

POINTS D'ACTUALITÉS

Surdité permanente
néonatale : bilan du
programme national de
d epistage ([lien](#))

Lancement en France de la
troisième édition de l'étude
Entred -  chantillon National
Témoin Représentatif des
personnes Diabétiques -
(A la Une)

Geneviève Chêne est
nommée directrice
générale de
Santé publique France
([lien](#))

| A la Une |

 tude Entred 3 me édition

Santé publique France en partenariat avec l'Assurance Maladie, la Sécurité sociale des Indépendants, la Haute Autorité de santé (HAS) et l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament (ANSM), lancent la **troisième édition de l'étude Entred** (Echantillon National Témoin Représentatif des personnes Diabétiques), **auprès de 13 000 personnes diabétiques : 9 000 en métropole et 4 000 dans les départements d'Outre-mer (Guadeloupe, Guyane, Martinique et La Réunion).**

Cette étude nationale sur le diabète vise à mieux connaître les besoins et le suivi des personnes diabétiques en France. L'objectif est d'obtenir des informations cruciales permettant d'élaborer des stratégies de prévention, afin d'améliorer la qualité des soins et donc l'état de santé et la qualité de vie de ces personnes.

Les  tudes Entred menées en 2001 et en 2007 ont apporté des informations d'ordre épidémiologique, médical, économique et social et de contrôle de la qualité des soins (dont la démarche éducative).

Elles ont permis de souligner une importante amélioration du contrôle des facteurs de risque vasculaire pour les personnes présentant un diabète de type 2 entre 2001 et 2007¹. Ces études ont également montré que certains dépistages et traitements des complications du diabète, en particulier ophtalmologiques, podologiques ou encore rénales devaient être am lior s².

Enfin, l'étude Entred 2007 a mis en évidence que plus le niveau socio-économique des personnes

diabétiques était faible, plus la présence de certains facteurs de risques (obésité, tabagisme, mauvais contrôle glycémique) et de certaines complications (coronaires et podologiques)  taient  lev es³.

Les **résultats de l'étude Entred 3 seront comparés à ceux de 2007 et de 2001**. Il sera à nouveau possible de mettre en évidence les progrès réalisés, mais aussi ceux qu'il reste à faire pour mieux soigner les personnes diabétiques et éviter la survenue de complications. Cette nouvelle étude permettra également d'explorer de nouvelles thématiques, comme la littératie en santé*, le recours aux soins ou encore l'adhésion aux traitements.

* *motivation et compétences des individus à accéder, comprendre, évaluer et utiliser l'information en vue de prendre des décisions concernant leur santé*

Pour en savoir plus :

¹Fagot-Campagna A. Fosse S. Roudier C. et al. *Caractéristiques, risque vasculaire et complications chez les personnes diabétiques en France métropolitaine : d'importantes évolutions entre Entred 2001 et Entred 2007.* Bull Epidemiol Hebd 2009.450-5 ;42-3.

²Robert J. Roudier C. Poutignat N. et al. *Prise en charge des personnes diabétiques de type 2 en France en 2007 et tendances par rapport à 2001.* Bull Epidemiol Hebd 2009.455-60 ;42-3.

³Impact of socio-economic position on health and quality of care in adults with Type 2 diabetes in France: the Entred 2007 study. Fosse S. Fagot-Campagna A. Detournay B. et al. Diabet Med. 2015 Nov ;32(11) :1438-44.

Entred 3 : <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2019/journee-mondiale-du-diabete-14-novembre-2019>

| Veille internationale |

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

11/11/2019 : L'ECDC publie un rapport de surveillance sur la rougeole en Europe avec 13 331 cas et la rubéole du 1 r octobre 2018 au 30 septembre 2019 : la France a rapport  2 699 cas, c'est le plus grand nombre de cas ([lien](#)).

