

Bourgogne-Franche-Comté

Bulletin Épidémiologique Régional, publié le 13 mars 2025

Semaine 10 (du 3 au 9 mars 2025)

Page 2 - Veille internationale - Bronchiolite Page 3 - Grippe Page 4 - Covid-19 Page 5 - Cas groupés d'infections respiratoires aiguës Page 6 - Surveillance virologique Page 8 - Prévention des maladies de l'hiver Page 9 - Gastro-entérite aiguë Page 10 - Les tentatives : la nouvelle campagne d'aide à l'arrêt du tabac Page 11 - MARS BLEU - mois de sensibilisation au dépistage du cancer colorectal Page 12 - Maladies à Déclaration Obligatoire - Surveillance non spécifique (SurSaUD®) Page 13 - Mortalité



À la une

Lancement des études de couverture vaccinale contre la grippe et la Covid-19 des résidents et des professionnels salariés des établissements sociaux et médico-sociaux, saison 2024-25

Lors de la saison hivernale 2024-2025, les campagnes de vaccination contre la grippe et la Covid-19 ont été menées de manière conjointe, à l'instar de la saison précédente, et comme il en a été acté dans le [DGS-Urgent n° 2024_17](#) daté du 17 septembre 2024, s'appuyant sur les recommandations de stratégies vaccinales émises par la Haute Autorité de Santé (HAS) en 2023. Les campagnes de vaccination contre ces virus **ont débuté le 15 octobre 2024 en métropole**. Fin janvier 2025, cette campagne de vaccination avait été prolongée jusqu'au **28 février 2025** pour freiner la transmission, prévenir les formes graves et réduire les hospitalisations. Associée au respect des gestes barrières, la vaccination reste un rempart efficace, en particulier vis-à-vis des formes graves de la maladie. Elle présente un double avantage : c'est à la fois une protection individuelle et collective. Plus le nombre de personnes vaccinées augmente, moins le virus circule.

Conformément à la note d'information [DGS du 7 août 2024 relative à la campagne de vaccination 2024-2025 contre la grippe saisonnière et contre la Covid-19](#), une enquête nationale (DROM inclus) est mise en place par Santé publique France en vue d'estimer les couvertures vaccinales (CV) contre la grippe et la Covid-19 des résidents et des professionnels des établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS).

Les **objectifs de cette enquête** sont d'estimer les CV contre la grippe et la Covid-19 des résidents des ESMS et les CV contre la grippe et la Covid-19 des professionnels travaillant dans ces structures depuis octobre 2024, aux niveaux national et régional et la CV contre la grippe des professionnels par catégorie professionnelle : médecins, pharmaciens, infirmiers, aides-soignants, autres professionnels paramédicaux et autres professionnels (personnel social, d'animation, éducatif, hôtelier, administratif, et des services généraux).

Population cible :

- ESMS disposant de places d'hébergement pour personnes âgées suivants : Ehpad, Ehpa, résidence autonomie et les établissements d'hébergement pour personnes en situation de handicap (adultes, jeunes et enfants), quel que soit le statut juridique de l'établissement et y compris les ESMS rattachés à un établissement sanitaire.

Questionnaire (Guide utilisateur disponible sur la [page d'information sur le site internet](#)) :

- 1 questionnaire par ESMS, composé d'une vingtaine de questions
- les ESMS seront sollicités **du 3 au 21 mars 2025** par e-mail pour y contribuer
- Application en ligne ([outil SurvESMS](#))
- Données recueillies :

Nombre total de résidents et de professionnels salariés de l'établissement	Nombre de résidents et de professionnels vaccinés contre la Covid-19 depuis le 15 octobre 2024	Si possible, le nombre de professionnels vaccinés contre la grippe par catégorie professionnelle (ex : médecins, infirmiers, aides-soignants ...)
Nombre de résidents et de professionnels vaccinés contre la grippe depuis le 15 octobre 2024	Nombre de résidents et de professionnels non vaccinés contre la Covid-19 du fait d'une infection récente à SARS-CoV-2	Des questions sur les mesures mises en place pour promouvoir la vaccination contre la grippe des professionnels.

Importance de la participation à ces enquêtes annuelles

Compte tenu de l'importance de la prévention et de son évaluation, la mobilisation des établissements est essentielle pour garantir le recueil de ces données. En effet, si le taux de participation est faible dans la région, les couvertures vaccinales de la région seront à interpréter avec prudence.

Lors de l'enquête 2023-2024, le taux de participation des Ehpad variait selon les régions (moins de 20 % pour 3 régions à 44 % en PACA). En Bourgogne-Franche-Comté, la participation était de **37,2 % (vs. 32 % en France)**.

[Pour en savoir plus](#) : - Page d'information sur le site internet de Santé publique France ([lien](#)) - Estimation des couvertures vaccinales en France et en région, issues des études antérieures : [saison 2023-2024](#), [saison 2022-2023](#), [saison 2021-2022](#), [saison 2020-2021](#), [saison 2018-2019](#).

Veille internationale

06/03/2025 : L'ECDC publie un communiqué sur l'épidémie de salmonellose (509 cas) en lien avec la consommation de graines germées impactant 9 pays européens entre janvier 2023 et janvier 2025. La majorité des cas ont été recensés en Norvège (257), en Suède (110) et en Finlande (94) ([lien](#)).

05/03/2025 : L'ECDC publie un rapport sur la résistance aux antimicrobiens chez les humains et les animaux ([lien](#)).

28/02/2025 : L'OMS publie les recommandations relatives à la composition des vaccins antigrippaux pour la saison grippale 2025-2026 dans l'hémisphère Nord ([lien](#)).

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 adhérent à SurSaUD®
- description des cas graves de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans admis en réanimation.

En Bourgogne-Franche-Comté : Phase post-épidémique



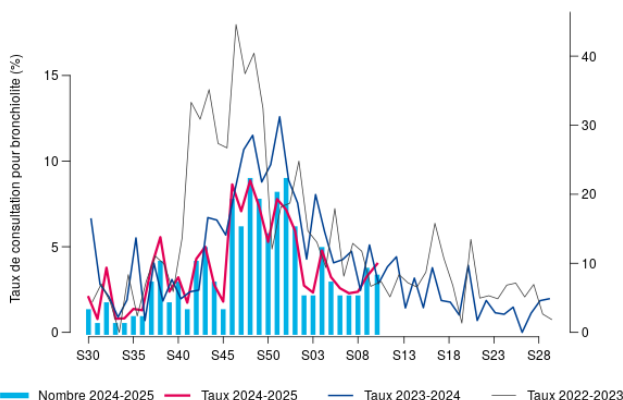
■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie ■ Post-épidémie

Sources : SOS Médecins, réseau OSCOUR®

- L'activité liée à la bronchiolite se maintient en S10 à 9,6 % (vs 6,9 % en S-1) parmi les passages aux urgences et à 4,0 % (vs 3,3 %) des actes SOS Médecins.
- Le taux d'hospitalisations de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées augmente à 24,6 % (vs 18,0 % en S-1).
- Diminution de la circulation des VRS dans les laboratoires de ville (4,6 % en S10 vs 5,4 % en S-1) et stabilité du taux de positivité parmi les prélèvements réalisés à l'hôpital (3,6 % en S10 vs 3,4 % en S-1 - cf. pages 6 et 7).

