

## Bourgogne-Franche-Comté

### Bulletin Épidémiologique Régional, publié le 27 mars 2025

Semaine 12 (du 17 au 23 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 - MARS BLEU - mois de sensibilisation au dépistage du cancer colorectal Page 11 - Maladies à Déclaration Obligatoire - Surveillance non spécifique (SurSaUD®) Page 12 - Mortalité



## À la une

### Rougeole : appel à la vigilance renforcée face à la recrudescence des cas en France et en Europe

Depuis le début de l'année 2025, la France hexagonale fait face à une recrudescence des cas de rougeole. Cette augmentation s'inscrit dans un contexte marqué par des flambées épidémiques, en Europe et dans le monde. La saison hivernale et le début du printemps sont des périodes propices à la propagation de la rougeole, ce qui accentue le risque de diffusion du virus sur le territoire national au vu de la forte contagiosité de ce dernier.

#### Situation épidémiologique de la rougeole en France (bulletin du 20 mars 2025)

En France, entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 14 mars 2025, 180 cas de rougeole ont été déclarés vs 83 en 2024 sur la même période, soit un peu plus du double des cas par rapport à l'an dernier. Ces cas touchent particulièrement les enfants de 1-4 ans (21,1 %), les nourrissons de moins d'un an (14,4 %), les jeunes adultes de 30 à 39 ans (13,9 %) et les plus de 40 ans (10,5 %).

Parmi les cas, 82 (45,6 %) sont rapportés comme étant hospitalisés (6 en réanimation), 35 (19,5 %) ont présenté une complication (dont 20 pneumopathies et 1 encéphalite).

Depuis le début de l'année, une augmentation notable du nombre de cas importés de rougeole (20 % des cas) est observée notamment en provenance du Maroc où sévit actuellement une épidémie historique : 41 cas importés ou liés à une importation suite à un séjour au Maroc ont été déclarés depuis le début de l'année dans plusieurs régions en France vs 26 cas en 2024.

Le virus circule dans plusieurs départements de l'Hexagone :

- 34 départements (33,6 %) ont rapporté au moins un cas **dont la Côte-d'Or, la Saône-et-Loire, l'Yonne et le Territoire-de-Belfort.**
- Les départements français les plus touchés concernent le Nord (55 cas), le Val d'Oise (15 cas), les Bouches-du-Rhône (13 cas), l'Ain et les Alpes-Maritimes (9 cas chacun).
- Depuis le début de l'année, 30 cas groupés de rougeole ayant généré 113 cas ont été rapportés aux Agences régionales de santé. Parmi eux, 7 foyers de rougeole de plus de 5 cas ont été rapportés dans le Nord, dans l'Ain, dans les Alpes-Maritimes, les bouches du Rhône et **en Côte d'Or/Saône-et-Loire.**
- Ces foyers ont concerné des personnes de communauté Rom ou des personnes d'origine roumaine sédentarisées. D'autres foyers sont survenus en collectivité (crèche, lycée) ou encore au sein d'un établissement hospitalier ou en lien avec un grand rassemblement (salon d'exposition parisien).

#### Les professionnels de santé et de la petite enfance jouent un rôle central

Les professionnels de santé et de la petite enfance sont invités à renforcer leur vigilance afin de détecter rapidement les cas, dès leur suspicion, et de limiter les transmissions. Face à cette situation, Santé publique France est pleinement mobilisée auprès des professionnels et rappelle que :

- La rougeole est une maladie à déclaration obligatoire dès la suspicion clinique (sans attendre les résultats biologiques)
  - [Fiche de déclaration obligatoire](#)
  - [Signalement et notification des cas de rougeole](#)
- Des mesures de contrôle sont à mettre en œuvre autour d'un cas suspect auprès des contacts familiaux et extra-familiaux (recherche d'autres cas, isolement en salle d'attente, mesures d'éviction des collectivités, identification des sujets contacts en collectivité ou à risque de formes graves, mesures de prophylaxie post-exposition le cas échéant).
- La vaccination est une mesure de prévention efficace : à ce titre, il est important de vérifier son statut vaccinal et procéder, en cas de besoin à un rattrapage vaccinal conformément [aux recommandations du calendrier vaccinal](#). La vaccination des professionnels de santé et de la petite enfance, en particulier ceux qui sont en contact avec des enfants ou des personnes immunodéprimées, est particulièrement importante.
- Les voyageurs qui prévoient de se rendre dans un pays d'endémie ou en phase d'épidémie, sont invités à mettre à jour leur statut vaccinal à savoir : une dose de vaccin ROR pour les nourrissons dès l'âge de 6 mois, et pour les personnes nées avant 1980 non protégés contre la rougeole.
  - [Recommandations sanitaires pour les voyageurs](#)

Face à cette situation, la mobilisation de tous est essentielle pour prévenir la propagation de la rougeole et protéger les populations les plus vulnérables.

