Santé publique France

Le point épidémio

SURVEILLANCE SANITAIRE
en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2024/08 du 22 février 2024

POINTS D'ACTUALITÉS

Nutri-Score : En 2024, son mode de calcul évolue pour aider encore mieux les consommateurs à faire des choix éclairés en matière de nutrition (lien)	Baromètre de Santé publique France 2024 : mieux connaître les opinions et les habitudes de santé de la population vivant en France (A la Une)	Point sur les cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) signalés en Bourgogne-Franche-Comté par les Etablissements médico-sociaux (EMS) (page 8)

| A la Une |

Baromètre de Santé publique France 2024 : lancement de l'enquête

Depuis 1992, les Baromètres de Santé publique France permettent de décrire, à grande échelle, les opinions, les connaissances et les habitudes en lien avec la santé de la population vivant en France. Ils aident à définir les politiques de prévention et adapter les campagnes d'information. Ainsi, depuis le 12 février 2024, près de 80 000 personnes résidant en France hexagonale et dans quatre départements et régions d'outre-mer (Guadeloupe, Martinique, Guyane et La Réunion) sont invitées à participer à cette édition 2024. Les premiers résultats de cette étude seront rendus publics courant 2025.

Pourquoi est-il important que chaque personne sélectionnée accepte de répondre ?

Cette enquête permet de mieux connaître les opinions et les habitudes de santé de la population avec l'objectif d'orienter les politiques de prévention et de mettre en place des campagnes d'information au plus près de la population. Elle enrichit également les connaissances sur l'état de santé de la population vivant en France, pour des indicateurs non couverts par d'autres enquêtes ou par d'autres systèmes de surveillance. Les résultats sont donc précieux pour l'ensemble des chercheurs et acteurs investis dans le champ de la santé publique. Les personnes tirées au sort forment un échantillon qui reflète toutes les situations en France. Cet échantillon offre une image réduite mais fidèle de la population, mais pour cela, la participation de toutes les personnes invitées est essentielle.

Comment se déroule l'enquête ?

Le Baromètre de Santé publique France repose sur l'interrogation d'échantillons représentatifs de la population. Les personnes sélectionnées sont informées par courrier (et/ou par mail) et sont invitées à compléter un questionnaire d'une durée moyenne de 30 minutes. Le recueil des données est confié à l'institut de sondages Ipsos.

Le site www.barometre-spf.fr donne des informations utiles à toutes les personnes sélectionnées pour participer. Santé publique France remercie par avance l'ensemble des personnes sélectionnées pour leur collaboration et le temps qu'elles consacreront à l'enquête.

Pour en savoir plus : https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2024/barometre-de-sante-publique-france-2024-lancement-de-l-enquete

BAROMÈTRE
Santé publique France

| Veille internationale |

Sources : European Centre for Disease Control (ECDC) et World Health Organization (WHO)

20/02/2024 : Selon l'ECDC, 709 cas humains (dont 67 décès) d'infection par le virus du Nil occidental acquise localement ont été signalés par 9 pays de l'Union européenne. Le nombre de cas signalés est inférieur à celui de 2022, mais le nombre de régions touchées est le plus élevé depuis le pic de 2018, ce qui indique une large circulation géographique du virus.

https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/epidemiological-update-west-nile-virus-transmission-season-europe-2023-0

La bronchiolite

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®

Au niveau national :

► En France hexagonale, les indicateurs sont à des niveaux bas dans l'ensemble des régions.

► Dans les départements et régions d'outre-mer, Mayotte est toujours en épidémie.

En Bourgogne-Franche-Comté : **Activité non épidémique depuis 3 semaines**

► L'activité SOS Médecins se maintient avec 9 cas pour 190 actes (4,7 % en S07 *vs* 4,2 % en S-1) (figure 1).

► L'activité liée à la bronchiolite est en légère augmentation avec 95 cas pour 1 038 passages (9,1 % *vs* 7,4 % en S-1) dans les services d'urgence (figure 2).

SOS Médecins, réseau OSCOUR®

Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parrmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 22/02/2024

