

POINTS D'ACTUALITÉS

Etude sur la santé et la qualité de vie de la population suite à l'incendie industriel à Rouen ([lien](#))

L'incidence de la Covid-19 reste plus marquée chez les jeunes adultes (A la Une)

Surveillance de l'épidémie de Covid-19 (pages 4 à 7)

| A la Une |

Le point sur la situation de l'épidémie de Covid-19 en France au 1^{er} septembre 2020

En France métropolitaine, la progression de l'épidémie de COVID-19 est exponentielle. La dynamique de la transmission en forte croissance est très préoccupante. L'augmentation des cas est particulièrement importante chez les personnes présentant des symptômes (+74% par rapport à S33) qui, en semaine 34, comptent pour plus de la moitié des cas confirmés. Si toutes les tranches d'âge sont touchées par l'augmentation, la progression de l'incidence reste plus marquée chez les jeunes adultes.

En semaine 34, 78 départements dépassaient le seuil du taux d'incidence de 10 pour 100 000 habitants et neuf départements le seuil d'alerte (50 cas pour 100 000 habitants). Bien que restant à des niveaux limités, les indicateurs hospitaliers (nouvelles hospitalisations et admissions en réanimation) sont en augmentation, notamment dans les régions où la circulation virale est la plus intense. Au 1^{er} septembre 2020, 57 départements sont en situation de vulnérabilité dont la Côte-d'Or (vulnérabilité élevée) et l'Yonne (vulnérabilité modérée).

Ces résultats indiquent qu'il est primordial de poursuivre les efforts de sensibilisation de l'ensemble de la population dans l'application des gestes barrière notamment l'utilisation du masque et la distanciation physique pour freiner la propagation du virus.

Afin de ralentir la progression du virus SARS-COV-2 dans la population, il est tout aussi important de renforcer l'application de la stratégie « Tester-Tracer-Isoler » : chaque personne présentant des symptômes évocateurs de COVID-19 ou ayant le moindre doute doit réaliser un test de recherche du virus dans les plus brefs délais. Dans l'attente des résultats, ces personnes doivent s'isoler et réduire leur contact au strict minimum.

Cette démarche doit être associée à une adhésion à l'ensemble des gestes barrières, à la participation aux mesures d'identification des contacts, au respect des mesures d'isolement des personnes infectées, susceptibles d'être infectées ou des contacts classés à risque.

<https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19>

| Veille internationale |

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

27/08/2020 : À l'occasion de la journée mondiale de la santé mentale, l'OMS, United for Global Mental Health et la Fédération mondiale pour la santé mentale publient conjointement un communiqué de presse pour encourager les investissements dans ce domaine de la santé ([lien](#)).

31/08/2020 : L'ECDC publie une carte présentant le taux de signalement de rubéole par millions d'habitant dans chaque pays européens sur la période d'août 2019 à juillet 2020 ([lien](#)).

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 cumul année A) et dans la région 2017-2020, données arrêtées au 03/09/2020

Bourgogne-Franche-Comté														2020*	2019	2018	2017			
21		25		39		58		70		71		89						90		
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	0	2	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	6	18	15	20
Hépatite A	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	4	42	58	65
Légionellose	0	9	0	10	0	5	0	1	0	6	0	10	0	5	0	6	52	111	120	129
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	9	28	1
TIAC ¹	0	3	0	8	0	3	0	0	0	2	0	5	0	0	0	3	24	63	47	33

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 environnementale |

Météo-France fournit chaque jour à 12h les prévisions météorologiques des 7 prochains jours ainsi que les Indicateurs BioMétéorologiques (IBM) des 5 prochains jours. Les deux IBM (IBM nuit / IBM jour) sont construits à l'aide des moyennes de températures prévues sur 3 jours consécutifs, permettant respectivement de vérifier si ces prévisions d'IBM dépassent un seuil d'alerte. Quand ces 2 IBM nuit/jour dépassent simultanément les seuils d'alertes dans un département, cela signifie que Météo-France prévoit une vague de chaleur d'au moins 72 heures ; dans ce cas, le préfet décide de l'opportunité de passer au niveau 3 « alerte canicule » d'après la carte vigilance éditée par Météo-France à 16h.

