

POINTS D'ACTUALITÉS

Le consentement est une question prioritaire pour les jeunes qui font leur entrée dans la vie sexuelle et affective ([lien](#))

Registre d'interventions en Santé publique dans le but d'aider les acteurs locaux à choisir les actions efficaces répondant à leurs besoins (A la Une)

Prévenir les chutes : un dispositif d'information pour le grand public et les professionnels ([lien](#))

| A la Une |

Interventions probantes (ou prometteuses) en prévention et promotion de la santé

Un article (1) a été publié en septembre 2019 dans la revue « La Santé en action », éditée par Santé publique France consacrée à la prévention, l'éducation et la promotion de la santé, présentant succinctement le registre français d'interventions.

La Direction générale de la santé pilote le développement d'une prévention scientifiquement fondée, s'inscrivant dans les préconisations de la Stratégie nationale de santé. Elle a confié à Santé publique France la mise en place d'un registre français d'interventions validées ou prometteuses, disponible sur Internet.

Ce site sera alimenté, d'une part par les interventions évaluées repérées comme efficaces ou prometteuses par Santé publique France, d'autre part par les actions recensées dans le cadre du travail du groupe " Capitalisation d'expériences " mené par la Société française de santé publique (SFSP) et la Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé (FNES). Un comité d'experts en prévention et promotion de la santé a été mis en place en janvier 2018 pour accompagner Santé publique France dans la sélection, l'analyse et la classification des interventions repérées comme probantes ou prometteuses. Une grille d'analyse des interventions a été construite (2).

A ce jour, une **centaine d'interventions** sont recensées dans la base, dans différents domaines : addictions (tabac, alcool, drogues), maladies transmissibles et non transmissibles, nutrition, activité physique, parentalité, petite enfance, enfance, adolescence, précarité, promotion de la santé, réduction des inégalités, santé au travail, santé mentale, santé sexuelle, vaccination, vieillissement.

Ce portail des interventions probantes vise à aider les décideurs et les acteurs locaux à choisir des

interventions adaptées, à valoriser une prévention scientifiquement fondée, ou à permettre l'articulation entre la recherche et les pratiques de terrain.

La version du **portail** qui est actuellement accessible (3) présente une sélection d'interventions, principalement dans le contexte français, déjà évaluées et ayant donné lieu à au moins une publication. Elle est constituée de **programmes soit déjà implantés, soit en cours d'expérimentation ou de déploiement**. Non exhaustive, elle est vouée à s'enrichir de nouvelles actions. Chaque programme renvoie à une fiche de synthèse contenant le résumé de l'intervention, les contacts, les ressources, les publications.

Une seconde version du portail verra – à compter de 2020 et progressivement – le niveau d'efficacité de chaque intervention renseigné et ajouté à la fiche de synthèse, après analyse par des relecteurs experts du domaine concerné, via une grille comportant différents critères de preuve. La sélection des programmes a vocation à s'étendre aux programmes étrangers, puis aux programmes prometteurs. La partie " capitalisation des savoirs issus de l'expérience " complètera la partie " données probantes " du portail. Elle mettra à la disposition des usagers des récits très détaillés et analysés d'actions de terrain en promotion de la santé.

- (1) <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/tabac/documents/article/une-base-internet-d-interventions-probantes-en-prevention-et-promotion-de-la-sante>
- (2) <https://www.santepubliquefrance.fr/a-propos/services/interventions-probantes-ou-prometteuses-en-prevention-et-promotion-de-la-sante/methode-et-criteres-de-selection>
- (3) https://portaildocumentaire.santepubliquefrance.fr/exl-php/recherche/spf_internet_registre

| Veille internationale |

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

31/10/2019 : L'ECDC publie une carte des virus du West Nile en Europe comparativement aux années antérieures : depuis début 2019, 452 cas humains d'infections à West Nile ont été rapportés dont, entre autres, 222 cas en Grèce, 2 cas en France ([lien](#)).

