

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2022/36 du 8 septembre 2022

POINTS D'ACTUALITÉS

Variole du singe
– MonkeyPox :
point de situation
au 6 septembre 2022
(pages 15 et 16)

Une campagne destinée aux
parents afin d'encourager leurs
adolescents à pratiquer
davantage d'activité physique et
à être moins sédentaires
(A la Une)

COVID-19 en région :
Diminution de la circulation
virale

| A la Une |

Santé publique France lance une nouvelle campagne : « Faire bouger les ados, c'est pas évident. Mais les encourager c'est important. »

Santé publique France lance une campagne pour inciter les parents à encourager les adolescents à bouger plus au quotidien. Cette campagne a été conçue en lien avec le Ministère de la santé et de la prévention, le Ministère des sports et des Jeux Olympiques et Paralympiques et le comité d'organisation de Paris 2024.

L'activité physique est un facteur de protection de nombreuses maladies chroniques telles que les maladies cardiovasculaires, les cancers, les surpoids ou l'obésité. Chez les jeunes, cette pratique améliore leur capacité cardio-respiratoire, musculaire, leur santé métabolique et la santé de leurs os et les aide à maintenir un poids sain. Pourtant, selon les résultats de l'étude Esteban¹, menée entre 2014 et 2016, parmi les enfants de 6-17 ans, seulement 50,7 % des garçons et 33,3 % des filles atteignaient la recommandation de l'OMS : pratiquer au moins 60 minutes d'activité physique d'intensité modérée à élevée par jour. On observe également une nette baisse de l'activité physique passé l'âge de 10 ans, davantage marquée chez les filles : sur la tranche d'âge 11-14 ans, 33,7 % des adolescents et 20,2 % des adolescentes atteignent cette recommandation. Par ailleurs, la proportion de jeunes passant 3 heures ou plus devant un écran chaque jour atteignait 45 % chez les 6-10 ans, 70 % chez les 11-14 ans, 71 % chez les filles et 87 % chez les garçons de 15-17 ans. Ces tendances ont pu encore se dégrader avec les contraintes liées à la pandémie due au Covid-19 ces dernières années.

Pour en savoir plus : [Santé publique France lance une nouvelle campagne : « Faire bouger les ados, c'est pas évident. Mais les encourager c'est important. » \(santepubliquefrance.fr\)](#)

Santé publique France diffuse à partir du 1^{er} septembre 2022 pendant 1 mois, une **campagne destinée aux parents** ayant pour objectif de valoriser le soutien parental et d'aider les parents à encourager leurs adolescents à pratiquer davantage d'activité physique et à être moins sédentaires. Pour les jeunes, faire de l'activité physique peut passer par la pratique d'un sport, qu'il soit collectif ou individuel. Cela peut aussi passer par la pratique d'une activité en plein air, se déplacer à pied, à vélo, à trottinette, en skate ou en rollers pour aller en cours, à une activité ou voir des amis, sortir promener le chien ou encore préférer les escaliers à l'ascenseur. Le dispositif est composé d'un film diffusé en TV, sur internet et au cinéma. Le film aborde le quotidien des parents qui peuvent rencontrer des difficultés à encourager les adolescents à bouger plus. Il a pour objectif de valoriser les efforts des parents et les aider à ne pas se décourager. Il les invite à se rendre sur [mangerbouger.fr](#) pour trouver des conseils et des solutions comme rechercher les occasions de bouger au quotidien, diversifier les propositions d'activités, leur faciliter la pratique, la rendre divertissante, réduire le temps d'écran...

En octobre sera lancée la **campagne à destination des adolescents**, qui se poursuivra jusqu'en novembre et les invitera à relever un défi humoristique d'activité physique par jour, seul ou entre amis.

**FAIRE BOUGER LES ADOS, C'EST PAS ÉVIDENT.
MAIS LES ENCOURAGER, C'EST IMPORTANT.**

| Veille internationale |

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

30/08/2022 : L'ECDC publie un communiqué de presse sur les maladies transmissibles au niveau européen ([lien](#)).

30/08/2022 : L'OMS publie un communiqué de presse relatif au manque d'accès aux services d'hygiène de base pour la moitié des établissements de santé dans le monde, ce qui révèle l'ampleur du risque de propagation des maladies et d'infection pour les patients et les prestataires de soins ([lien](#)).

Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

Le **ralentissement de la circulation virale se poursuit au cours de la première semaine de la rentrée**. Le taux d'incidence et de positivité poursuivent leur baisse (TI = 163 vs. 171/100 000 hab. en S-1 et TP = 18,4 vs. 19,8 % en S-1). Néanmoins, les indicateurs restent à un niveau élevé.

Concernant l'activité hospitalière, le nombre de nouvelles hospitalisations est stable tandis que le nombre de nouvelles admissions en soins critiques et celui des décès diminuent.

Le variant Omicron circule exclusivement en Bourgogne-Franche-Comté (100 % des RT-PCR séquencées en S34).

Les dernières données disponibles de criblage laissent supposer que le sous-lignage BA.5 sont largement majoritaires (89 %) dans la région. L'interprétation est limitée par le faible nombre de prélèvements séquencés disponibles pour ces dernières semaines.

Dans un contexte de la rentrée scolaire, le respect des mesures combinées est essentiel, notamment pour protéger les populations les plus vulnérables : il reste nécessaire de s'isoler en cas de symptômes et de test positif pour la COVID-19. Il est primordial d'appliquer à titre individuel les gestes barrières dont le port du masque (en présence de personnes fragiles et en cas de promiscuité dans les espaces fermés, notamment dans les transports, ou lors de grands rassemblements), le lavage des mains et l'aération fréquente des lieux clos.

Indicateurs	Semaine 34	Semaine 35
Surveillance virologique		
Nombre de cas confirmés	4 772	4 540
Taux d'incidence (/100 000 personnes)	171,3	163
Taux de dépistage (/100 000 personnes)	866,8	886,4
Taux de positivité (%)	19,8	18,4
Variant prédominant	Omicron – BA.5	Omicron – BA.5
Surveillance dans les ESMS		
Foyers épidémiques en cours (au moins 3 cas confirmés)	52	42
Surveillance en ville		
Actes SOS médecins	44	45
Part d'activité SOS médecins (% d'actes)	2,1	2,2
Surveillance à l'hôpital		
Passages aux urgences	147	106
Part d'activité des services d'urgences (% passages)	1	0,8
Nouvelles hospitalisations tous services	139	140
Nouvelles admissions en soins critiques	17	9
Part des cas non vaccinés admis en réanimation (%), depuis fin août 2021, surveillance sentinelle		64 % (356 déclarations)
Nouveaux décès hospitaliers	19	9
Vaccination		
Couverture vaccinale ≥ 1 dose (%)	78,7	78,7
Couverture vaccinale schéma complet (%)	77,9	77,9
Couverture vaccinale dose de rappel (%)	61,0	61,0
Surveillance de la mortalité		
Mortalité toutes causes – région	Aucun excès (toutes causes et tous âges)	Aucun excès (toutes causes et tous âges)

Au niveau régional

La surveillance virologique permet de suivre l'évolution, dans le temps et dans l'espace, des taux d'incidence (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population), des taux de positivité (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté au nombre de personnes testées) et des taux de dépistage (nombre de personnes dépistées rapporté à la population).

La surveillance repose sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage) qui vise au suivi exhaustif de toutes les personnes testées en France pour le diagnostic et le dépistage de la COVID-19 dans les laboratoires de ville, les laboratoires hospitaliers, les centres de dépistage et par les autres professionnels de santé. Les indicateurs SI-DEP prennent en compte les tests par amplification moléculaire RT-PCR (avec lesquels sont comptés les tests RT-LAMP) et les tests antigéniques réalisés en laboratoire (TDR).

Définition d'un cas confirmé de COVID-19: personne présentant une infection par SARS-CoV-2 confirmée par test RT-PCR ou test antigénique, que cette personne soit symptomatique ou asymptomatique ([voir définition de cas](#)).

- En Bourgogne-Franche-Comté, au cours de la semaine 35 (du 29 août au 4 septembre 2022), 4 540 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 163 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 18,4 %.

