

# SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2023/01 du 5 janvier 2023

## POINTS D'ACTUALITÉS

<p><b>Infections à Campylobacter :</b> données épidémiologiques 2021 (<a href="#">lien</a>)</p>	<p><b>Les postures sédentaires au travail : conséquences négatives sur la santé</b> (A la Une)</p>	<p><b>GRIPPE :</b> 5<sup>e</sup> semaine d'épidémie - Ralentissement de la circulation mais maintien à un niveau épidémique élevé</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### | A la Une |

#### Les postures sédentaires : un enjeu de santé au travail

Dans de nombreux secteurs d'activité, ceux du tertiaire notamment, la posture assise est une posture de travail couramment rencontrée. Elle est d'ailleurs souvent décrite comme la posture de travail idéale. Toutefois, cette posture peut avoir des conséquences négatives sur la santé dès lors qu'elle est maintenue dans le temps, particulièrement lorsqu'elle est associée à une très faible dépense énergétique.

#### Postures sédentaires au travail : des risques méconnus

Les postures dites sédentaires représentent un facteur de risque de nombreuses pathologies : maladies cardiovasculaires, diabète de type 2, obésité, cancer, troubles musculosquelettiques, troubles de la santé mentale... On observe ainsi une augmentation sensible du taux de mortalité chez les personnes les plus exposées aux postures sédentaires.

#### Un enjeu de santé au travail

En matière de santé au travail, la prévention des risques liés aux postures sédentaires représente donc un enjeu important. Pour les entreprises, il est nécessaire dans un premier temps d'identifier les métiers et les activités qui exposent les salariés aux postures sédentaires, au travers de deux critères conjoints :

- la posture assise maintenue ;
- la faible dépense énergétique.

Cette évaluation des risques est un préalable indispensable pour mettre en œuvre des mesures de prévention. Les leviers d'action sont nombreux.

Il est possible d'agir sur :

- d'autres tâches permettant de se lever ou se déplacer, laisser au salarié la possibilité de s'octroyer des pauses actives et régulières ;
- **l'aménagement des espaces de travail** : installer des espaces photocopies à l'écart des postes de travail, des espaces de convivialité permettant de choisir entre posture debout et assise, des salles de réunions « actives » avec du mobilier permettant d'alterner différentes postures de travail ;
- **l'aménagement des postes de travail** : mettre à disposition des bureaux à hauteur variable, des ergocycles ou d'autres dispositifs compatibles avec l'activité réalisée et permettant d'alterner les postures de travail ;
- **l'information et la formation** des salariés sur ces postures et les risques associés, avec pour objectif de les inciter à rompre régulièrement les postures sédentaires et à limiter au maximum leur durée cumulée.

L'INRS a publié récemment une brochure qui propose notamment une aide pour identifier les postures sédentaires en milieu professionnel ainsi que des pistes concrètes pour prévenir les risques associés :

<https://www.inrs.fr/media.html?refINRS=ED+6494>

### | Veille internationale |

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

24/12/2022 : L'ECDC présente un bulletin sur les **maladies transmissibles actuelles** avec au niveau européen une augmentation du taux de positivité de cas de COVID-19 chez les 65 ans et plus, 318 cas de diphtérie depuis début 2022, 21 055 cas de Monkeypox depuis le début de l'épidémie. Au plan international, diminution de l'épidémie d'Ebola au Soudan, poursuite de l'épidémie de choléra avec 478 nouveaux décès au 21 novembre 2022, 868 cas de grippe aviaire dont 457 décès rapportés par 21 pays de 2003 à 2022 ([lien](#)).

## | La grippe |

La surveillance de la grippe s'effectue à partir des indicateurs hebdomadaires 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'IRA signalé par les collectivités en ligne via le [portail des signalements du Ministère de la santé](#)
- description des cas graves de grippe admis en réanimation (services sentinelles)

### Au niveau national :

- ▶ Ralentissement de la circulation des virus grippaux mais maintien à un niveau élevé
- ▶ Indicateurs en médecine de ville et aux urgences en baisse mais rebond possible après les congés de fin d'année
- ▶ Augmentation des hospitalisations et des décès, particulièrement chez les 65 ans et plus
- ▶ Passage de Saint-Martin en phase pré-épidémique