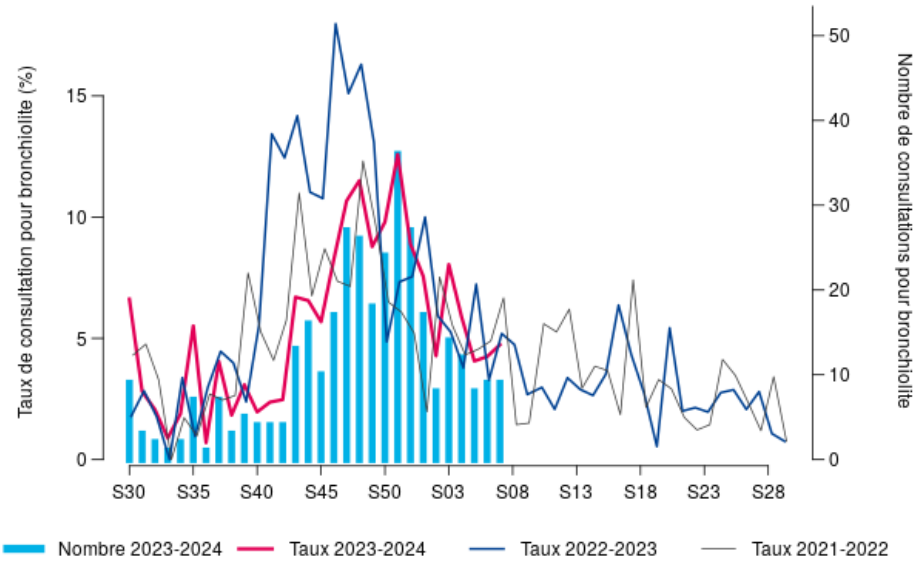
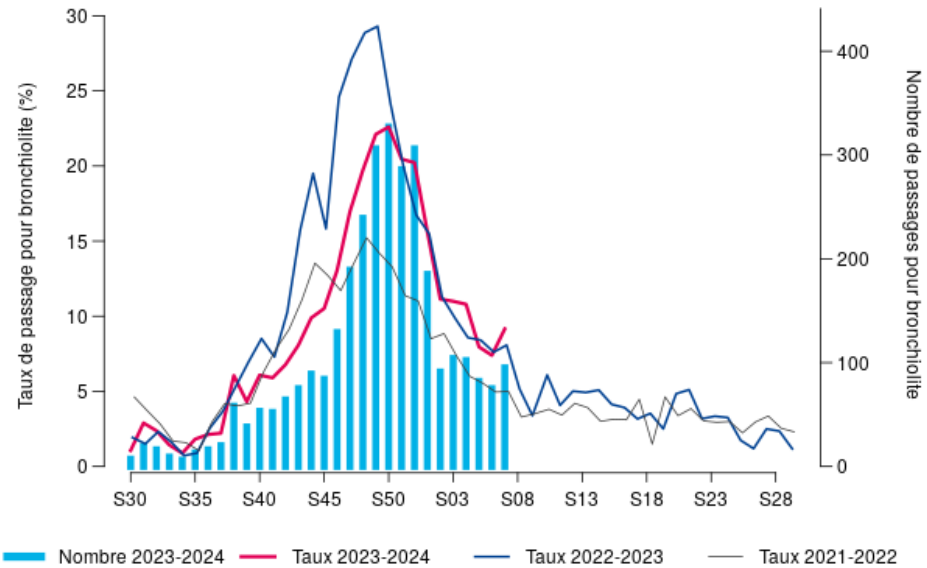


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parrmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 22/02/2024



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 adhérant à SurSaUD®
- épisode de cas groupés d'IRA signalé par les collectivités en ligne via le portail des signalements du Ministère de la santé
- description des cas graves de grippe admis en réanimation (services sentinelles)

Au niveau national :

► L'épidémie de grippe se poursuit dans l'Hexagone.

► L'ensemble des indicateurs est en forte diminution cette semaine en médecine de ville et à l'hôpital dans toutes les classes d'âge.

► En ville, la part d'activité SOS Médecins pour syndrome grippal passe d'un niveau modéré à faible tous âges confondus. A l'hôpital, la part des hospitalisations après passage aux urgences passe d'un niveau élevé à un niveau modéré tous âges confondus.

► Dans les départements et région d'outre-mer, la Guyane et les Antilles sont toujours en épidémie.

Le bulletin des infections respiratoires aiguës (dont la grippe) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France. La campagne de vaccination contre la grippe a débuté le 17 octobre 2023 avec cette année l'ouverture de la vaccination à tous les enfants de deux ans et plus.

En Bourgogne-Franche-Comté : **Décroissance épidémique**

► L'activité liée à la grippe diminue en S07 pour SOS Médecins avec 569 actes sur 3 752 (15,2 % *vs* 18,0 % en S-1) (figure 3) et dans les services d'urgence avec 435 grippes (2,7 % des passages *vs* 3,0 % en S-1) (figure 4)

► Dans les établissements médico-sociaux de la région, 36 épisodes de cas groupés de grippe ont été signalés depuis S51. Cette étiologie représente la majorité des épisodes signalés depuis la semaine 02-2024 (cf page 8).

► Depuis novembre 2023, 39 cas graves de grippe admis en réanimation (34 grippe A dont 2 A(H1N1), 2 grippe B et 3 non renseignées) ont été signalés.