**En savoir plus :** <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2025/rougeole-appel-a-la-vigilance-renforcee-face-a-la-recrudescence-des-cas-en-france-et-en-europe>  
<https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/vaccination-rougeole-protection-indispensable>

## Veille internationale

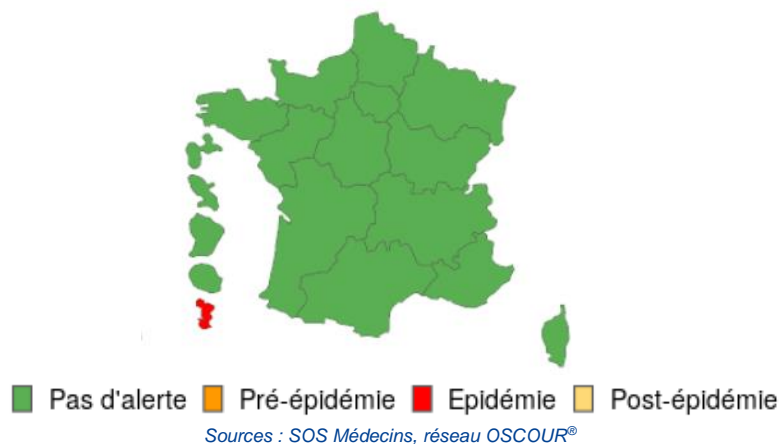
**24/03/2025 :** L'ECDC publie un communiqué concernant l'augmentation inquiétante de la tuberculose pédiatrique en 2023 (10 %) par rapport à l'année précédente. Cette transmission, toujours en cours chez les enfants en région européenne, impose des mesures de gestion sanitaire immédiates afin de réduire le fardeau croissant de la tuberculose. De plus, les tuberculoses multi-résistantes représentent également un défi car les taux de succès des traitements sont bien en deçà des cibles attendues ([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.

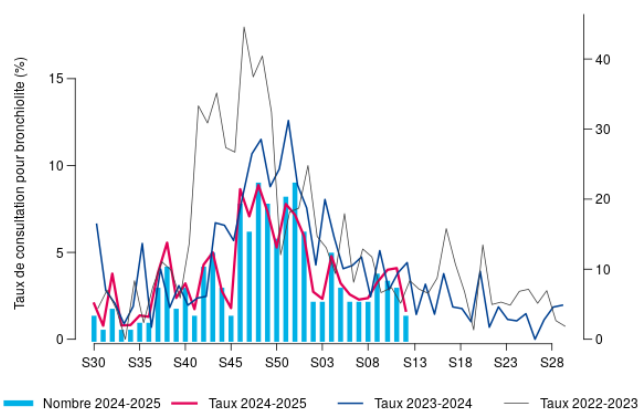
### En Bourgogne-Franche-Comté : Fin de l'épidémie



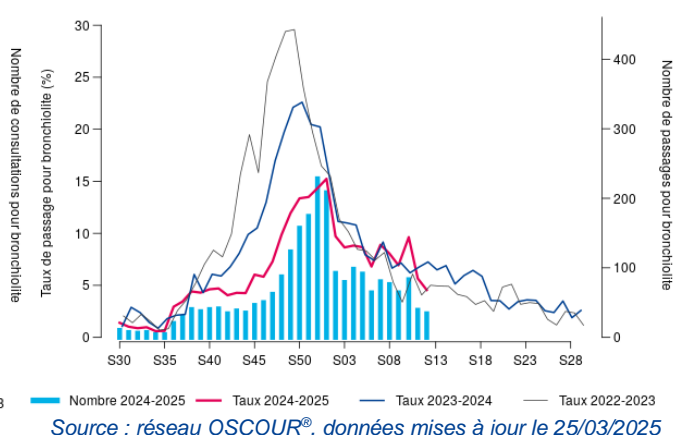
- L'activité liée à la bronchiolite chez les moins de 2 ans poursuit sa baisse en S12 à 4,5 % (vs 5,6 % en S-1) parmi les passages aux urgences ainsi que pour SOS Médecins avec 1,6 % des actes (vs 4,0 % en S-1).
- Le taux d'hospitalisations de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées diminue à 10,1 % (vs 11,6 % en S-1).
- La circulation des VRS dans les laboratoires de ville reste stable (1,3 % en S12 vs 1,7 % en S-1, cf. page 6).

**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



#### 2. Services d'urgences



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

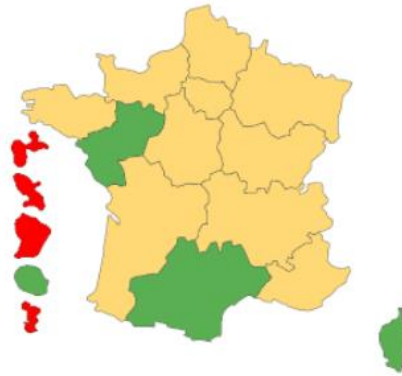
- Depuis le début de la surveillance des cas graves (semaine 40-2024), **52 cas de bronchiolite** (< 2 ans) ont été signalés par les services de réanimation pédiatriques en Bourgogne-Franche-Comté. Tous les enfants sont sortis.