12/11/2019 : L'OMS publie un communiqué de presse relatif au vaccin anti-Ebola ; dès son introduction dans les pays les plus exposés aux flambées, cette maladie sera désormais évitable et les malades pourront être soignés ([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

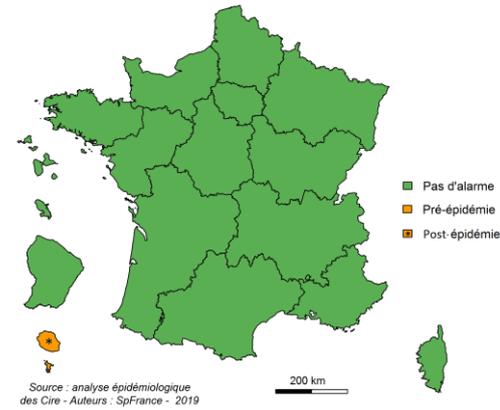
Commentaires :

Pour la situation de la grippe saisonnière en semaine 45 :

Au niveau national, les indicateurs sont actuellement au niveau de base, avec absence totale d'activité épidémique en métropole. A la Réunion, l'activité grippale est en diminution.

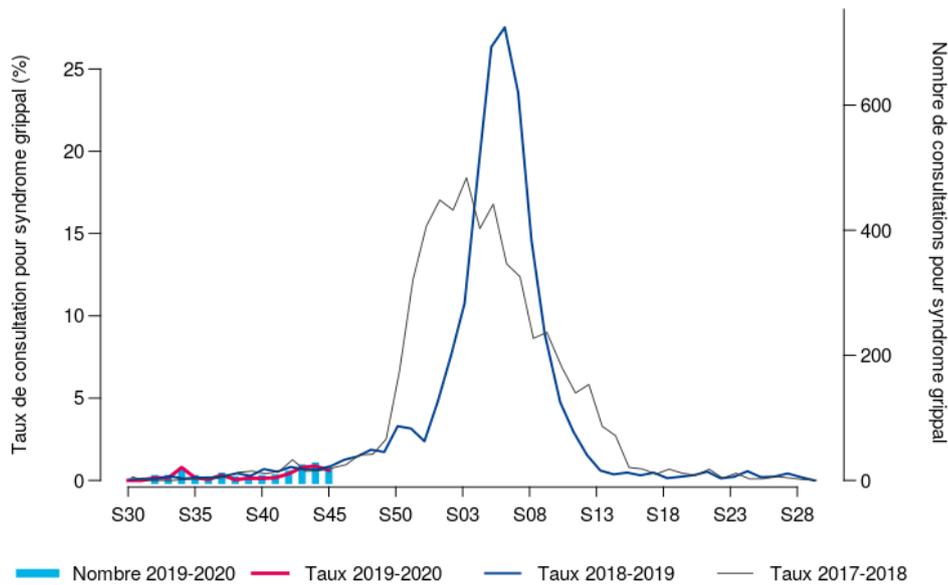
En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité de SOS Médecins et des services d'urgences liée à la grippe est faible actuellement (figures 1 et 2).

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation (à compter du 4 novembre 2019), aucun cas n'a été signalé en région.