### En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- ▶ La région est en phase épidémique de **grippe** pour la 5<sup>ème</sup> semaine consécutive : l'activité amorce une baisse tous âges dans les services d'urgences et chez SOS Médecins. Toutefois, le nombre d'hospitalisations reste encore en hausse (figures 1 et 2)
- ▶ 21 signalements d'épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë en établissements médico-sociaux
- ▶ 11 cas graves de grippe admis en réanimation signalés par le réseau sentinelle des services de réanimation dont 3 en réanimation pédiatrique

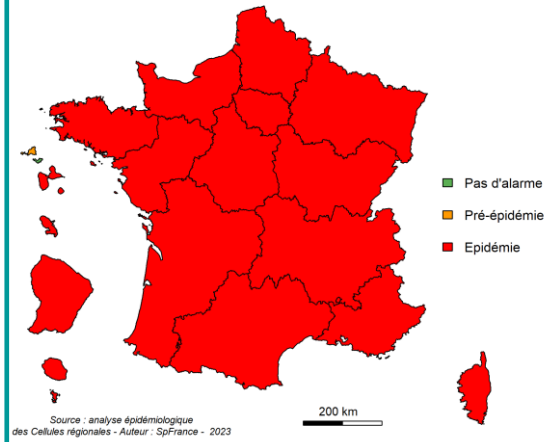


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 05/01/2023

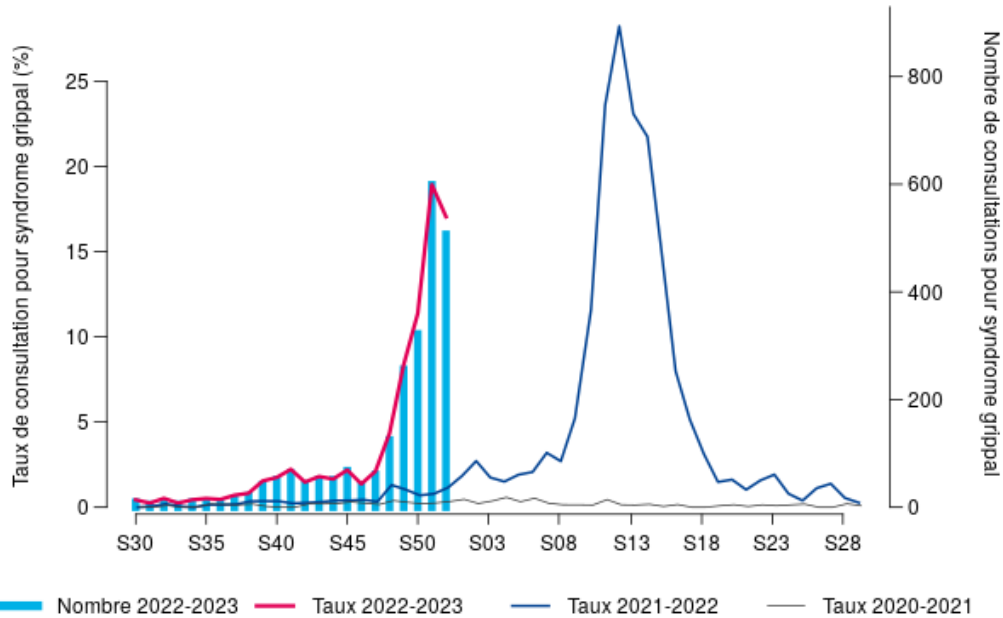
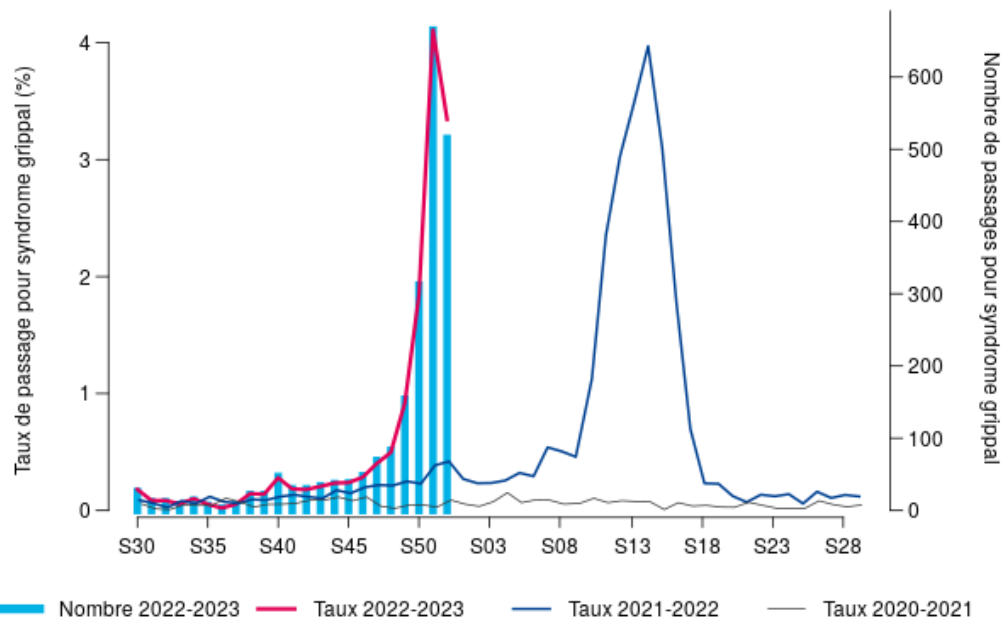