# 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 adhérant 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 : Post-épidémie



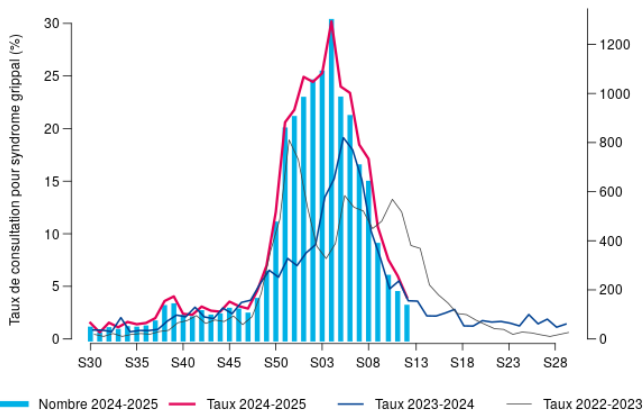
■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie ■ Post-épidémie

Sources : SOS Médecins, réseau OSCOUR®

- L'activité reste légèrement au-dessus des seuils épidémiques en Bourgogne-Franche-Comté aux urgences comme chez SOS Médecins.
- L'activité liée à la grippe poursuit sa baisse parmi les passages aux urgences en S12, avec 0,6 % de grippe (vs 0,7 % en S-1), elle est stable concernant le taux d'hospitalisations pour grippe parmi toutes les hospitalisations codées (0,5 % en S12 et S-1).
- L'activité diminue également en ville en S12 : 4,0 % (vs 6,0 % en S-1) parmi les actes SOS Médecins (figure 3).
- La circulation virale diminue dans les laboratoires de ville (8,1 % en S12 vs 12,0 % en S-1 ; cf page 6).

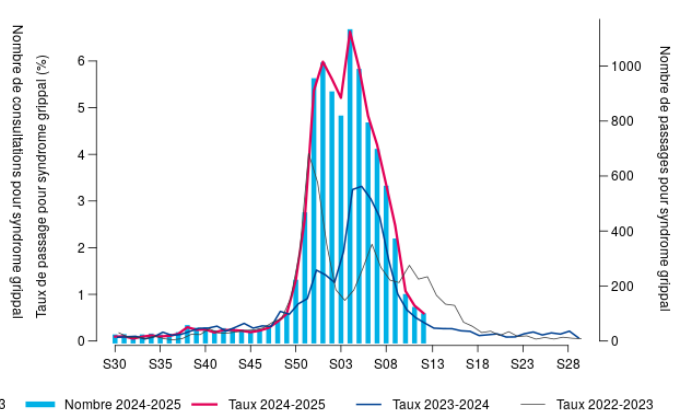
Figures 3 et 4. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de grippe en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

### 3. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 25/03/2025

### 4. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 25/03/2025

## Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

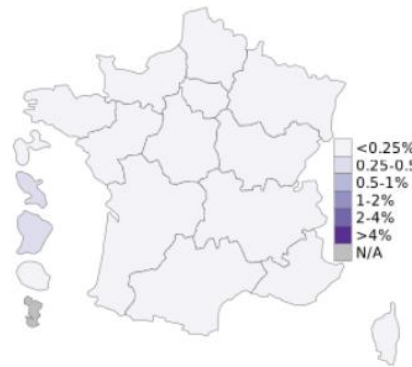
- Depuis la semaine 40-2024, **103 cas graves de grippe** (tous âges) ont été signalés par le réseau des services de réanimation sentinelle.

## 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 Établissements médico-sociaux
- description des cas graves admis en réanimation.

### En Bourgogne-Franche-Comté : activité faible

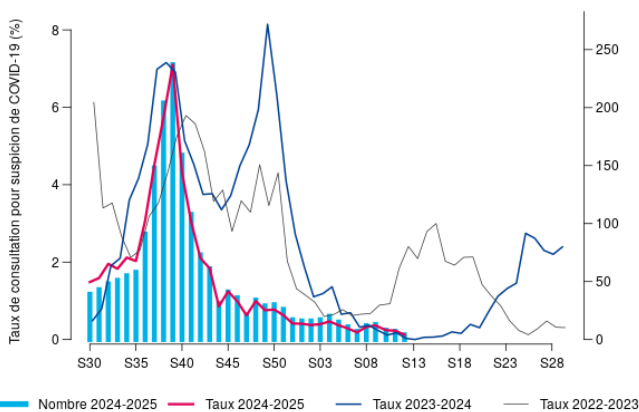


Source : réseau OSCOUR®

- Le virus du SARS-CoV-2 continue de circuler à bas bruit en Bourgogne-Franche-Comté (cf page 6), 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).