Depuis 2004, la France a mis en place un plan national canicule destiné à réduire les impacts sanitaires des vagues de chaleur. Ce plan s'appuie sur le système d'alerte canicule et santé (Sacs) piloté par Santé publique France en lien avec Météo-France : l'objectif est d'anticiper les périodes où la chaleur présente un risque pour prévenir la population, en rappelant les mesures de protection.

Le dispositif d'alerte comprend 4 niveaux progressifs coordonnés avec les niveaux de vigilance météorologique de Météo-France (verte, jaune, orange et rouge). Le niveau est évalué chaque jour au niveau départemental. En cas de vigilance jaune, orange ou rouge, une surveillance sanitaire de la morbidité est mise en œuvre par Santé publique France pour identifier un impact inhabituel afin d'adapter les mesures de gestion à mettre en place. La mortalité n'est connue qu'un mois après une vague de chaleur (du fait de l'existence d'un délai de déclaration des décès) et fait donc l'objet d'un bilan a posteriori sur l'ensemble de la période de surveillance.

La surveillance Sacs s'étend du 1^{er} juin au 15 septembre.

Météo-France ne prévoit pas de vague de chaleur dans les prochains jours en région (www.meteofrance.com/previsions-meteo-france/metropole).

D'après le centre de prévision de Météo France, aucune autre alerte météorologique est à signaler en Bourgogne-Franche-Comté.

Les indices de pollution de l'air sont accessibles sur le site <http://www.atmosfair-bourgogne.org> pour la Bourgogne et www.atmo-franche-comte.org pour la Franche-Comté.

Surveillance canicule (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®
- le nombre de décès des états civils informatisés par semaine

Commentaires :

Pas d'augmentation récente des indicateurs de surveillance canicule.

Du 7 au 15 août, une faible augmentation des passages aux urgences en lien avec la chaleur a été observée dans la région, en lien avec l'épisode de canicule ayant touché le territoire français du 05 au 14 Août (figure 3). La part d'activité des associations SOS Médecins en lien avec la chaleur est très faible (figure 4).

Figure 1 |

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

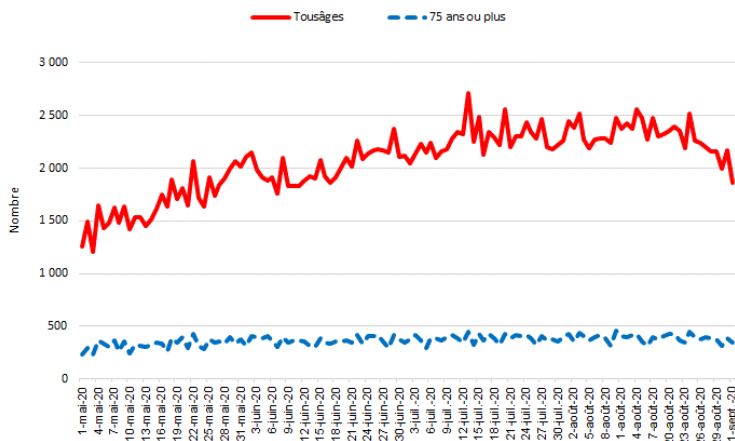


Figure 2 |

Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)