Figure 1 : Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs pour le SARS-CoV-2 et taux de positivité dans les laboratoires, par semaine, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

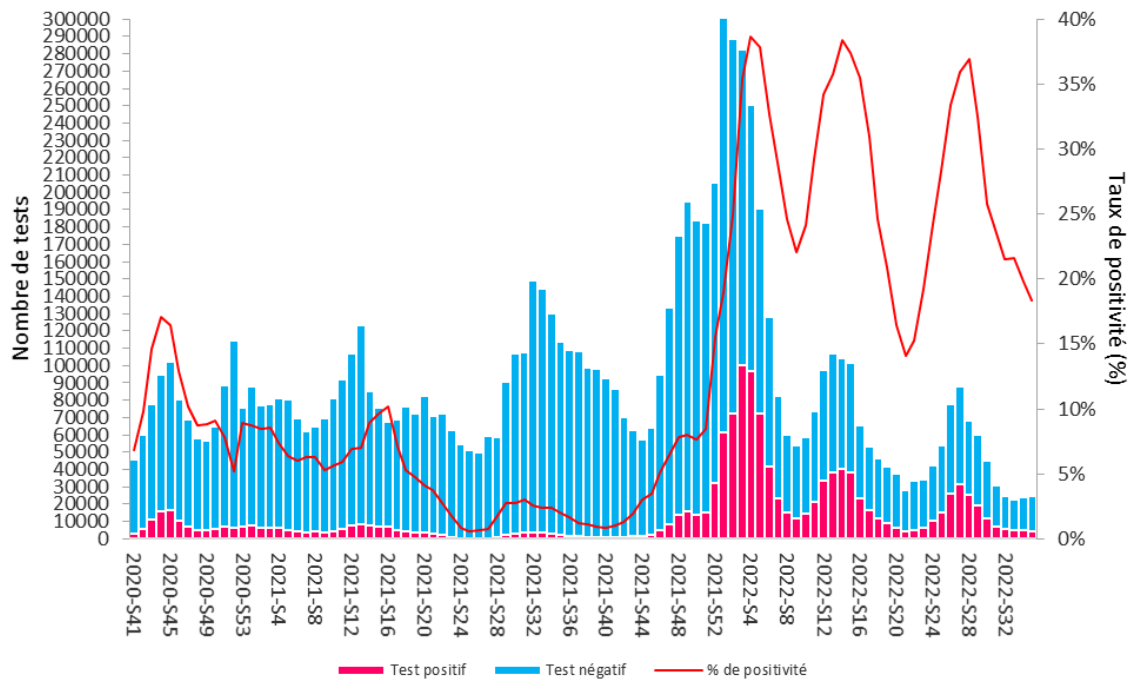
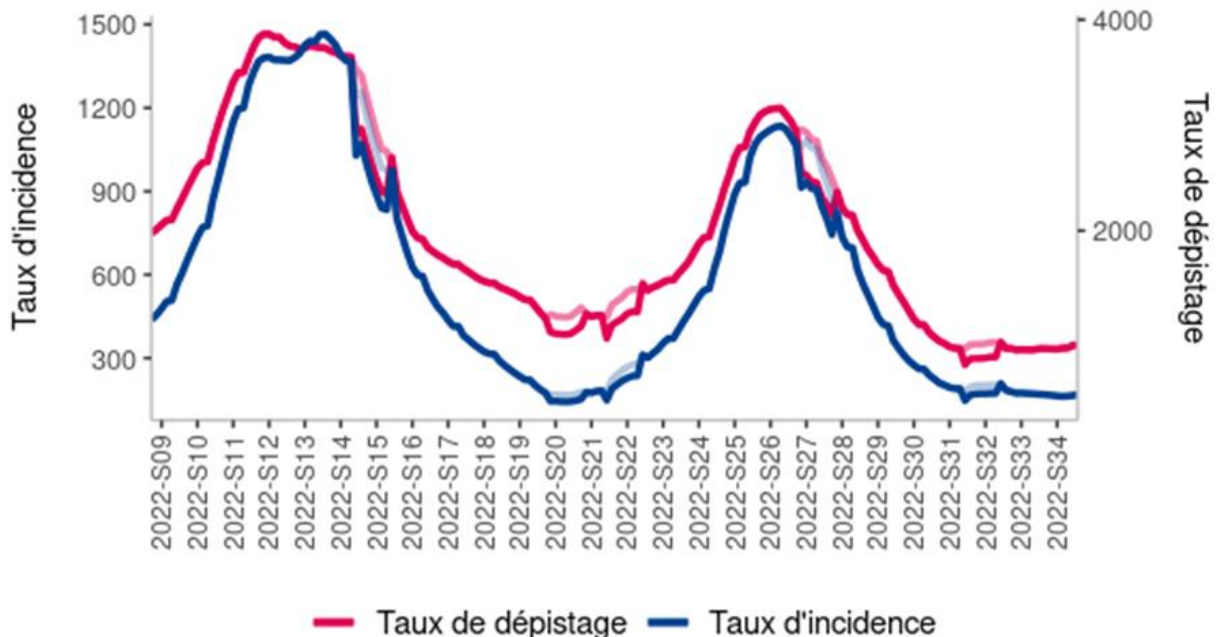


Figure 2 : Évolution hebdomadaire du taux de dépistage et du taux d'incidence de l'infection au SARS-CoV-2, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

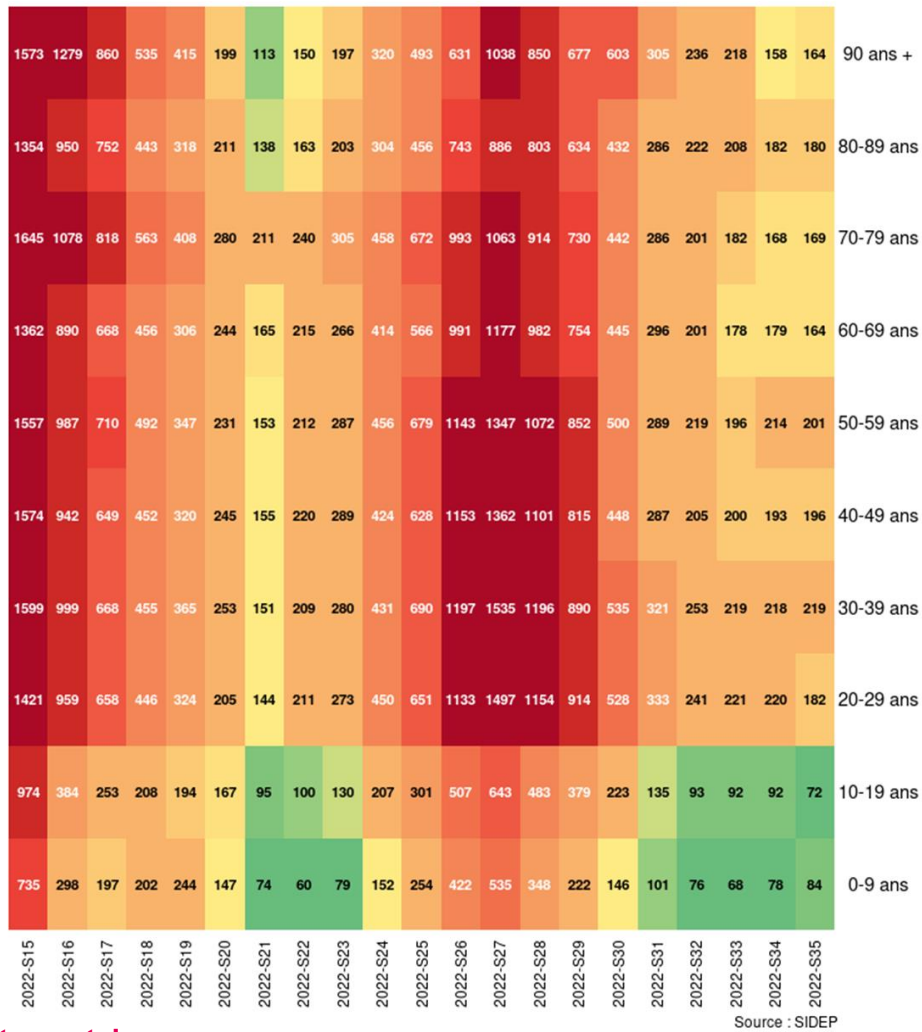
* Une correction en ligne claire est appliquée aux taux d'incidence et de dépistage des semaines incluant un jour férié afin de prendre en compte son effet sur l'activité de dépistage ([note méthodologique](#)).