SOS Médecins, réseaux OSCOUR® et Sentinelles

Figure 3 : 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 22/02/2024

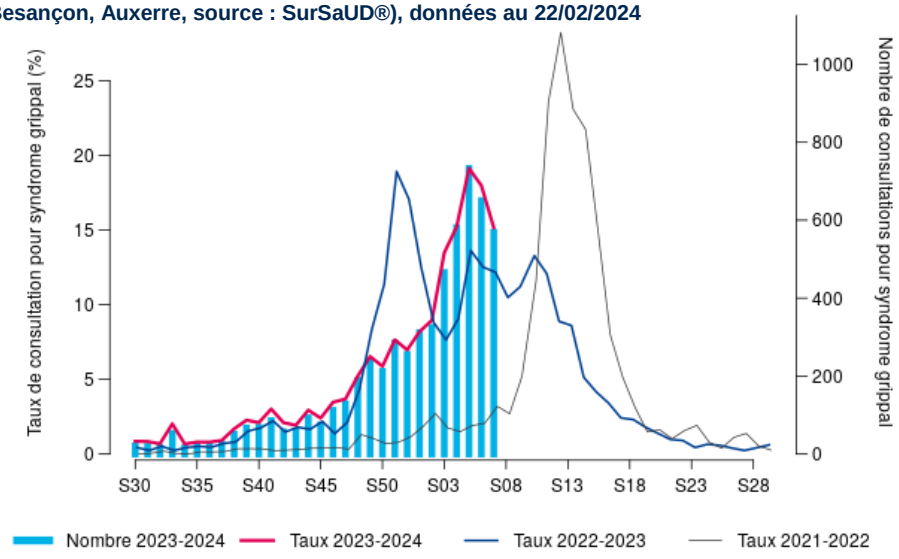
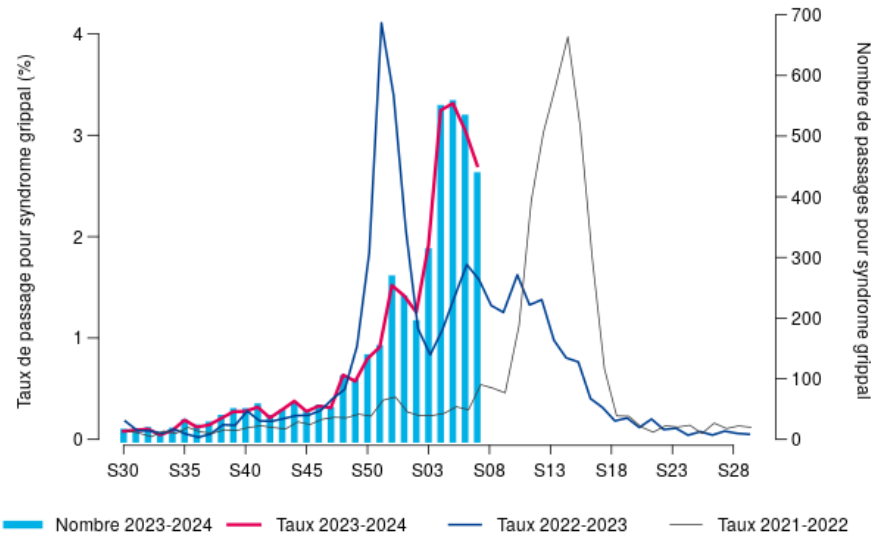


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 22/02/2024



La gastroentérite aiguë

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®

Au niveau national :

► L'augmentation des cas de gastroentérite s'observe habituellement entre décembre et janvier avec un pic, en général durant les deux premières semaines de janvier.

► L'activité des associations SOS Médecins est modérée sur la partie nord et ouest du pays.

► L'activité des urgences est modérée sur une grande partie du territoire et élevée en Guyane.

En Bourgogne-Franche-Comté : **Activité modérée**

► L'activité des associations SOS Médecins pour gastroentérite aiguë est en diminution avec 5,2 % des actes (*vs* 6,4 % en S-1, figure 5).

► L'activité des services d'urgence pour gastroentérite aiguë diminue avec un taux de passages de 1,4 % en S07 (*vs* 1,4 % en S-1, figure 6).