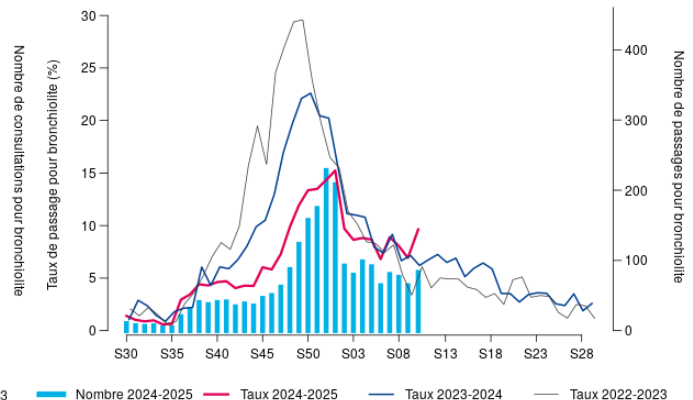
Figures 1 et 2. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite chez les moins de 2 ans en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

1. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 11/03/2025

2. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 11/03/2025

Surveillance des cas graves de bronchiolite chez les moins de 2 ans admis en réanimation

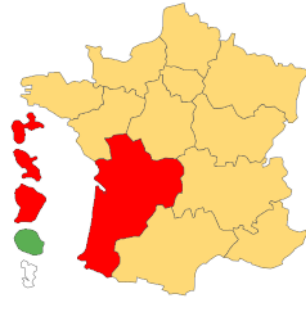
- Depuis le début de la surveillance des cas graves (semaine 40-2024), **47 cas de bronchiolite** (< 2 ans) ont été signalés par les services de réanimation pédiatriques en Bourgogne-Franche-Comté ; soit près de **9 % des cas signalés en France** au 10/03/2025. Les caractéristiques des cas sont : 51 % de garçons, 30 % d'enfants âgés entre 3 et 5 mois, 32 % avec une comorbidité ; 57 % des patients ont eu recours à la ventilation non invasive ; 70 % étaient positifs au VRS (seul ou associé à un autre virus). Tous les enfants sont sortis. Les caractéristiques des enfants signalés en France sont présentés dans le [bulletin IRA](#) de cette semaine.

La grippe

La surveillance de la grippe s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) 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®
- épisode de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) signalé par les collectivités
- description des cas graves de grippe (tous âges) admis en réanimation (services sentinelles)

En Bourgogne-Franche-Comté : Passage en post-épidémie



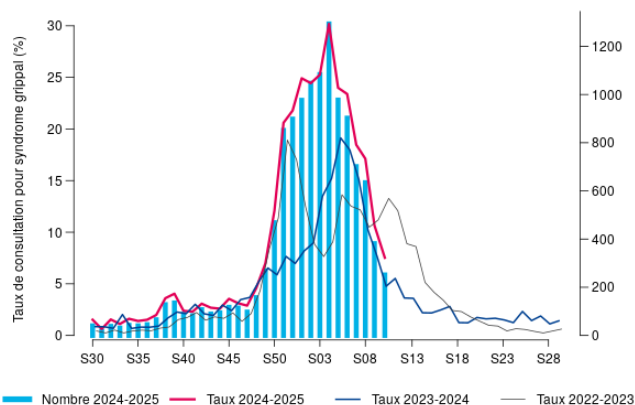
■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie ■ Post-épidémie

Sources : SOS Médecins, réseau OSCOUR®

- L'activité reste au-dessus des seuils épidémiques en Bourgogne-Franche-Comté aux urgences comme chez SOS Médecins pour la dernière semaine de vacances scolaires, mais les départements de Côte d'Or et du Doubs sont en phase post-épidémique.
- L'activité liée à la grippe poursuit sa baisse parmi les passages aux urgences en S10, avec 1,1 % de grippe (vs 2,5 % en S-1), le taux d'hospitalisations de grippe parmi toutes les hospitalisations codées est faible (0,7 % vs 1,1 % en S-1).
- L'activité diminue en ville : 7,5 % (vs 10,7 % en S-1) parmi les actes SOS Médecins en S10 (figure 3).
- La circulation virale diminue dans les laboratoires de ville (10,5 % en S10 vs 21,7 % en S-1), et à l'hôpital (5,4 % en S10 vs 6,9 % en S-1) (cf pages 6 et 7).

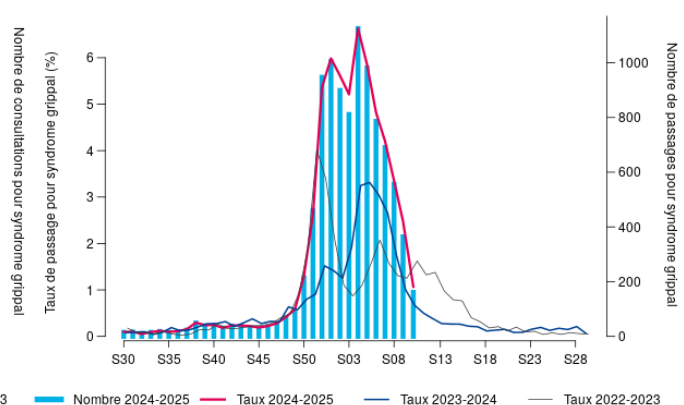
Figures 3 et 4. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de grippe en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

3. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 11/03/2025

4. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 11/03/2025

Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

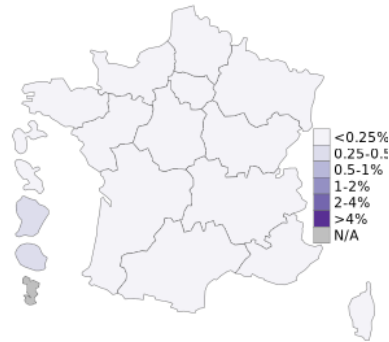
- Depuis la semaine 40-2024, **99 cas graves de grippe** (tous âges) ont été signalés par le réseau des services de réanimation sentinelle. Parmi eux, 61 % étaient des hommes, 57 % avaient 65 ans et plus, 92 % présentaient au moins une comorbidité, 94 % étaient positifs à la grippe A et 6 % à la grippe B (2 gripes sans sous-typage) et 17 % sont décédés (17 cas parmi 98 pour lesquels l'information est disponible).

La COVID-19

La surveillance de la Covid-19 s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) suivants :

- pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- signalements des cas groupés d'IRA réalisés par les Etablissements médico-sociaux
- description des cas graves admis en réanimation.