Source : SIDEP

Au niveau régional – par classe d’âge

Figure 3 : Évolution des taux d’incidence par semaine et par classe d’âge en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)



Au niveau départemental

- Par département, la circulation diminue globalement et les taux d’incidence sont compris entre 132/10⁵ (Nièvre) et 184/10⁵ habitants (Doubs) (Tableau 1, Figure 4). Deux départements ont un taux d’incidence inférieur à 150/100 000 hab.
 - Les taux de positivité sont compris entre 16 % (Yonne) et 21 % (Territoire-de-Belfort et Doubs).
- (Source : SI-DEP).

Tableau 1 : Indicateurs régionaux (tous âges) et départementaux pour la semaine 35 et leurs évolutions par rapport à la semaine précédente

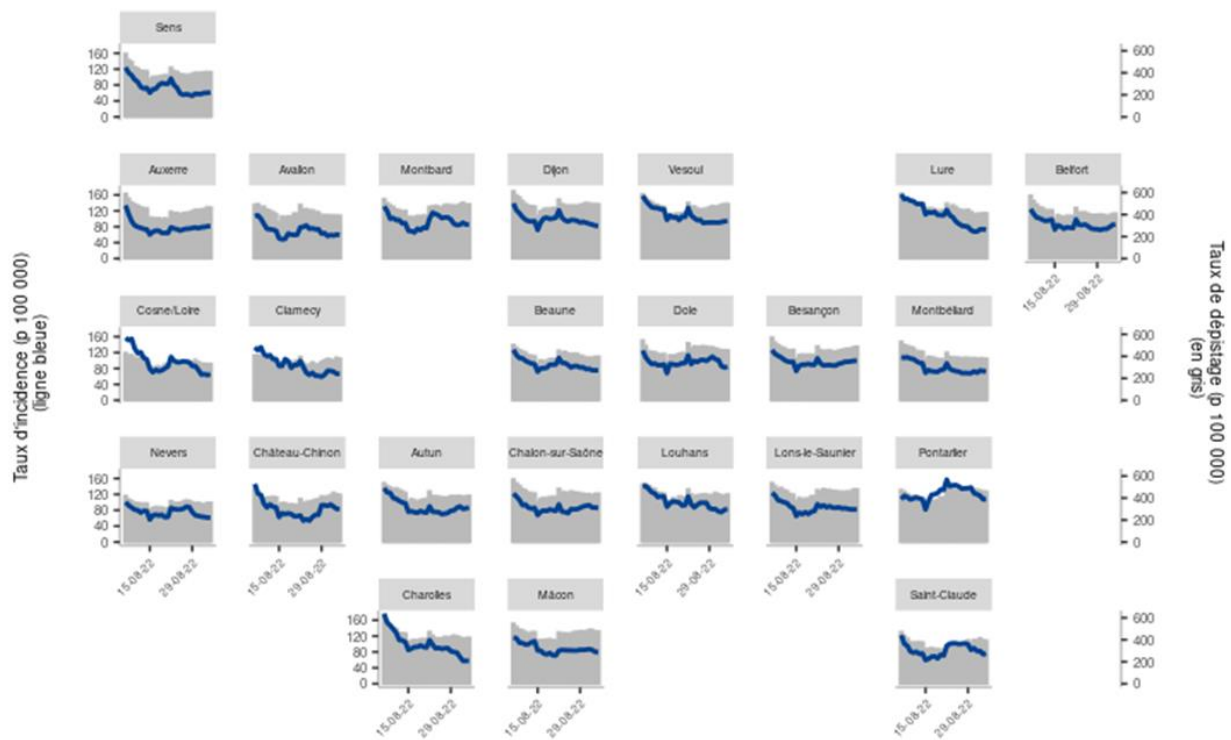
Département	Taux d’incidence (p. 100 000 hab)	Evolution	Taux de positivité (%)	Evolution	Taux de dépistage (p. 100 000 hab)	Evolution
Côte-d’Or	162.4	-25.3 (-13.5%)	17.1	-2.9 (-14.6%)	950.9	13.1 (1.4%)
Doubs	184.1	2.6 (1.4%)	20.8	-0.4 (-2%)	886.8	30 (3.5%)
Jura	163.7	-25.3 (-13.4%)	18.0	-2.6 (-12.8%)	907.3	-6.2 (-0.7%)
Nièvre	131.9	-37.6 (-22.2%)	18.1	-5 (-21.7%)	729.8	-4.5 (-0.6%)
Haute-Saône	169.0	-3.9 (-2.2%)	18.4	-0.9 (-4.8%)	920.7	24.5 (2.7%)
Saône-et-Loire	159.9	-7.5 (-4.5%)	18.2	-0.9 (-5%)	880.8	4.9 (0.6%)
Yonne	143.3	8.5 (6.3%)	16.5	-0.1 (-0.5%)	869.8	55.7 (6.8%)
Territoire de Belfort	174.3	24.7 (16.5%)	21.1	2.5 (13.5%)	826.4	21.1 (2.6%)
BFC	163.0	-8.9 (-5.2%)	18.4	-1.4 (-7.1%)	886.4	18.2 (-2.1%)

Surveillance virologique (suite)

Tableau 2 : Indicateurs régionaux et départementaux pour la semaine 35 et leurs évolutions par rapport à la semaine précédente, chez les 65 ans et plus

Département	Taux d'incidence (p. 100 000 hab)	Evolution	Taux de positivité (%)	Evolution	Taux de dépistage (p. 100 000 hab)	Evolution
Côte-d'Or	188.4	-6.8 (-3.5%)	12.6	-1.4 (-10.3%)	1 498.0	106.5 (7.7%)
Doubs	195.9	-0.9 (-0.5%)	14.6	-1.8 (-10.8%)	1 342.1	140.1 (11.7%)
Jura	171.8	-26.6 (-13.4%)	12.5	-1.4 (-10.3%)	1 374.4	-48.4 (-3.4%)
Nièvre	135.4	-38.7 (-22.2%)	13.3	-4.1 (-23.3%)	1 015.4	14.5 (1.4%)
Haute-Saône	160.3	-40.1 (-20%)	11.3	-3.4 (-23%)	1 421.6	54 (3.9%)
Saône-et-Loire	175.6	12.2 (7.4%)	12.7	0.3 (2.5%)	1 382.4	63.5 (4.8%)
Yonne	152.7	47 (44.4%)	11.4	2.6 (29.7%)	1 343.4	137.4 (11.4%)
Territoire de Belfort	140.6	0 (0%)	12.3	0 (-0.3%)	1 138.5	3.4 (0.3%)
BFC	171.5	-2.2 (-1.3%)	12.7	-0.9 (-6.7%)	1 349.4	74.6 (-5.9%)

Figure 4 : Taux d'incidence cumulés sur 7 jours (en bleu) et taux de dépistage (en gris) par arrondissement



Données du 07-08-2022 au 04-09-2022

Variants préoccupants et à suivre du SARS-CoV-2

En raison de son instabilité génétique, différentes souches ou variants du virus SARS-CoV-2 sont susceptibles de circuler sur le territoire. Certains sont qualifiés de « préoccupants (variants of concern ou VOC) » car leur impact sur le plan de la transmissibilité, de la virulence ou de l'échappement immunitaire potentiel justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion spécifiques au niveau national, dans l'objectif de contenir leur progression. Des détails sur le sujet sont disponibles sur le site de Santé publique France.

Deux types de surveillance ont été mis en place pour suivre l'évolution de ces variants :

1. Le criblage qui consiste à repérer des mutations présentes dans le génome du variant dont on souhaite suivre l'évolution. Relativement rapide dans sa mise en œuvre, cette technique souffre d'un manque de spécificité : plusieurs variants peuvent posséder ces mêmes mutations spécifiques.
2. Le séquençage complet du génome viral qui permet de déterminer avec précision la nature d'un variant. Les « enquêtes Flash » réalisées par le consortium Emergen consistent à séquencer chaque semaine un échantillon des prélèvements positifs à SARS-CoV-2. Les résultats sont connus plusieurs semaines après la date de prélèvement.