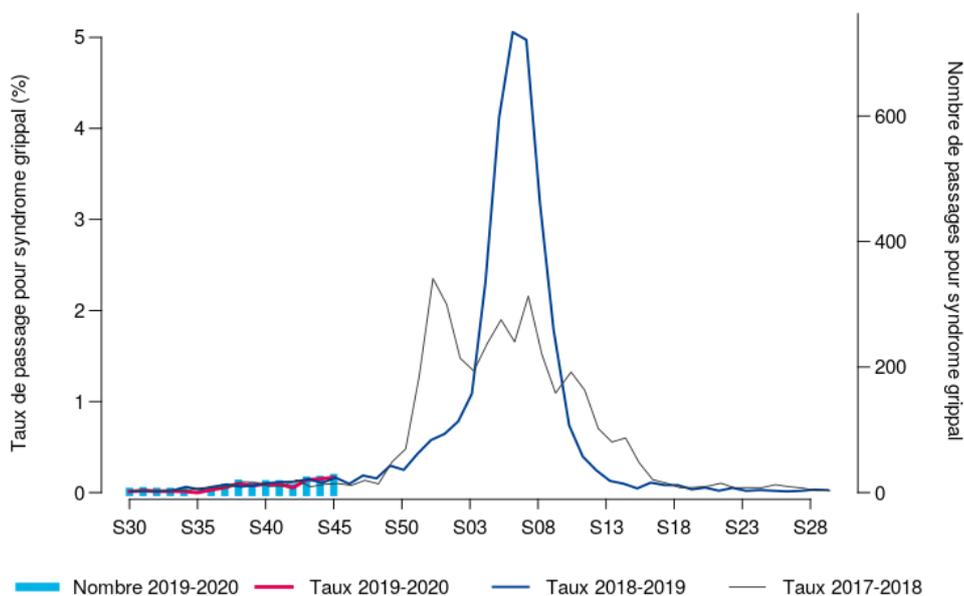
| Figure 1 |

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 14/11/2019



| 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 14/11/2019



| Les bronchiolites |

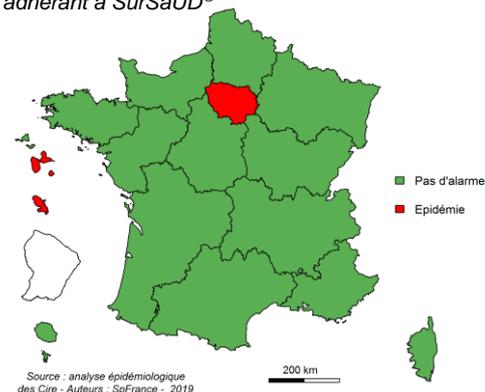
La surveillance de la bronchiolite s'effectue chez les moins de 2 ans à partir des indicateurs suivants :

- 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 adhérant à SurSaUD®

Commentaires :

Au niveau national, pour cette 6^{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.

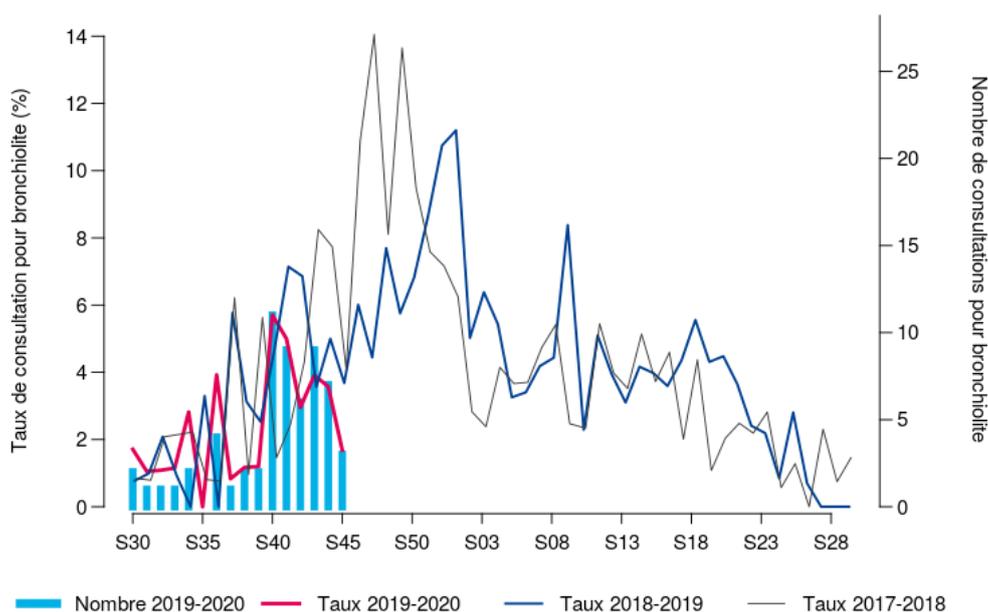
En Bourgogne-Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics chez les moins de 2 ans (courbe rose) est **difficile à interpréter** pour la semaine 45 aussi bien pour les services d'urgences que pour les associations SOS Médecins (figures 3 et 4). En effet, les données sont partielles à ce jour, suite à une panne informatique dans la remontée des passages aux urgences pédiatriques et à une grève d'une association SOS Médecins.