En Bourgogne-Franche-Comté : activité faible

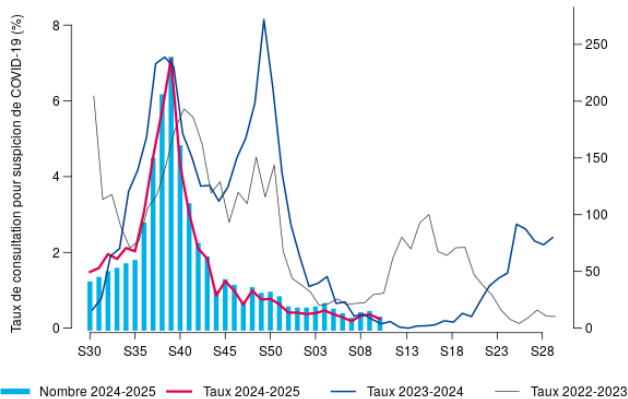


Source : réseau OSCOUR®

- Le virus du SARS-CoV-2 continue de circuler à bas bruit en Bourgogne-Franche-Comté (cf pages 6 et 7), comme dans les autres régions. Les parts d'activité des associations SOS Médecins et des services d'urgences pour suspicion de COVID-19 restent faibles (figures 5 et 6).

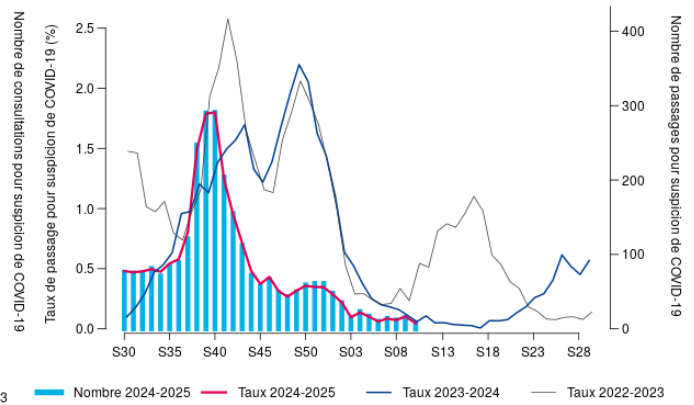
Figures 5 et 6. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages pour suspicion de COVID-19 en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

5. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 11/03/2025

6. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 11/03/2025

Surveillance des cas graves de COVID-19 admis en réanimation

- Depuis la semaine 40-2024, **37 cas graves de COVID-19** (tous âges) ont été signalés par le réseau des services de réanimation sentinelle. Parmi ces cas, 19 % sont décédés (7 cas). Le dernier cas de Covid-19 signalé a été admis en S02-2025.

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA)

La surveillance des cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) s'effectue à partir des signalements des cas groupés d'IRA réalisés par les Etablissements médico-sociaux dans le [portail de signalement](#) (survenue d'au moins 3 cas parmi les résidents dans un délai de 4 jours).

Depuis S40-2024 (le 30 septembre 2024), **267 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës** ont été signalés. Le nombre hebdomadaire de signalements a été le plus élevé en S01-2025 avec 38 épisodes (dont 24 exclusivement attribués à la grippe). Le nombre de signalements diminue depuis S01 avec toutefois une augmentation en S07 des signalements de grippe (données non consolidées pour les dernières semaines).

Au total, 77 épisodes d'IRA étaient attribués exclusivement à la COVID-19 et 109 épisodes attribués exclusivement à la grippe, dont la majorité sont survenus entre les semaines S52 et S04 (figure 7C). Huit épisodes étaient attribués exclusivement au VRS.

Depuis la semaine 40-2024, 16 épisodes avec une co-circulation COVID-19/grippe ont été rapportés (dont le dernier en S08) et 11 épisodes avec une co-circulation grippe/VRS entre S51 et S05. Une co-circulation COVID-19/VRS a été rapportée en S01 et 3 avec la triple circulation COVID-19/grippe et VRS en S42, S01 et S02.

Figure 7. Nombre hebdomadaire d'épisodes IRA toutes étiologies (A) attribués exclusivement à la COVID-19 (B), à la grippe (C) depuis la semaine 36-2024 (2 septembre), Bourgogne-Franche-Comté

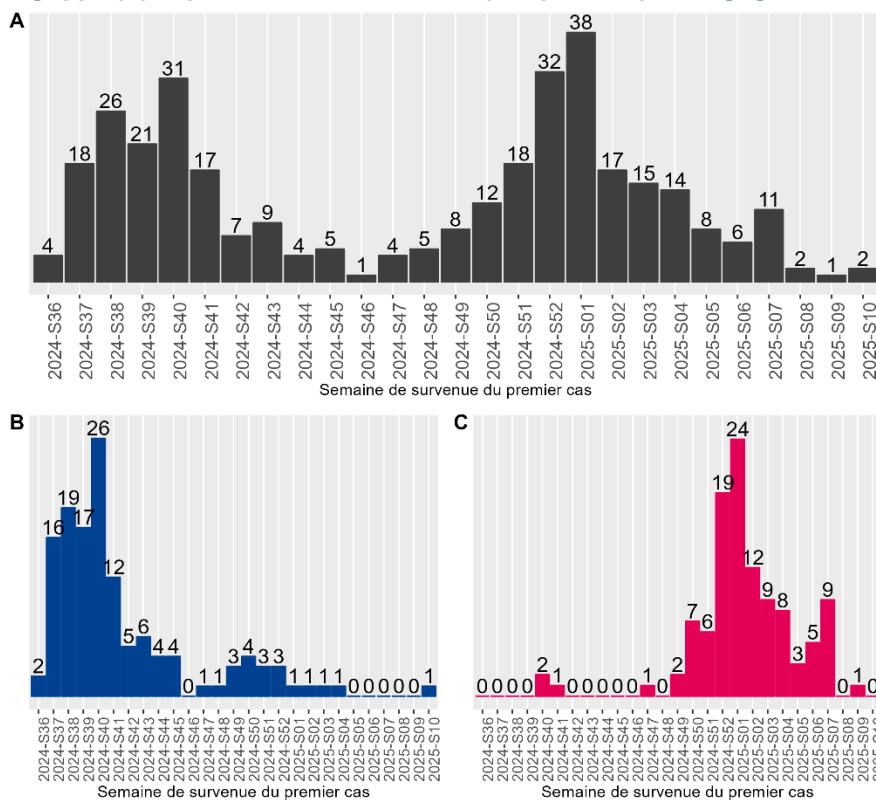


Tableau 1. Principales caractéristiques des épisodes IRA (toutes étiologies), signalement depuis S40-2024 (30 septembre), Bourgogne-Franche-Comté

Caractéristique des signalements	Total
Nombre total d'épisodes validés (Volet 1)	267
Chez les résidents	
Nombre total de cas	4 241
Dont nombre total de cas hospitalisés	197
Dont nombre total de cas décédés en établissement	155
Chez les personnels	
Nombre total de cas	859
Nombre d'épisodes clôturés (Volets 1 et 2)	229
Taux d'attaque médian, résidents (%)	20
Taux d'attaque médian, personnels (%)	4

Au total, 197 hospitalisations et 155 décès chez les résidents ont été déclarés.