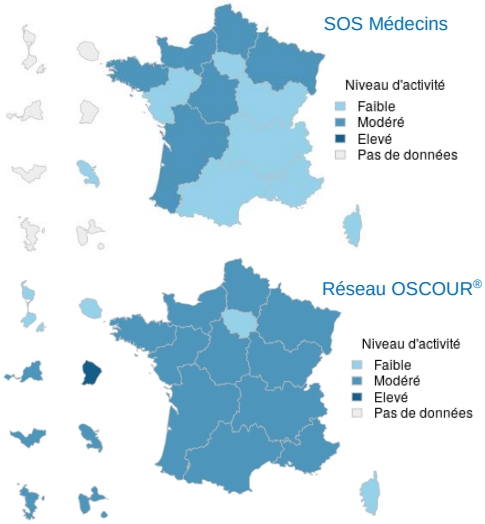


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 22/02/2024

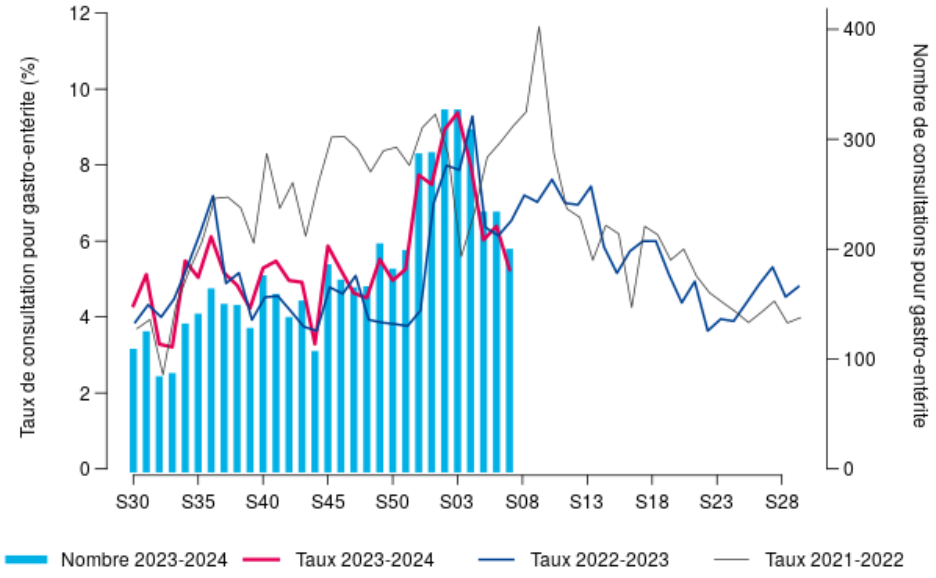
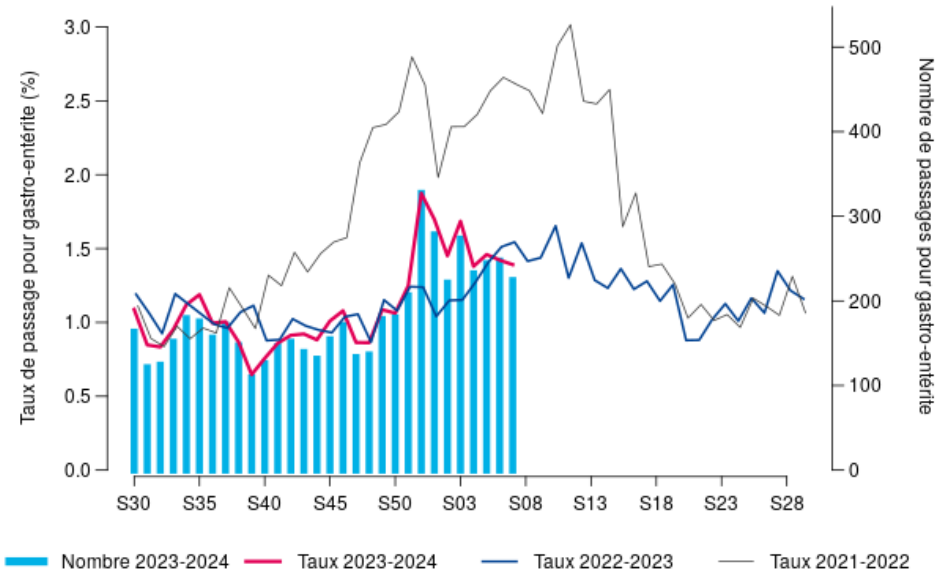


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 22/02/2024



| La COVID-19 |

La surveillance de la Covid-19 s'effectue à partir des indicateurs suivants :
- virologie : depuis le 1er juillet 2023, seuls les cas confirmés par RT-PCR sont comptabilisés
- surveillance des variants émergents du SARS-CoV-2 : analyse de risque du 12/02/2024
- pourcentage hebdomadaire de Covid-19 parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de Covid-19 parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérant à SurSaUD®
- épisode de cas groupés d'IRA signalé par les collectivités en ligne via le portail des signalements du Ministère de la santé
- description des cas graves de Covid-19 admis en réanimation (services sentinelles)

Au niveau national :

► Les indicateurs COVID-19 sont en diminution et à des niveaux faibles.
► Le variant JN.1 est dominant en France et au niveau mondial.

Le bulletin des infections respiratoires aiguës (dont la COVID-19) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France.

En Bourgogne-Franche-Comté : **Activité faible**

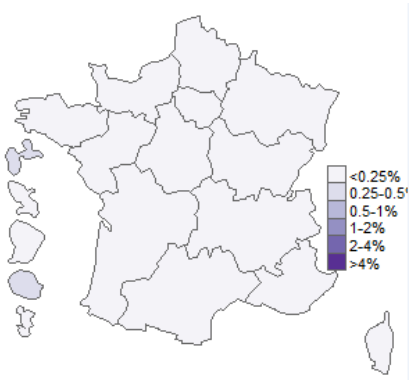
► Taux de cas confirmés égal à 4,6 pour 100 000 habitants en S07.

► Le variant JN.1 est majoritaire.

► L'activité pour suspicion de Covid-19 est faible pour SOS Médecins (< 0,5 % ; figure 7) et dans les services d'urgence (< 0,25 %) (figure 8 et carte). En S07, 78,6 % des passages ont donné lieu à une hospitalisation majoritairement chez les 65 ans et plus.

► Dans les établissements médico-sociaux de la région, très peu d'épisodes de cas groupés de COVID-19 ont été signalés depuis le début de l'année (entre 1 et 4 par semaine ; cf page 8).

► Depuis octobre 2023, 52 cas graves de Covid-19 admis en réanimation ont été signalés.