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

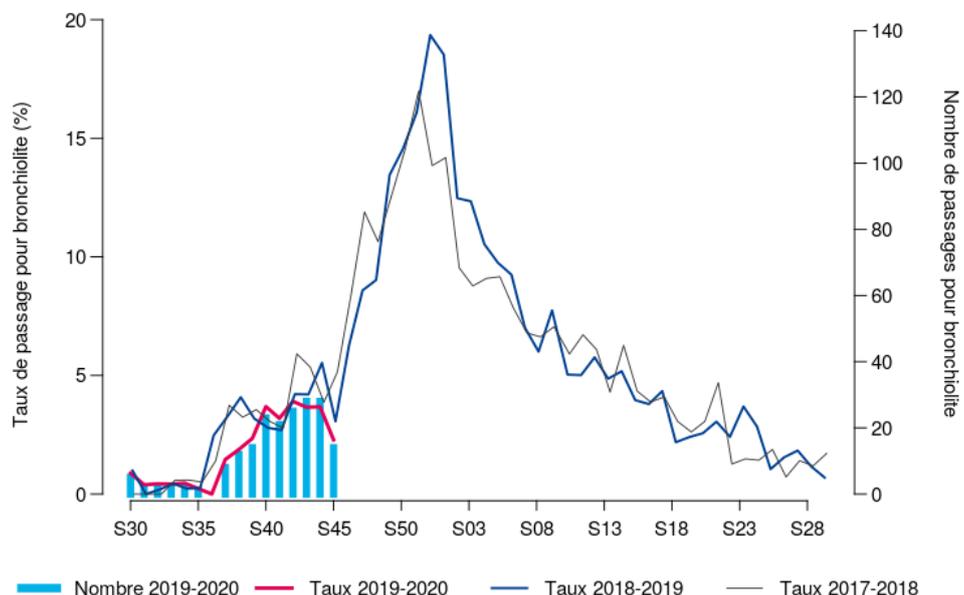
| Figure 3 |

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 14/11/2019



| Figure 4 |

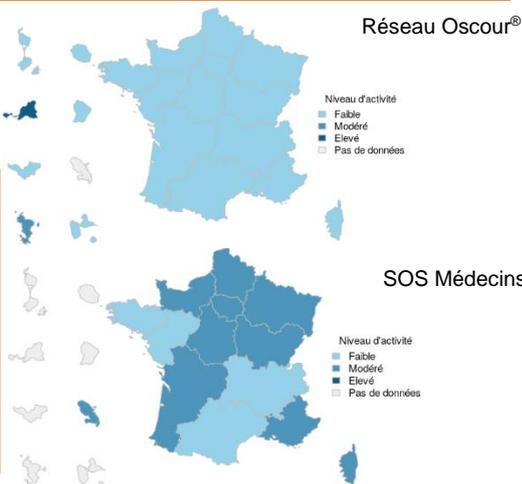
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 14/11/2019



| 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®



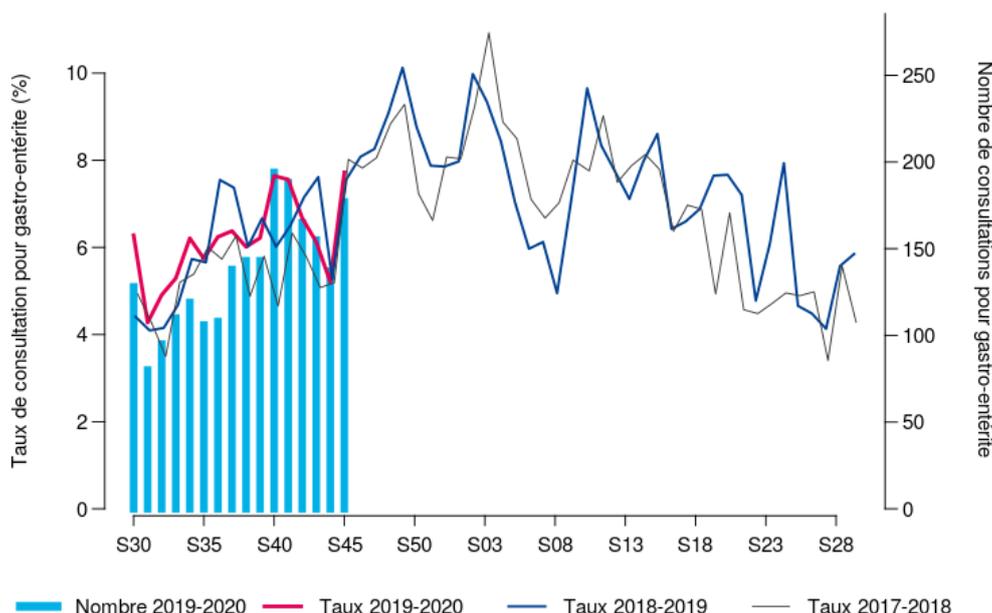
Commentaires :