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 05/01/2023



## | Les bronchiolites |

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®

### Au niveau national :

- ▶ Poursuite de l'épidémie de bronchiolite en France métropolitaine ainsi qu'en Guadeloupe, Guyane, Martinique et à Mayotte
- ▶ Diminution des passages aux urgences et des hospitalisations après passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en France métropolitaine pour la quatrième semaine consécutive
- ▶ Diminution des actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en France métropolitaine
- ▶ Passage au stade pré-épidémique à La Réunion

### En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- ▶ La région est en phase épidémique depuis 12 semaines
- ▶ L'activité pour **bronchiolite** chez les moins de 2 ans poursuit sa diminution aux urgences depuis trois semaines (figure 4) et se stabilise pour les recours à SOS Médecins (figure 3).

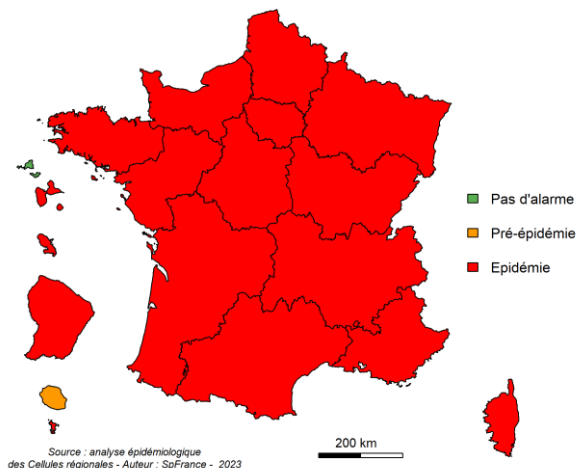


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 05/01/2023

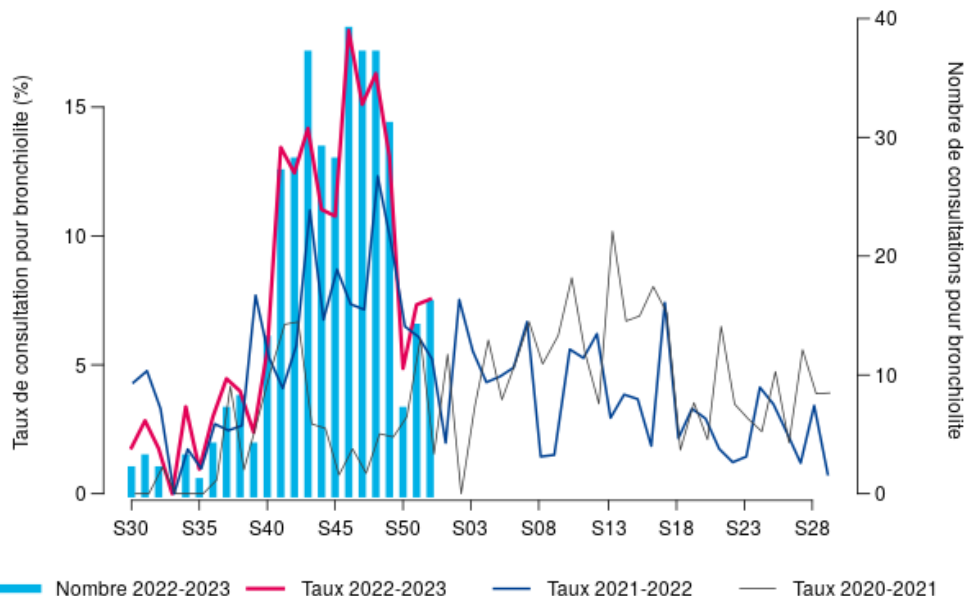