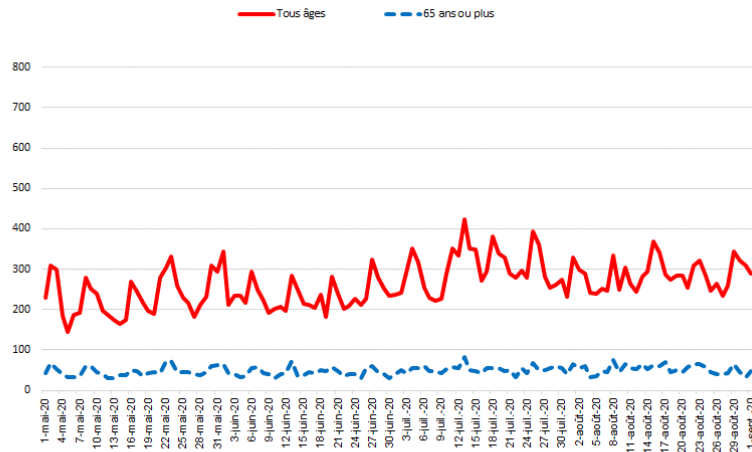


Figure 3 |

Nombre de passages par jour aux urgences pour les pathologies en lien avec la chaleur (hyperthermies, déshydratations et hyponatrémies) de Bourgogne-Franche-Comté (Source : OSCOUR®)

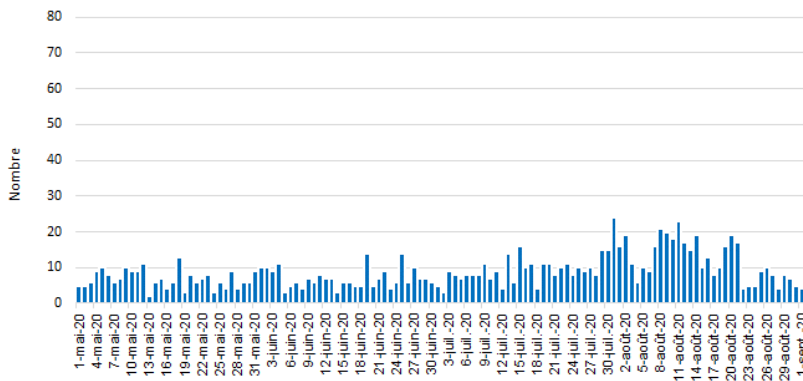


Figure 4 |

Nombre d'actes journaliers SOS Médecins pour les pathologies en lien avec la chaleur (hyperthermies, et déshydratations) de Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins)

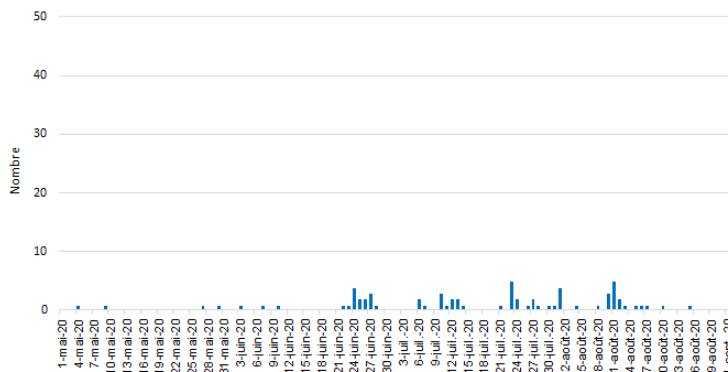
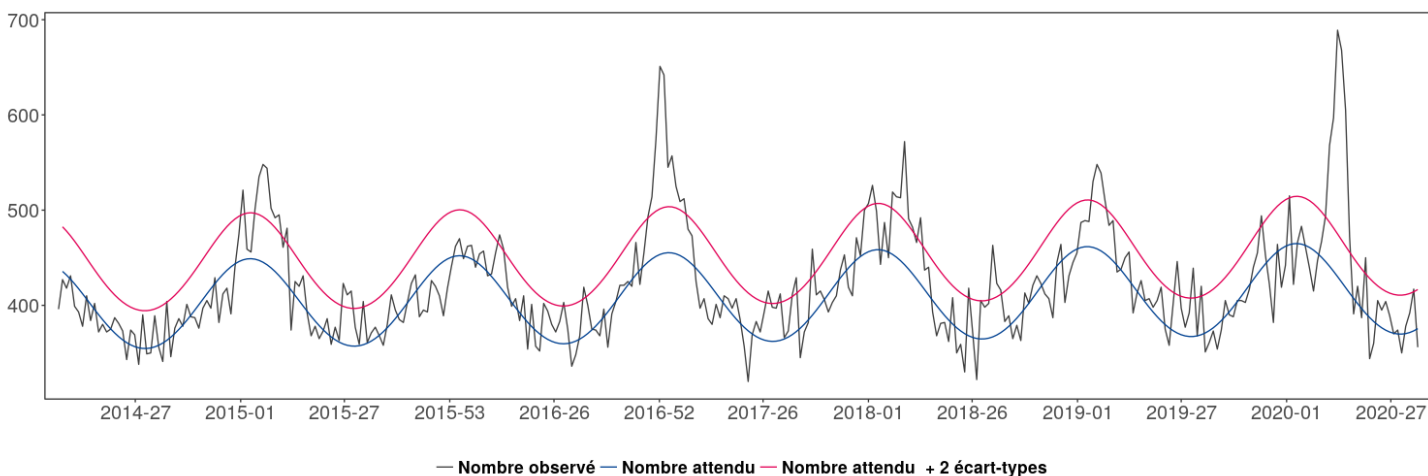


Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de décès issus des états civils de Bourgogne-Franche-Comté, nombre de décès attendus d'après le modèle Euromomo (en bleu) et seuil à 2 écarts-types (en rouge) (Source : Insee)

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



Indicateurs-clés

Nombre de cas confirmés (à partir de Si-DEP)

- ▶ Nombre de cas confirmés en S35 : 885 (577 en S34) ; taux de positivité de 2,6% (2,25% en S34) ; taux d'incidence de 31,8 pour 100 000 habitants (20,7 en S34)
- ▶ Forte augmentation du taux d'incidence en Côte d'Or (21), dans le Doubs (25) et dans l'Yonne (89)

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 705 suspicions COVID-19 pour 10 000 actes (S35, 275 en S34)
- ▶ Réseau Sentinelles : 2 (télé-)consultation pour IRA /100 000 habitants (S35, 0 en S33)

Surveillance à l'hôpital

- ▶ Réseau Oscour® : 79 suspicions COVID-19 pour 10 000 passages (S35, 81 en S33)
- ▶ SI-VIC : 30 personnes hospitalisées, dont 7 en réanimation au 02/09/2020

Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

- ▶ 4 215 cas confirmés et possibles parmi les résidents en EMS (dont 652 décès) et 2 750 cas confirmés et possibles parmi le personnel en EMS
- ▶ La majorité des cas et des décès ont été déclarés en Ehpad
- ▶ Légère augmentation du nombre hebdomadaire de signalements : entre 0 et 4 signalements depuis la S21, 11 et 13 en S34/S35

Surveillance des clusters

- ▶ En Bourgogne-Franche-Comté au 31/08/2020, 3 clusters sont en cours d'investigation.

