

POINTS D'ACTUALITÉS

Avis d'experts sur l'efficacité des interventions probantes en prévention et promotion de la santé ([lien](#))

Assouplissement de l'accès au don du sang pour les hommes ayant des relations avec des hommes en 2020 (A la Une)

Asthme chez les enfants en période de rentrée des classes ([lien](#))

| A la Une |

Don du sang : vers une ouverture plus large aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ⁽¹⁾

En juillet 2016, les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH), exclus du don de sang depuis 1983 du fait d'un risque élevé d'être infectés par le VIH, ont été autorisés à donner leur sang à condition de ne pas avoir eu de rapports sexuels entre hommes au cours des 12 derniers mois précédant le don.

En novembre 2018, Santé publique France a publié les résultats de l'enquête Complidon ⁽²⁾, réalisée auprès de 110 000 donneurs de sang et a montré que les conditions d'accès au don de sang étaient très largement respectées, mais il pouvait arriver, dans de rares situations, qu'elles ne le soient pas lorsqu'elles ne sont pas comprises ou acceptées. En particulier, 0,73 % des hommes donneurs de sang déclaraient avoir eu des rapports sexuels entre hommes au cours des 12 derniers mois, sans l'avoir indiqué lors de leur dernier don. Malgré cela, et d'après les données de la surveillance épidémiologique des donneurs de sang analysées par Santé publique France, l'ouverture du don de sang aux HSH n'ayant pas eu de rapport sexuel entre hommes dans l'année, n'a pas augmenté le risque de transmission du VIH par transfusion.

Suite aux analyses de risque résiduel* de deux scénarios d'ouverture** plus large du don du sang aux HSH réalisées par Santé publique France ⁽³⁾, la Ministre de la Santé a

annoncé en juillet 2019 que le délai permettant de donner son sang après la dernière relation sexuelle entre hommes serait réduit de 12 à 4 mois. Cette évolution sera mise en œuvre à compter du 1^{er} février 2020 ⁽⁴⁾.

*Risque résiduel : probabilité pour un don d'être contaminé par le VIH et non détecté par les tests de dépistage.

****Scénario 1** : Ouverture du don de sang aux hommes n'ayant pas eu de relations sexuelles avec des hommes dans les 4 derniers mois avant le don (réduction des 12 mois actuels à 4 mois) ;

Scénario 2 : Ouverture du don de sang aux HSH ayant eu un seul partenaire dans les 4 derniers mois avant le don (critère identique aux autres donneurs).

Pour en savoir plus :

- (1) <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2019/don-du-sang-vers-une-ouverture-plus-large-aux-hsh>
- (2) <https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2018/respect-des-criteres-de-selection-des-donneurs-de-sang-1ers-resultats-de-l-enquete-complidon-realisee-aupres-de-110-000-donneurs>
- (3) <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/infections-sexuellement-transmissibles/vih-sida/documents/rapport-synthese/evolutions-du-critere-de-selection-des-donneurs-de-sang-concernant-les-hommes-ayant-des-relations-sexuelles-avec-des-hommes-impact-sur-le-risque>
- (4) <https://solidarites-sante.gouv.fr/actualites/presse/communiqués-de-presse/article/agnes-buzyn-fait-evoluer-les-conditions-qui-permettent-aux-hommes-ayant-des>

| Veille internationale |

Sources : Organisation Mondiale de la Santé (OMS), European Centre for Disease Control (ECDC)

23/08/2019 : L'ECDC publie une carte actualisée du virus du West Nile en région européenne, au total 58 cas humains ont été détectés dont 4 décès selon cette dernière mise à jour ([lien](#)).

23/08/2019 : L'ECDC publie un rapport hebdomadaire sur l'évolution des maladies transmissibles : 175 cas confirmés de listériose en Andalousie, 2 934 cas d'Ebola en RDC dont 1 965 décès, 179 cas de MERS-CoV rapportés par l'Arabie Saoudite et Oman dont 48 décès, de nombreux cas de fièvre hémorragique avec syndrome rénal rapportés en Slovénie et Croatie ([lien](#)).