Les épisodes clôturés sont au nombre de 229 au 11/03/2025. Le taux d'attaque médian chez les résidents était de 20 % parmi ces épisodes

Surveillance virologique

Le REseau de LABORatoires privés (RELAB) est un réseau de surveillance basé sur les laboratoires de biologie médicale de ville. Ce réseau suit dans toutes les régions 3 virus : le virus de la Covid-19 (SARS-CoV-2), le virus de la grippe et le virus respiratoire syncytial (VRS) responsable de la bronchiolite chez le nourrisson et d'infections sévères chez le sujet âgé. Cette surveillance est réalisée grâce à l'utilisation systématique de tests triplex PCR SARS-CoV-2 / Grippe / VRS.

Le REseau NATIONAL des Laboratoires des Centres Hospitaliers (RENAL) fournit, toute l'année, de façon hebdomadaire, des données virologiques et sérologiques pour les infections respiratoires vues à l'hôpital.

Pour en savoir plus : [Réseau RELAB : pour un suivi en temps réel des virus respiratoires au sein de la population française | Institut Pasteur](#) / [RENAL – Le REseau NATIONAL des Laboratoires des Centres Hospitaliers pour la surveillance à l'hôpital | #TeamHCL - Hospices Civils de Lyon](#)

Tableau 2. Taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en Bourgogne-Franche-Comté

	RELAB		RENAL	
	S*	S-1	S*	S-1
Covid-19	4,5	1,6	1,0	1,8
Grippe	10,5	21,7	5,4	6,9
Virus respiratoire syncytial (VRS)	4,6	5,4	3,6	3,4

Laboratoires de ville et hospitaliers (réseau [RELAB](#) et [RENAL](#)) ; * extractions du mardi ;

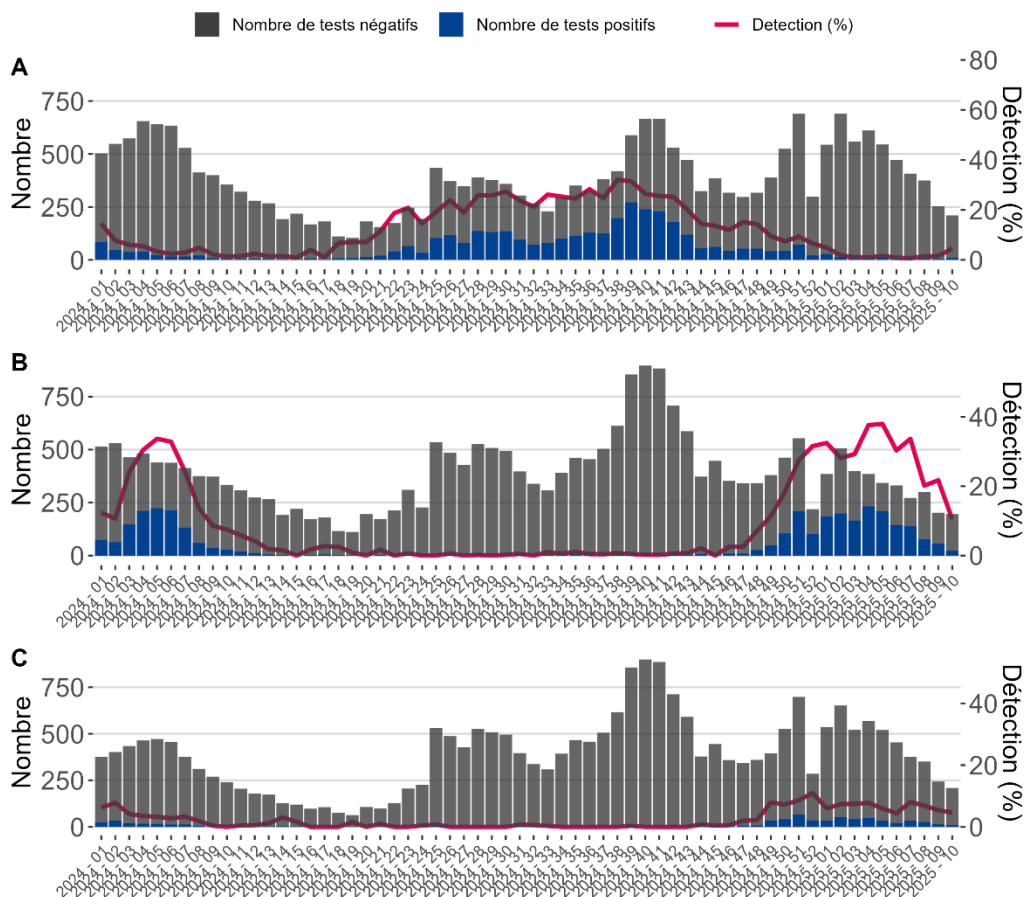
Laboratoires de ville (réseau RELAB)

Covid-19 (figure 8A) - La circulation du virus du SARS-CoV-2 augmente légèrement en ville tout en restant à un niveau faible avec un taux de positivité de 4,5 % en S10 (vs 1,6 % en S-1).

Grippe (figure 8B) - La circulation du virus de la grippe diminue avec un taux de positivité en S10 de 10,5 % (vs 21,7 % en S-1).

Virus respiratoire syncytial (VRS ; figure 8C) - La circulation du VRS (principal virus responsable de la bronchiolite) est stable avec un taux de positivité de 4,6 % en S10 vs 5,4 % en S-1.

Figure 8. Nombre et taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en laboratoires de ville pour 3 virus respiratoires : (A)-COVID-19 (B)-Grippe et (C)-VRS depuis janvier 2024, tous âges, Bourgogne-Franche-Comté