Surveillance virologique

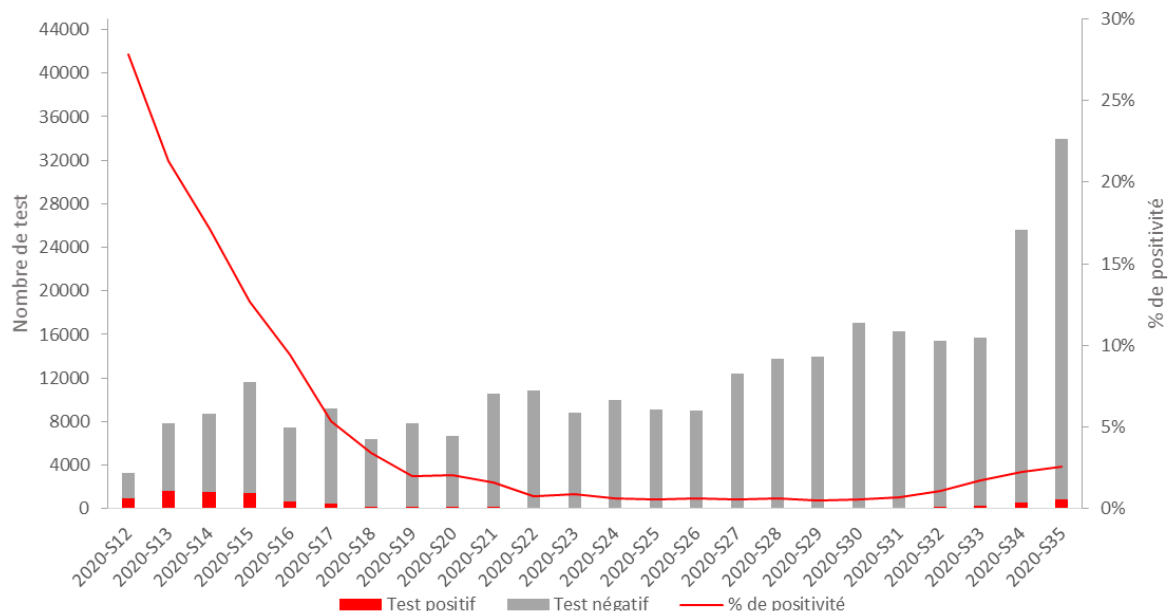
Jusqu'à la semaine 19, la surveillance virologique s'est appuyée sur les données non exhaustives transmises à Santé publique France par le réseau 3 Labo (Cerba, Eurofins-Biomnis, Inovie) et par les laboratoires hospitaliers. Depuis la semaine 20, elle s'appuie sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage), opérationnel depuis le 13 mai 2020. Ce nouveau système de surveillance vise au suivi exhaustif de l'ensemble des patients testés en France dans les laboratoires de ville et dans les laboratoires hospitaliers.

- En Bourgogne-Franche-Comté sur la semaine S35 (du 26 au 30 Août), avec 705 personnes positives, le taux d'incidence était de 31,8 pour 100 000 habitants, le taux de positivité était de 2,6%. Ces taux sont en augmentation depuis 3 semaines, et concernent surtout les tranches d'âge des 15-45 ans.
- L'augmentation du taux d'incidence est plus marquée en Côte d'Or (21) et atteint 66,4 pour 100 000 habitants.

| Figure 6 |

Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs pour le SARS-CoV-2 et taux de positivité dans les laboratoires, par semaine, en BFC

(Source S12-S20 : 3 Labo et laboratoires hospitaliers ; depuis S21 : SI-DEP):



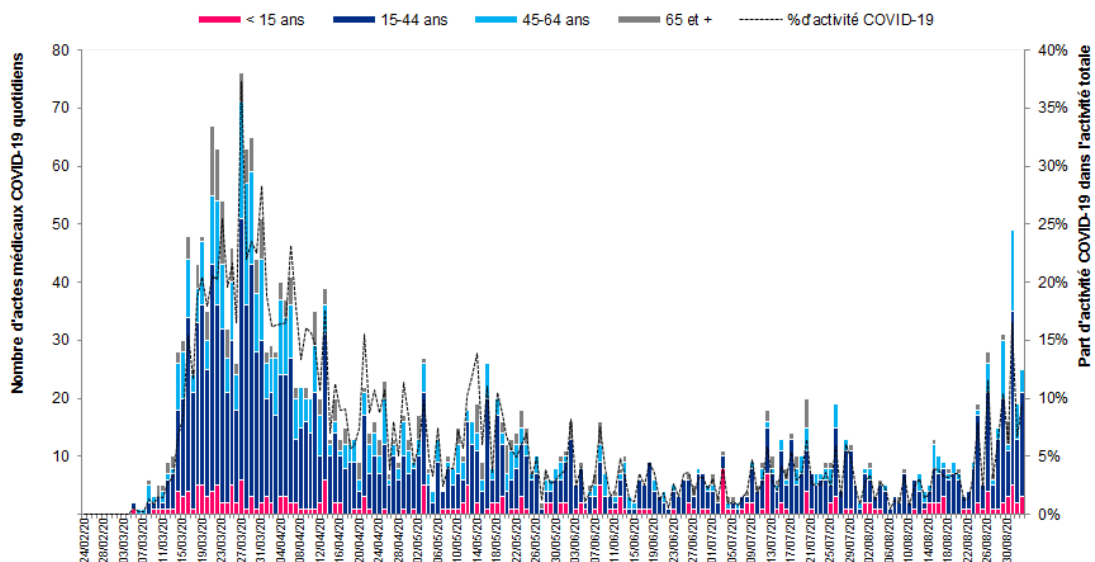
Surveillance en ville - Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