Réseau OSCOUR®

Figure 7 : Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 35/2022 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins, au 21/02/2024)

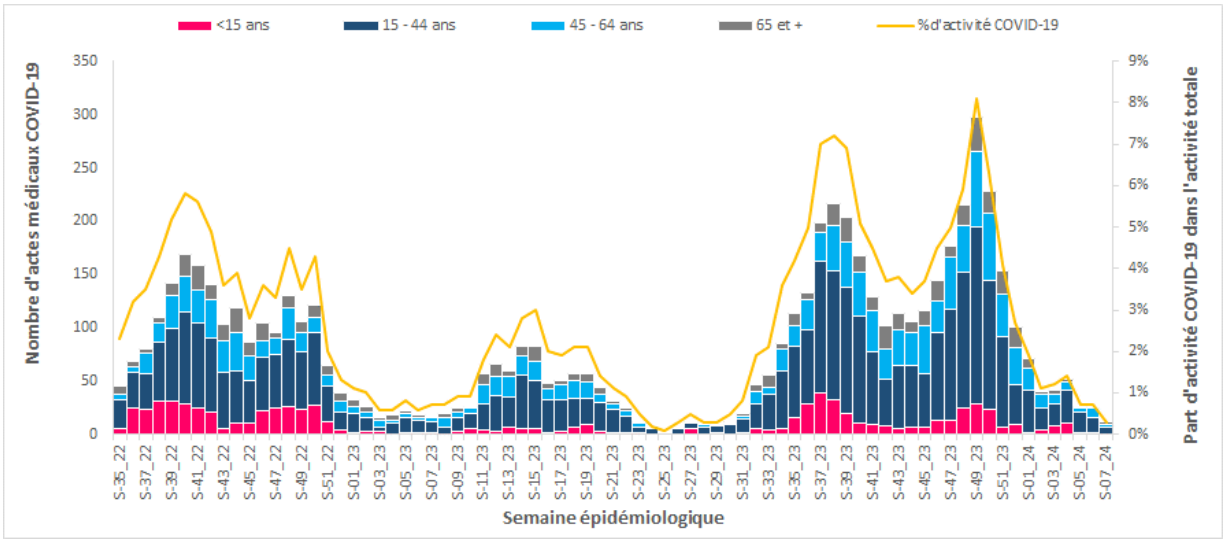
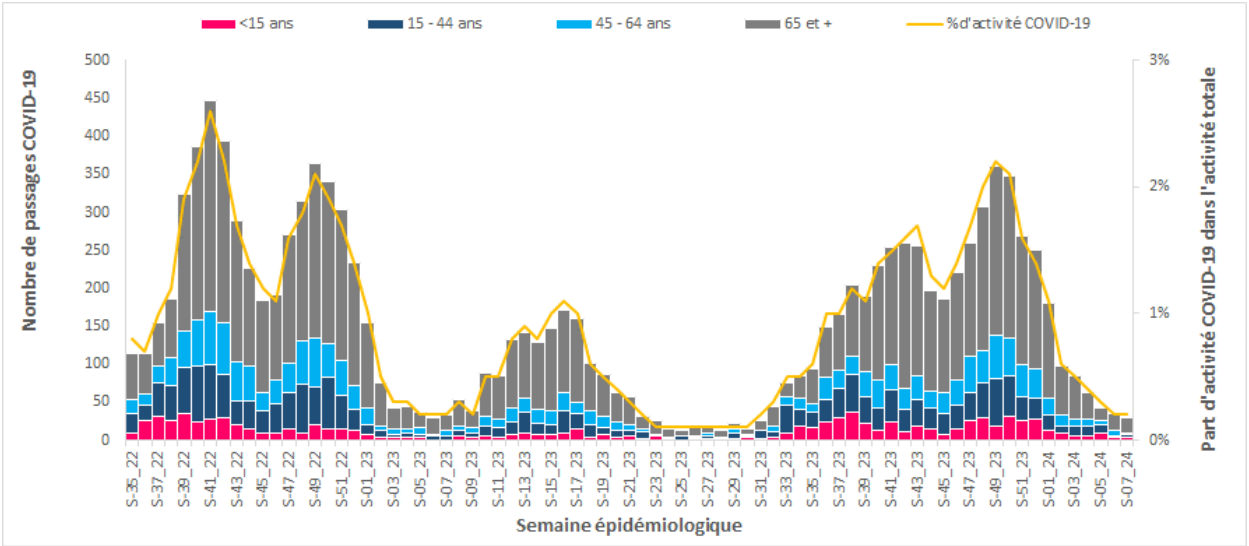


Figure 8 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 35/2022 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : réseau Oscour®, au 21/02/2024)



| 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 2021-2024, données arrêtées au 22/02/2024

	Bourgogne-Franche-Comté																			
	21		25		39		58		70		71		89		90		2024*	2023	2022	2021
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	17	8	2
Hépatite A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	29	14	19
Légionellose	0	2	0	4	0	0	0	0	3	4	0	0	0	0	0	1	11	109	134	148
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
TIAC[1]	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	4	84	44	39

[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®) 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®

Commentaires :

Il n'y a pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences (figure 9) et des associations SOS Médecins (figure 10)

Figure 9 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour au cours de 6 derniers mois, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