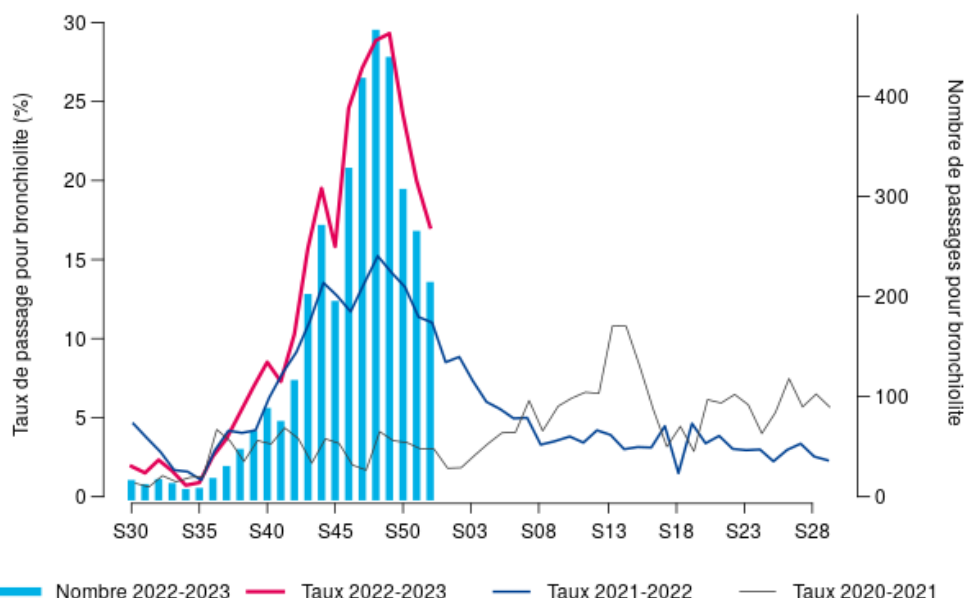


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 05/01/2023



## | Les gastroentérites aiguës |

La surveillance des gastroentérites aiguës (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges):

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

### Commentaires :

#### Au niveau national :

- ▶ L'augmentation des cas de gastroentérite s'observe habituellement entre décembre et janvier avec un pic, en général durant les deux premières semaines de janvier.
- ▶ L'activité de SOS Médecins est faible actuellement sur l'ensemble du territoire.
- ▶ L'activité des urgences est modérée sur une grande partie du territoire national métropolitain ainsi qu'à Saint-Martin et en Guyane.

#### En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ Les taux d'activité des associations SOS Médecins sont stables, proches des valeurs observées pour la saison 2020-21 (figure 5).
- ▶ Les taux d'activité des services des urgences sont élevés et stables, mais restent inférieurs aux valeurs de la saison dernière (figure 6).