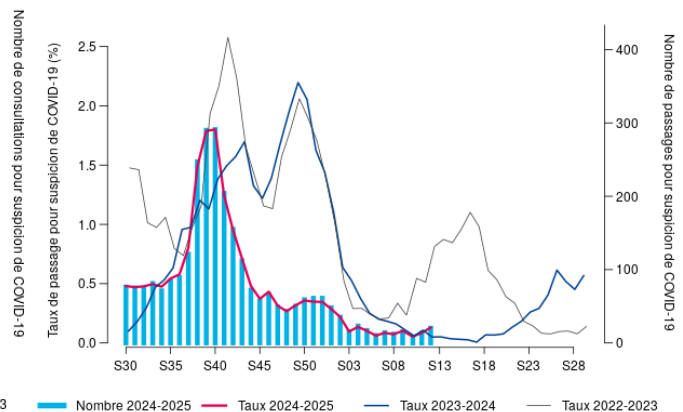
Figures 5 et 6. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages pour suspicion de COVID-19 en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

#### 5. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 25/03/2025

#### 6. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 25/03/2025

### Surveillance des cas graves de COVID-19 admis en réanimation

- Depuis la semaine 40-2024, **39 cas graves de COVID-19** (tous âges) ont été signalés par le réseau des services de réanimation sentinelle.

## Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA)

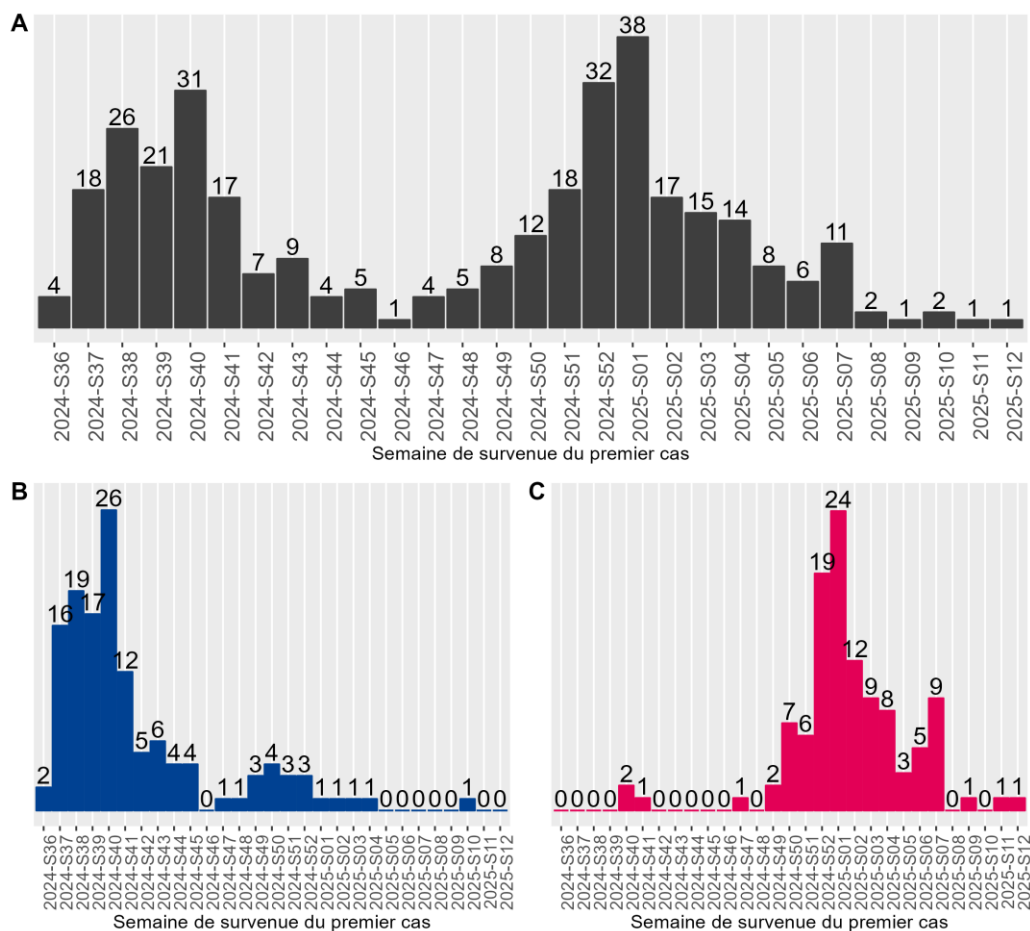
La surveillance des cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) s'effectue à partir des signalements des cas groupés d'IRA réalisés par les Etablissements médico-sociaux dans le [portail de signalement](#) (survenue d'au moins 3 cas parmi les résidents dans un délai de 4 jours).

Depuis S40-2024 (le 30 septembre 2024), **269 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 est faible depuis S08 (entre 1 et 2 par semaine).

