

### POINTS D'ACTUALITÉS

<p><b>Tabagisme</b> en France :</p> <p>1 million de fumeurs quotidiens en moins <a href="#">(lien)</a></p>	<p>La République Démocratique du Congo fait face à une 9<sup>ème</sup> flambée de <b>maladie à virus Ebola</b> depuis le 4 avril 2018 (A la Une)</p>	<p>Un supplément sur l'enquête de satisfaction du <b>Point épidémiologique</b> de mars 2016 est inséré en page 3</p>
--	--	--

### | A la Une |

### Vaccination anti-Ebola en République démocratique du Congo

Le 8 mai dernier, le gouvernement de la République démocratique du Congo (RDC) a déclaré qu'une nouvelle flambée de maladie à virus Ebola (MVE) touchait la zone de Bikoro, dans la province de l'Équateur. Le virus Ebola cause une maladie aigüe grave qui est souvent mortelle en l'absence de traitement. Le taux de létalité moyen pour la MVE est de 50 % environ. Le virus est transmis à l'homme par des animaux sauvages et se propage dans la population humaine par transmission interhumaine.

Il s'agit de la 9<sup>ème</sup> flambée de MVE en RDC depuis que le virus a été découvert dans le pays en 1976. Au total, du 4 avril 2018 au 27 mai 2018, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) rapporte 54 cas de MVE déclarés dont 25 décès (taux de létalité de 46 %). Parmi ces 54 cas, 35 ont été confirmés, 13 sont des cas probables et 6 restent des cas suspects. Au total, 5 agents de santé ont été touchés. Trois zones de santé sont concernées depuis début avril : Iboko (27 cas dont 6 décès), Bikoro (22 cas dont 16 décès) et Wangata (5 cas dont 3 décès). Un cas suspect dans la zone de santé de Ntongo s'est révélé négatif. A ce stade, 906 contacts ont été identifiés et font l'objet d'un suivi.

Le Ministère de la santé dirige la riposte dans les zones de santé touchées avec le soutien de l'OMS et de partenaires. Les priorités sont notamment le renforcement de la surveillance et la recherche des sujets contacts, les moyens de laboratoire, la lutte anti-infectieuse, la prise en charge des cas, la participation des communautés, l'inhumation des défunts en toute sécurité et dans la dignité, la coordination de la riposte et la vaccination.

L'OMS réutilise comme modèle la riposte menée en 2017 face à une flambée semblable de MVE au nord du pays dont l'efficacité tenait à plusieurs facteurs : les cas possibles ont été rapidement déclarés aux autorités locales, les échantillons de

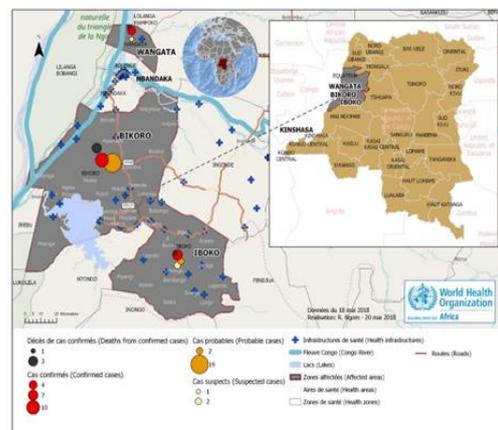
sang ont pu être immédiatement analysés grâce au renforcement des capacités de laboratoires nationaux, le gouvernement a identifié et annoncé la flambée tôt, des activités de riposte rapide ont été menées par les autorités sanitaires locales et nationales avec un solide soutien des partenaires internationaux, et l'accès aux fonds souples a été rapide.

Le 21 mai 2018, plus de 7 500 doses de vaccin expérimental anti-Ebola (11 000 personnes avaient participé à un essai en Guinée en 2017) ont été envoyées en RDC pour mener les opérations de vaccination dans la province de l'équateur. La stratégie de vaccination en anneau nécessite de retrouver dès que possible tous les contacts des cas récemment confirmés ainsi que les contacts de ces contacts.

A l'heure actuelle, le Comité d'urgence du Règlement sanitaire international (RSI) a jugé que les conditions d'une urgence de santé publique de portée internationale n'étaient pas réunies.

Pour en savoir plus : <http://www.who.int/ebola/fr/>

Figure : Distribution géographique de la flambée de maladie à virus Ebola en République Démocratique du Congo au 18 mai 2018



### | Veille internationale |

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

28/05/2018 – L'ECDC publie une évaluation des risques sur la santé suite aux rassemblements de masse durant la coupe du monde de la FIFA en Russie et les précautions à prendre ([lien](#)).