- Poursuite de l'augmentation de l'activité des associations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 : 14,11 % en S35 vs 5,5 % en S34.
- La majorité des actes médicaux Covid-19 concerne les 15-44 ans (59,6%).

| Figure 7 |

Nombre quotidien d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge

Source : SOS Médecins, au 03/09/2020 à 14 h



Taux estimés de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA)

Source : Réseau Sentinelles, au 25/08/2020 à 14h

- S35-2020 : 2 consultation /100 000 habitants, IC 95% [0 ; 7]
- S34-2020 : 0 consultation /100 000 habitants

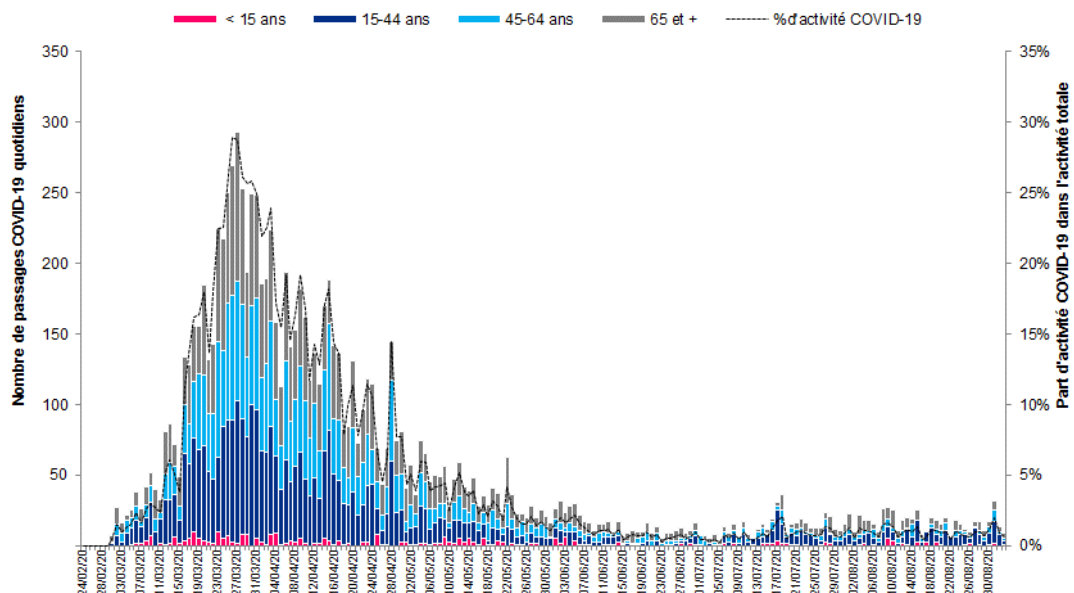
Surveillance à l'hôpital - Passages aux urgences

- L'activité des services d'urgences pour suspicion de Covid-19 est en moyenne depuis la fin juillet aux alentours de 1 %.
- La majorité des passages concerne les 15-44 ans (33,9%) et les 65 ans et plus (33,9%).