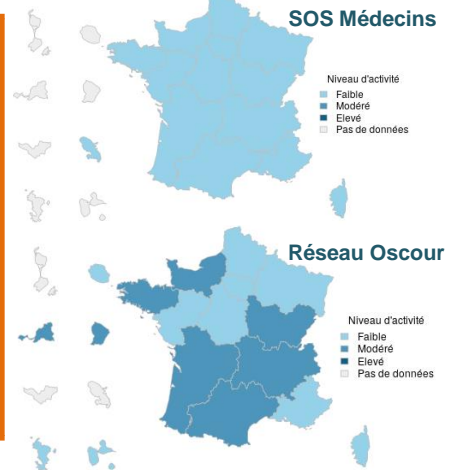


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 05/01/2023

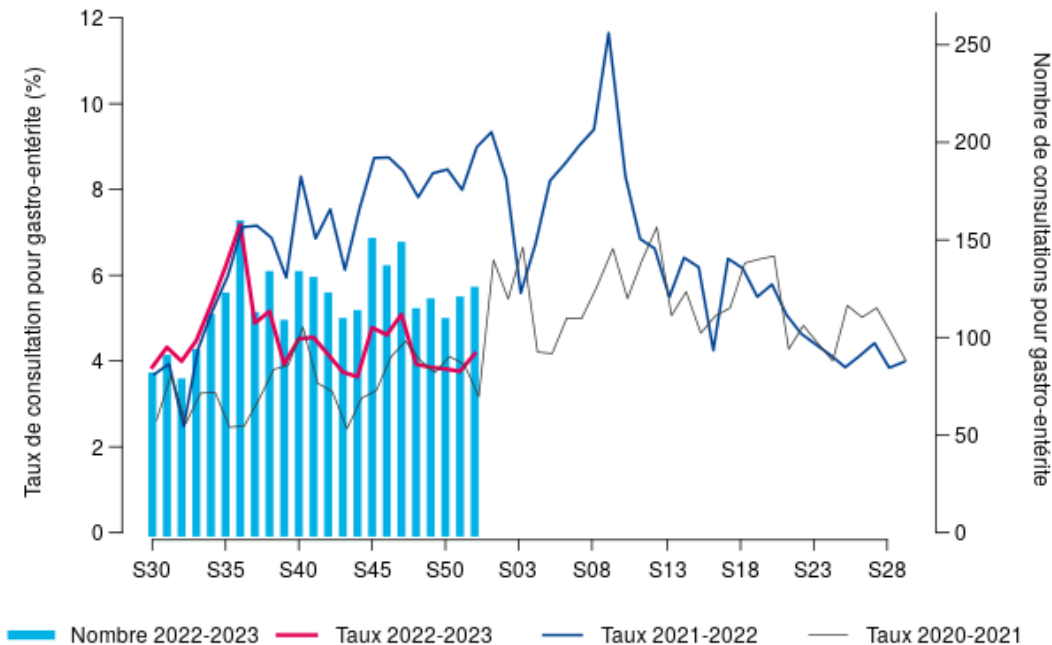
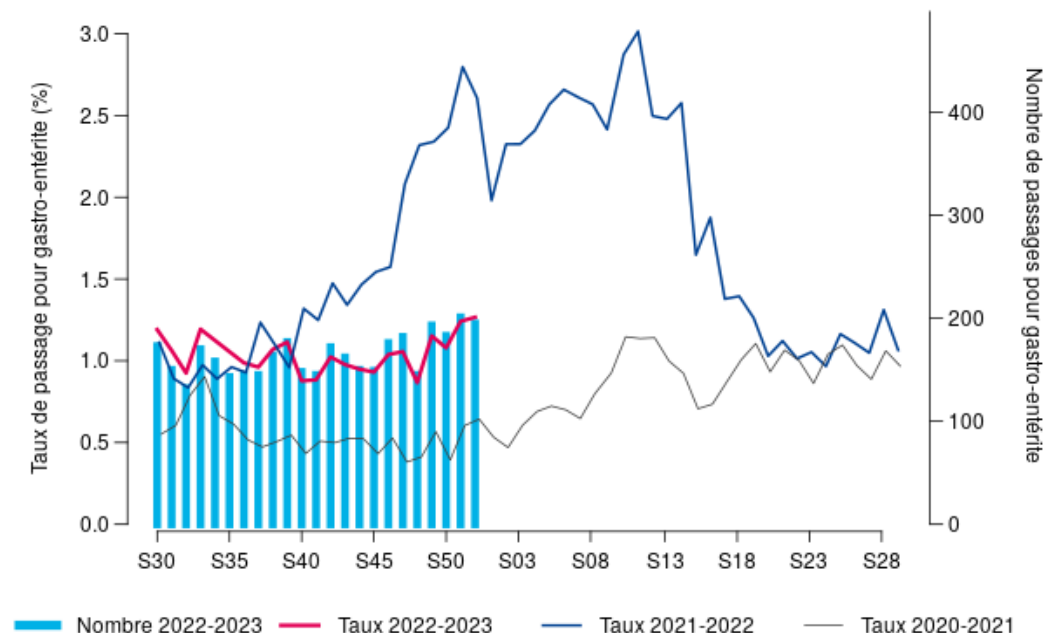


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 05/01/2023



## Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

**Les taux de dépistage et d'incidence ont diminué en S52.** Le taux de positivité diminue également (20,0 % vs 24,1 % en S-1). Cette évolution concorde avec l'évolution générale décrite en France.