25/05/2018 – L'ECDC publie une carte des cas confirmés de fièvre jaune ainsi que les régions concernées au Brésil ([lien](#)).

31/05/2018 – L'OMS publie la « Journée mondiale sans tabac 2018 » avec pour thème le tabac et les cardiopathies. Le tabac tue plus de 7 millions de personnes chaque année, dont près de 900 000 sont des non-fumeurs ([lien](#)).

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

La Cire 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 2015-2018, données arrêtées au 31/05/2018

Bourgogne Franche-Comté																				
	21		25		39		58		70		71		89		90		2018*	2017*	2016	2015
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	0	4	0	3	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	12	20	22	17
Hépatite A	0	2	2	4	0	1	0	2	0	0	0	14	0	0	0	1	24	65	38	24
Légionellose	1	7	1	4	0	0	1	1	0	3	1	5	1	7	0	4	31	129	74	105
Rougeole	2	3	0	1	0	1	5	5	0	2	1	7	0	4	0	0	23	1	3	9
TIAC <sup>1</sup>	0	0	0	5	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	8	33	37	35

<sup>1</sup> 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 de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Auxerre, Besançon)
- le nombre de décès des états civils informatisés de Bourgogne-Franche-Comté

### Commentaires :

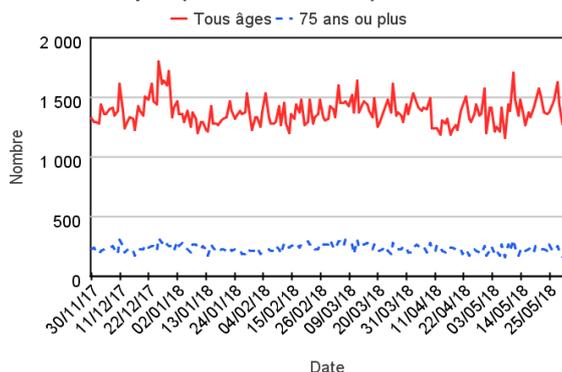
La Cire n'observe pas d'augmentation inhabituelle de l'activité globale récente des services d'urgences et des associations SOS Médecins, ni de la mortalité déclarée (avec un délai) par les états civils en région Bourgogne Franche-Comté.

### Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers de l'Hôpital privé Dijon Bourgogne, Chatillon-sur-Seine, la Polyclinique Sainte-Marguerite Auxerre et Avallon n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 1.

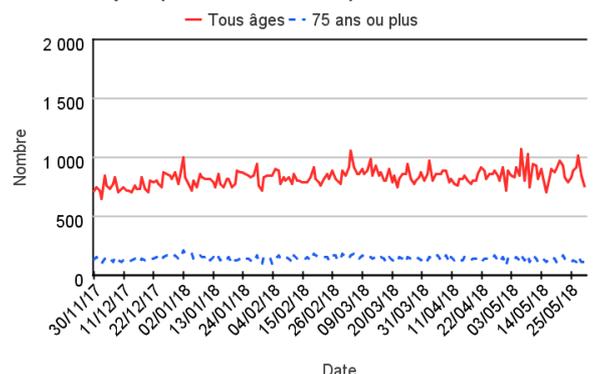
### | Figure 1 |

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



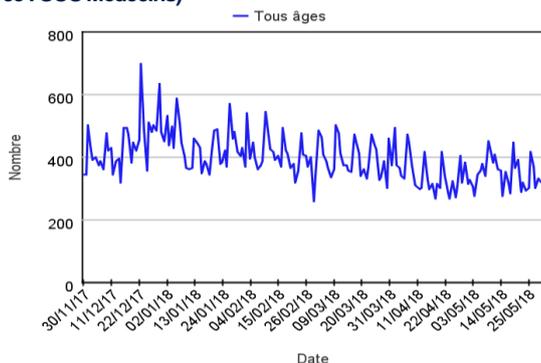
### | Figure 2 |

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



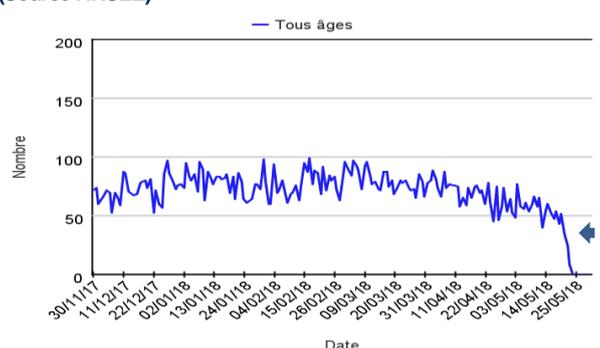
### | Figure 3 |

Nombre d'actes journaliers SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins)