28/08/2019 : L'OMS appelle à une hausse urgente des investissements dans des systèmes d'approvisionnement en eau potable et d'assainissements solides ([lien](#)).

| Surveillance de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire (MDO) |

La Cellule régionale dispose en temps réel des données de 5 MDO déclarées dans la région : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, rougeole, légionellose et toxi-infection alimentaire collective (TIAC). Les résultats sont présentés en fonction de la date d'éruption pour la rougeole (si manquante, elle est remplacée par celle du prélèvement ou de l'hospitalisation et, en dernier recours, par la date de notification), de la date d'hospitalisation pour l'IIM, de la date de début des signes pour l'hépatite A et la légionellose et de la date du premier cas pour les TIAC (si manquante, elle est remplacée par la date du repas ou du dernier cas, voire en dernier recours par la date de la déclaration des TIAC).

| Tableau 1 |

Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2016-2019, données arrêtées au 29/08/2019

		Bourgogne Franche-Comté																			
		21		25		39		58		70		71		89		90		2019*	2018*	2017	2016
		M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM		0	2	0	3	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	11	15	20	22
Hépatite A		0	2	0	4	0	3	0	1	0	3	0	2	0	4	0	0	19	58	65	38
Légionellose		0	10	1	9	2	3	1	5	0	7	1	8	0	6	1	6	54	120	129	74
Rougeole		0	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	1	1	8	28	1	3
TIAC ¹		0	8	0	10	0	1	0	1	0	2	1	5	0	5	0	3	35	47	33	37

¹ Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL).

* données provisoires - Source : Santé publique France

| Surveillance environnementale |

Météo-France fournit chaque jour à 12h les prévisions météorologiques des 7 prochains jours ainsi que les Indicateurs BioMétéorologiques (IBM) des 5 prochains jours. Les deux IBM (IBM nuit / IBM jour) sont construits à l'aide des moyennes de températures prévues sur 3 jours consécutifs, permettant respectivement de vérifier si ces prévisions d'IBM dépassent un seuil d'alerte. Quand ces 2 IBM nuit/jour dépassent simultanément les seuils d'alertes dans un département, cela signifie que Météo-France prévoit une vague de chaleur d'au moins 72 heures ; dans ce cas, le préfet décide de l'opportunité de passer au niveau 3 « alerte canicule » d'après la carte vigilance éditée par Météo-France à 16h. La surveillance Sacs s'exerce du 1^{er} juin au 15 septembre.

L'objectif du **système d'alerte canicule et santé (Sacs)** piloté par Santé publique France en lien avec Météo-France est d'anticiper les périodes où la chaleur présente un risque pour prévenir la population, en rappelant les mesures de protection. Le dispositif d'alerte comprend 4 niveaux progressifs coordonnés avec les niveaux de vigilance météorologique de Météo-France (verte, jaune, orange et rouge). Le niveau est évalué chaque jour au niveau départemental. En cas de vigilance jaune, orange ou rouge, une surveillance sanitaire de la **morbidity** est mise en œuvre par Santé publique France pour identifier un impact inhabituel afin d'adapter les mesures de gestion à mettre en place. La **mortalité** n'est connue qu'un mois après une vague de chaleur (du fait de l'existence d'un délai de déclaration des décès) et fait donc l'objet d'un bilan a posteriori sur l'ensemble de la période de surveillance.

D'après Météo-France : Vigilance verte pour le paramètre canicule

Les fortes chaleurs reviennent, notamment vendredi et samedi : un petit pic de chaleur est attendu pour la fin de semaine ; mais il n'y a toutefois pas de risque de canicule au 29/08/2019.

Les indices de pollution de l'air sont accessibles sur le site <http://www.atmosfair-bourgogne.org> pour la Bourgogne et www.atmo-franche-comte.org pour la Franche-Comté.

| Surveillance non spécifique (SurSaUD®) |

Les indicateurs de la SURveillance SANitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®) présentés ci-dessous sont :

- le nombre de passages aux urgences par jour, (tous âges et chez les 75 ans et plus) et les pathologies liées à la chaleur diagnostiquées par les services d'urgences adhérant à SurSaUD®
- le nombre toutes causes par jour (tous âges et chez les 65 ans et plus) et les pathologies liées à la chaleur diagnostiquées par les associations SOS Médecins adhérant à SurSaUD®
- le nombre de décès des états civils informatisés par semaine

Commentaires :

L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figures 1 et 3), des associations SOS Médecins (figures 2 et 4) ne montre pas d'augmentation globale inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté.

La mortalité a augmenté en semaines 26 (du 24 au 30 juin 2019) et 30 (du 21 au 27 juillet 2019) en Bourgogne-Franche-Comté (figure 5) pendant des périodes de canicule. Un bilan de ces deux épisodes de canicule sera publié en septembre : la méthode des moyennes historiques permet de quantifier l'excès de mortalité éventuel sur la période de la vague de chaleur, par comparaison aux années précédentes, pour les jours de dépassement des seuils d'alerte et les 3 jours suivants (afin de prendre en compte le décalage des manifestations sanitaires).

Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers de Dijon (Pédiatrie), Chatillon-sur-Seine, l'hôpital privé Dijon-Bourgogne et la Polyclinique Sainte-Marguerite d'Auxerre n'ont pas été pris en compte dans la figure 1.

Figure 1 |

Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

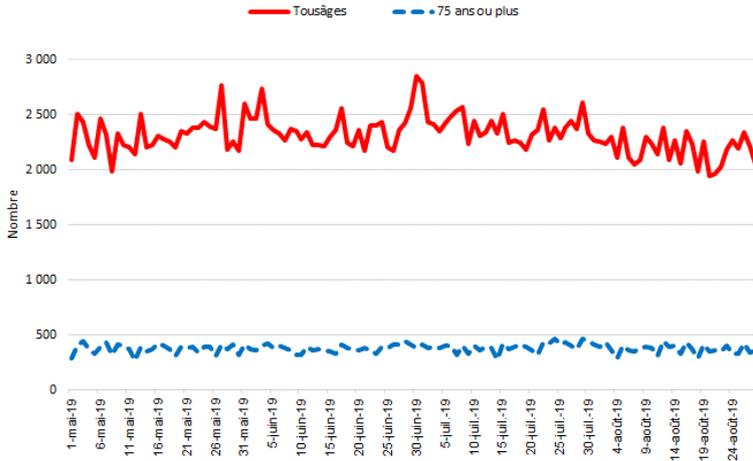


Figure 3 |

Nombre de passages par jour aux urgences pour les pathologies en lien avec la chaleur (hyperthermies, déshydratations et hyponatrémies) de Bourgogne-Franche-Comté (Source : OSCOUR®)

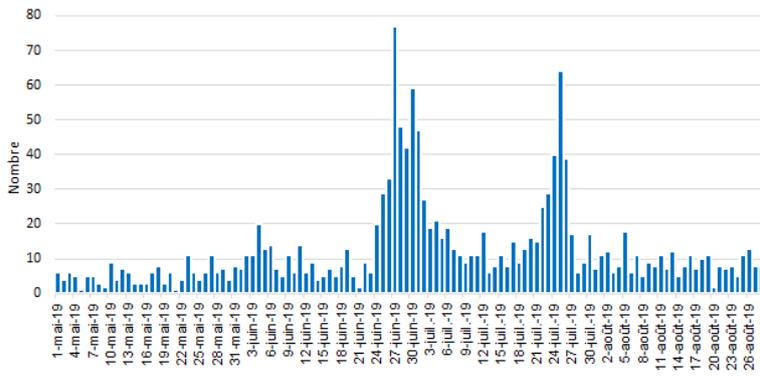


Figure 2 |

Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)

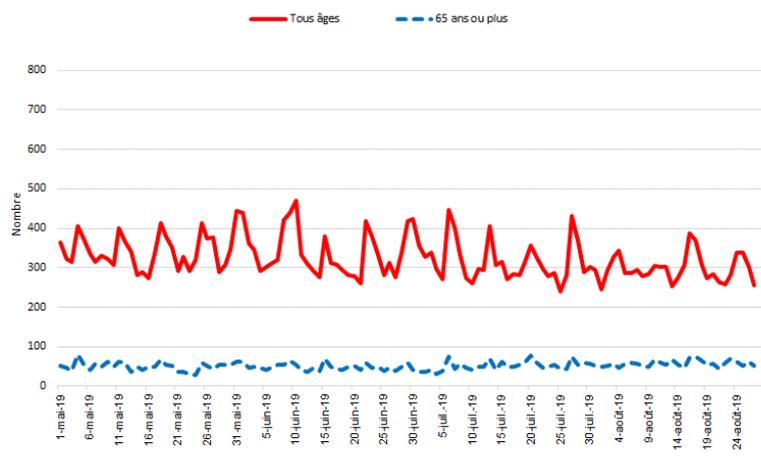


Figure 4 |

Nombre d'actes journaliers SOS Médecins pour les pathologies en lien avec la chaleur (hyperthermies, et déshydratations) de Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins)