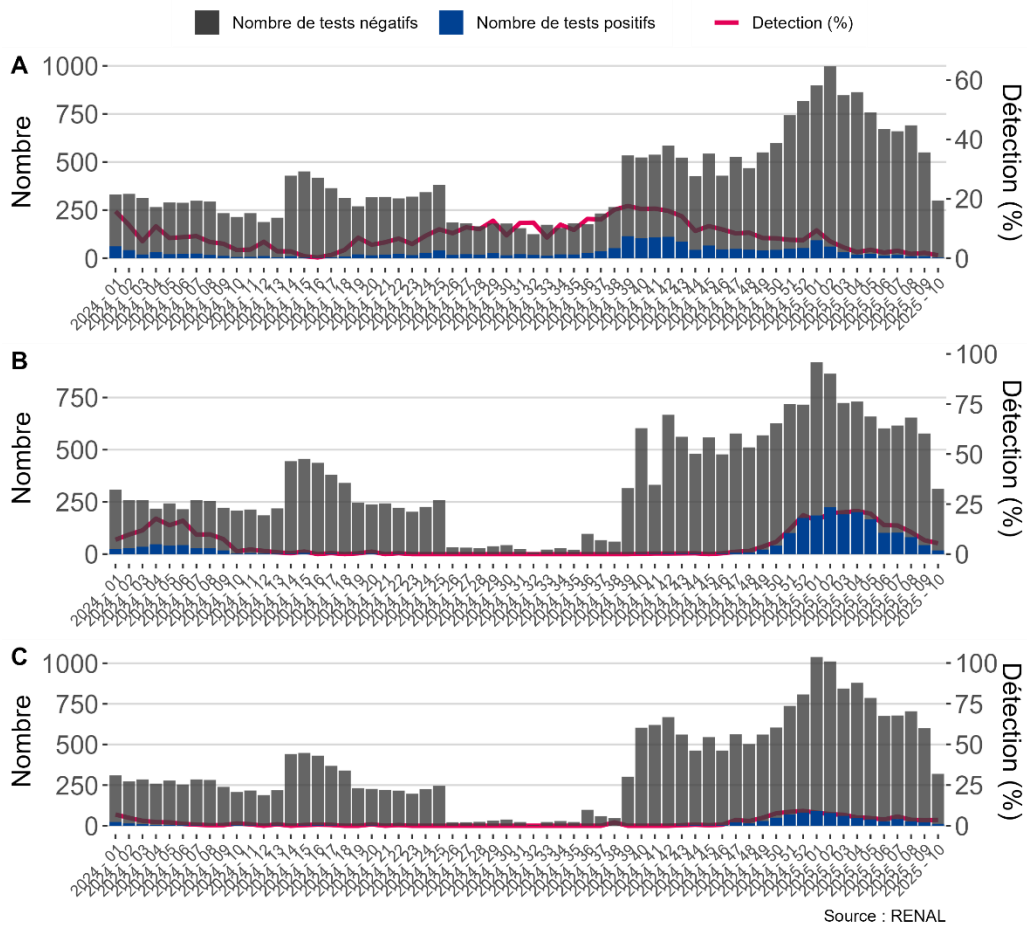
Laboratoires hospitaliers (réseau RENAL)

Covid-19 (figure 9A) – La circulation du virus du SARS-CoV-2 est faible et stable avec un taux de positivité de 1,0 % (vs 1,8 % en S-1).

Grippe (figure 9B) - La circulation du virus de la grippe diminue légèrement (5,4 % en S10 vs 6,9 % en S-1). Détection du virus de la grippe A et de la grippe B depuis la semaine 40-2024.

VRS (figure 9C) - La circulation du VRS est stable (3,6 % vs 3,4 % en S-1).

Figure 9. Nombre et taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en laboratoires hospitaliers pour 3 virus respiratoires : (A)-COVID-19 (B)-Grippe et (C)-VRS depuis janvier 2024, tous âges, Bourgogne-Franche-Comté



Retrouvez la situation en France au 12 mars 2025 : [Bulletin national des infections respiratoires aiguës](#)

Prévention des maladies de l'hiver

Mesures barrières - Dans ce contexte de circulation des virus respiratoires saisonniers, l'adoption systématique des gestes barrières par tous est essentielle, notamment le port du masque en cas de symptômes, dans les lieux fréquentés et en présence de personnes fragiles. Ces mesures restent un moyen efficace pour se prémunir des infections respiratoires et de leurs complications en limitant le risque de transmission des virus à l'entourage notamment les personnes à risque.

2 minutes pour comprendre les maladies hivernales, les moyens de transmissions et les gestes à adopter : [2 minutes tout compris]

Un document grand public « [La bronchiolite, je l'évite](#) » rappelle les gestes barrières à adopter pour protéger les enfants du virus à l'origine de la bronchiolite.

Elle met aussi en avant l'existence de traitements préventifs et le renvoi vers le médecin ou le centre 15 en cas de symptômes. Ce document est disponible sur le site de Santé publique France.

Pour prévenir les infections à VRS chez les nouveau-nés, il est recommandé de vacciner les mères pendant le 8^{ème} mois de grossesse ou d'administrer un traitement préventif (Beyfortus®) aux nourrissons nés depuis le 1^{er} janvier 2024.

- [Campagne d'immunisation des nourrissons 2024-2025 contre les bronchiolites à VRS](#)
- [Vaccination des femmes enceintes contre les VRS](#)

Pour en savoir plus : [Etudes sur l'efficacité du Beyfortus®](#) (estimée entre 76 et 81 %) et [Recommandation vaccinale de la HAS contre les infections à VRS chez les femmes enceintes](#)

De nombreux virus circulent l'hiver, comme la grippe, la bronchiolite, la gastro-entérite, la Covid-19.

Une [affiche d'information](#) disponible sur le site de Santé publique France sur les maladies de l'hiver, créée collectivement par des professionnels intervenant auprès des personnes précaires ou vulnérables, rappelle le mode de transmission de ces virus et comment les éviter.

MINISTÈRE DU TRAVAIL DE LA SANTÉ ET DES SOLIDARITÉS
Laboratoire Santé Publique

Santé publique France



REPUBLIQUE FRANÇAISE
Santé publique France

Grippe, bronchiolite, gastro-entérite, covid
Les maladies de l'hiver

Comment se transmettent-elles ?

- Les postillons
- Les mains

Comment les éviter ?

- Lavez-vous les mains
- Aérez les pièces
- Portez un masque lorsqu'il y a du monde ou si vous êtes malade
- Vaccin contre la grippe, covid et certaines gastro-entérites

Pour les enfants ou personnes fragiles, si vous êtes malade, il faut voir un **médecin**. S'il n'est pas disponible, appelez le 15

+ d'infos et traductions sur www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver



Virus de l'hiver | Campagne #pourquoijelemais

Découvrez la nouvelle campagne de sensibilisation aux bons réflexes face aux virus de l'hiver #pourquoijelemais.

Le département prévention santé environnement et la direction de la communication de l'Agence, appuyés par un collectif régional (Cpias, Ireps BFC, Santé publique France, FeMaSCo - Fédération des maisons de santé, URPS ML - Union régionale des professions de santé Médecins libéraux, Ordre des sages-femmes, France Assos Santé - représentants des usagers), ont souhaité **renouveler la stratégie annuelle de prévention face aux virus de l'hiver**.

Cette campagne a pour objectif d'amener la population à adopter les bons réflexes, afin de reprendre ou de s'approprier les gestes barrières au bon moment et ainsi, **prévenir la propagation des virus hivernaux** : bronchiolite, gastro-entérite, grippe et Covid-19.

Elle vise **plus particulièrement à proposer des réponses et des recommandations sur les conduites à tenir** en se basant sur trois situations concrètes d'interactions sociales de la vie quotidienne :

- la présentation des nouveau-nés à la famille,
- la garde des enfants malades par les grands-parents.
- les rencontres entre seniors actifs.

<https://pourquoijelemais.com/>

Vaccination VRS - La campagne d'immunisation des femmes enceintes et des nourrissons contre le VRS est terminée depuis le 31 janvier 2025 en France entière (à l'exception de Mayotte).