31/10/2019 : L'OMS publie un rapport proposant aux responsables municipaux des outils pour faire face aux décès dus aux maladies non transmissibles et aux accidents de la circulation ([lien](#)).

| La grippe |

La surveillance de la grippe s'effectue à partir des indicateurs hebdomadaires suivants :

- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- résultats des prélèvements analysés par les laboratoires du CHU de Dijon et de Besançon
- description des cas graves de grippe admis en réanimation

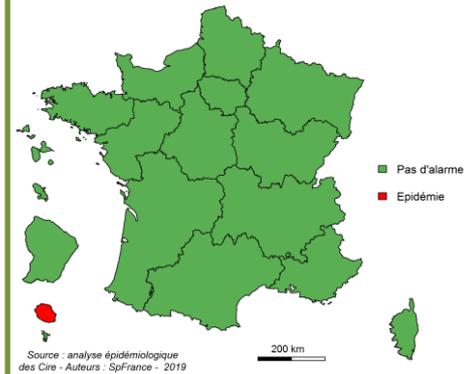
Commentaires :

Pour la situation de la grippe saisonnière en semaine 44 :

Au niveau national, les indicateurs sont actuellement au niveau de base, avec absence totale d'activité épidémique en métropole. Une épidémie est en cours à la Réunion.

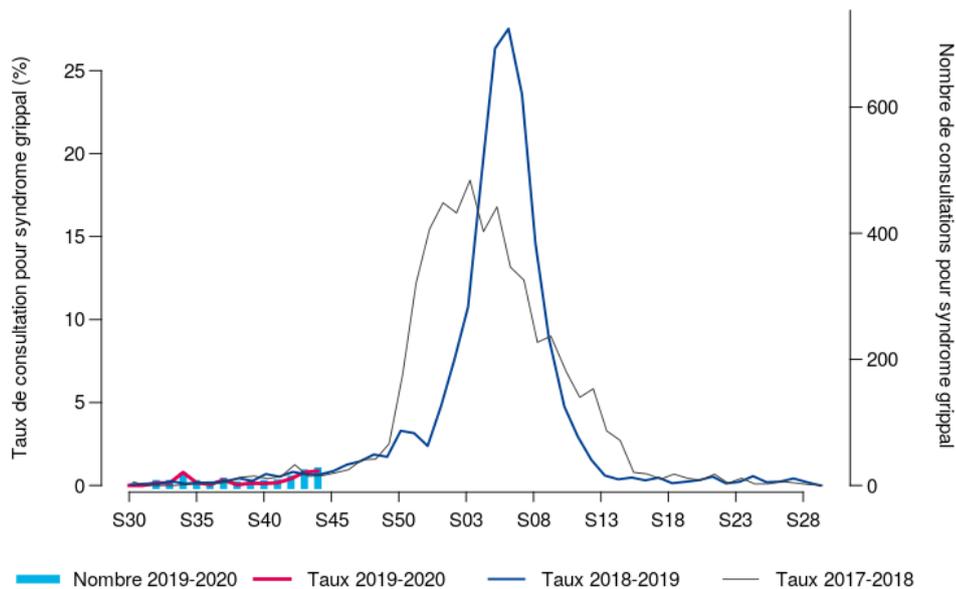
En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité de SOS Médecins et des services d'urgences liée à la grippe est très faible (figures 1 et 2).

La surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation a redémarré cette semaine. A ce jour, aucun cas n'a été signalé en région.