À ce jour, 2 variants sont classés comme VOC circulants et 3 comme VOC non-circulants

<https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/coronavirus-circulation-des-variants-du-sars-cov-2>

Les variants préoccupants par séquençage peuvent être suivis au niveau régional via le dashboard dans l'onglet Variants <https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/coronavirus-chiffres-cles-et-evolution-de-la-covid-19-en-france-et-dans-le-monde>

En France :

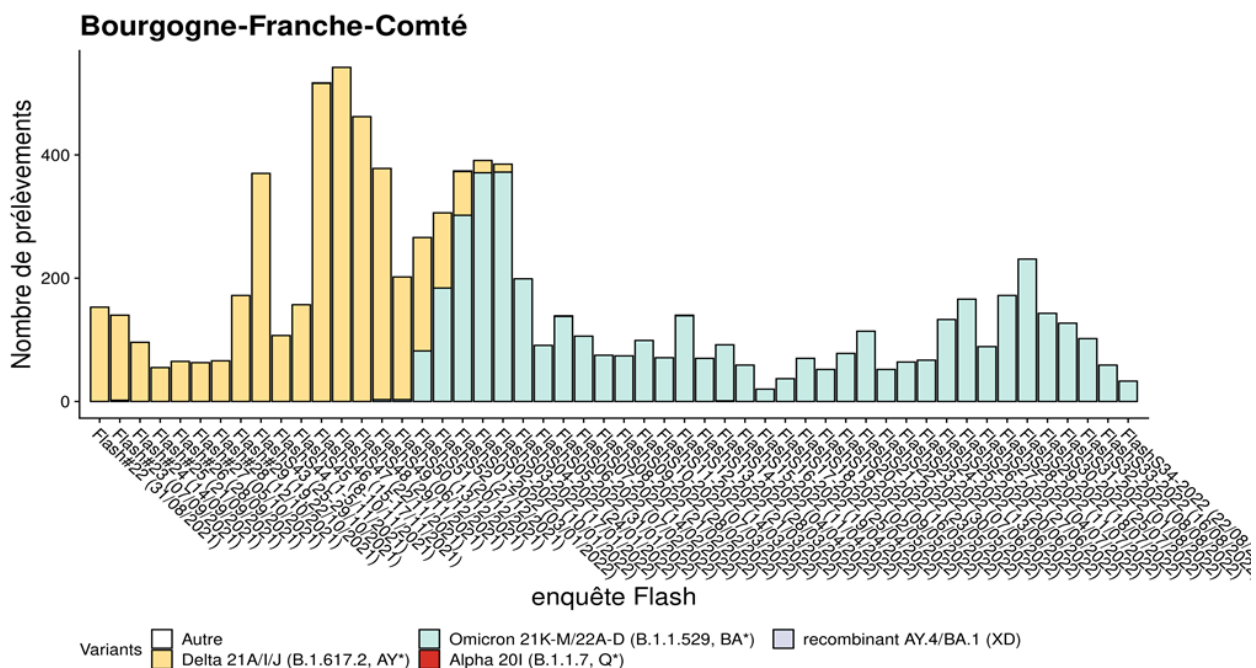
► **Omicron circule de manière quasi exclusive en France, et son sous-lignage BA.5 est actuellement omniprésent.** En métropole, BA.5 (tous sous-lignages confondus) représentait 95 % des séquences interprétables lors de l'enquête Flash S33 (16/08). La proportion de BA.4 (tous sous-lignages compris) au cours des enquêtes Flash diminue, avec 4 % des séquences interprétables au cours de Flash S33 contre 6 % lors de Flash S32. La détection de mutations en position L452 par les tests de criblage reste stable à des niveaux élevés (93 % en S35 vs 91 % S34), en lien avec la circulation de BA.5.

En Bourgogne -Franche-Comté :

► **Le variant Omicron circule exclusivement en Bourgogne-Franche-Comté** (100 % des RT-PCR séquencées en S34).

► Les données de criblage laissent supposer que le sous-lignage BA.5 est largement majoritaire dans la région (89 %). L'interprétation est limitée par le faible nombre de prélèvements séquencés disponibles pour ces dernières semaines.

Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre de variants séquencés par enquête Flash, en Bourgogne-Franche-Comté (données EMERGEN au 07/09/2022)



Surveillance en Établissements sociaux et médicaux-sociaux (ESMS)

Le dispositif de surveillance des cas et des décès de COVID-19, en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) avec hébergement, parmi les résidents et le personnel, a été mis en place par Santé publique France. Un guide méthodologique est disponible sur le site de Santé publique France et des fiches réflexes sur le site de l'ARS.

- Le nombre de nouveaux épisodes (au moins un cas confirmé) est globalement stable (Figure 6).
- Au total, dans la région, **76 épisodes** sont en cours de gestion (dont 42 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 512** (dont la quasi-totalité est survenu en Ehpad – Tableau 3).

Figure 6 : Nombre hebdomadaire de signalements d'épisodes avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19 par type d'ESMS, par semaine calendaire, depuis la semaine 30/2020, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 07/09/2022)

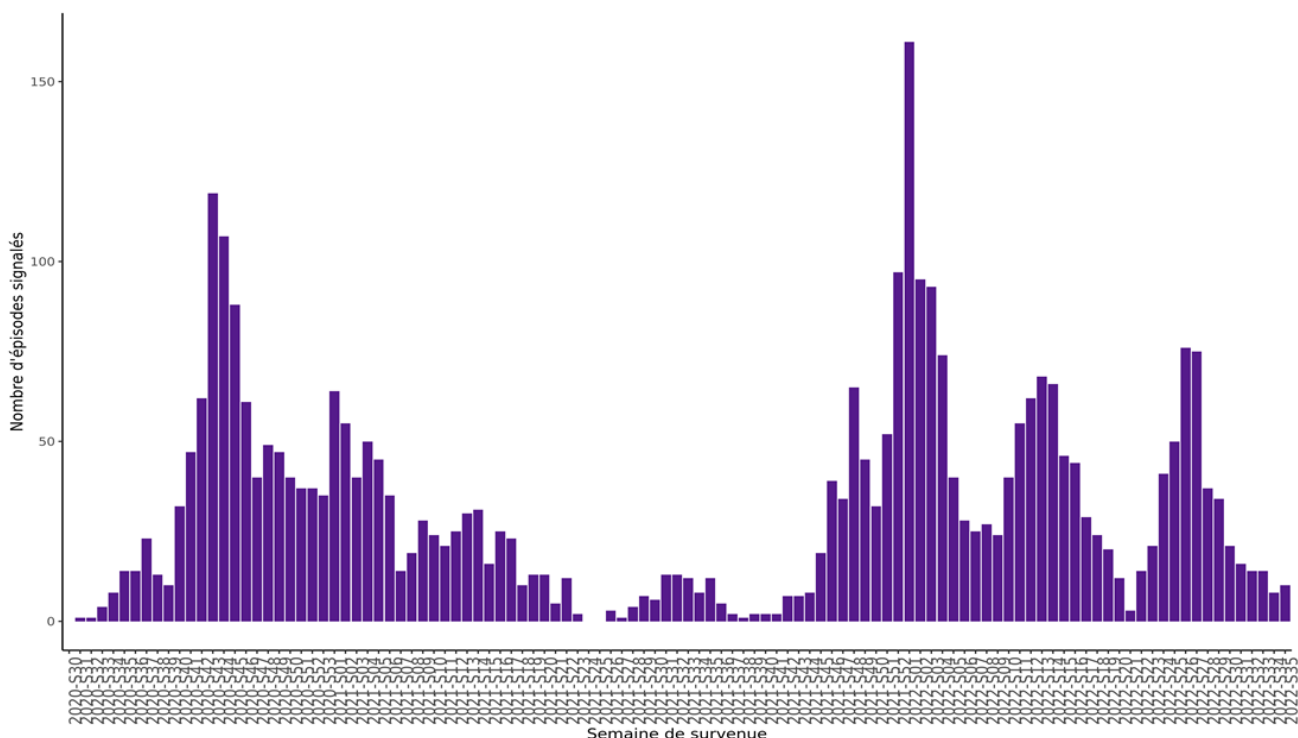


Tableau 3 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 04/09/2022, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 07/09/2022)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	430	5 126	382	2 341
Doubs	273	2 969	415	2 053
Jura	229	2 088	148	1 213
Nièvre	147	1 979	130	983
Haute-Saône	164	1 893	261	874
Saône-et-Loire	475	6 215	720	3 372
Yonne	368	4 093	280	2 021
Territoire de Belfort	53	793	133	560
Total région	2 139	25 156	2 469	13 417

