campagne de vaccination contre la **COVID-19**, le taux de vaccination était seulement de 16,6 % chez les personnes à risque ciblées par la vaccination (19,3 % chez les 65 ans et plus / 7,1 % chez les moins de 65 ans à risque de grippe sévère). Ces couvertures régionales étaient inférieures aux couvertures au niveau national (respectivement 18,3 %, 21,7 % et 8,2 %).

Source : Santé Publique France



Couverture vaccinale **COVID-19** parmi les personnes à risque en Occitanie

(Source : actes de vaccination
remboursés au 28 février 2025,
tous régimes - SNDS)

Zone géographique	65 ans et +	Personnes à risques < 65 ans	Total des personnes à risque
9 Ariège	16,4%	7,1%	14,3%
11 Aude	16,8%	6,9%	14,5%
12 Aveyron	14,4%	6,6%	12,8%
30 Gard	20,7%	8,2%	17,7%
31 Haute-Garonne	22,5%	9,9%	18,6%
32 Gers	18,6%	9,5%	16,5%
34 Hérault	21,1%	8,0%	17,7%
46 Lot	17,5%	7,4%	15,6%
48 Lozère	13,4%	5,6%	11,8%
65 Hautes-Pyrénées	17,3%	7,8%	15,2%
66 Pyrénées-Orientales	18,0%	6,8%	15,4%
81 Tarn	17,7%	8,3%	15,4%
82 Tarn-et-Garonne	18,6%	8,4%	15,9%
Occitanie	19,3%	7,1%	16,6%
France métropolitaine	22,0%	8,3%	18,6%
France entière	21,7%	8,2%	18,3%

LA VACCINATION EN PRATIQUE :

- Les vaccins contre la grippe saisonnière ou contre le Covid-19 assurent une protection efficace plusieurs jours après leur injection. N'attendez pas pour vous faire vacciner ! Vous pouvez vous faire vacciner le même jour face à la grippe et face au COVID-19 (injections dans les deux bras).
- Le vaccin contre la grippe est pris en charge à 100 % pour les personnes les plus fragiles. Il se retire à la pharmacie sur présentation du bon de prise en charge (qui peut aussi être remis par un médecin, sage-femme, pharmacien ou infirmier) et de la carte Vitale. Il est possible ensuite de se faire vacciner par le professionnel de santé de son choix : pharmacien, infirmier, médecin, sage-femme.
- Le vaccin contre le COVID-19 est accessible à toute personne qui souhaite se faire vacciner. Il est fourni par le professionnel de santé sans qu'il ne soit nécessaire de lui présenter un document. Il est pris en charge à 100% pour tous dès l'âge de 5 ans.

Les vaccinations contre la **grippe** et le **COVID-19** s'adressent en priorité aux personnes les plus fragiles. L'Assurance Maladie prend en charge leur vaccin à 100 % notamment pour :

- Les personnes âgées de 65 ans et plus.
- Les personnes de moins de 65 ans, y compris les enfants dès l'âge de 6 mois, souffrant de certaines maladies chroniques.
- Les femmes enceintes.
- Les personnes souffrant d'obésité (indice de masse corporel (IMC) supérieur ou égal à 40).
- Les professionnels de santé et tout professionnel en contact régulier et prolongé avec des personnes à risque de grippe sévère.
- Les personnes séjournant dans un établissement de soins de suite ou dans un établissement médico-social d'hébergement quel que soit leur âge.
- L'entourage des nourrissons de moins de 6 mois à risque de complications graves de la grippe et des personnes immunodéprimées.
- Les aides à domicile des particuliers vulnérables.
- Les professionnels exposés aux virus influenza porcins et aviaires, pour éviter la transmission aux animaux des virus influenza humains. C'est une mesure de protection collective contre les virus porcins ou aviaires et cette vaccination contre la grippe humaine peut en ralentir la circulation.

.../...

Face à la bronchiolite : des traitements préventifs et d'indispensables mesures d'hygiène pour protéger les plus petits comme les plus âgés



La bronchiolite est une maladie respiratoire très contagieuse. Elle est due le plus souvent au Virus Respiratoire Syncytial (VRS) et elle touche surtout les enfants avant l'âge de 2 ans. L'épidémie débute vers l'automne et se termine à la fin de l'hiver. Dans la majorité des cas, la bronchiolite guérit seule. Mais dans de rares cas, elle peut s'aggraver et entraîner une hospitalisation, la majorité des enfants hospitalisés étant des nourrissons de moins de 6 mois sans facteur de risque. La bronchiolite aiguë est la première cause d'hospitalisation des nourrissons de moins d'un an. Le virus se transmet par la salive, les éternuements, la toux ainsi que le matériel souillé par ceux-ci et par les mains. Le rhume de l'enfant et de l'adulte peut être à l'origine d'une bronchiolite chez le nourrisson.

Jusqu'en 2023, la prévention reposait principalement sur les mesures d'hygiène habituelles (lavage des mains, aération régulière de la chambre, nettoyage régulier des objets avec lesquels le nourrisson est en contact, jouets, tétines, biberons, couverts, etc.).

Il existe désormais 2 traitements préventifs visant à réduire le risque d'infection chez le nourrisson :

- Un traitement administré chez la femme enceinte (Abrysvo®) qui permet de protéger le bébé contre le VRS jusqu'à ses 6 mois après la naissance.
- Un traitement destiné à immuniser les nouveau-nés à la maternité (Beyfortus®).

Par ailleurs, il existe un vaccin contre le VRS qui est recommandé pour les personnes de 75 ans et plus.

Depuis l'automne 2023, outre une nette diminution du nombre de recours aux soins pour bronchiolite, on observe une diminution des hospitalisations des cas les plus jeunes vus à l'hôpital. L'hiver dernier, le pic d'activité a été constaté juste avant les vacances de Noël avec 362 passages aux urgences (contre 538 et 715 lors des 2 saisons précédentes). Au total, l'épidémie de bronchiolite a entraîné l'an dernier 1714 passages aux urgences pour des enfants de moins de 2 ans (4034 et 5788 les années précédentes). L'hiver dernier, 645 de ces enfants ont été hospitalisé à cause d'une bronchiolite (1466 et 2183 les années précédentes).

NOUS AVONS TOUS UNE PERSONNE A RISQUE DANS NOTRE ENTOURAGE : CET HIVER, RETROUVONS LE REFLEXE DES GESTES BARRIERES !

La grippe, le COVID-19, et la bronchiolite sont des infections respiratoires aiguës d'origine virale et contagieuses. Pour se protéger et protéger les autres de ces virus de l'hiver, des gestes simples que nous connaissons tous peuvent nous protéger : se laver les mains, aérer et porter un masque quand on est malade. En période de circulation des virus, dans les endroits de forte promiscuité ou en présence de personnes fragiles, retrouvons le réflexe des gestes barrières cet hiver !



Contacts presse ARS Occitanie :

Vincent DROCHON 06 31 55 11 77 (Montpellier)
vincent.drochon@ars.sante.fr
Sébastien PAGEAU 06 82 80 79 65 (Montpellier)
sebastien.pageau@ars.sante.fr
Anne CIANFARANI 07 60 37 01 19 (Toulouse)
anne.cianfarani@ars.sante.fr

Contact presse Assurance Maladie :

David LOPEZ 04 99 52 56 62 – 07 78 84 47 05 (Montpellier)
david.lopez@assurance-maladie.fr