

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2017/18 du 4 mai 2017

Période analysée : du lundi 24 au dimanche 30 avril 2017

POINTS D'ACTUALITÉS

<p>Dispositif de surveillance de l'asthme en France : données épidémiologiques actualisées (cliquer sur le lien)</p>	<p>Participation hétérogène au programme de dépistage organisé du cancer du sein sur tout le territoire (A la Une)</p>	<p>Les rencontres de Santé publique France auront lieu du 30 mai au 1^{er} juin 2017 au Centre universitaire des Saints-Pères à Paris : (en savoir plus)</p>
--	--	--

| A la Une |

Données de participation au programme de dépistage organisé du cancer du sein, 2015-2016

Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez la femme en France. Comme chaque année, Santé publique France publie les données de participation des femmes au programme de dépistage organisé du cancer du sein. Ce programme invite tous les 2 ans les femmes âgées de 50 à 74 ans à effectuer une mammographie de dépistage, complétée par un examen clinique des seins.

Avec plus de 5 millions de femmes dépistées pendant la période 2015-2016, la participation au programme de dépistage organisé du cancer du sein en France est de 51 %, en légère baisse par rapport à la période de stabilisation de la participation autour de 52 % entre 2008 et 2014. Cette baisse s'observe pour toutes les tranches d'âge sauf les 70-74 ans, et pour toutes les régions de métropole.

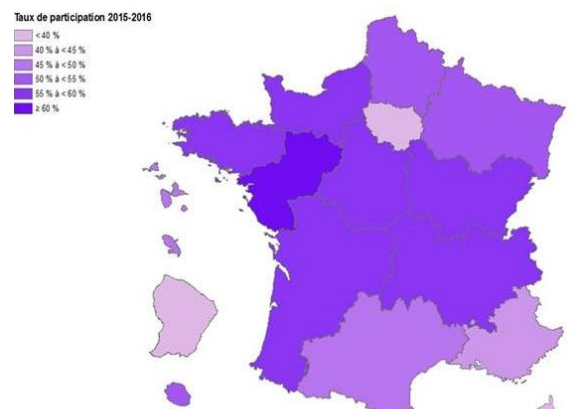
En 2015-2016, l'hétérogénéité de la participation sur le territoire constatée les années précédentes perdure avec des écarts entre départements allant de 27 % à Paris à 63 % en Loire-Atlantique. Cette hétérogénéité géographique se retrouve également à l'échelle régionale (nouvelles régions) avec des taux de participation variant de 36 % en Corse à 60 % dans les Pays de la Loire (Figure). La région Bourgogne-Franche-Comté affiche pour 2015-2016 un taux de participation à 57 % avec un maximum pour la Côte d'Or à 61 % et un minimum pour la Haute-Saône à 55 %.

Plusieurs hypothèses peuvent être avancées concernant la légère baisse de participation constatée ces dernières années, comme l'impact de la polémique nationale et

internationale sur l'efficacité du dépistage du cancer du sein, une éventuelle baisse de l'offre médicale en sénologie, une possible augmentation des démarches de dépistage individuel en raison de la tomosynthèse non incluse dans le programme organisé. Mais il n'est pas possible de calculer précisément l'ampleur de cette démarche individuelle ni son évolution au cours du temps.

Il est encore nécessaire d'améliorer la participation au dépistage organisé en sensibilisant les femmes, en particulier celles qui ne font jamais de mammographie, à la qualité offerte par ce dépistage accessible gratuitement. Ces nouvelles données permettent de suivre et d'évaluer l'avancement des actions du Plan cancer 2014-2019 relatives au dépistage du cancer du sein et en particulier la lutte contre les inégalités d'accès et de recours aux programmes de dépistage (action 1.8).

Figure : Programme de dépistage organisé du cancer du sein – Taux de participation régionaux standardisés 2015-2016 (population de référence : France 2009)



Pour en savoir plus :
<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Donnees-de-participation-au-programme-de-dépistage-organise-du-cancer-du-sein-2015-2016>

Source : BIGN (GeoFLA)B, 2016 ;
©Santé publique France, 01/03/2017
Données issues des structures de gestion départementales du dépistage organisé du cancer du sein

| 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 2014-2017, données arrêtées au 04/05/2017