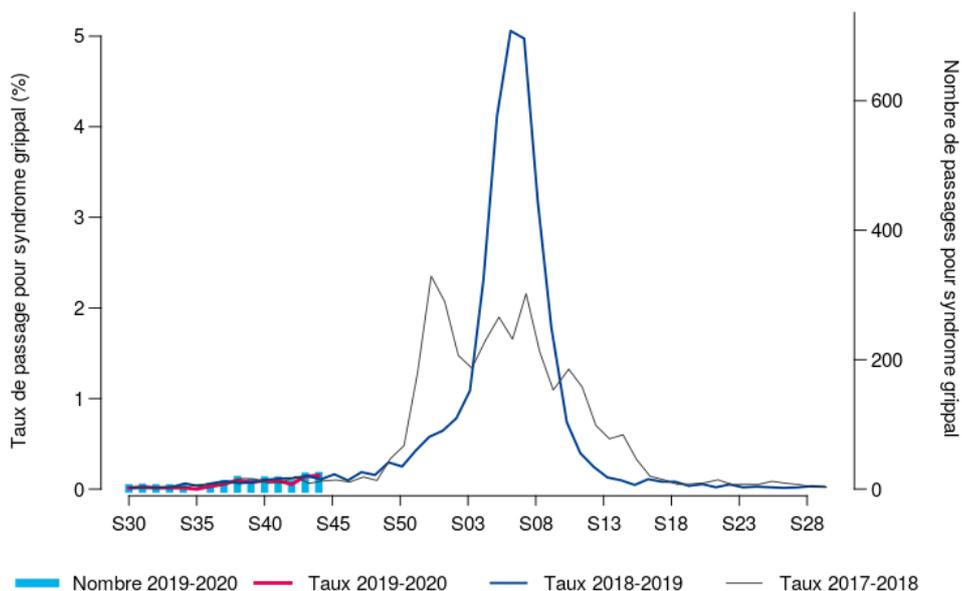
| Figure 1 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 07/11/2019



| Figure 2 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 07/11/2019



| Les bronchiolites |

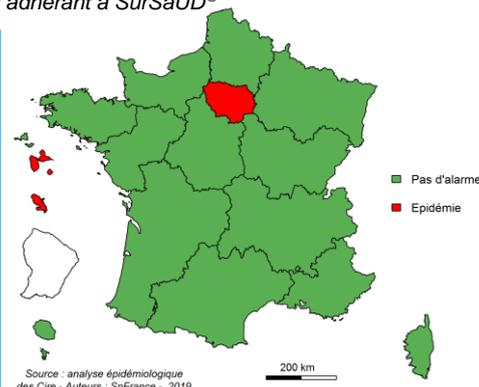
La surveillance de la bronchiolite s'effectue chez les moins de 2 ans à partir des indicateurs suivants :

- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®

Commentaires :

Au niveau national, pour cette 5^{ème} semaine de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans, on observe une hausse modérée des indicateurs épidémiologiques dans la majorité des régions et une poursuite de l'épidémie dans les Antilles et en Ile-de-France.

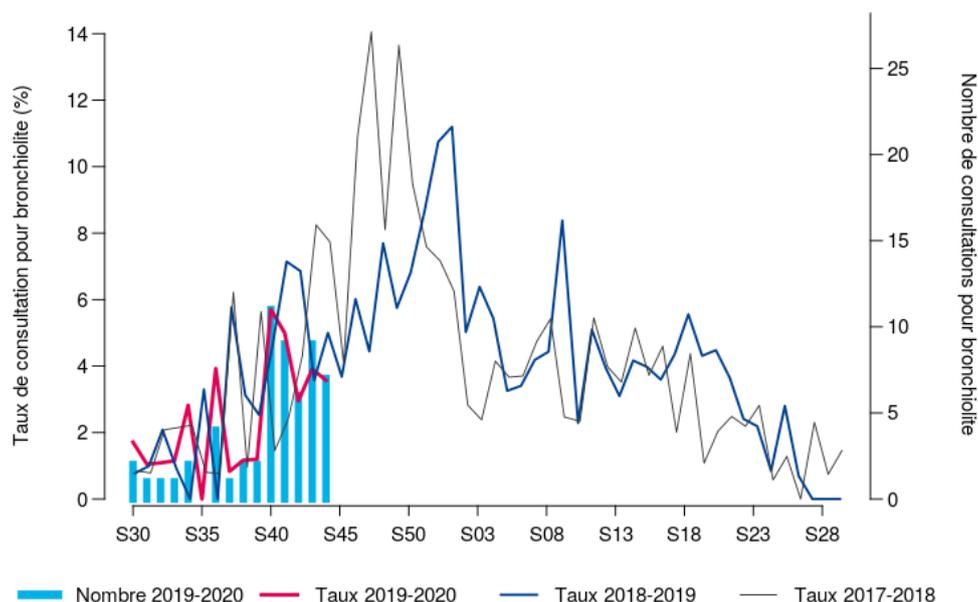
En Bourgogne-Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics chez les moins de 2 ans (courbe rose) est en augmentation, dans des valeurs observées les saisons précédentes pour les services d'urgences et pour les associations SOS Médecins (figures 3 et 4).