Le **variant Omicron circule de manière quasi exclusive dans la région** avec la prédominance du sous-lignage BA.5, représentant 93,5 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S50 (sur la base de 62 séquences interprétables en date du 12/12). Parmi ces sous-lignages, la détection de BQ.1.1 est le plus détecté.

**La part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins diminue** (1,3 % vs. 2,1 % en S-1), tout comme la **part d'activité pour suspicion de COVID-19 dans les services d'urgences** (1,3 % vs. 1,7 % en S-1).

Le **nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations** est en diminution pour la 3<sup>e</sup> semaine consécutive (238 vs. 415 en S-1 et 509 en S-2). Le **nombre de nouvelles admissions en soins critiques** diminue (25 vs. 34 en S-1). Le nombre de décès à l'hôpital est stable (35 vs. 36 en S-1).

Dans le contexte d'une **circulation active du SARS-CoV-2 et des virus hivernaux**, il est nécessaire de renforcer l'adhésion aux mesures combinées :

- vaccination à jour contre la COVID-19, notamment par une dose de rappel avec un vaccin bivalent (contre la souche initiale et le variant Omicron du SARS-CoV-2) pour les éligibles primo-vaccinés, ainsi que contre les virus grippaux
- isolement en cas de test positif pour la COVID-19 et/ou de symptômes ;
- maintien de l'application des gestes barrières : port du masque (en présence de personnes vulnérables, en cas de promiscuité dans les espaces fermés comme les transports en commun), lavage des mains et aération des lieux clos.

Indicateurs	Semaine 51	Semaine 52
<b>Surveillance virologique</b>		
Nombre de cas confirmés	11 363	5 862
Taux d'incidence (/100 000 personnes)	408,0	210,5
Taux de dépistage (/100 000 personnes)	1693,3	1053,4
Taux de positivité (%)	24,1	20,0
Variant prédominant	Omicron – BA.5	Omicron – BA.5
<b>Surveillance dans les ESMS</b>		
Foyers épidémiques en cours (au moins 3 cas confirmés)	126	121
<b>Surveillance en ville</b>		
Actes SOS médecins	64	39
Part d'activité SOS médecins (% d'actes)	2,1	1,3
<b>Surveillance à l'hôpital</b>		
Passages aux urgences	272	210
Part d'activité des services d'urgences (% passages)	1,7	1,3
Nouvelles hospitalisations tous services	415	238
Nouvelles admissions en soins critiques	34	25
Nouveaux décès hospitaliers	36	35
<b>Vaccination</b>		
Couverture vaccinale des 60 à 79 ans dans les 6 derniers mois (%)	34,4	34,3
Couverture vaccinale des 80 ans et plus dans les 3 derniers mois (%)	18,7	19,8
<b>Surveillance de la mortalité</b>		
Mortalité toutes causes – région	<b>Aucun excès</b> (toutes causes et tous âges)	<b>Aucun excès</b> (toutes causes et tous âges)