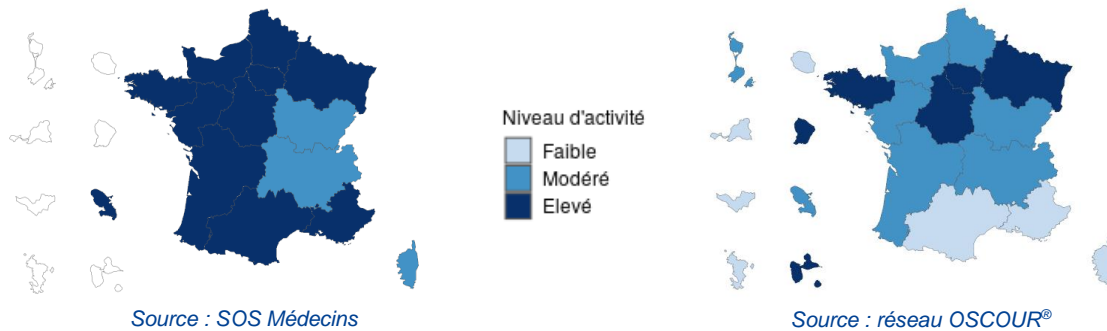
Vaccination grippe et Covid-19 - La campagne de vaccination contre la grippe a débuté le 15 octobre 2024 dans l'Hexagone et s'est terminée le 28 février 2025. Cette campagne était couplée à la campagne de vaccination contre la Covid-19.

La gastro-entérite aiguë

La surveillance de la gastro-entérite aiguë (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges) :

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

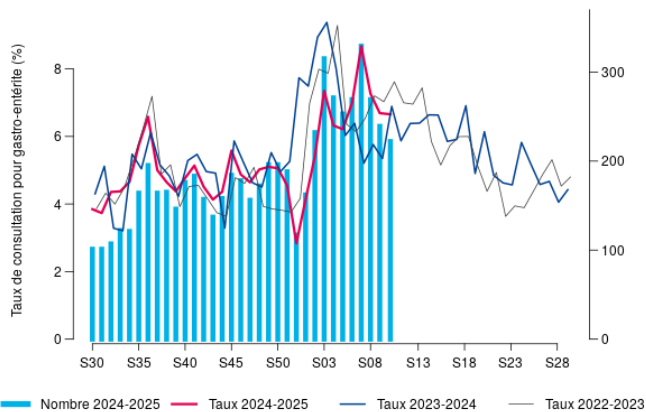
En Bourgogne-Franche-Comté : activité modérée



- L'activité liée à la gastroentérite reste à un niveau modéré et stable en S10 à 1,4 % (vs 1,4 % en S-1) pour les urgences et à 6,7 % (vs 6,7 % en S-1) pour SOS Médecins. (figures 10 et 11).

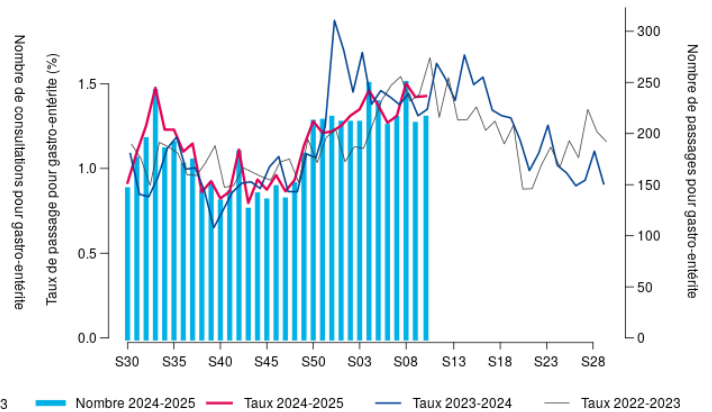
Figures 10 et 11. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastro-entérite aiguë en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

10. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 11/03/2025

11. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 11/03/2025

Retrouvez la situation en France au 13 mars 2025 : [Bulletin national des gastro-entérites aiguës](#)

Dans le bulletin national sont présentés les niveaux d'activités régionaux chez les moins de 5 ans.

"Les tentatives" : la nouvelle campagne d'aide à l'arrêt du tabac

Malgré une baisse de la prévalence du tabagisme en France depuis 2021, le tabac reste la première cause de mortalité évitable dans notre pays. Avec un message phare "**Plus on essaie d'arrêter de fumer, plus on a de chances de réussir**", la campagne lancée par Santé publique France et le Ministère du travail, de la santé, des solidarités et des familles, en collaboration avec l'Assurance Maladie, vise à encourager les tentatives d'arrêt, « même infructueuses », en les valorisant comme des étapes vers un sevrage définitif.

Une stratégie tournée vers l'action

Pour encourager les fumeurs à multiplier leurs tentatives d'arrêt et augmenter leurs chances de succès, la campagne déclinera son message sur plusieurs canaux :

- ✓ **Télévision** : [Spots illustrant l'analogie entre des situations de vie \(apprendre à surfer, apprendre le métier de serveur\) et l'arrêt du tabac.](#)
- ✓ **Vidéos en ligne** et opération spéciale Koh-Lanta en TV à partir du 23 février (deux spots de 30 secondes seront diffusés pendant l'émission diffusée sur la chaîne privée TF1) : Témoignages inspirants d'anciens vainqueurs de Koh Lanta mis en regard de ceux d'anciens fumeurs pour renforcer l'identification.
- ✓ **Supports d'affichage et réseaux sociaux** : [Visuels](#) et publications dédiés pour toucher un public large.

**Menée en deux vagues : du 16 février au 17 mars 2025,
puis du 18 mai au 19 juin 2025.**



Une mobilisation collective et des outils d'accompagnement à disposition

Avec cette campagne, il s'agit d'encourager à persévérer dans l'arrêt du tabac. Chaque tentative compte. Les fumeurs sont invités à utiliser les ressources mises à leur disposition :

- ✓ Rendez-vous sur le site internet tabac-info-service.fr, qui propose de nombreux contenus d'aide et outils d'accompagnement (mise en contact avec un tabacologue, témoignages, questions/réponses...);
- ✓ Pour essayer d'arrêter de fumer dès aujourd'hui : le **39 89**, numéro d'aide à distance de Tabac info service (numéro « non surtaxé » et accessible du lundi au samedi de 8h à 20h), qui permet la mise en relation avec un tabacologue et propose un suivi gratuit sur plusieurs entretiens. Depuis le 31 mai 2023, le **39 89** est accessible aux personnes sourdes ou malentendantes [via la plateforme Acceo](#).



L'application d'e-coaching Tabac info service, conçue par l'Assurance Maladie en partenariat avec Santé publique France et avec le concours de la Société francophone de tabacologie, qui propose un programme d'e-coaching personnalisé pour optimiser les chances d'arrêt du tabac. Elle est téléchargeable gratuitement.



MARS BLEU 2025 en Bourgogne-Franche-Comté

Le cancer colorectal ou cancer du côlon-rectum touche chaque année plus de 43 000 personnes en France (dont environ 23 000 hommes et 20 000 femmes) ; il est responsable de plus de 17 000 décès.

