

POINTS D'ACTUALITÉS

Septembre : la surveillance canicule va se terminer	Point de situation sur l'asthme suite à la rentrée scolaire en France (A la Une)	Surveillance de l'épidémie de Covid-19 (pages 4 à 7)
---	--	--

| A la Une |

Surveillance sanitaire de l'asthme – Rentrée scolaire 2020

Chaque année, on observe au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, un pic des recours aux soins d'urgence pour asthme, chez les enfants de moins de 15 ans. En cette période de fin d'été 2020, Santé publique France met en œuvre une surveillance hebdomadaire à partir des données des réseaux OSCOUR® et SOS Médecins.

Point de situation au 08/09/2020

En semaine 36 (du 31 août au 6 septembre 2020) :

- Dans la zone **Océan Indien**, 2^{ème} semaine d'école à Mayotte et 3^{ème} à la Réunion. On observe après 2 semaines de hausse une diminution du nombre de passages aux urgences pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans (-10% soit -14 passages). La part d'activité pour asthme aux urgences a atteint un niveau 2 fois plus élevé que ceux des trois dernières années (15% en 2020 vs 7,5% entre 2017 et 2019) et semble se stabiliser pour l'heure.
- **Au niveau national**, 1^{ère} semaine d'école en métropole. Les recours pour asthme chez les moins de 15 ans sont en forte hausse aux urgences (+104% soit +846 passages) ainsi que pour le réseau SOS Médecins (+118% soit +201 actes) (tableau). Les hausses observées restent pour le moment comparables à celles des trois dernières années.

Evolution hebdomadaire des recours aux urgences et chez SOS Médecins pour asthme, moins de 15 ans, France entière

Semaines	Nb de consultations SOS médecins	% dans l'activité totale SOS Médecins	Nb de passages aux urgences	% dans l'activité totale aux urgences	% d'hospitalisation après passages pour asthme
S34	133	1,23	660	1,32	28,48
S35	171	1,53	814	1,74	33,54
S36	372	2,11	1 660	3,16	31,69

Référence : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/asthme/documents/bulletin-national/surveillance-sanitaire-de-l-asthme-rentree-scolaire-2020.-point-hebdomadaire-du-8-septembre-2020>

| Veille internationale |

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

Dans le contexte actuel, l'OMS a publié un certain nombre de conseils destinés au grand public pour corriger certaines idées reçues ([lien](#)).

17/09/2020 : L'ECDC publie un rapport présentant une modélisation de l'évolution de l'épidémie de Covid 19 sur les 30 prochains jours dans les pays de l'Union Européenne et le Royaume-Uni ([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 cumulé année A) et dans la région 2017-2020, données arrêtées au 09/09/2020

		Bourgogne-Franche-Comté																			
		21		25		39		58		70		71		89		90		2020*	2019	2018	2017
		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	2	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	6	42	58	65
Légionellose		0	11	0	13	0	5	0	1	0	7	4	14	0	5	0	6	62	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	4	0	0	0	2	0	5	0	0	0	3	25	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, malgré la prévision de températures chaudes, au-dessus des normales, elles n'atteindront cependant pas les valeurs permettant un changement de couleur de vigilance, donc vigilance verte pour la canicule.

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).

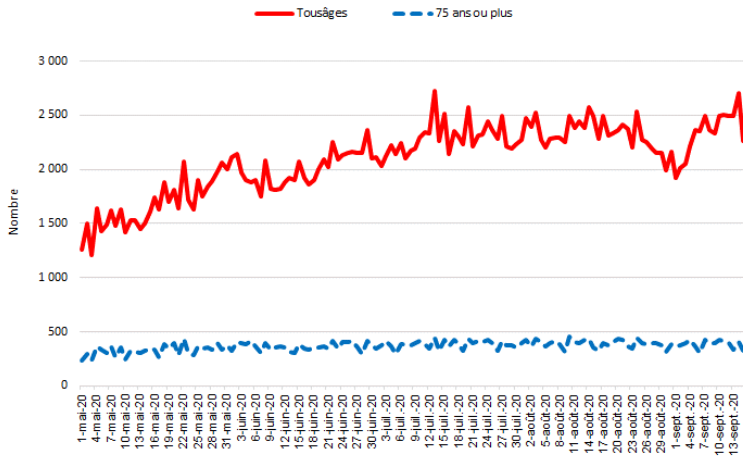
Légère augmentation des passages aux urgences et des consultations SOS en début de semaine.

Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers de Dijon (Pédiatrie), Chatillon-sur-Seine, Morez, Luxeuil et la Polyclinique Sainte-Marguerite d'Auxerre n'ont pas été pris en compte dans les figures 1 et 3.

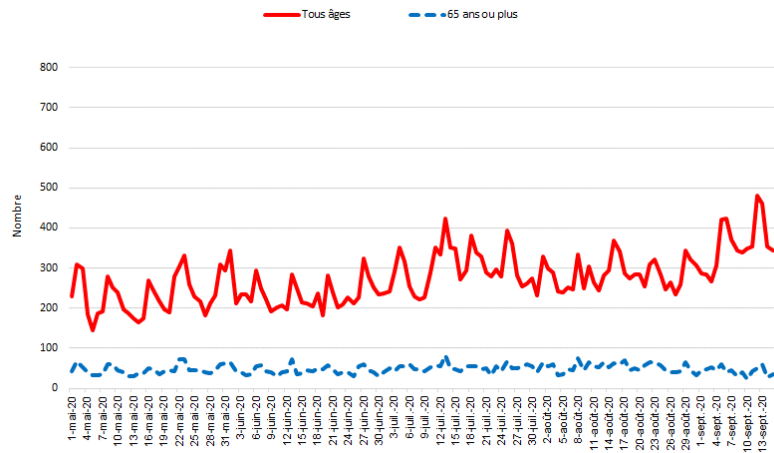
| Figure 1 |

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



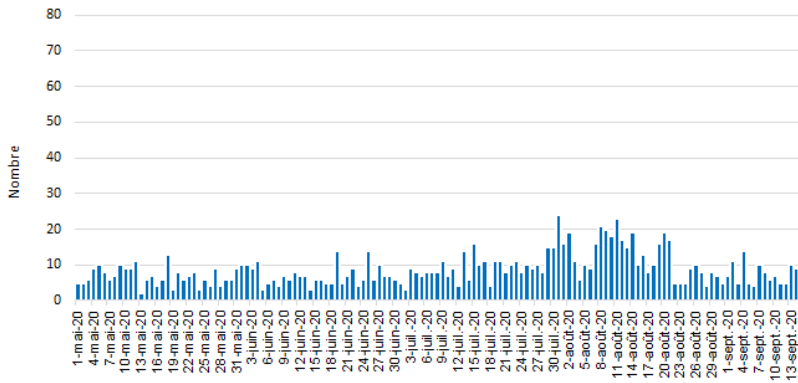
| Figure 2 |

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



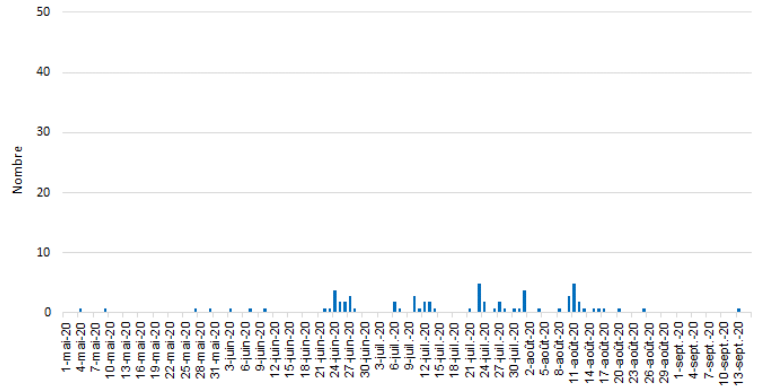
| Figure 3 |

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 |

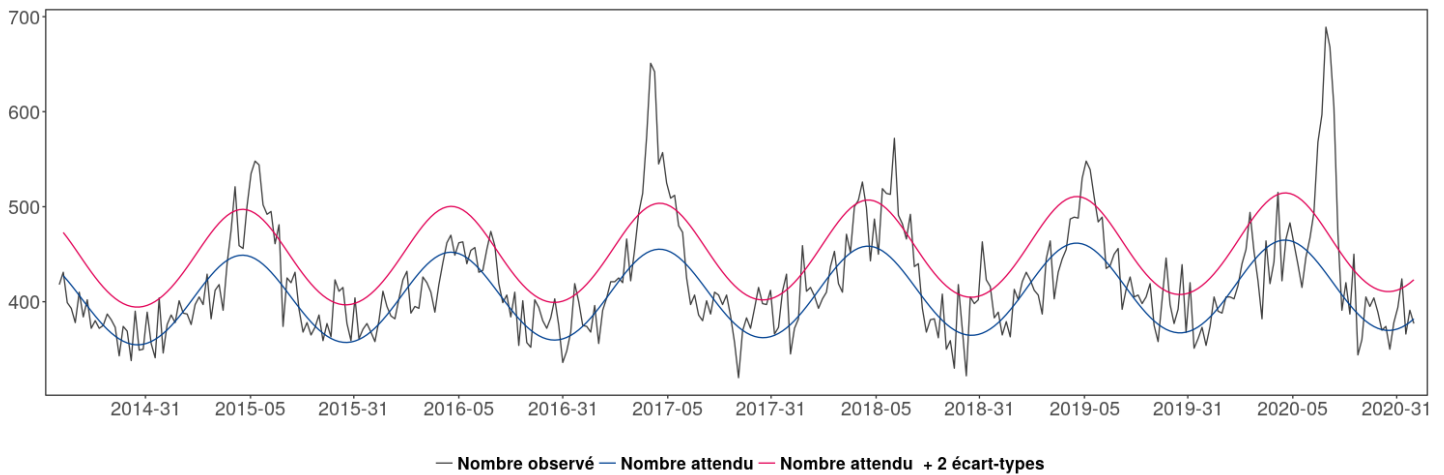
Nombre d'actes journaliers SOS Médecins pour les pathologies en lien avec la chaleur (hyperthermies, et déshydratations) de Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins)



| 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 S37 : 1 421 (1 100 en S36) ; taux de positivité de 3,3% (3,2% en S36) ; taux d'incidence de 51,1 pour 100 000 habitants (40,5 en S35)
- ▶ Poursuite de l'augmentation du taux d'incidence en Côte-d'Or (21), dans le Doubs (25), en Saône-et-Loire (71) et dans le Territoire-de-Belfort (90).

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 1 000 suspicions COVID-19 pour 10 000 actes (S37, 834 en S36)
- ▶ Réseau Sentinelles : 47 (télé-)consultations pour IRA /100 000 habitants (S37, 3 en S36)

Surveillance à l'hôpital

- ▶ Réseau Oscour® : 185 suspicions COVID-19 pour 10 000 passages (S37, 107 en S36)
- ▶ SI-VIC : 65 personnes hospitalisées, dont 10 en réanimation au 09/09/2020

Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

- ▶ 4 445 cas confirmés et possibles parmi les résidents en EMS (dont 652 décès) et 2 963 cas confirmés et possibles parmi le personnel en EMS
- ▶ La majorité des cas et des décès ont été déclarés en Ehpad
- ▶ Depuis la S34, au moins 10 signalements (tous ESMS) sont déclarés par semaine (vs entre 0-4 entre S21 et S33)

Surveillance des clusters

- ▶ En Bourgogne-Franche-Comté au 14/09/2020, 13 clusters sont en cours d'investigation.