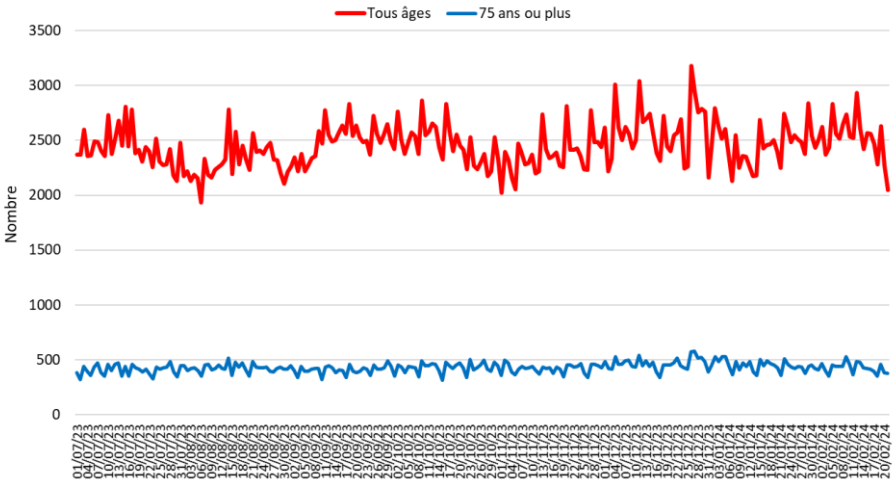
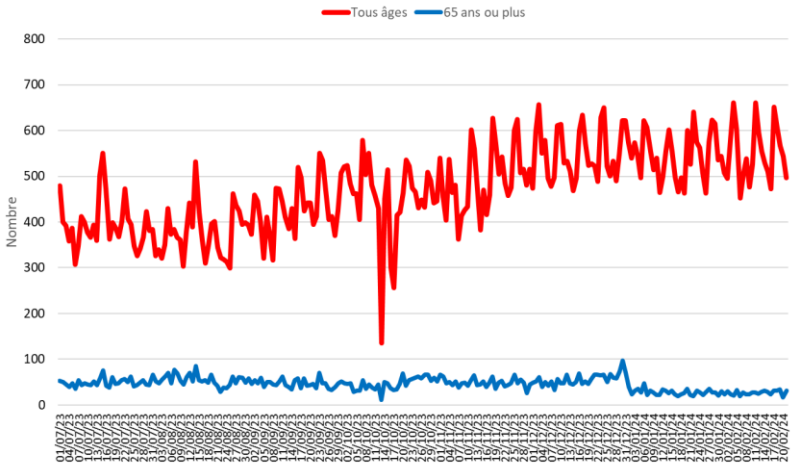


Figure 10 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour au cours de 6 derniers mois, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)

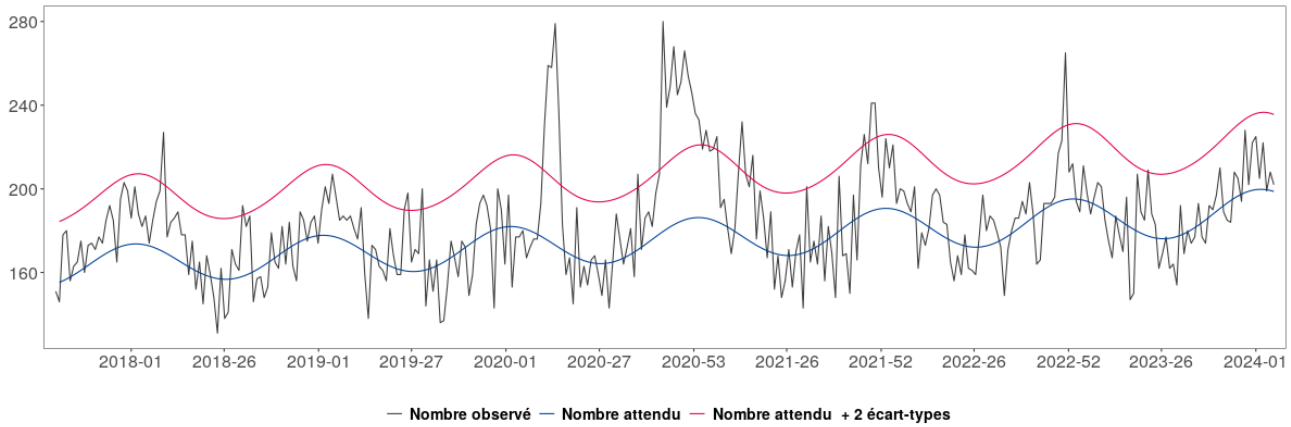


| Mortalité toutes causes |

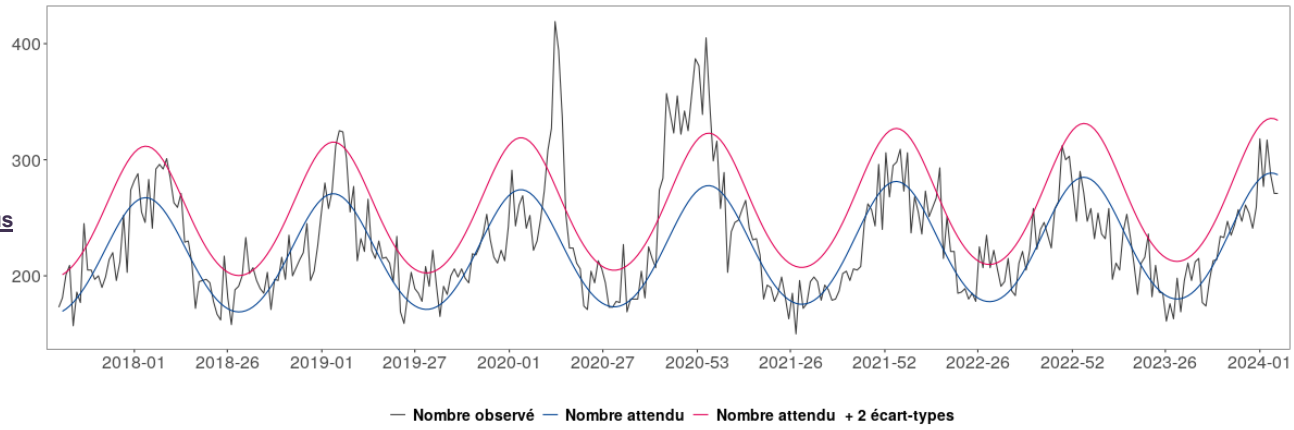
Figure 11 : Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65-84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 06-2024 (Source : Insee, au 20/02/2024)