Au total, 77 épisodes d'IRA étaient attribués exclusivement à la COVID-19 et 111 épisodes attribués exclusivement à la grippe, dont la majorité sont survenus entre les semaines S52 et S07 (figure 7C). Sept 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 12 épisodes avec une co-circulation grippe/VRS entre S51 et S05. Une co-circulation COVID-19/VRS a été rapportée en S01 et 3 épisodes ont identifié 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**



## 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 1. Taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en Bourgogne-Franche-Comté

	RELAB		RENAL	
	S*	S-1	S*	S-1
<b>Covid-19</b>	0,7	1,1	2,3	1,4
<b>Grippe</b>	8,1	12,0	4,9	2,7
<b>Virus respiratoire syncytial (VRS)</b>	1,3	1,7	3,0	2,0

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

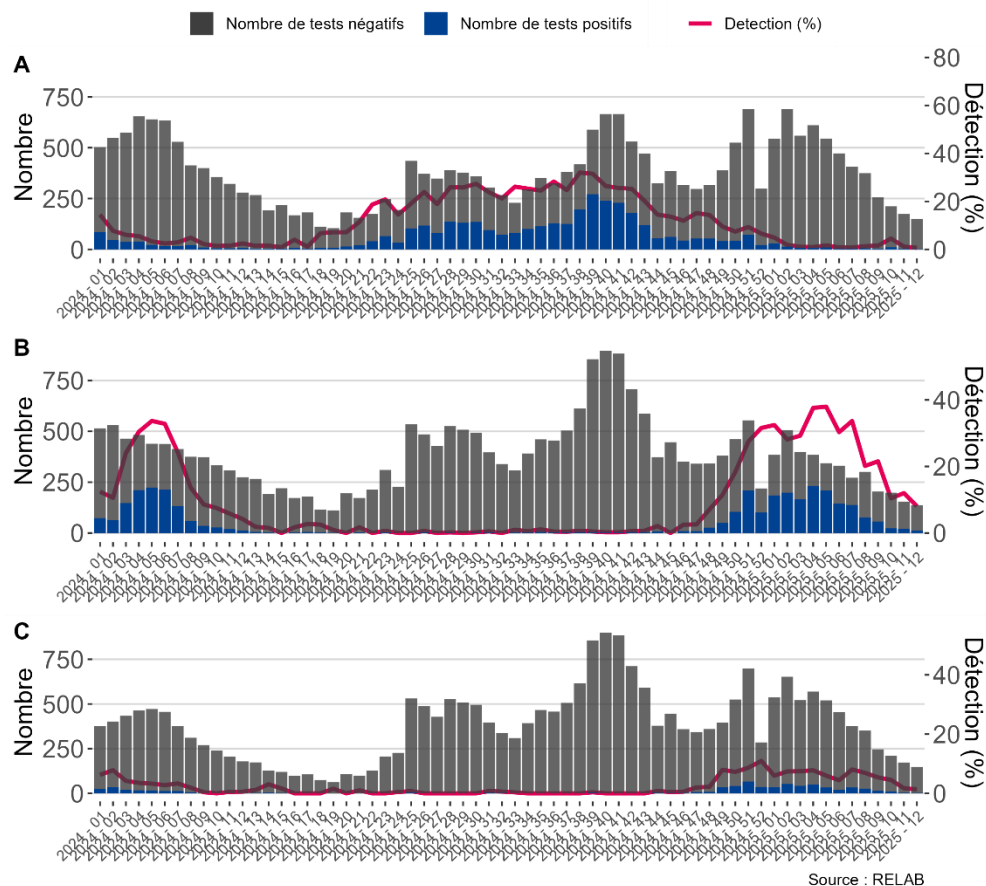
### Laboratoires de ville (réseau RELAB)

**Covid-19 (figure 8A)** - La circulation du virus du SARS-CoV-2 reste à un niveau faible avec un taux de positivité de 0,7 % en S12 (vs 1,1 % en S-1).

**Grippe (figure 8B)** - La circulation du virus de la grippe diminue avec un taux de positivité en S12 de 8,1 % (vs 12,0 % en S-1).

**Virus respiratoire syncytial (VRS ; figure 8C)** - La circulation du VRS (principal virus responsable de la bronchiolite) reste stable avec un taux de positivité de 1,3 % en S12 vs 1,7 % 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