### | Figure 4 |

Nombre de décès journaliers issus des états civils de Bourgogne-Franche-Comté (Source : INSEE)



La baisse artificielle du nombre de décès dans les derniers jours est liée à l'existence d'un délai de déclaration

# Le Point Epidémiologique

## En quelques mots

- Des partenaires locaux indispensables
- Une diffusion par semaine
- Document en perpétuelle évolution... aussi bien dans son contenu et sa forme

## 3 moments clés

- 2008 : Le 1<sup>er</sup> Message Epidémiologique Local diffusé
- 2009 : Changement de nom : le Point Epidémiologique
- 2016 : 1<sup>ère</sup> enquête de satisfaction (63 répondants)

**Résultat principal de l'enquête de satisfaction :  
Le Point Epidémiologique semble globalement plutôt bien apprécié**

## Elle a permis aussi de répondre à d'autres questions

### Qui sont les lecteurs du Point Epidémiologique ?

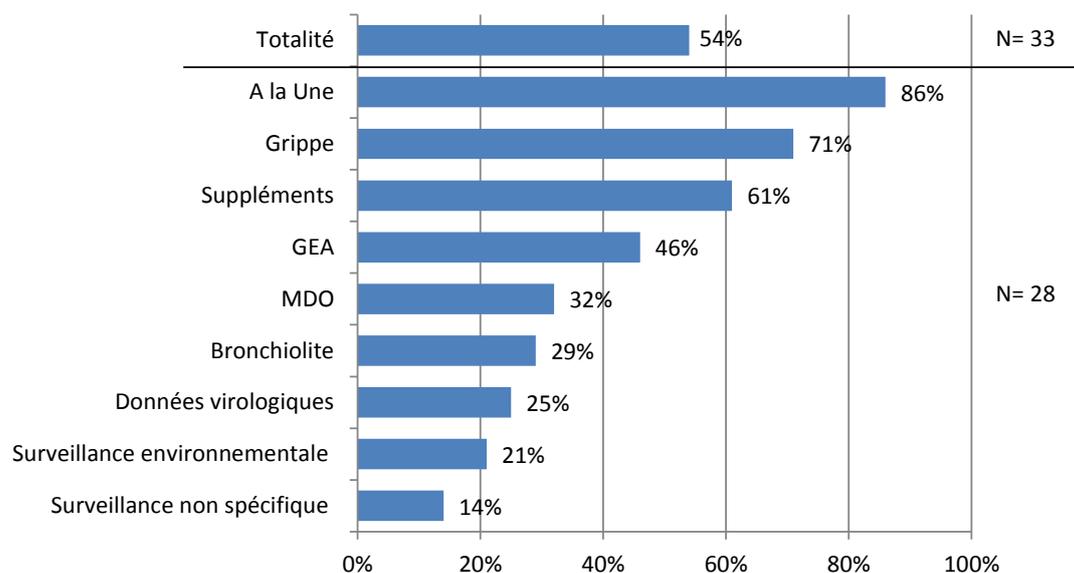
- Médecins/pharmaciens (54 %, n=34)
- Administratifs (24 %, n=15)
- Personnel paramédical (16 %, n=10)
- et ingénieurs, techniciens ou formateur (7 %, n=4)
- ... travaillant en majorité en région Bourgogne Franche-Comté

### Qu'est-ce qui est le plus lu dans le Point Epidémiologique ?

Les rubriques les plus lues étaient : « A la Une » (86 %), « Grippe » (71 %) et les Suppléments (61 %).

| Figure 5 |

Part des lecteurs par rubrique - Enquête de satisfaction du Point Epidémiologique, mars 2016



GEA = Gastroentérite ; MDO = Maladie à déclaration obligatoire

Un BVS complet décrivant les résultats de l'enquête, rappelant les évolutions majeures du Point Epidémiologique et explicitant son contenu est disponible ici : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Bourgogne-Franche-Comte/Bulletin-de-veille-sanitaire-Bourgogne-et-Franche-Comte.-n-1-Avril-2018>