	Bourgogne Franche-Comté																			
	21		25		39		58		70		71		89		90		2017*	2016*	2015	2014
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A						
IIM	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	6	22	17	16
Hépatite A	0	3	0	2	0	3	0	1	0	0	0	2	0	2	0	1	14	38	24	27
Légionellose	0	1	0	7	0	0	0	1	0	0	0	6	0	5	0	0	20	74	105	108
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	9	6
TIAC¹	0	0	0	4	0	2	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	10	37	35	40

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 de la région adhérent à SurSaUD[®]
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Auxerre, Dijon, Sens et Besançon)
- le nombre de décès des états civils informatisés de Bourgogne-Franche-Comté

Commentaires :

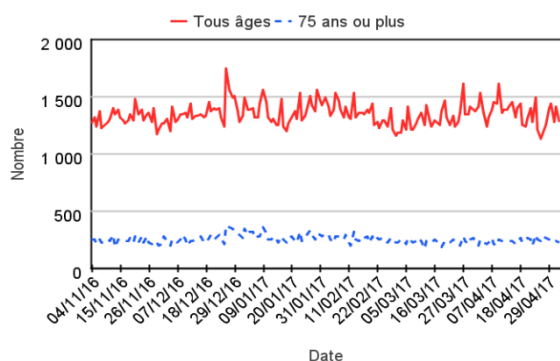
Il n'y a pas d'augmentation particulière de l'activité des services d'urgences, des associations SOS Médecins et de la mortalité déclarée par les états civils pour la semaine dernière.

Complétude :

Les indicateurs du centre hospitalier de Chatillon-sur-Seine n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 1.

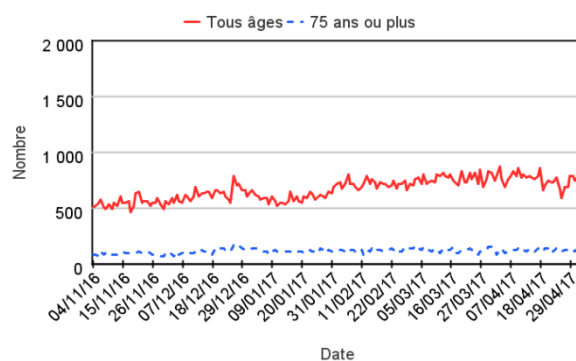
| Figure 1 |

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



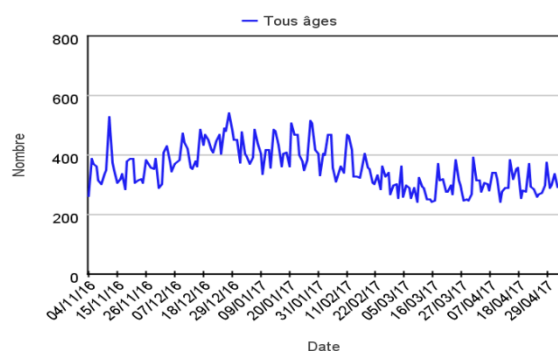
| Figure 2 |

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



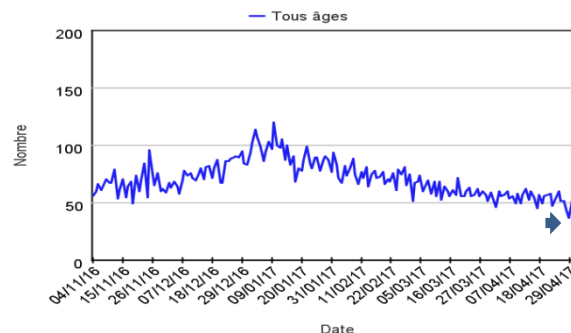
| Figure 3 |

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)



◆ Un délai de déclaration crée une baisse artificielle des décès dans les derniers jours



Département Alerte et Crise

Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires

Tél : 03 81 65 58 18
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, Laboratoire de virologie de Dijon, 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/>

de l'Organisation mondiale de la Santé :

<http://www.who.int/fr>

Equipe de la Cire Bourgogne Franche-Comté

Coordonnateur
Claude Tillier

Epidémiologistes
François Clinard
Olivier Retel
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Statisticiennes
Kristell Aury-Hainry
Héloïse Savolle

Assistante
Mariline Ciccardini

Directeur de la publication
François Bourdillon,
Santé publique France

Rédacteurs
L'équipe de la Cire

Diffusion
Cire Bourgogne-Franche-Comté
2, place des Savoires
BP 1535 21035 Dijon Cedex
Tél. : 03 80 41 99 41
Fax : 03 80 41 99 53
Courriel : ars-bourgogne-franche-comte-cire@ars.sante.fr

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