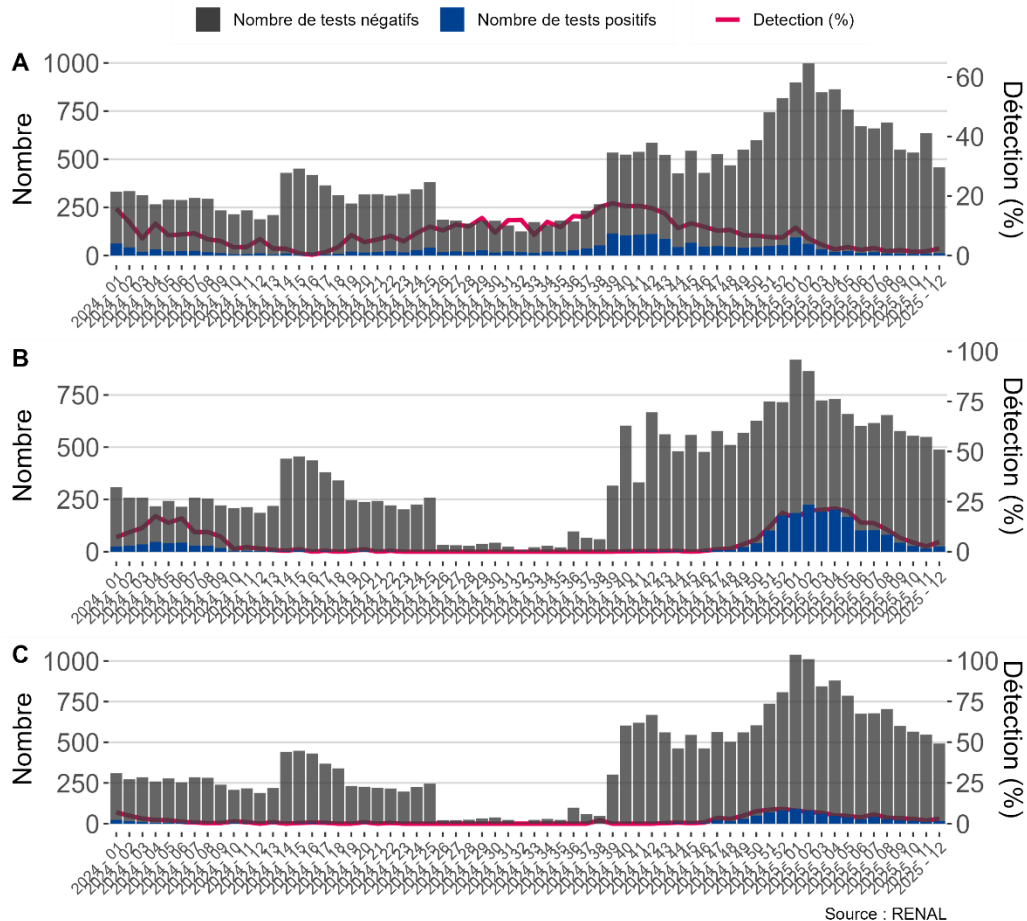
## Laboratoires hospitaliers (réseau RENAL)

**Covid-19 (figure 9A)** – La circulation du virus du SARS-CoV-2 est stable avec un taux de positivité de 2,3 % en S12 (vs 1,4 % en S-1).

**Grippe (figure 9B)** - La circulation du virus de la grippe augmente légèrement avec un taux de positivité de 4,9 % en S12 (vs 2,7 % 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 avec un taux de positivité de 3,0 % en S12 (vs 2,0 % 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 26 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<sup>ème</sup> mois de grossesse ou d'administrer un traitement préventif (Beyfortus®) aux nourrissons nés depuis le 1<sup>er</sup> 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.



**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**

4 infos et traductions sur [www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver](http://www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver)



## Viruses 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).

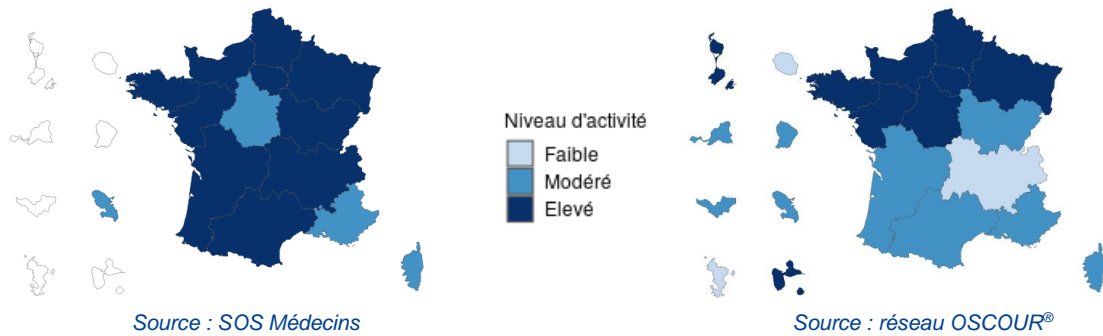
**Vaccination grippe et Covid-19** - La campagne de vaccination contre la grippe a débuté le 15 octobre 2024 dans l'Hexagone et s'est terminée le 28 février 2025. Cette campagne était couplée à la campagne de vaccination contre la Covid-19.