Surveillance virologique

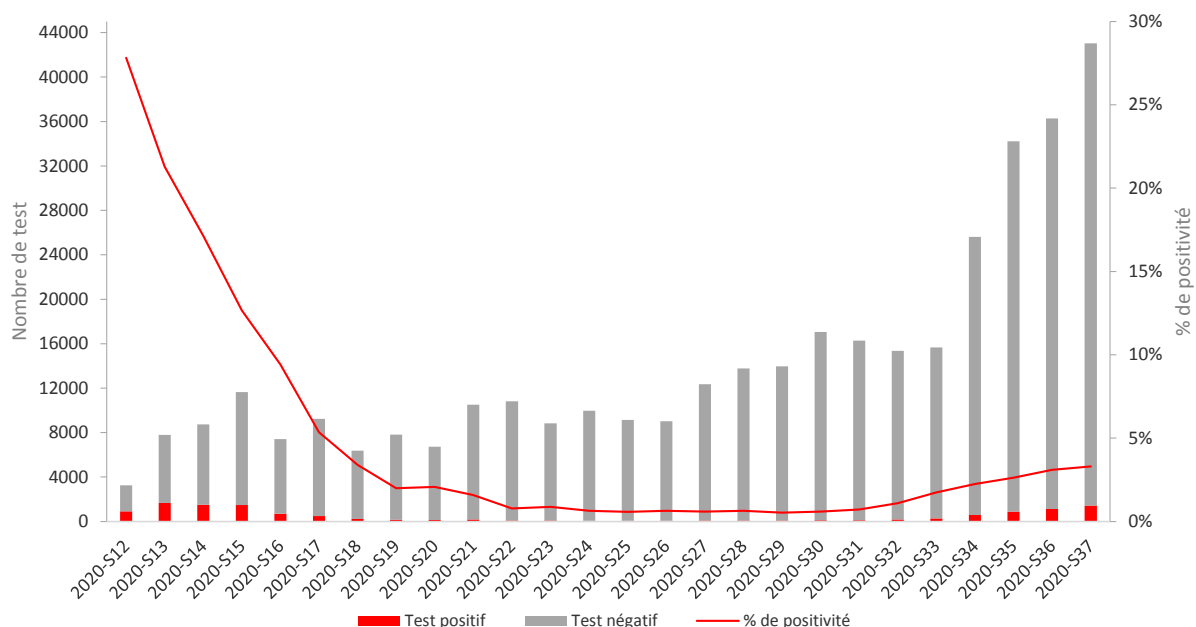
Jusqu'à la semaine 19, la surveillance virologique s'est appuyée sur les données non exhaustives transmises à Santé publique France par le réseau 3 Labo (Cerba, Eurofins-Biomnis, Inovie) et par les laboratoires hospitaliers. Depuis la semaine 20, elle s'appuie sur le système SI-DEP (système d'information 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 S37 (du 07 au 13 septembre), avec 1 421 personnes positives, le taux d'incidence était de 51,1 pour 100 000 habitants, le taux de positivité était de 3,3%. Ces taux sont en augmentation depuis 5 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 100,0 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):