| Figure 8 |

Nombre quotidien de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge

Source : réseau Oscour®, au 03/09/2020 à 14 h



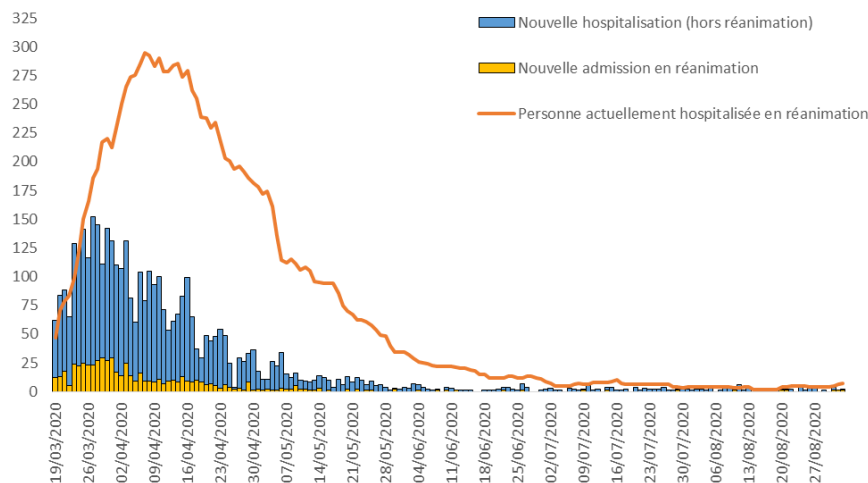
Surveillance à l'hôpital - Hospitalisations

- Depuis le 01 mars 2020, 4 280 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 655 ayant effectué au moins un séjour en réanimation ; 1 065 sont décédés, et 4 118 sont retournés à domicile ;
- Au 02 septembre 2020, 30 sont hospitalisés dont 7 en réanimation
- Sur les 7 derniers jours, il y a eu 11 nouvelles hospitalisations dont 3 en réanimation.

| Figure 9 |

Nombre quotidien de nouvelles hospitalisations (hors réanimation et réanimations) pour COVID-19 et nombre d'admissions en réanimation pour COVID-19

Source : SI-VIC, au 03/09/2020 à 14 h



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Entre le 01 mars 2020 et le 31 août, **406 épisodes** avec un ou plusieurs cas liés au COVID-19 ont été signalés à Santé publique France via l'application disponible sur le portail national des signalements et validés au regard des bilans de clôture.

Parmi eux, 245 épisodes sont survenus en EHPAD. La quasi-totalité des décès en EMS sont survenus en EHPAD.

Note : des épisodes, des cas peuvent s'infirmier après obtention des bilans de clôture précisant les résultats des tests

| Tableau 2 |

Nombre de signalements en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03 au 31/08 Source : Surveillance dans les ESMS, au 01/09/2020 à 12h

Département	Signalements	Cas parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas parmi le personnel
Côte-d'Or	49	748	116	387
Doubs	33	805	209	511
Jura	35	377	41	226
Nièvre	11	175	12	67
Haute-Saône	20	225	47	113
Saône-et-Loire	50	499	90	423
Yonne	38	563	64	396
Territoire de Belfort	9	246	70	141
Total région	245	3638	649	2264

Signalement à visée d'alerte des foyers de transmission (clusters)