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.

| Figure 5 |

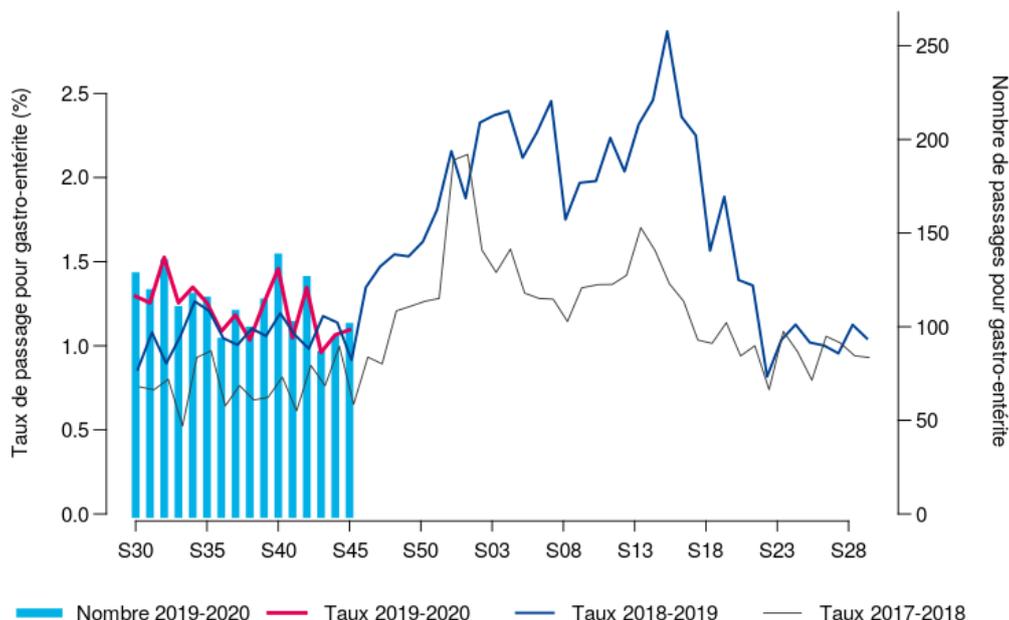
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 14/11/2019



| 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 14/11/2019

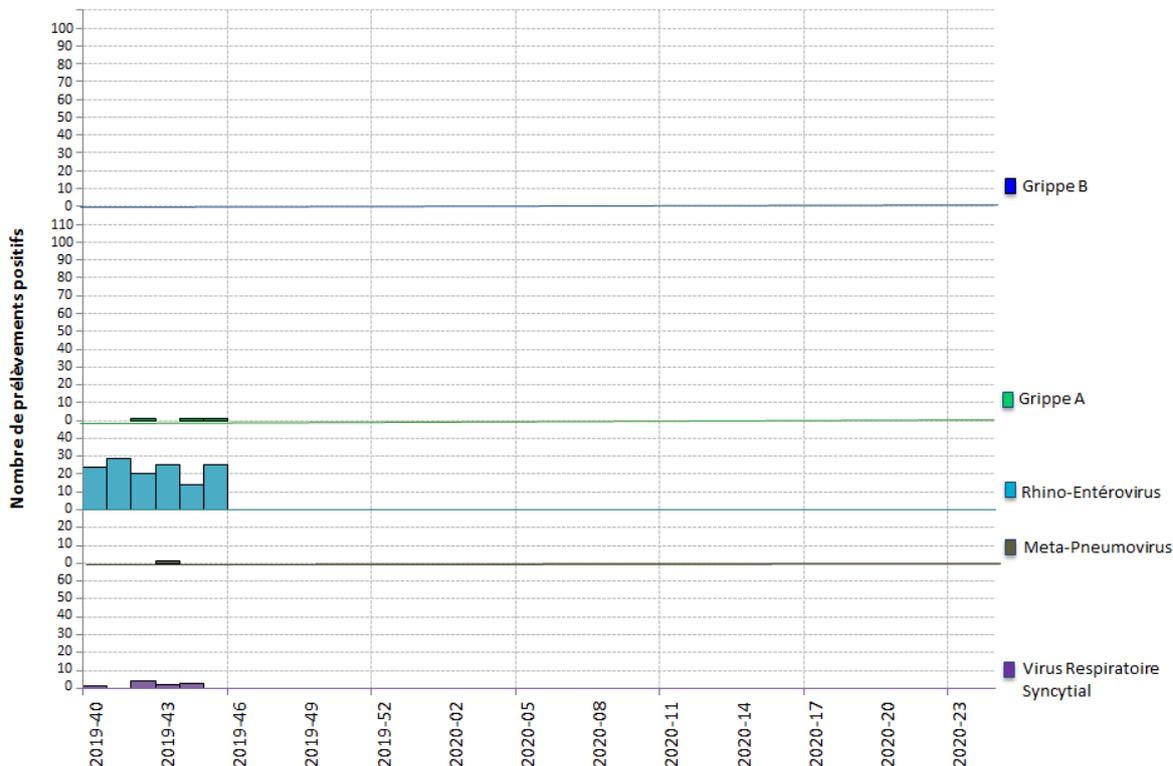
* Seules les données de Bourgogne présentent un nombre d'années d'historique suffisant pour détecter une augmentation inhabituelle et être présentées dans cette figure