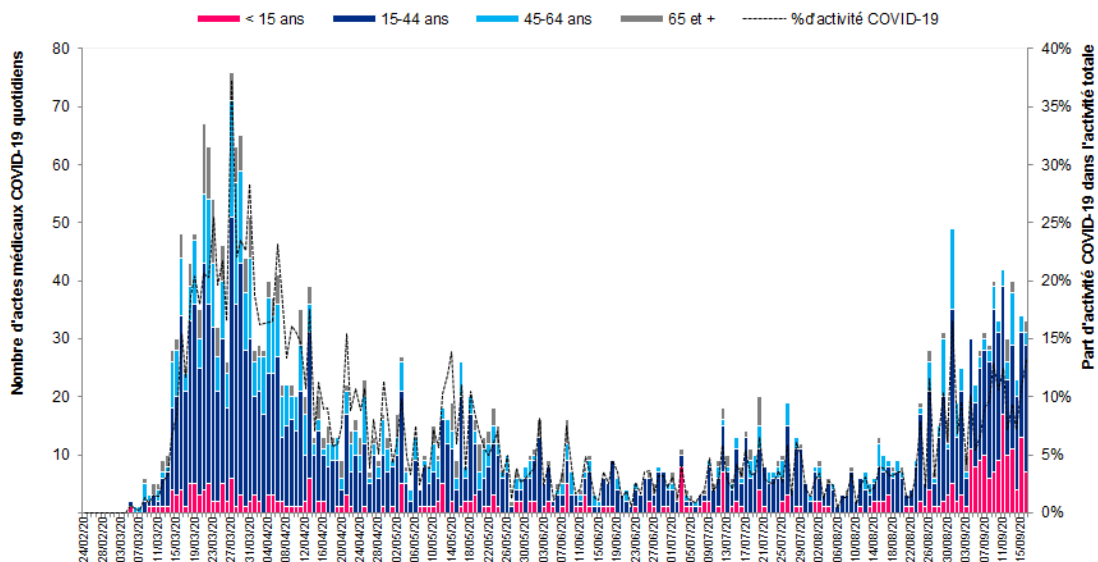
Surveillance en ville - Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

- Augmentation de l'activité des associations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 chez les moins de 15 ans et les 15-44 ans ces deux dernières semaines soit depuis la rentrée scolaire et probablement du à d'autres virus respiratoires.
- La majorité des actes médicaux Covid-19 concerne les 15-44 ans (59,5%).

| Figure 7 |

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

Source : SOS Médecins, au 17/09/2020 à 14 h



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

Source : Réseau Sentinelles, au 15/09/2020 à 16h

- S37-2020 : 47 consultations /100 000 habitants, IC 95% [0 ; 132]
- S36-2020 : 3 consultations /100 000 habitants, IC 95% [0 ; 10]

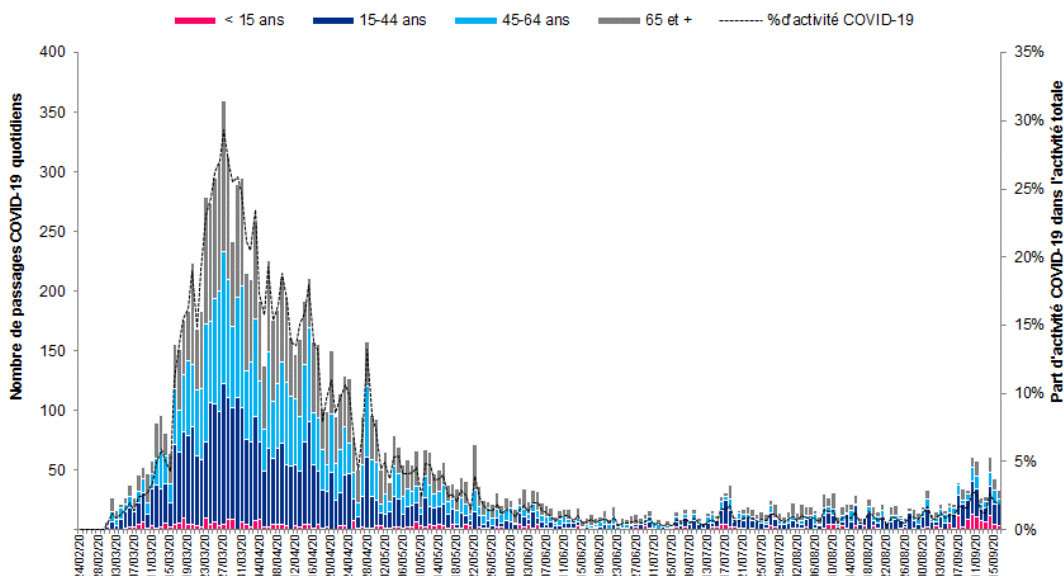
Surveillance à l'hôpital - Passages aux urgences

- L'activité des services d'urgences pour suspicion de Covid-19 est en légère augmentation depuis début septembre aux alentours de 2 %.
- La majorité des passages concerne les 15-44 ans (34,5%) et les 65 ans et plus (34,9%).