Source : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : SpFrance - 2019

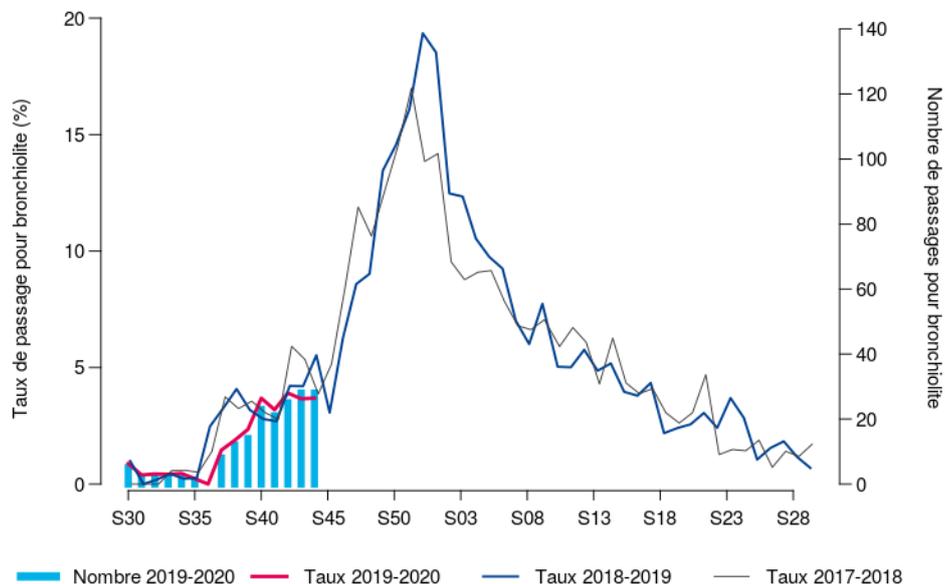
| Figure 3 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 07/11/2019



| Figure 4 |

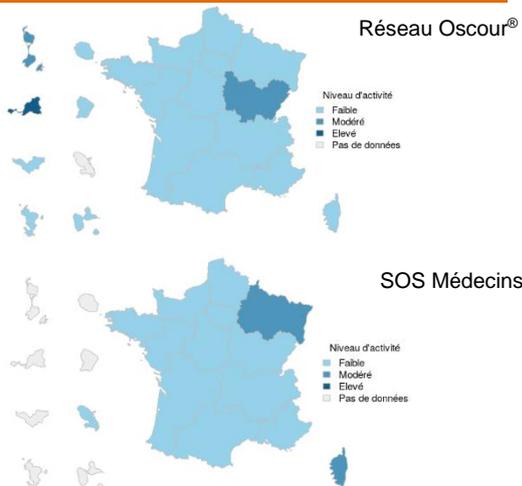
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 07/11/2019



| Les gastroentérites aiguës |

La surveillance des gastroentérites aiguës (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges):

- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérant à SurSaUD®



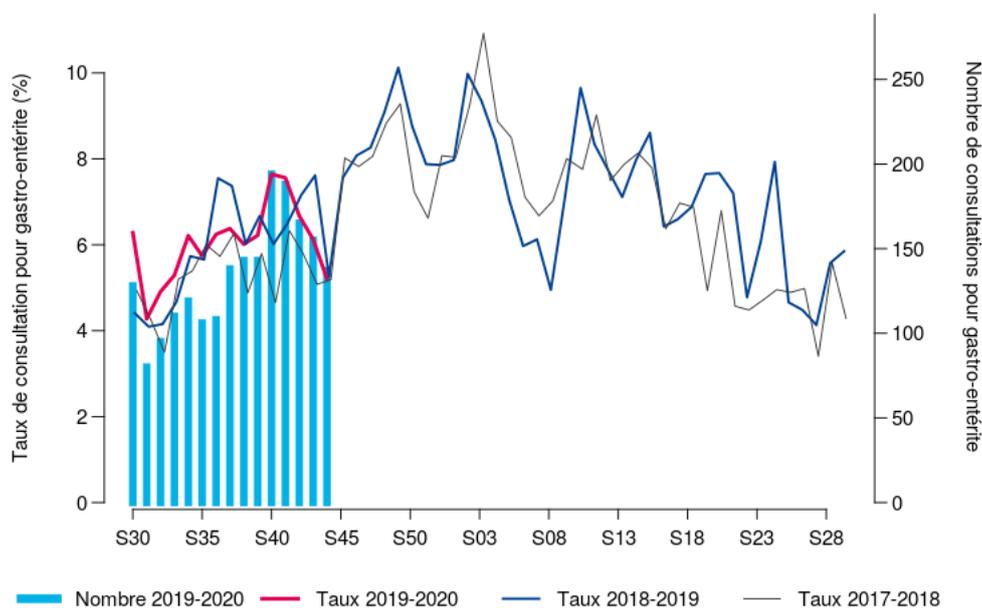
Commentaires :

Au niveau national, l'activité liée à la gastroentérite est présentée sur les cartes à droite, par source de données.

En Bourgogne-Franche-Comté, les pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics réalisés par SOS Médecins (figure 5) et les urgences hospitalières (figure 6) suivent leur évolution habituelle, comparée aux 2 saisons précédentes, avec un niveau d'activité encore faible.

| Figure 5 |

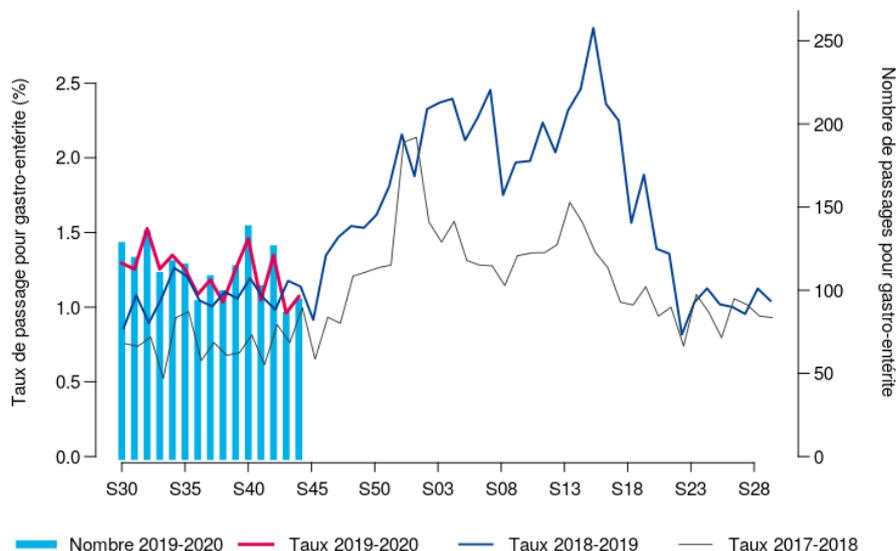
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 07/11/2019



| Figure 6 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne* adhérant à SurSaUD®, données au 07/11/2019