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

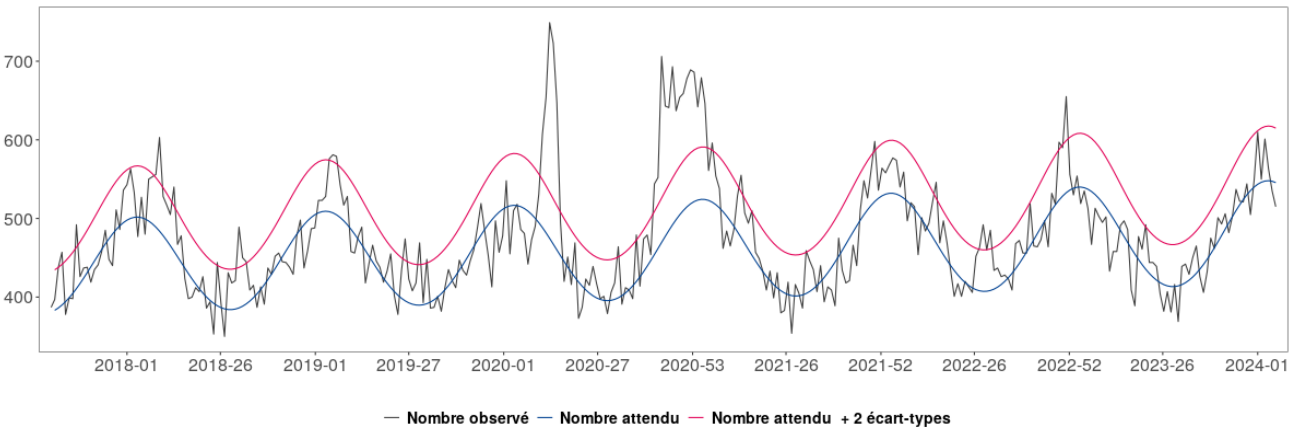
a. 65 – 84 ans



b. 85 ans et plus



c. Tous âges



Commentaire :

Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est observé en S06-2024 en Bourgogne-Franche-Comté.

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en Etablissements médico-sociaux (EMS)

Ce point de situation s'appuie sur les cas groupés d'infections respiratoires aigües signalés via le portail de signalement et disponibles dans une plateforme nationale le jour de l'extraction. Les critères de signalement sont la survenue d'au moins 3 cas d'IRA parmi les résidents dans un délai de 4 jours. En savoir plus. Les données de deux dernières semaines ne sont pas consolidées.

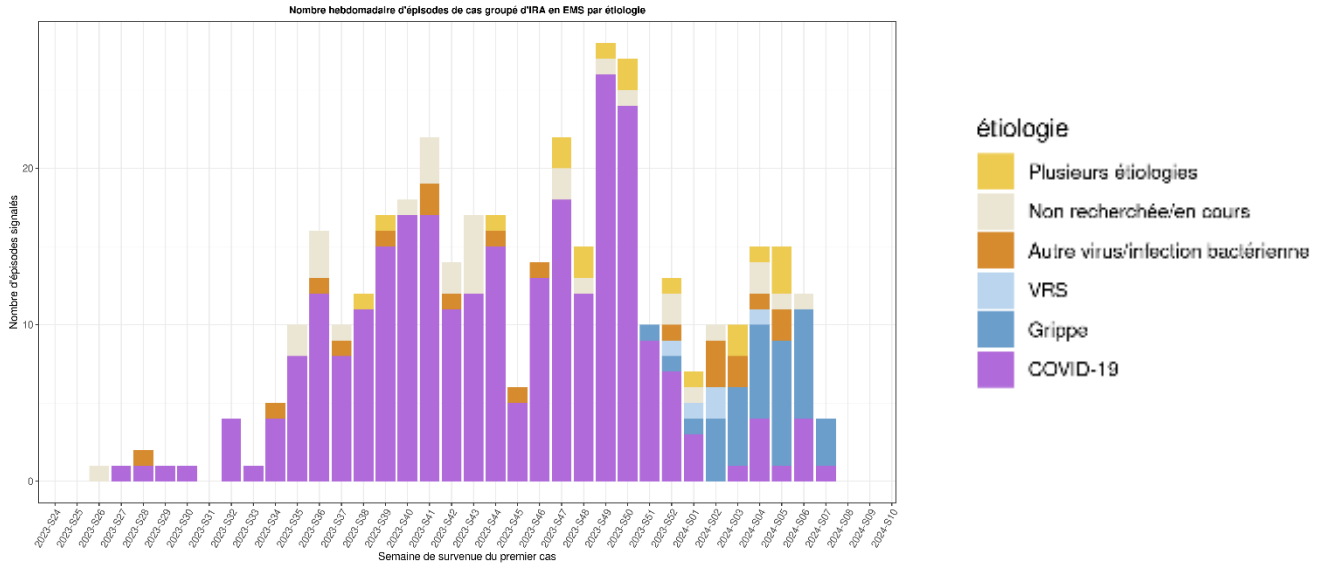
Depuis le 20/06/2023, en Bourgogne-Franche-Comté, **377 épisodes de cas groupés d'infection respiratoires aiguës (IRA)** ont été signalés (soit près de 7 % des signalements en France au 21 février 2024). La majorité des épisodes (86 %) sont survenus dans des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), suivi par les établissements d'hébergement pour personnes handicapées (HPH) avec 12 % des épisodes.