Surveillance en ville

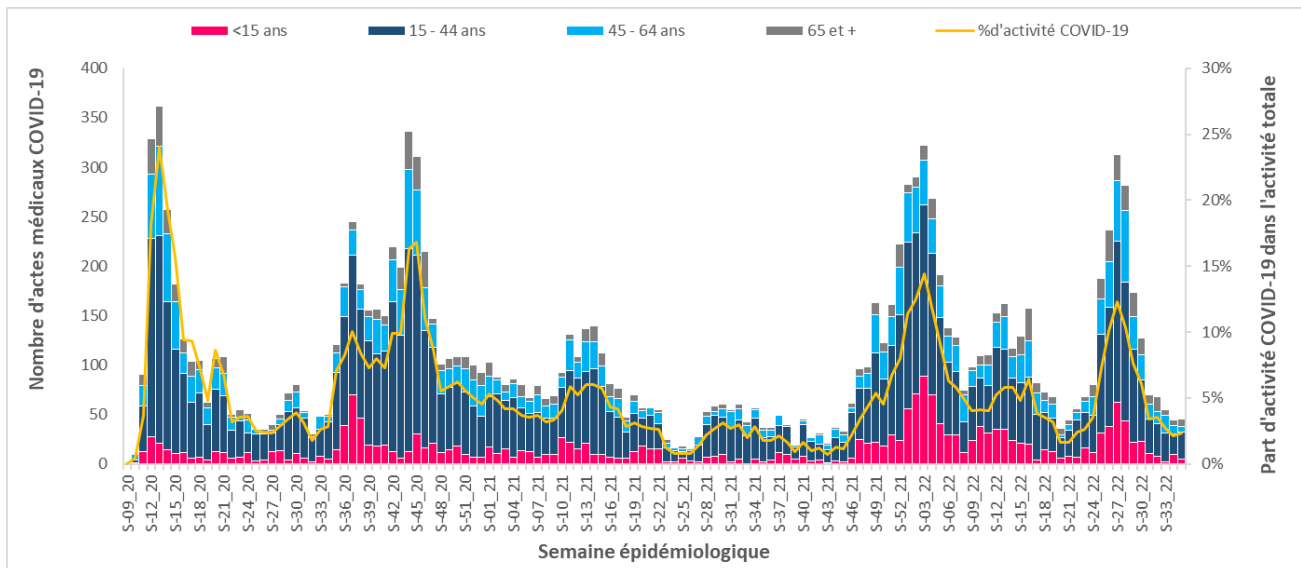
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Données SOS Médecins

Depuis le début de l'épidémie, les données des 4 associations SOS Médecins de la région (Dijon, Besançon, Sens et Auxerre) permettent de suivre les suspicions de COVID-19 dans 3 des 8 départements de Bourgogne-Franche-Comté.

- La part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins est stable (2,2 % vs. 2,1 % en S-1).
- La majorité des diagnostics concerne les 15 - 44 ans (27 actes vs 21 actes en S-1).

Figure 7 : Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins, au 07/09/2022)



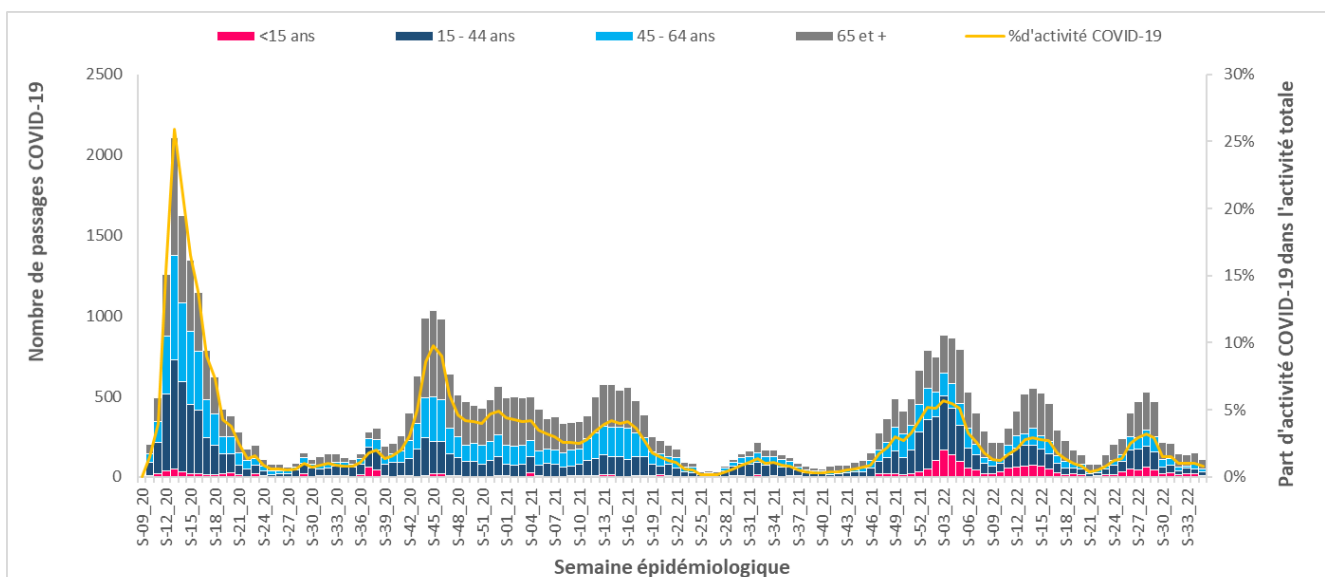
Surveillance à l'hôpital

Passages aux urgences

Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour identifier les personnes suspectées d'être infectées au SARS-CoV-2 a été mis en place pour l'ensemble des structures d'urgence du Réseau OSCOUR®.

- La part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des services d'urgences est stable à un niveau faible (0,8 % vs 1,0 % en S34).
- En S35, la moitié des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (55 passages, soit 51,9 %).

Figure 8 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : réseau Oscour®, au 07/09/2022)



Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès à l'hôpital

Deuis mars 2020, l'hospitalisation des patients infectés par le SARS-CoV-2 est suivi à partir du système d'information pour le suivi des victimes (SI-VIC). En Bourgogne-Franche-Comté, 102 établissements de santé participent à cette surveillance. Les données sont présentées par date d'admission.

- En S35, il y a eu 140 nouvelles hospitalisations (Figure 9), 9 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 10) et 9 décès hospitaliers (Figure 12).
- En S35, le taux des nouvelles admissions en services de soins critiques est faible pour l'ensemble des classes d'âge (Figure 11).

Figure 9 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 07/09/2022)

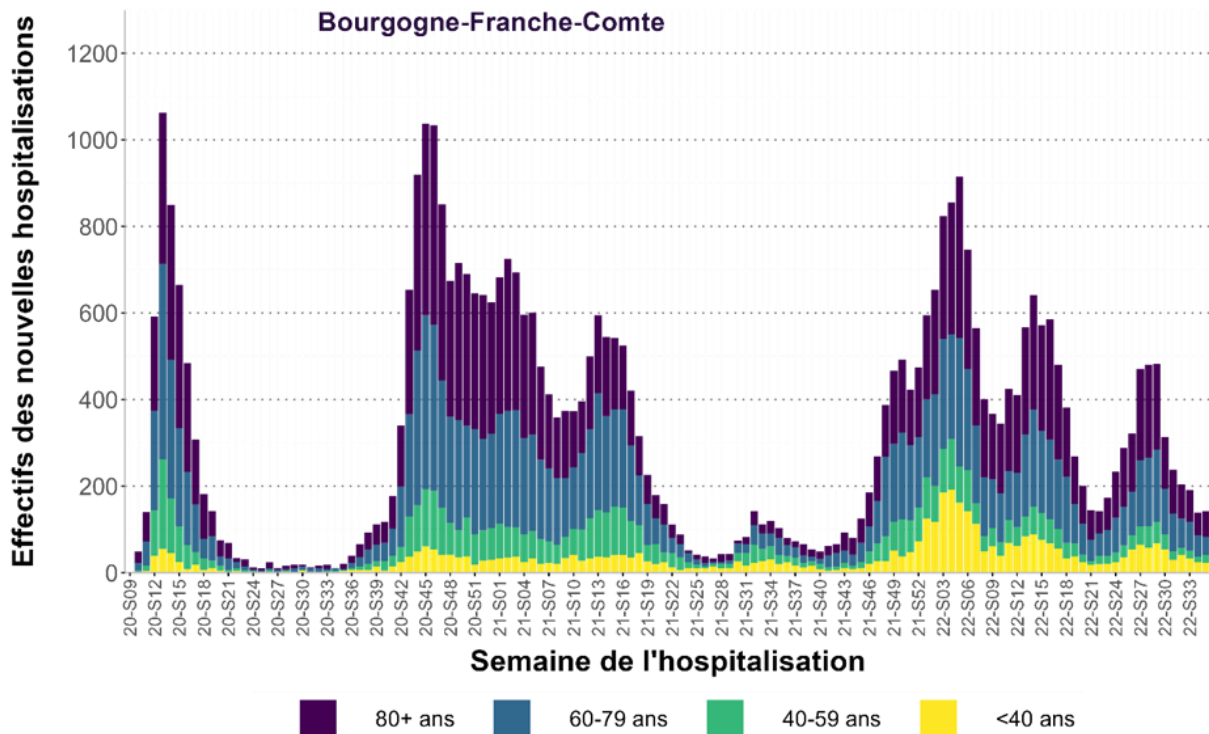


Figure 10 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 07/09/2022)