Le test de dépistage est recommandé **aux personnes âgées de 50 à 74 ans**, ne présentant pas de symptômes, des lésions précancéreuses (les polypes) ou un cancer au stade initial. Il permet de repérer une lésion avant qu'elle n'évolue en cancer ou un cancer, le plus souvent à un stade précoce.

Celles-ci sont invitées **tous les deux ans** à réaliser chez eux et gratuitement le test de dépistage.

Vous pouvez retirer le test auprès de votre médecin traitant ou votre pharmacien muni de votre courrier ou vous rapprocher de votre caisse primaire d'Assurance maladie.

DÉFI CONNECTÉ

BOUGEONS POUR NOTRE COLON

Du **12 mars au 2 avril 2025**, participez en équipe à un défi connecté en Bourgogne-Franche-Comté à l'occasion de **Mars Bleu**, campagne nationale de sensibilisation au dépistage du cancer colorectal.

Il s'agit de réaliser en équipe un maximum de pas et, pour les plus motivés, relever chaque semaine différents challenges.

Ce défi sera l'occasion d'en apprendre plus sur ce cancer et sa prévention.

Ce défi est gratuit et ouvert à tous

OBJECTIF :

Le Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers de Bourgogne-Franche-Comté (CRCDC - BFC) organise un défi collectif afin de promouvoir le dépistage organisé du cancer colorectal dans la région et sur toute la France. En plus de proposer des messages de prévention, ce challenge incite à la pratique d'une activité physique régulière, qui permet de réduire les risques de cancer.

Les seules récompenses du défi seront d'avoir pratiqué une activité physique régulière et d'avoir participé à une action de sensibilisation en santé.



COMMENT PARTICIPER :

Il suffit de télécharger gratuitement l'application dédiée sur smartphone - Kiplin -, de rentrer le code d'inscription **CRCDCMARSBLEU**, et vous pouvez commencer à marcher ou courir ! En équipe de cinq personnes maximum, vous pourrez relever les différents défis.

kiplin

TÉLÉCHARGEZ L'APPLICATION

Téléchargez Kiplin via l'App Store, le Play Store ou ce QR code :

Android : Play Store
Autorisez Google à partager vos pas

iOS : App Store
Autorisez Santé à partager vos pas

ACCÉDEZ AU JEU

Je n'ai pas de compte Kiplin :

- Saisissez votre code d'accès
- Saisissez votre mail et mot de passe
- Autorisez le partage avec votre compte Google ou Santé

J'ai déjà un compte Kiplin :

- Saisissez votre mail et mot de passe
- Dans l'onglet Jeux > Ajoutez votre code

MÉTTREZ VOUS EN ÉQUIPE ET ÉCHANGEZ VIA LA MESSAGERIE

#tuto **Prêt.e à jouer ?** **#premierspas**

- Explorez tous les onglets pour découvrir toutes les fonctionnalités.
- Complétez votre bilan physique dans l'onglet Plus.
- Besoin d'aide ? Une question ? Rendez-vous dans l'onglet Plus pour lire la FAQ ou contacter le support technique.
- Ouvrez l'appli régulièrement pour synchroniser vos pas !
- Portez votre téléphone au plus près de vos mouvements.
- Pas de suivi GPS ni de connexion internet nécessaire

Pour en savoir plus :

<https://www.depistagedescancers-bfc.fr/defi-connecte>

<https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/mars-bleu-2025-participez-au-defi-connecte>

Prévention santé - Mars Bleu : un mois dédié à la prévention du cancer colorectal | Service-Public.fr

Surveillance de maladies à déclaration obligatoire (MDO)

La Cellule régionale dispose en temps réel des données de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire signalées en Bourgogne-Franche-Comté : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, légionellose, rougeole 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 3. Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2022-2025

Bourgogne-Franche-Comté																				
	21		25		39		58		70		71		89		90		2025*	2024*	2023	2022
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	3	0	0	7	28	17	8
Hépatite A	1	1	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	6	22	30	14
Légionellose	0	2	0	1	0	2	0	0	1	7	0	2	0	0	0	0	14	73	109	134
Rougeole	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	1	7	11	2	0
TIAC ¹	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	10	55	83	44

¹ Les données incluent uniquement les déclarations transmises à l'Agence Régionale de Santé

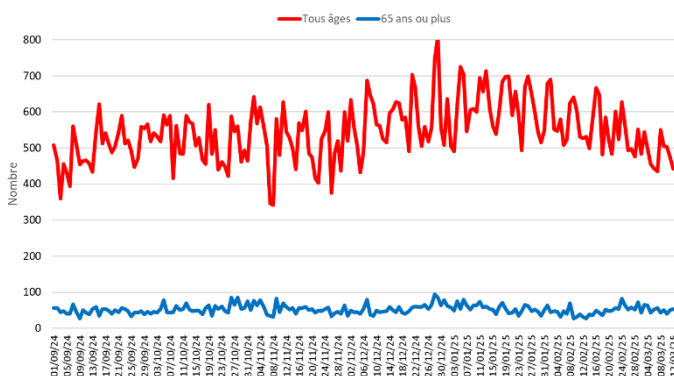
* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 13/03/2025

Surveillance non spécifique (SurSaUD®)

En Bourgogne-Franche-Comté :

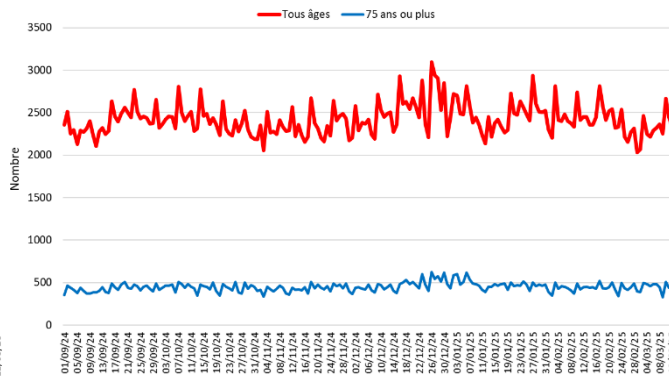
Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des associations SOS Médecins et des services d'urgences (figures 12 et 13).