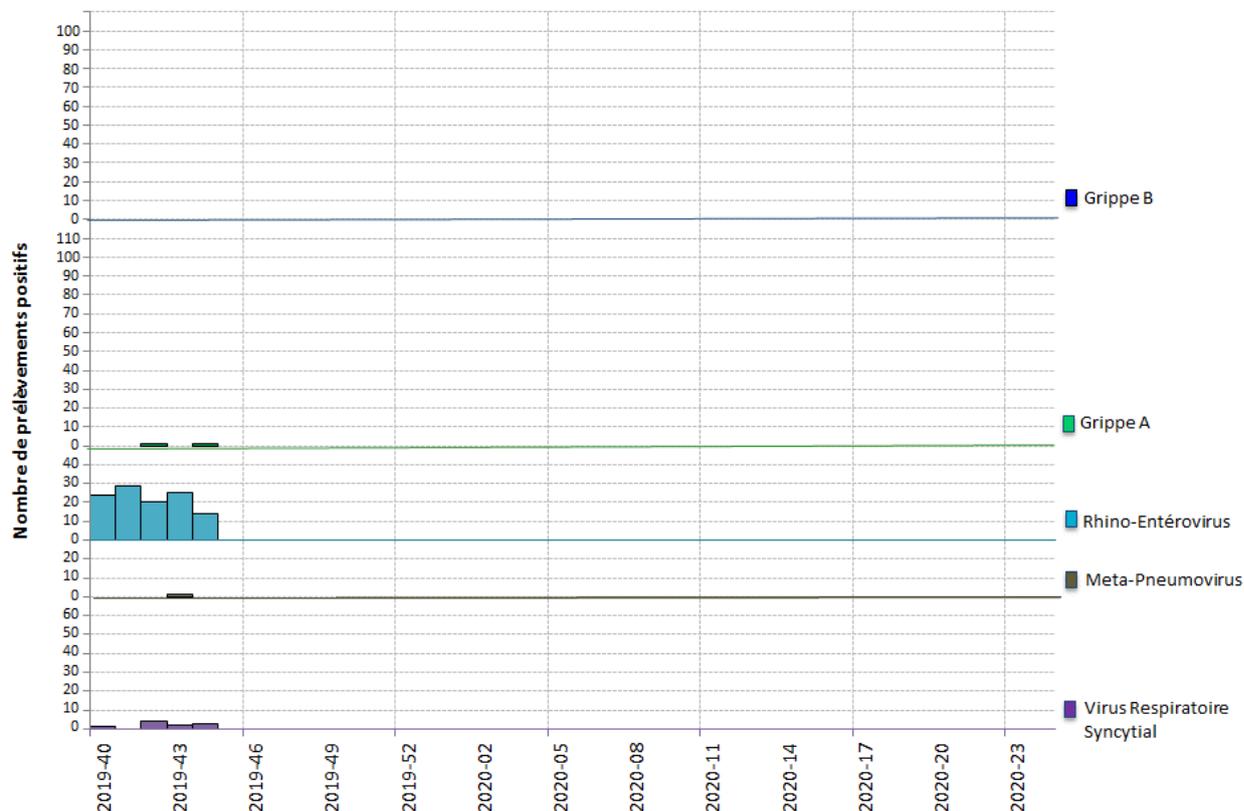
* Seules les données de Bourgogne présentent un nombre d'années d'historique suffisant pour détecter une augmentation inhabituelle et être présentées dans cette figure



La surveillance virologique s'appuie sur les laboratoires de virologie de Besançon et de Dijon, ce dernier est aussi Centre National de Référence (CNR) des virus entériques. Les méthodes de détection sont, sur prélèvements respiratoires, la réaction de polymérisation en chaîne (PCR) et, sur prélèvements entériques, l'immuno-chromatographie et la PCR. Quand le CNR est saisi dans le cadre d'une suspicion de cas groupés de gastroentérites, les souches sont comptabilisées à part (foyers épidémiques).