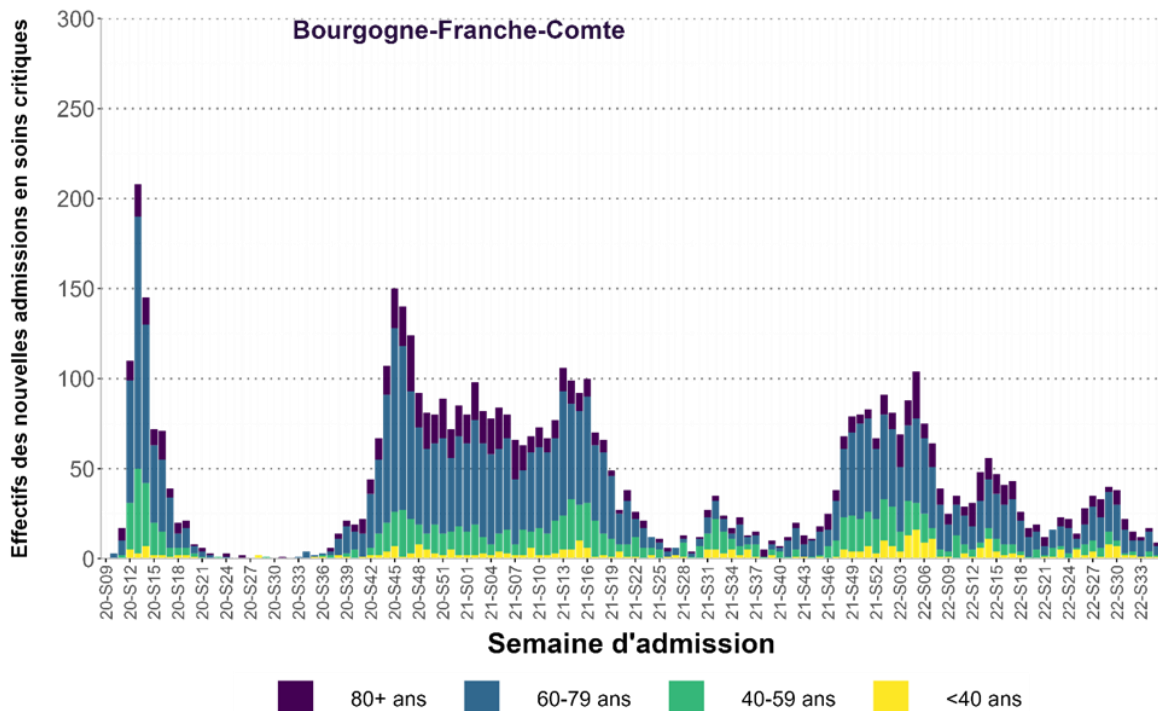


Figure 11 : Taux de nouvelles admissions en soins critiques (/10⁶ habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 07/09/2022)

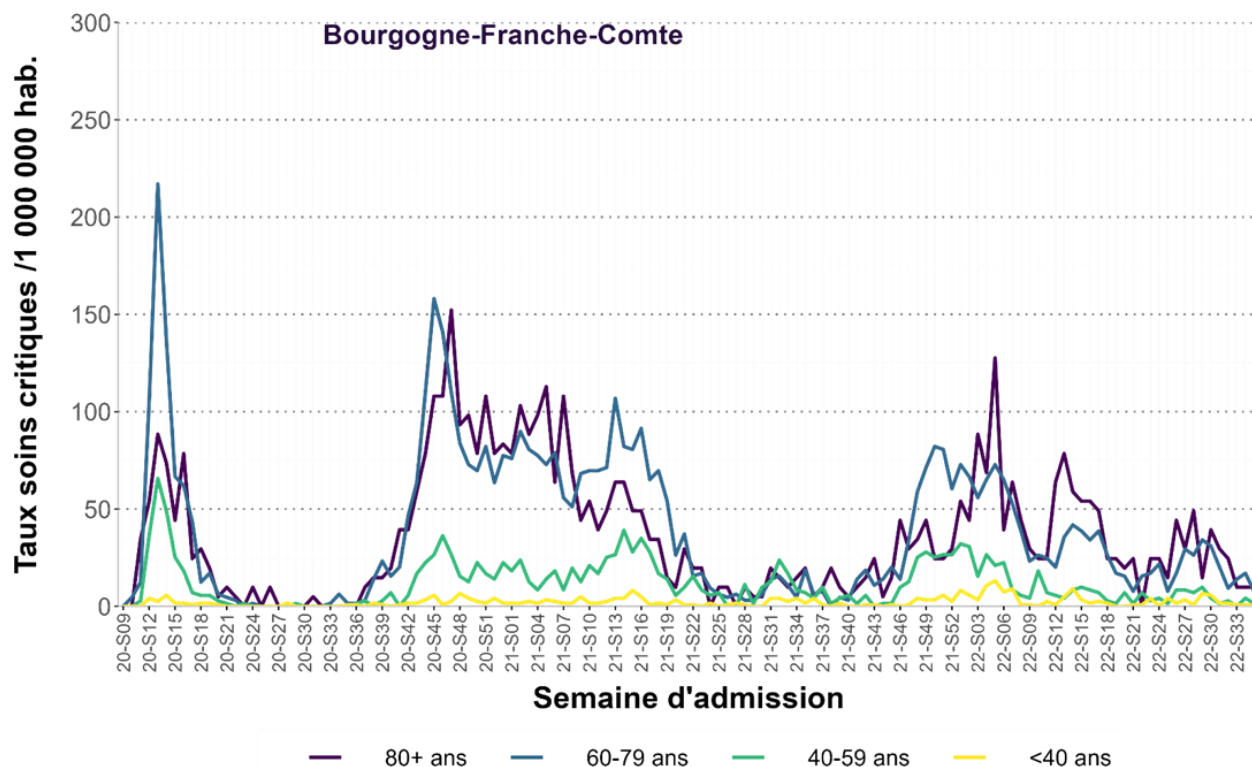
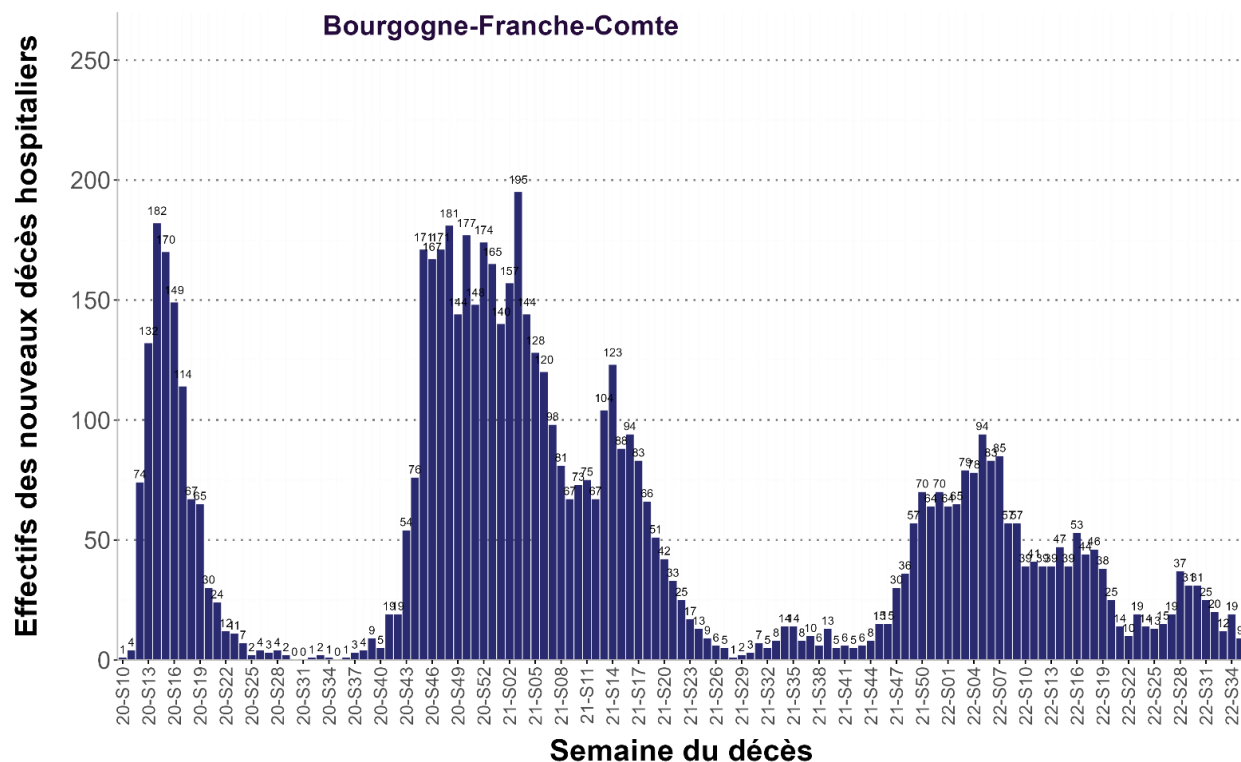