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).

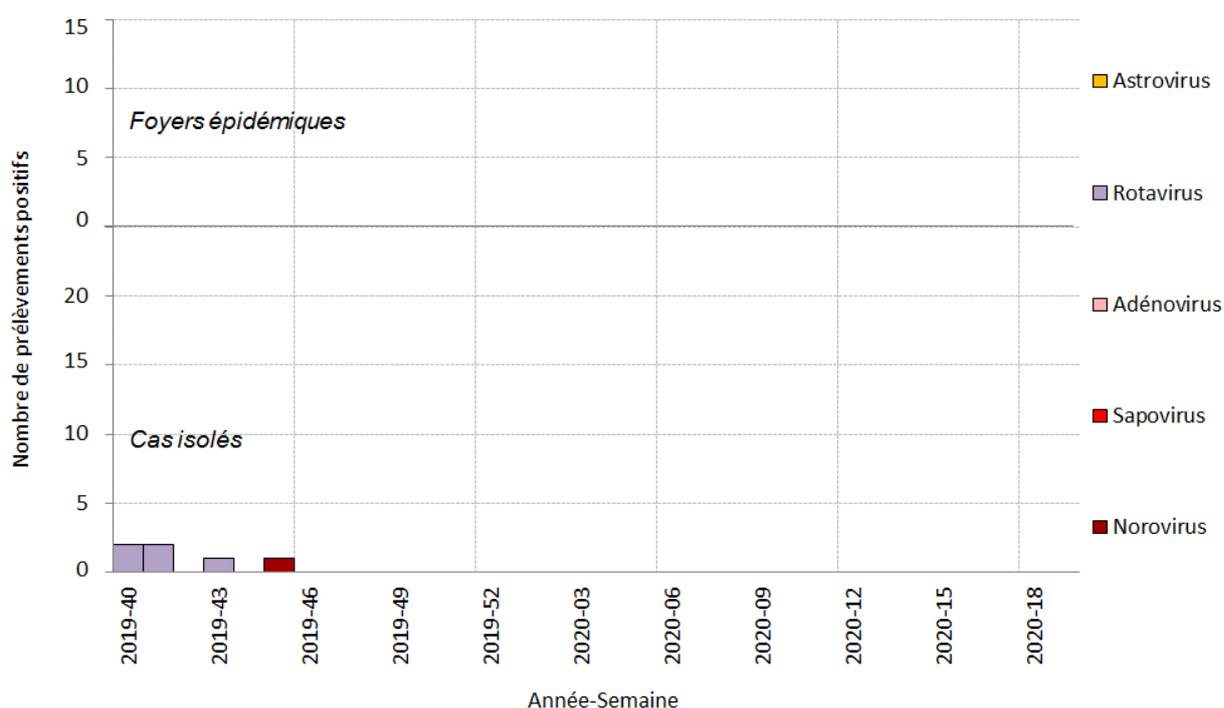
| Figure 7 |

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 14/11/2019



| 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 14/11/2019



| 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 14/11/2019

	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	1	5	0	2	0	5	0	10	0	5	0	2	41	58	65	38
Légionellose	0	16	0	13	0	5	0	5	0	12	1	17	0	13	0	9	90	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	4	0	9	0	6	0	4	49	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 :