## Surveillance virologique

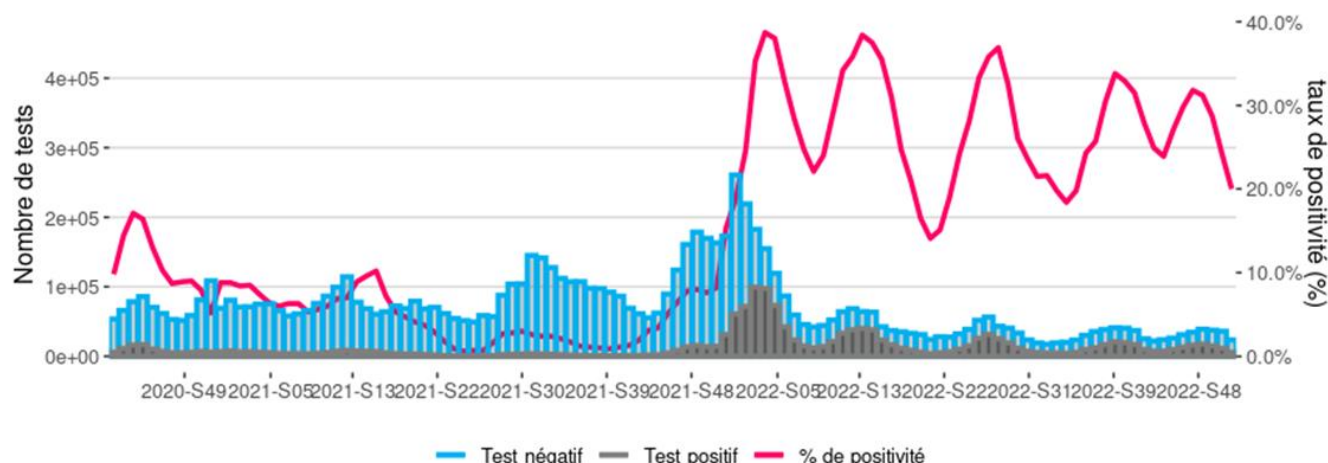
La surveillance virologique permet de suivre l'évolution, dans le temps et dans l'espace, des taux d'incidence (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population), des taux de positivité (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté au nombre de personnes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

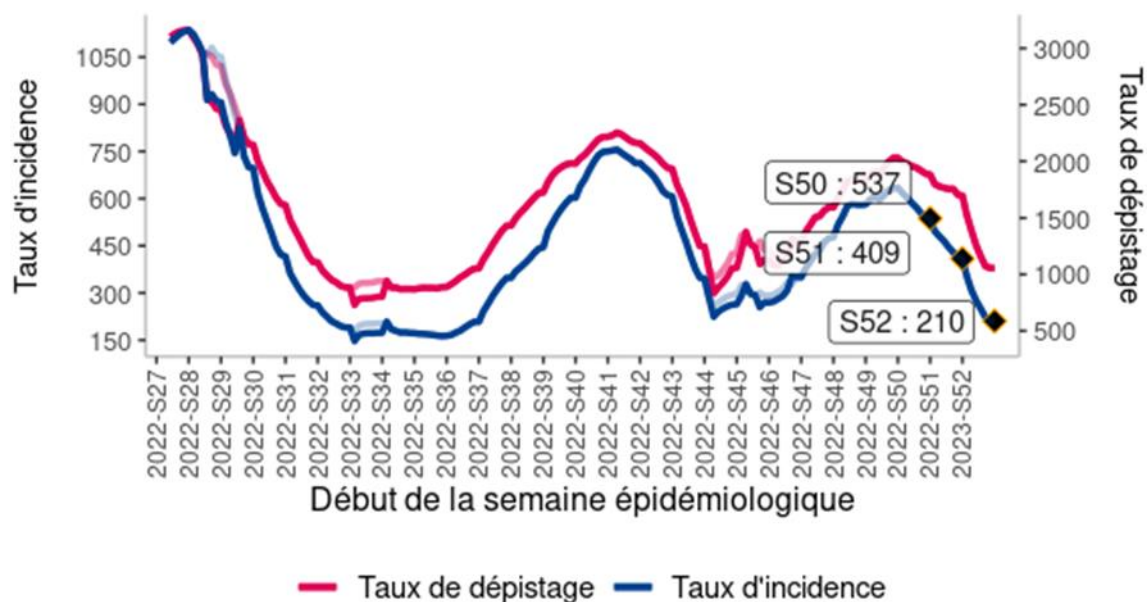
- En Bourgogne-Franche-Comté, au cours de la semaine 52 (du 26 décembre 2022 au 1<sup>er</sup> janvier 2023), 5 862 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 210,5 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 20,0 %.
- Le variant Omicron circule de manière quasi exclusive dans la région avec la prédominance du sous-lignage BA.5, représentant 93,5 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S50 (sur la base de 62 séquences interprétables en date du 12/12). Parmi ces sous-lignages, la détection de BQ.1.1 est la plus détectée.