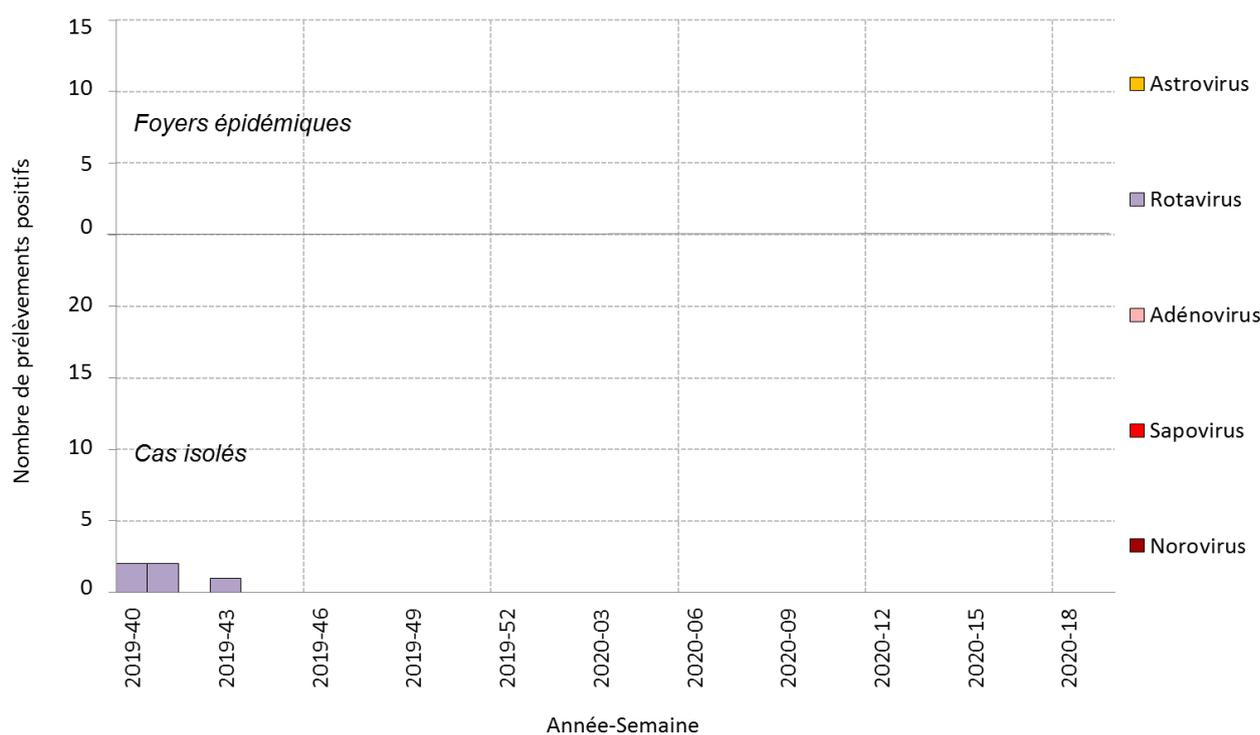
| Figure 7 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs par virus respiratoire en Bourgogne-Franche-Comté, tous âges confondus (source : laboratoires de virologie du CHU de Dijon et de Besançon), données au 07/11/2019



| Figure 8 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques en Bourgogne-Franche-Comté, tous âges confondus (source : CNR Virus Entériques), données au 07/11/2019



| 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 07/11/2019

	Bourgogne Franche-Comté																2019*	2018	2017	2016
	21		25		39		58		70		71		89		90					
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	0	2	0	6	0	3	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	15	15	20	22
Hépatite A	0	2	0	10	0	4	0	2	0	4	0	10	0	5	0	2	39	58	65	38
Légionellose	0	16	0	13	0	5	0	5	0	11	0	16	0	13	0	8	87	120	129	74
Rougeole	0	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	2	9	28	1	3
TIAC ¹	0	10	0	13	0	2	0	1	0	3	0	9	0	6	0	4	48	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 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 toutes causes par jour, (tous âges et chez les 75 ans et plus) des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon)
- le nombre de décès des états civils informatisés