Figure 12 : Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 07/09/2022)



Vaccination contre la COVID-19

La vaccination contre la COVID-19 a débuté en région le 27 décembre 2020. La vaccination est ouverte à l'ensemble des personnes appartenant aux catégories [listées ici](#). Le site de l'ARS Bourgogne-Franche-Comté précise les modalités pratiques ([lien](#)).

Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 04 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations.

Le 05 septembre 2022 (données [par date d'injection et par lieu de résidence](#)) en Bourgogne-Franche-Comté :

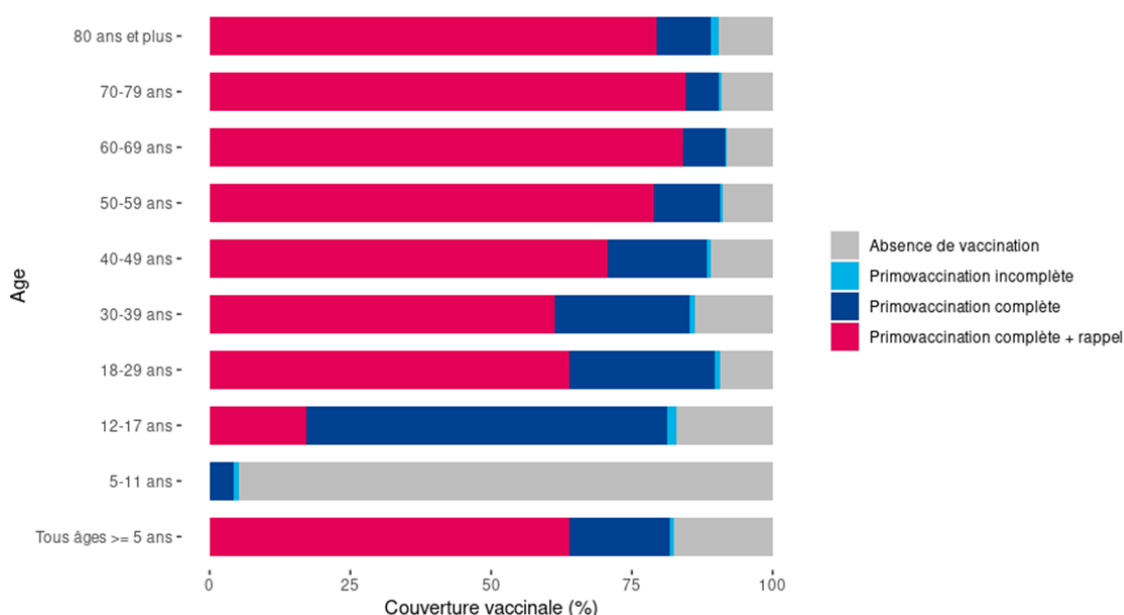
- **2 191 910** personnes (soit 78,7 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- **2 170 209** personnes (soit 77,9 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- **1 698 705** personnes (soit 61,0 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un rappel de vaccin contre la COVID-19.

Les couvertures vaccinales stagnent depuis plusieurs mois.

Tableau 4 : Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, un schéma vaccinal complet ou un rappel contre la COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté et couvertures vaccinales (% de la population), par département (Source : VAC-SI)

départements	au moins 1 dose		schéma complet		rappel	
	nb de personnes	CV (%) population générale	nb de personnes	CV (%) population générale	nb de personnes	CV (%) population générale
21 Côte-d'Or	421 176	78.8%	416 969	78.0%	326 642	61.1%
25 Doubs	405 237	74.0%	401 202	73.3%	301 909	55.1%
39 Jura	200 345	77.9%	198 277	77.1%	153 089	59.5%
58 Nièvre	165 576	83.0%	163 966	82.2%	135 024	67.7%
70 Haute-Saône	184 307	79.3%	182 499	78.5%	144 293	62.1%
71 Saône-et-Loire	446 244	81.6%	442 288	80.9%	353 544	64.7%
89 Yonne	263 965	80.0%	260 995	79.1%	204 149	61.8%
90 Territoire de Belfort	105 060	76.3%	104 013	75.5%	80 055	58.1%
Bourgogne-Franche-Comté	2 191 910	78,7%	2 170 209	77,9%	1 698 705	61,0%

Figure 13 : Répartition de la couverture vaccinale (% de la population) par classe d'âge contre la COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (Source : VAC-SI)



Sont disponibles en open data sur la plateforme Géodes ainsi que sur data.gouv.fr, les nombres de personnes vaccinées par au moins une dose, par âge et sexe (depuis le 27 janvier 2021), les nombres de personnes vaccinées avec un schéma vaccinal complet, par âge et sexe (28 janvier 2021), les nombres de personnes vaccinées avec une ou 2 doses de rappel, les nombres de résidents en Ehpad ou en USLD vaccinés contre la COVID-19, au moins une dose, avec un schéma vaccinal complet (02 février 2021) et une ou deux doses de rappel ainsi que leurs couvertures vaccinales (03 février 2021). Ces données sont présentées au niveau national, régional et départementales et sont mises à jour quotidiennement. La liste des centres de vaccination est disponible sur le lien suivant : <https://sante.fr/carte-vaccination-covid>

Pour en savoir + sur la vaccination : [Vaccination Info Service](#)

| 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 5 : Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2019-2022, données arrêtées au 08/09/2022

	Bourgogne-Franche-Comté																2022*	2021*	2020	2019
	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	6	18
Hépatite A	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	4	0	0	0	2	8	19	8	42
Légionellose	0	13	0	14	0	2	0	2	0	8	0	14	0	10	0	11	74	148	94	111
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9
TIAC ¹	0	10	0	5	0	0	0	2	0	0	0	10	0	0	0	1	28	39	36	63

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 |

En 2004, la France a mis en place un plan national canicule destiné à réduire les impacts sanitaires des vagues de chaleur. Ce plan s'appuyait 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. 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.

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.

Le bulletin Canicule Météo-France de ce jour prévoit **une vigilance verte pour le paramètre canicule** bien que les températures soient supérieures à la normale.

D'après Météo-France : « Les températures remonteront ce week-end en particulier sur le sud-ouest dimanche où les 35 degrés seront à nouveau atteints voir dépassés. Pour le début de semaine suivante, signal de hausse assez net à l'échelle du pays, sans excès. Pas de risque de canicule par conséquent ».

Pour rappel : la surveillance canicule s'achèvera le 15 septembre 2022.

Les indices de pollution de l'air sont accessibles sur le site <https://www.atmo-bfc.org>.

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®

Depuis le 16/02/2022, un changement de serveur national chez SOS Médecins France a occasionné une perte du flux de données pour les associations SOS Médecins Besançon et Auxerre. Les données de ces deux associations SOS Médecins manquantes depuis cette date ont été réintégrées le 6/07/2022. Il persiste cependant deux périodes pour lesquelles les données n'ont pas encore été récupérées (du 21 au 24/02/2022 et du 7 au 10/04/2022).

Commentaires :

Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences et des associations SOS Médecins en Bourgogne-Franche-Comté (figures 14 et 15).