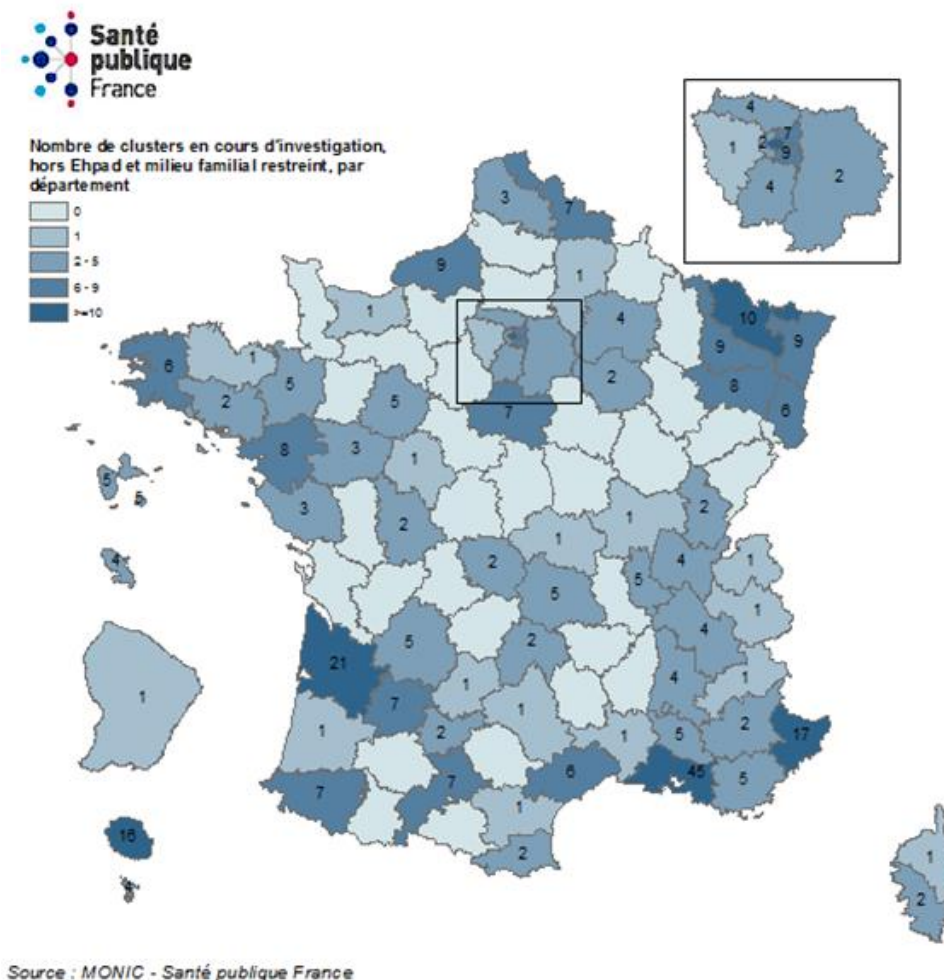
Depuis la levée du confinement, le 11 mai 2020, les ARS en lien avec les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investiguent les clusters (ou foyers de contamination), selon le guide en vigueur¹. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler ces foyers. Un cluster est défini par au moins 3 cas confirmés ou probables, dans une période de 7 jours, appartenant à une même communauté ou ayant participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non. Le SI MONIC (MONitorage des Clusters), développé par Santé publique France, rassemble les données collectées dans le cadre du dispositif de signalement à visée d'alerte. Le bilan épidémiologique des foyers rapportés depuis le 9 mai 2020 est présenté ici, en distinguant les foyers hors Ehpad et milieu familial restreint, et les foyers spécifiquement survenus en Ehpad.

¹ Pour en savoir plus : [Guide pour l'identification et l'investigation de situations de cas groupés de COVID-19](#)

- Au 31 août 2020, 357 (28,4%) clusters sont en cours d'investigation dont 78 (21,8%) en criticité élevée (potentiel de transmission, critères de gravité), 10,8% sont maîtrisés, 60,5% sont clôturés et 0,3% ont impliqué une diffusion communautaire.
- Au 31 août, en Bourgogne-Franche-Comté, 3 clusters sont en cours d'investigation.

| Figure 10 |

Répartition des clusters (hors Ehpads et milieu familial restreint) en cours d'investigation par département, inclus entre le 9 mai et le 31 août 2020 (N=357) (Source : MONIC)





Département Alerte et Crise

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 sièges 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

Sonia Chêne
François Clinard
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Assistante

Marilène Ciccardini

Internes de Santé publique

Emmanuel Delmas
Magali Koczorowski

Renfort Covid-19

Romain Marmorat

Directrice de la publication

Geneviève Chêne,
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>