| 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 17/09/2020 à 14 h



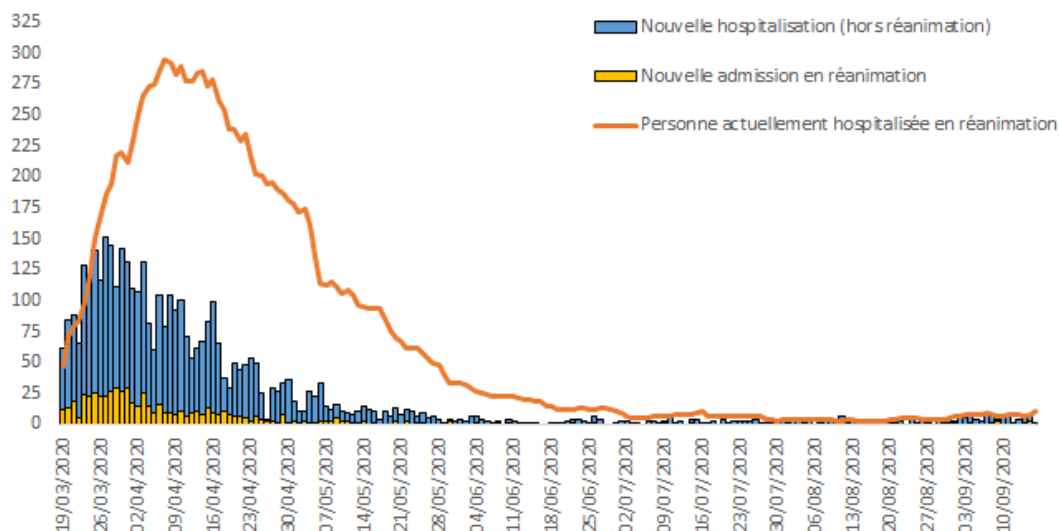
Surveillance à l'hôpital - Hospitalisations

- Depuis le 01 mars 2020, 4 351 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 663 ayant effectué au moins un séjour en réanimation ; 1 068 sont décédés, et 4 161 sont retournés à domicile ;
- Au 16 septembre 2020, 65 sont hospitalisés dont 10 en réanimation
- Sur les 7 derniers jours, il y a eu 31 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 16/09/2020 à 14 h



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Entre le 01 mars 2020 et le 14 septembre, **435 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. Depuis la semaine 34, une dizaine de signalements (tous ESMS) a été reçu par semaine.

Parmi eux, 255 épisodes (dont 29 depuis la semaine 34) 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 14/09 Source : Surveillance dans les ESMS, au 15/09/2020 à 12h

Département	Signalements	...dont depuis la semaine 34 (17/08)	Cas parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas parmi le personnel
Côte-d'Or	54	10	756	116	396
Doubs	34	3	807	209	511
Jura	34	1	371	41	226
Nièvre	12	2	176	12	68
Haute-Saône	20	1	225	47	113
Saône-et-Loire	52	4	501	90	382
Yonne	40	8	660	64	482
Territoire de Belfort	9	0	246	70	141
Total région	255	29	3 742	649	2 319