Les indicateurs des pathologies en lien avec la chaleur restent à des niveaux faibles (figures 16 et 17).

Figure 14 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

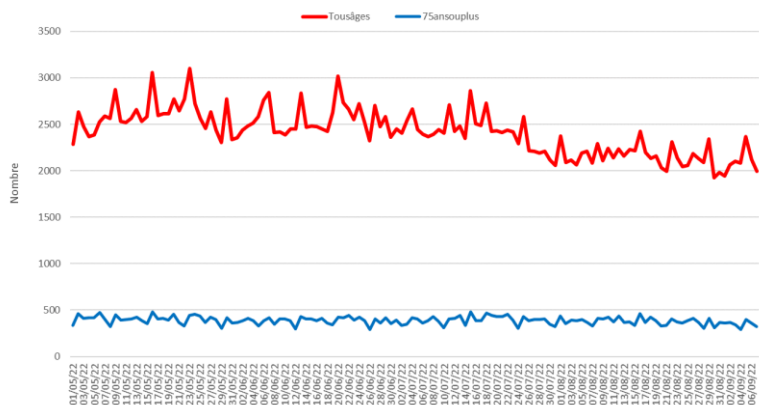


Figure 15 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)

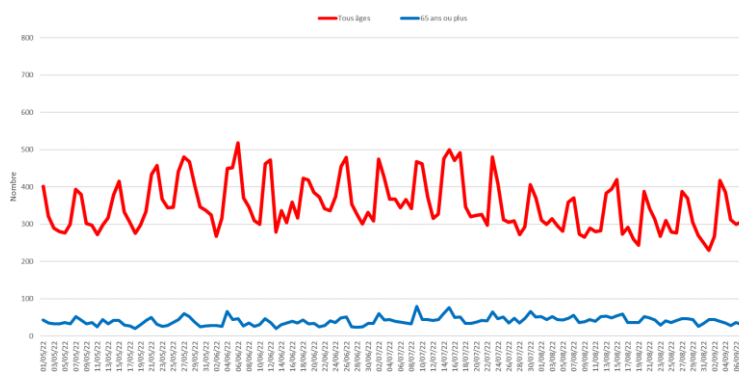


Figure 16 : Nombre de passages par jour aux urgences pour les pathologies en lien avec la chaleur (hyperthermies, déshydratations et hyponatrémies) de Bourgogne-Franche-Comté, depuis 1^{er} mai 2022 (Source : OSCOUR®)

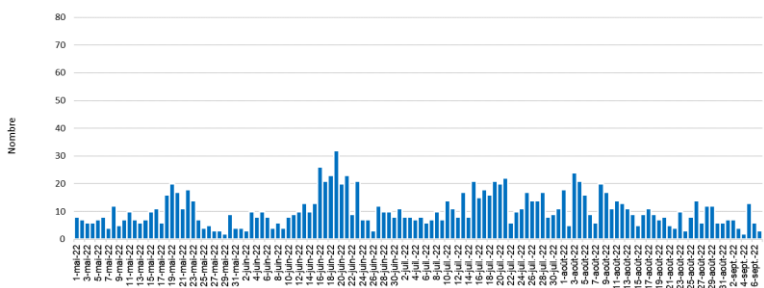
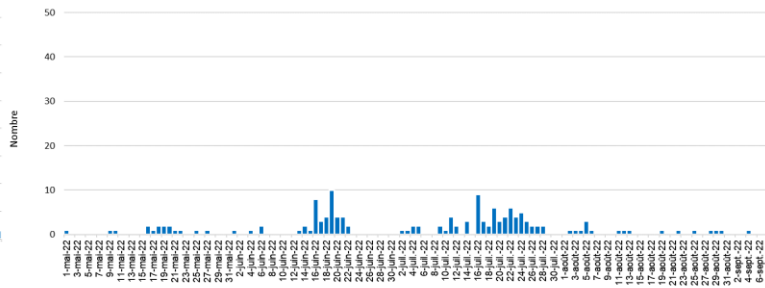


Figure 17 : Nombre d'actes journaliers SOS Médecins pour les pathologies en lien avec la chaleur (hyperthermies, et déshydratations) de Bourgogne-Franche-Comté, depuis 1^{er} mai 2022 (Source : SOS Médecins)



| Mortalité toutes causes |

Figure 18 : 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 34- 2022 (Source : Insee, au 31/08/2022)

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



Commentaires :

Aucun excès de mortalité toutes causes (tous âges) n'a été observé en S34 en Bourgogne-Franche-Comté (figure 18).

La région BFC (lieu de résidence) recense à ce jour 29 cas confirmés, soit moins de 1 % des cas signalés en France. A l'exception du Territoire-de-Belfort, tous les départements recensent au moins un cas (Tableau 5).

La distribution des cas confirmés selon la date de début des symptômes (lorsque celle-ci est connue) est présentée en figure 20. Les déclarations reçues ne mentionnent pas toujours la date de début des symptômes.

Le pic épidémique a été observé dans la région en semaine 27 (du 4 au 10 juillet), en léger décalage avec les données nationales où le pic a été observé un peu plus tôt. **Le dernier cas a été signalé en semaine 35 (29 août au 4 septembre 2022).**

Figure 20 : Cas confirmés biologiquement de variole du singe par semaine de début des symptômes, Bourgogne-Franche-Comté, mai-septembre 2022 (n=27)

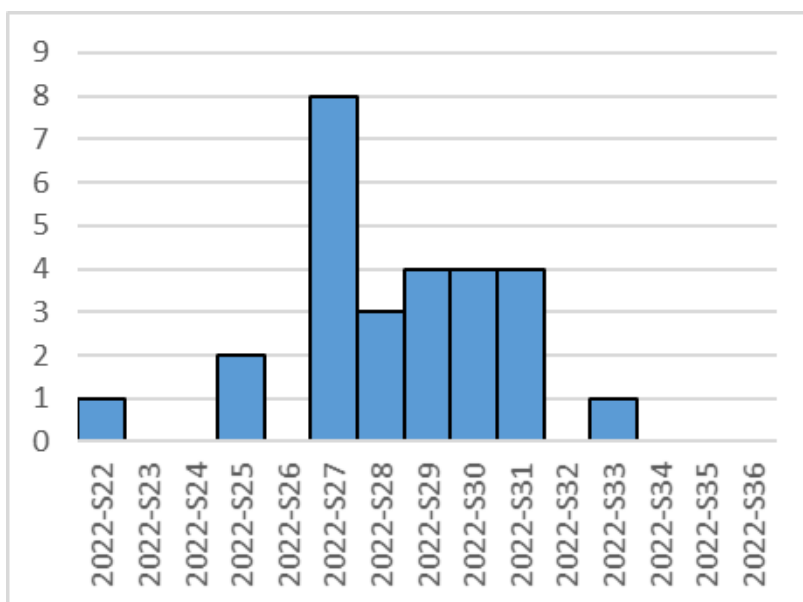


Tableau 5 : Cas confirmés biologiquement de variole du singe par département de résidence, Bourgogne-Franche-Comté, mai-septembre 2022 (n=29)

Département	Nombre de cas confirmés
21 - Côte-d'Or	5
25 - Doubs	12
39 – Jura	<5
58 - Nièvre	<5
70 – Haute-Saône	5
71 – Saône-et-Loire	<5
89 - Yonne	<5
90 – Territoire-de-Belfort	0

Prévention

Dossier des actions d'information et de prévention mises en place : [Les actions d'information et de prévention](#)

Ligne « Monkeypox info service » : **0801 90 80 69**, 7j/7, de 8h à 23h, (appel et service gratuit anonymes et confidentiel)

Accès aux lieux de la vaccination en région :

<https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/virus-monkeypox-la-vaccination-se-deploie-en-bourgogne-franche-comte>

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

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

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



Département 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 siège et délégations territoriales, Samu Centre 15, Laboratoires de virologie de Dijon et de Besançon, Services de réanimation de Bourgogne-Franche-Comté et l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.



Des informations nationales et internationales sont accessibles sur les sites du Ministère chargé de la Santé et des Sports :

<http://social-sante.gouv.fr/>

et de l'Organisation mondiale de la Santé :

<http://www.who.int/fr>

Equipe de la Cellule régionale de Santé publique France en Bourgogne Franche-Comté

Coordonnateur
Olivier Retel

Epidémiologistes
Sonia Chêne
François Clinard
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Assistante
Marilène Ciccardini

Renforts COVID-19
Hélène Da Cruz
Diane François

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>