# 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®

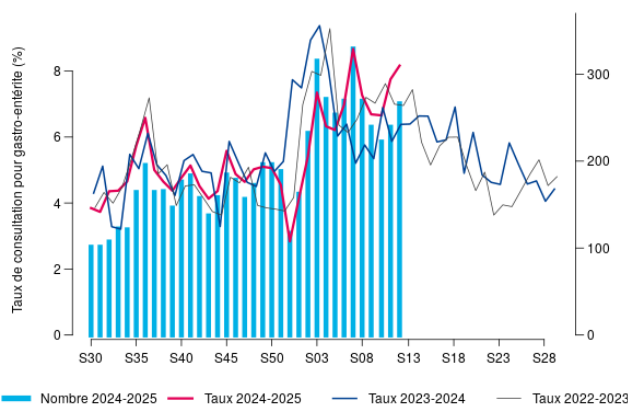
## En Bourgogne-Franche-Comté : Activité modérée à élevée



- L'activité liée à la gastroentérite est à un niveau élevé à 8,2 % (vs 7,8 % en S-1) pour SOS Médecins (figure 10) comme l'ensemble des régions et se maintient à un niveau modéré en S12 à 1,4 % (vs 1,4 % en S-1) pour les urgences (figure 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 25/03/2025

#### 11. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 25/03/2025

Retrouvez la situation en France au 27 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.



# 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**

TELÉCHARGEZ 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

METTEZ 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 2. 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	2	4	0	0	0	0	0	0	1	1	3	5	0	3	0	0	13	11	2	0
TIAC <sup>1</sup>	0	5	1	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	11	55	83	44

<sup>1</sup> Les données incluent uniquement les déclarations transmises à l'Agence Régionale de Santé

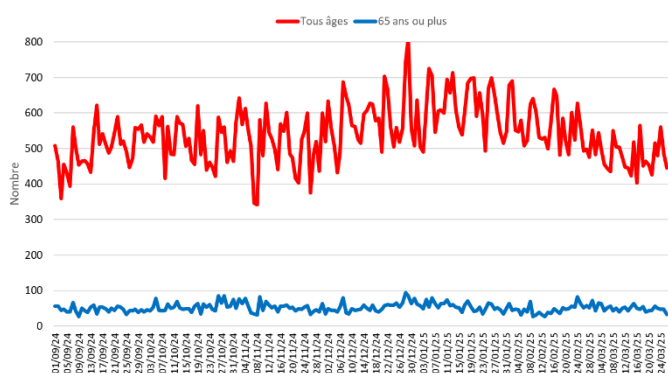
\* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 27/03/2025

## Surveillance non spécifique (SurSaUD<sup>®</sup>)

En Bourgogne-Franche-Comté :

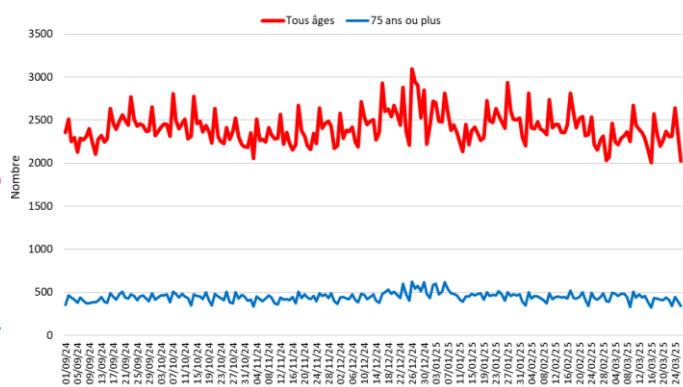
Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des associations SOS Médecins et des services d'urgences (figures 12 et 13).

**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 27/03/2025

**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<sup>®</sup> données mises à jour le 27/03/2025

# Mortalité toutes causes

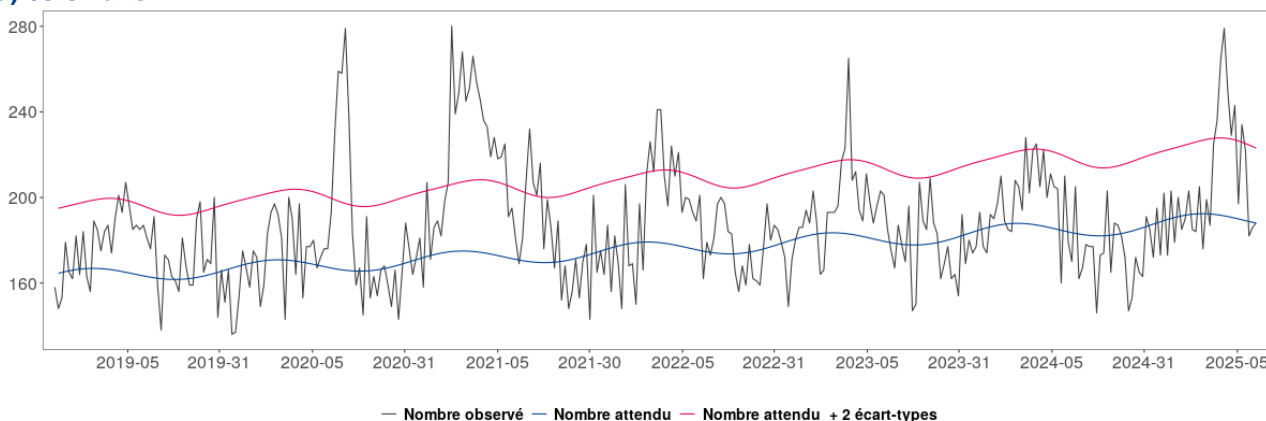
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte 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 :