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

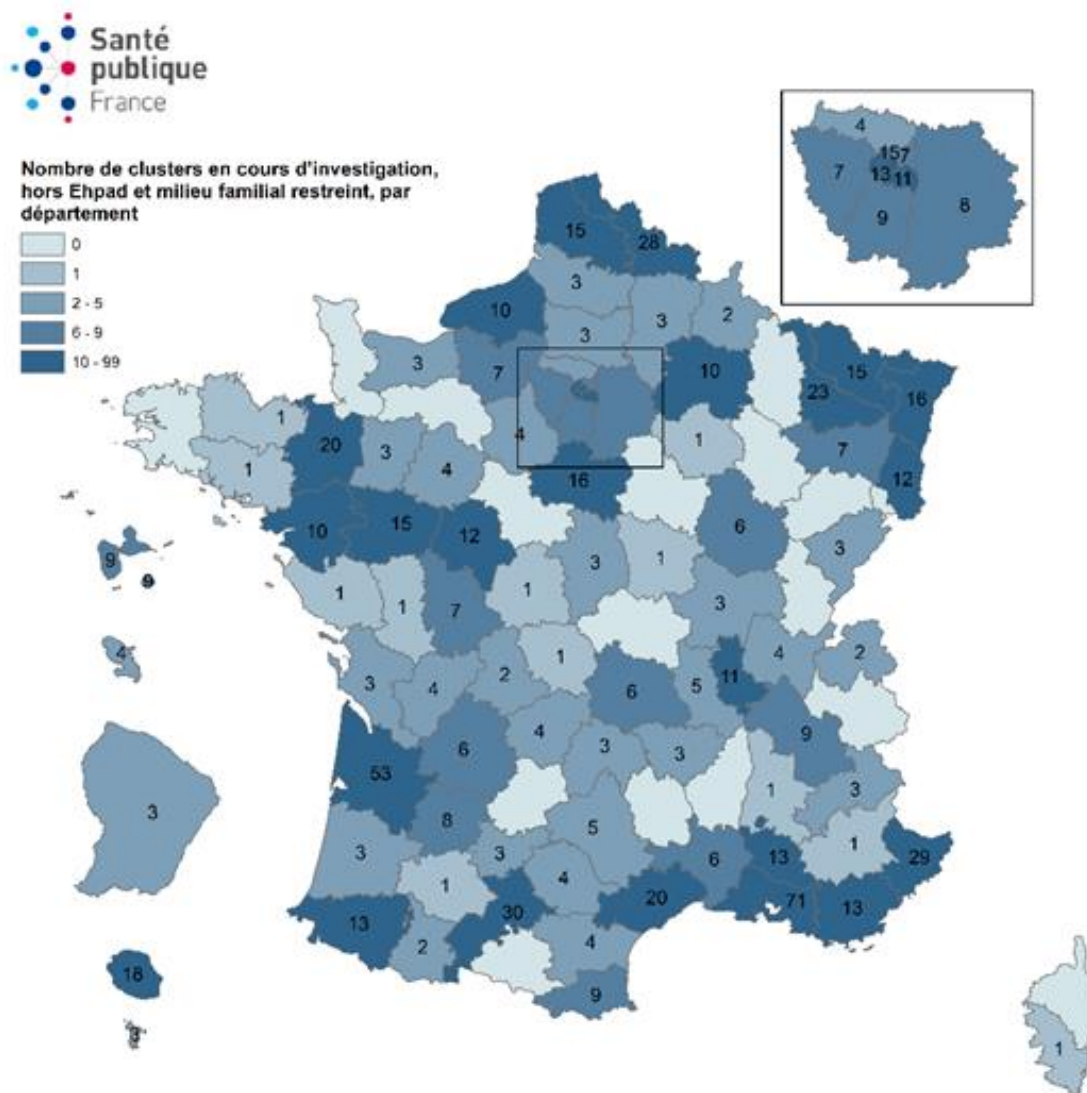
Depuis la levée du confinement, le 11 mai 2020, les ARS en lien avec les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investiguent les clusters (ou foyers de contamination), selon le guide en vigueur¹. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler 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 14 septembre 2020, 737 (36%) clusters étaient en cours d'investigation dont 167 (23%) en criticité élevée (potentiel de transmission, critères de gravité), 9% étaient maîtrisés, 54% étaient clôturés et 6 clusters (0,3%) ont impliqué une diffusion communautaire
- Au 14 septembre, en Bourgogne-Franche-Comté, 13 clusters sont en cours d'investigation.

| Figure 10 |

Répartition des clusters (hors Ehpad et milieu familial restreint) en cours d'investigation par département, inclus entre le 9 mai et le 14 septembre 2020 (N=737) (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
Mariline 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 : cire-bfc@santepubliquefrance.fr

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