Commentaires :

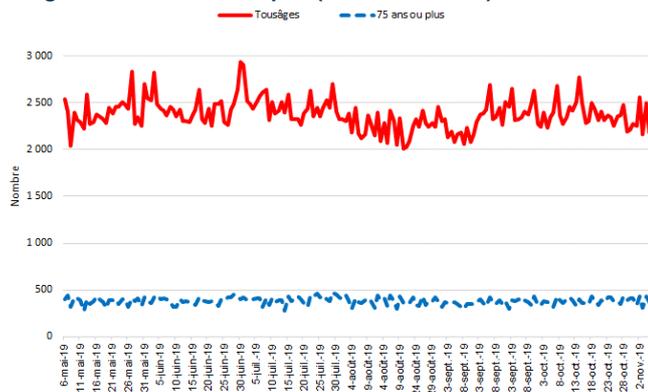
L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 9), des associations SOS Médecins (figure 10) et de la mortalité (figure 11) ne montre pas d'augmentation globale inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté.

Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers de Dijon (Pédiatrie), Chatillon-sur-Seine et la Polyclinique Sainte-Marguerite d'Auxerre n'ont pas été pris en compte dans la figure 9.

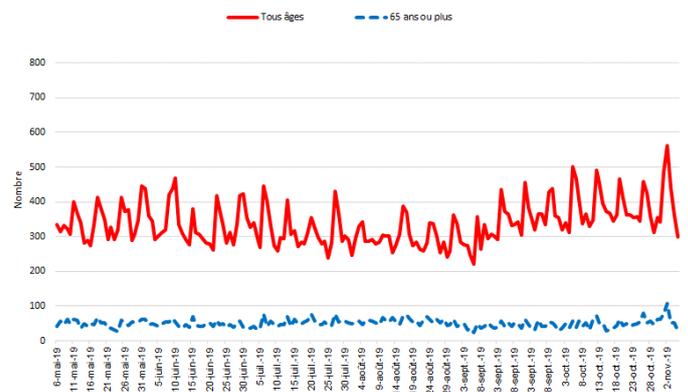
| Figure 9 |

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



| Figure 10 |

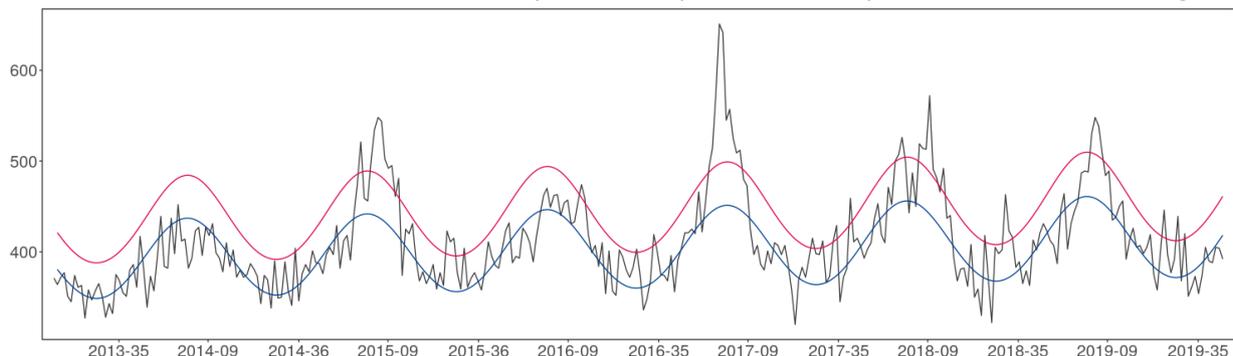
Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de décès issus des états civils de Bourgogne-Franche-Comté, nombre de décès attendu 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



— Nombre observé — Nombre attendu — Nombre attendu + 2 écart-types