Lors du signalement initial (Volet 1), au moins un critère de sévérité est décrit pour 62 épisodes (soit 16 % des épisodes, figure 13). Le critère prédominant est « *la présence de 5 nouveaux cas ou plus dans la même journée* ».

Des recherches étiologiques ont été réalisées pour 92 % des épisodes (n=346). Les épisodes concernaient en grande majorité la COVID-19 jusqu'en semaine 01-2024 (couleur violet, figure 12). Le nombre d'épisodes de cas groupés de grippe est prédominant depuis la semaine 02-2024 (couleur bleue, figure 12).

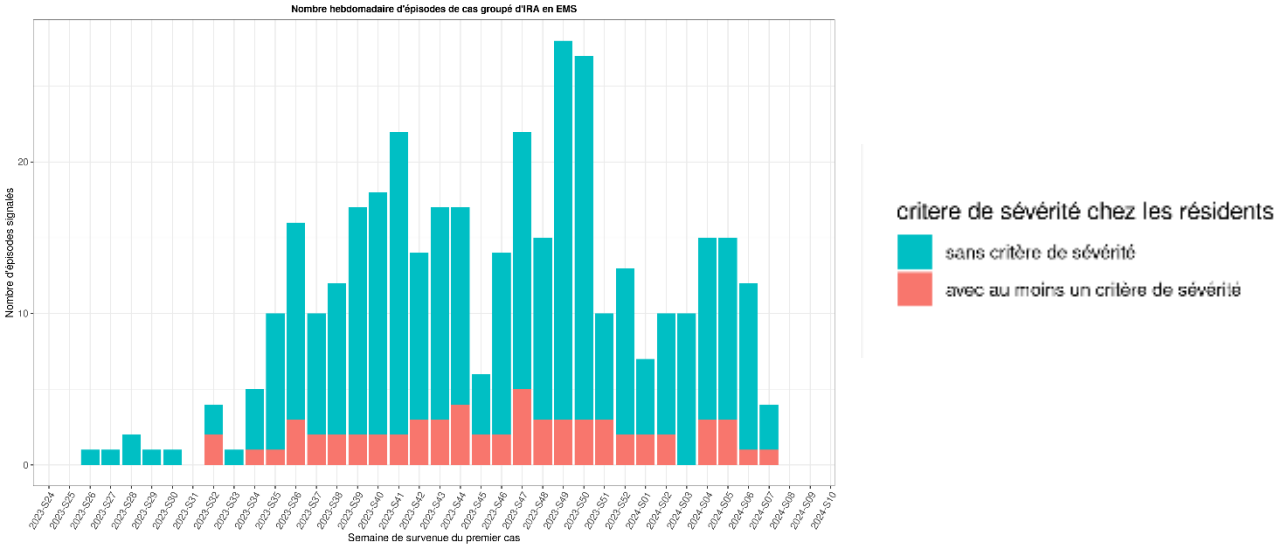
Au total, 283 épisodes ont été clôturés (volets 1 et 2 renseignés dans le portail), soit 75 % des épisodes.

Figure 12 : Nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA signalés par les EMS, Bourgogne Franche-Comté, depuis la semaine 2023-S25, par étiologie



Données extraites le 21/02/2024

Figure 13 : Nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA signalés par les EMS, Bourgogne Franche-Comté, depuis la semaine 2023-S25, selon la présence ou non de critère de sévérité chez les résidents



Les critères de sévérité d'un épisode de cas groupés d'IRA en EMS sont :

- *la présence de 5 nouveaux cas ou plus dans la même journée;*
- *la survenue de 3 décès ou plus attribuables à l'épisode infectieux en moins de 8 jours;*
- *l'absence de diminution de l'incidence des nouveaux cas dans la semaine suivant la mise en place des mesures de contrôle.*

| Points épidémiologiques de Bourgogne-Franche-Comté |

Tous les points épidémiologiques de la région sont disponibles sur le site de Santé publique France à cette adresse :

https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/publications/#tabs

| Coordonnées du Point Focal Régional des alertes sanitaires pour signaler tout événement présentant un risque de santé publique |

Département Veille et sécurité sanitaire

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 siège 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
François Clinard
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Assistante
Mariline Ciccardini

Renfort COVID-19
Héléna Da Cruz

Directrice de la publication
Dr Caroline Semaille,
Directrice Générale
de 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 :
cre-bfc@santepubliquefrance.fr

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