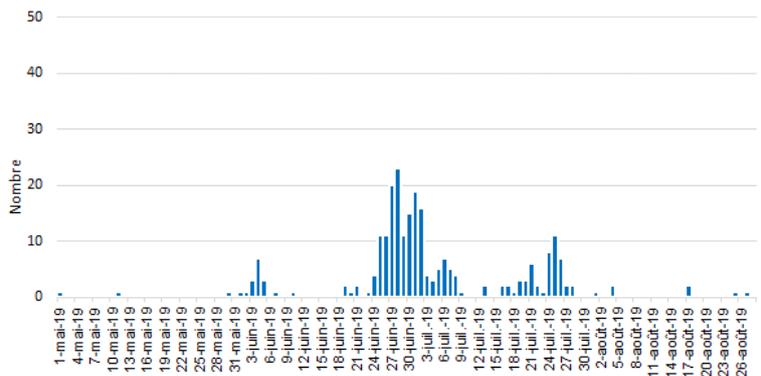
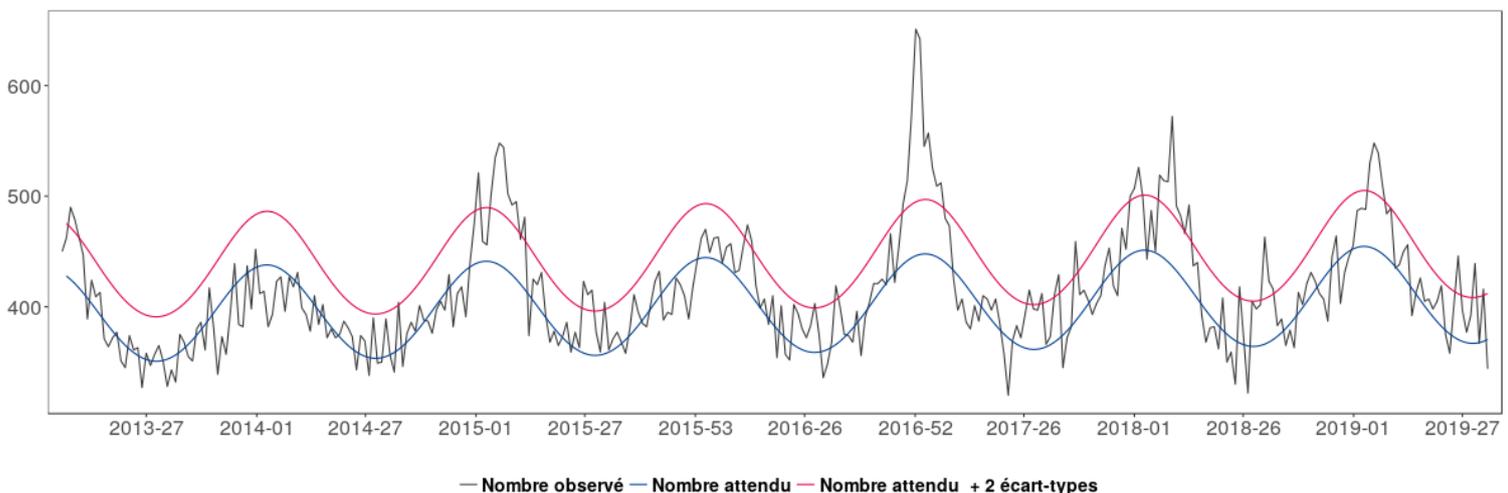


Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de décès issus des états civils de Bourgogne-Franche-Comté, nombre de décès attendus d'après le modèle Euromomo (en bleu) et seuil à 2 écarts-types (en rouge) (Source : Insee)

Le nombre de décès de ces 3 dernières semaines doit être considéré comme provisoire car une partie de ces décès n'a pas encore été remontée à la Cellule régionale





Département Alerte et Crise

Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires

Tél : 0 809 404 900
Fax : 03 81 65 58 65
Courriel : ars-bfc-alerte@ars.sante.fr

| Remerciements des partenaires locaux |

Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

Réseau SurSaUD®, ARS sièges et délégations territoriales, Samu Centre 15, Laboratoires de virologie de Dijon et de Besançon, Services de réanimation de Bourgogne-Franche-Comté et l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.



Des informations nationales et internationales sont accessibles sur les sites du Ministère chargé de la Santé et des Sports :

<http://social-sante.gouv.fr/>

et de l'Organisation mondiale de la Santé : <http://www.who.int/fr>

Equipe de la Cellule
régionale de Santé publique
France en Bourgogne
Franche-Comté

Coordonnateur par intérim
Olivier Retel

Epidémiologistes
François Clinard
Nicolas Lafosse
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Assistante
Mariline Ciccardini

Interne de Santé publique
Melchior de Giraud d'Agay

Directeur de la publication
Martial Mettendorff,
Santé publique France

Rédacteurs
L'équipe de la Cellule régionale

Diffusion
Cellule régionale Bourgogne-
Franche-Comté
2, Place des Savoirs
BP 1535 21035 Dijon Cedex
Tél. : 03 80 41 99 41
Fax : 03 80 41 99 53
Courriel :
cire-bfc@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>