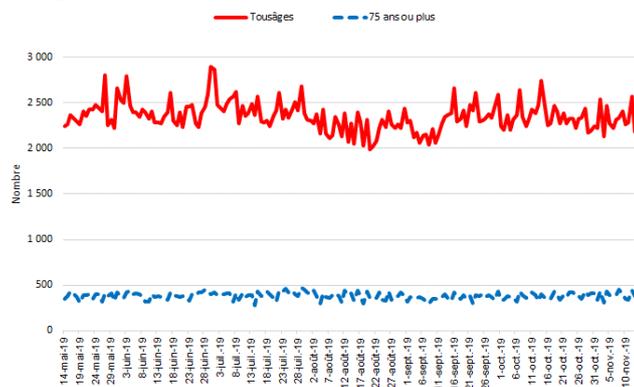
L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 9), des associations SOS Médecins (figure 10) et de la mortalité (figure 11) ne montre pas d'augmentation globale inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté.

Complétude :

Les **données sont partielles** à ce jour, suite à une panne informatique dans la remontée des passages aux urgences et à une grève d'une association SOS Médecins.

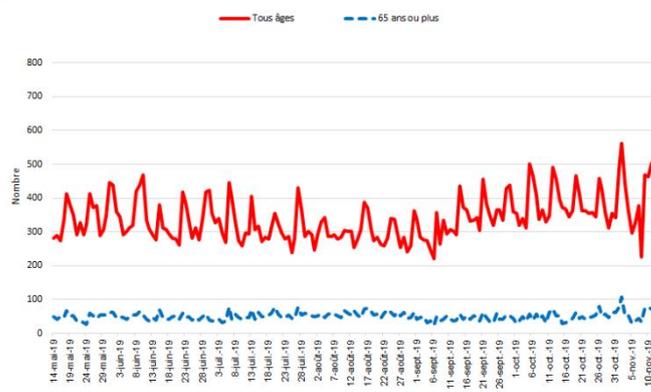
| Figure 9 |

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



| Figure 10 |

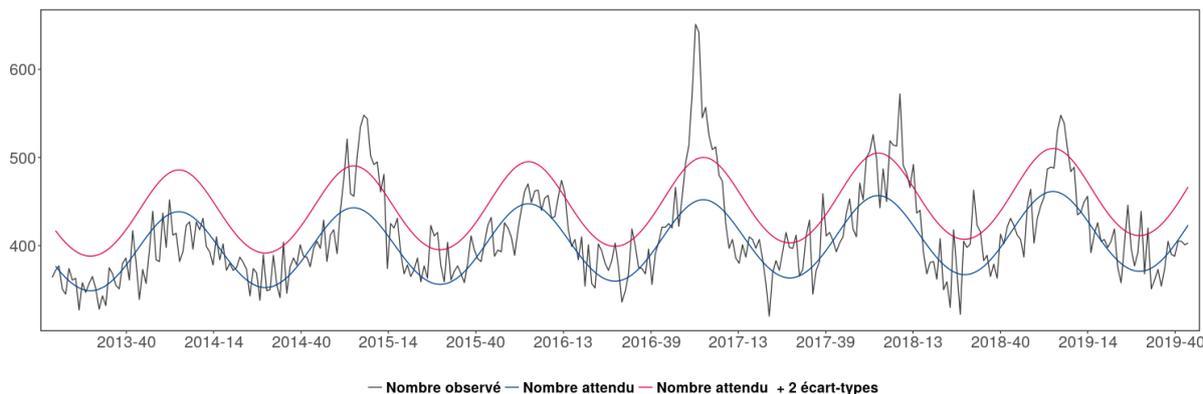
Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| 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





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
Olivier Retel

Epidémiologistes
Sonia Chêne
François Clinard
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Assistante
Mariline Ciccardini

Interne de Santé publique
Magali Koczorowski

Directrice de la publication
Geneviève Chêne,
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>