Figure 12. Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus



Source : SOS Médecins données mises à jour le 13/03/2025

Figure 13. Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 13/03/2025

Mortalité toutes causes

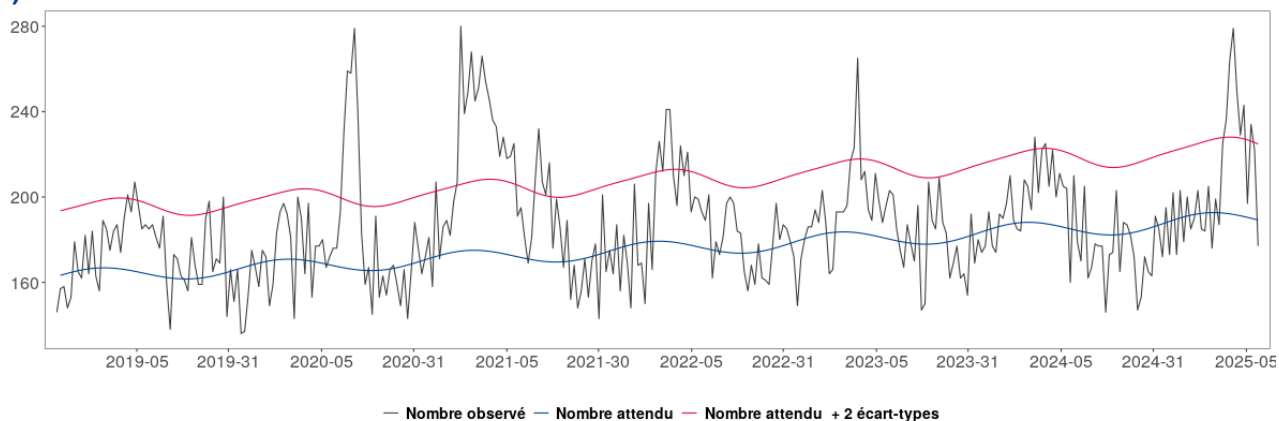
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte tenu des délais légaux de déclaration d'un décès à l'état-civil (24h, hors week-end et jour férié) et du délai pris par le bureau d'état-civil pour saisir les informations, un délai entre la survenue du décès et l'arrivée des informations à Santé publique France est observé : les analyses ne peuvent être effectuées qu'après un délai minimum de 3 semaines.

En Bourgogne-Franche-Comté :

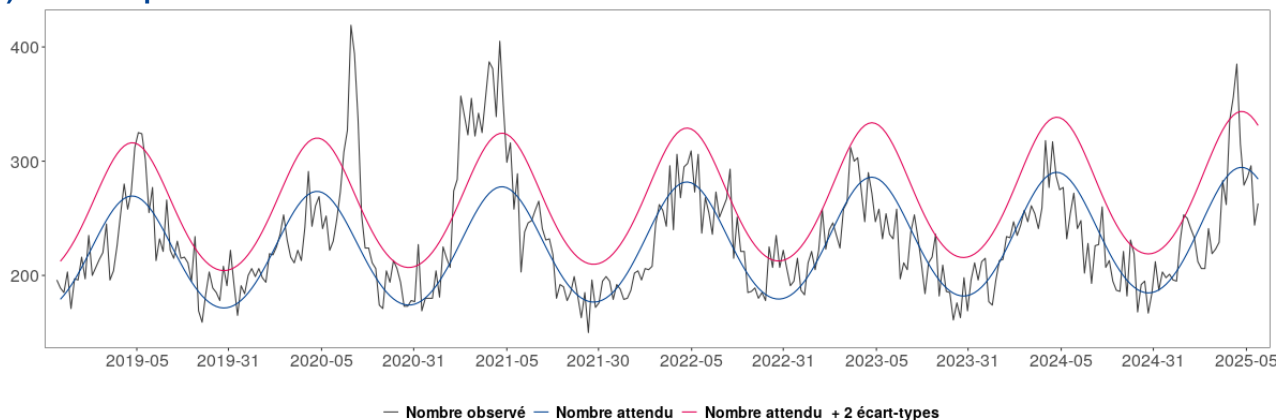
Un excès significatif est observé chez les 65-84 ans en S07-2025 (du 10 au 16 février 2025) et entre S01-2025 et S05-2025 quel que soit l'âge (du 30 décembre 2024 au 2 février 2025) ; cette surmortalité est en grande partie attribuable à l'épidémie sévère de grippe : la part attribuable sera précisée au décours d'une analyse *a posteriori*.

Figure 14. 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 09-2025

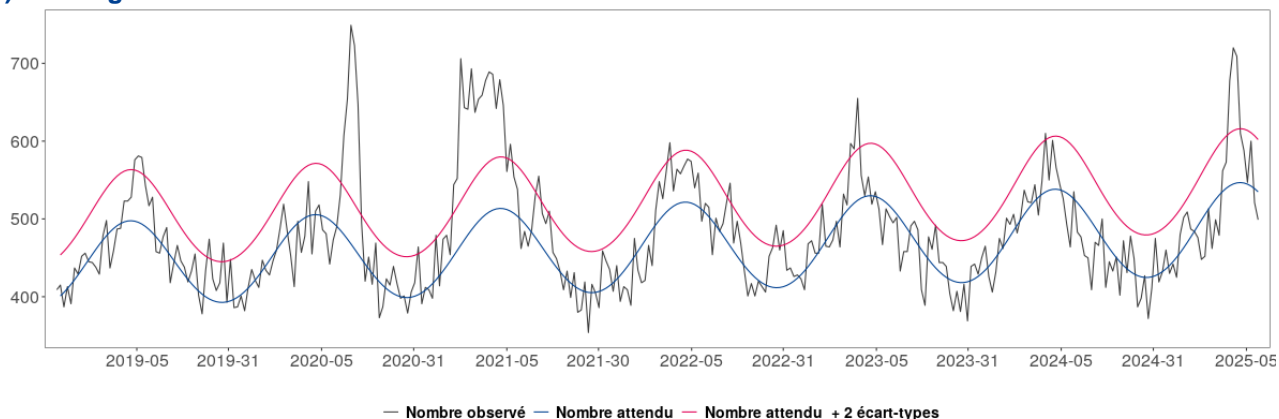
a) 65-84 ans



b) 85 ans et plus



c) Tous âges



Source : Insee, données mises à jour le 13/03/2025

Coordonnées du Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires pour signaler, alerter et déclarer 24h/24 – 7j/7 :

- Tél : 0 809 404 900
- Fax : 03 81 65 58 65
- Courriel : ars-bfc-alerte@ars.sante.fr
- Pour aller plus loin : <https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/signaler-alerter-declarer-3>

Bulletins épidémiologiques de Bourgogne-Franche-Comté

Les bulletins de la région sont disponibles à cette adresse :

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

Remerciements

Nous remercions l'agence régionale de santé, les associations SOS Médecins, les services d'urgences et les services d'état civil (dispositif SurSaUD[®]), les centres nationaux de référence, le centre d'appui et de prévention des infections associées aux soins, les établissements de santé, les établissements médico-sociaux, les laboratoires de biologie médicale, le réseau régional des urgences, le réseau sentinelle des services de réanimation et l'ensemble des professionnels de santé qui contribuent à la surveillance régionale.

Équipe de rédaction :

Mariline CICCARDINI, François CLINARD, Olivier RETEL, Élodie TERRIEN, Sabrina TESSIER

Pour nous citer : Surveillance sanitaire Bourgogne-Franche-Comté. Bulletin épidémiologique régional du 13 mars 2025

Saint-Maurice : Santé publique France, 14 p.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 13 mars 2025

Contact : cire-bfc@santepubliquefrance.fr