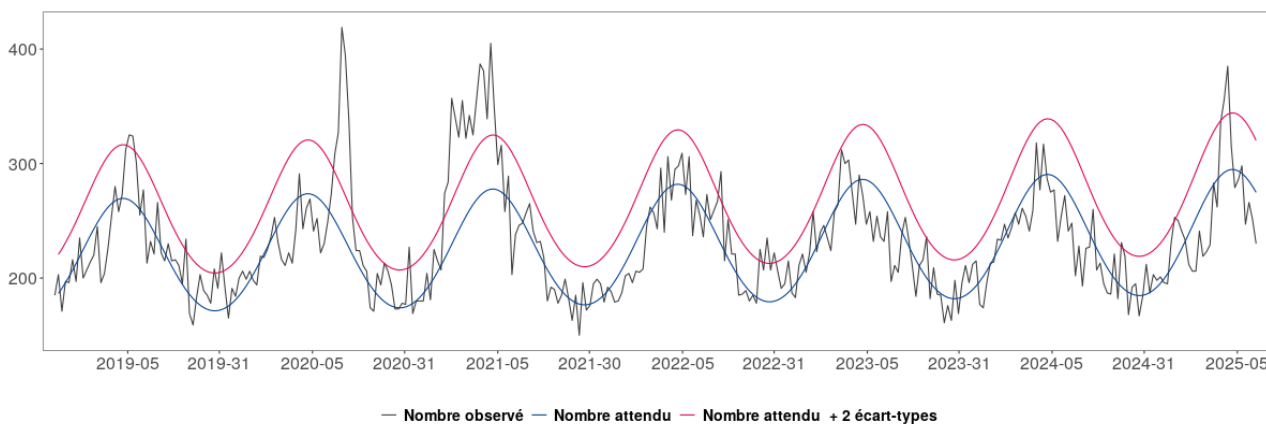
Un excès significatif est observé chez les 65-84 ans en S07-2025 (du 10 au 16 février 2025) et entre S01-2025 et S05-2025 quel que soit l'âge (du 30 décembre 2024 au 2 février 2025) ; cette surmortalité est en grande partie attribuable à l'épidémie sévère de grippe : la part attribuable sera précisée 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 11-2025**

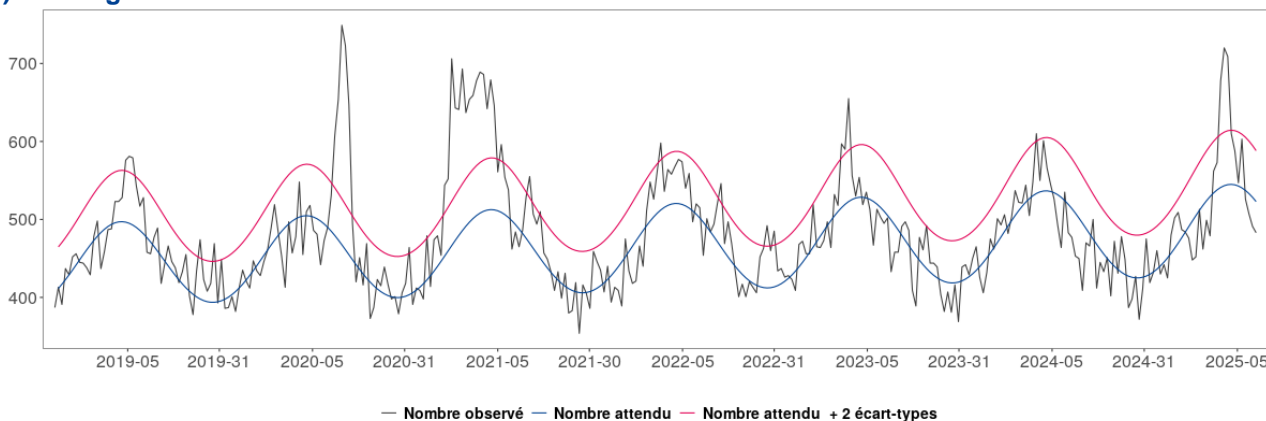
### a) 65-84 ans



### b) 85 ans et plus



### c) Tous âges



Source : Insee, données mises à jour le 27/03/2025

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](mailto: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<sup>®</sup>), 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, Mattéo TIROLE

**Pour nous citer** : Surveillance sanitaire Bourgogne-Franche-Comté. Bulletin épidémiologique régional du 27 mars 2025

Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

**Directrice de publication** : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 27 mars 2025

**Contact** : [cire-bfc@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-bfc@santepubliquefrance.fr)