Figure 7 - 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)



Source : SIDEP

Figure 8 : Evolution hebdomadaire des taux d'incidence et de dépistage de COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (données SIDEP au 01/01/2023)



Source : SIDEP

## 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. Ce système de surveillance souffre d'un manque d'exhaustivité.

- Le nombre de nouveaux épisodes (au moins un cas confirmé) est en diminution (données en S52 non consolidées) (Figure 9).
- Au total, dans la région, **161 épisodes** sont en cours de gestion (dont 121 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 556** (dont la quasi-totalité est survenu en Ehpad – Tableau 1).

Figure 9 : 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, 04/01/2023)

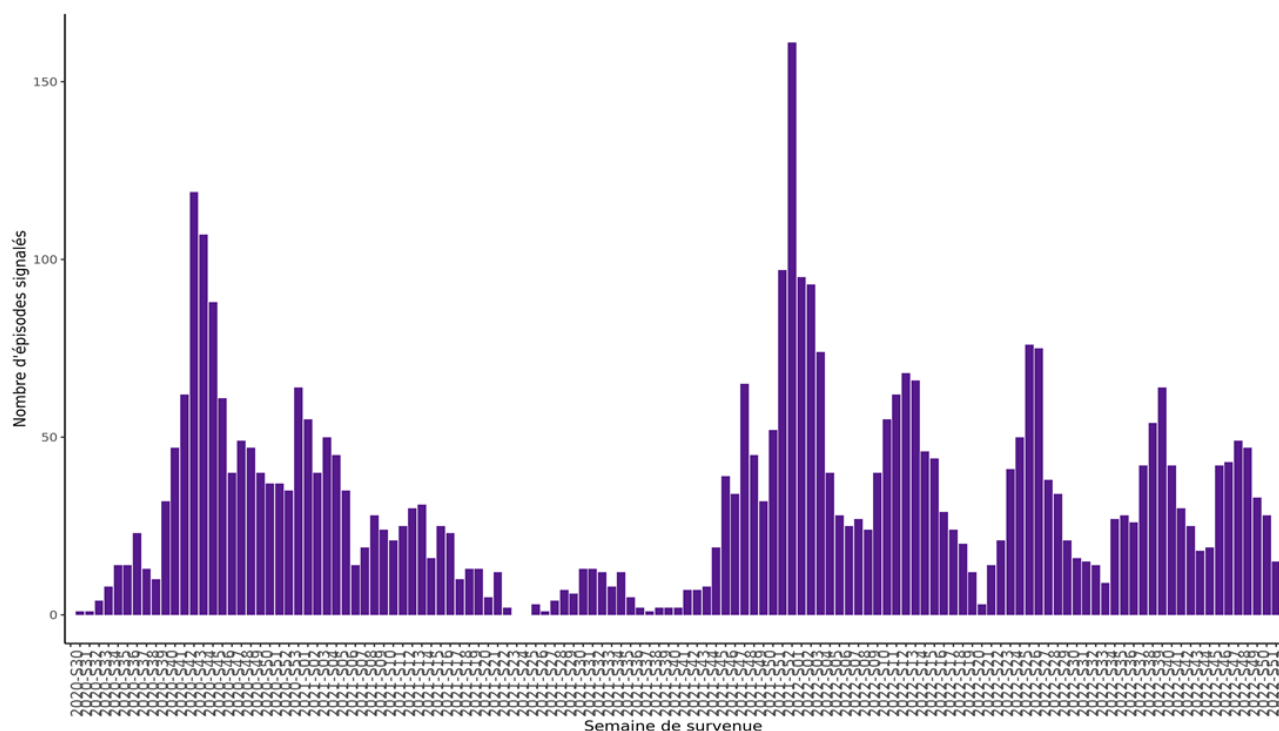


Tableau 1 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 01/01/2023, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 04/01/2023)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	509	5 917	386	2 565
Doubs	322	3 352	427	2 268
Jura	276	2 442	153	1 364
Nièvre	175	2 342	132	1 158
Haute-Saône	194	2 086	262	958
Saône-et-Loire	578	7 223	727	3 783
Yonne	416	4 843	288	2 276
Territoire de Belfort	59	1 010	137	686
<b>Total région</b>	<b>2 529</b>	<b>29 215</b>	<b>2 512</b>	<b>15 058</b>

## Surveillance en ville

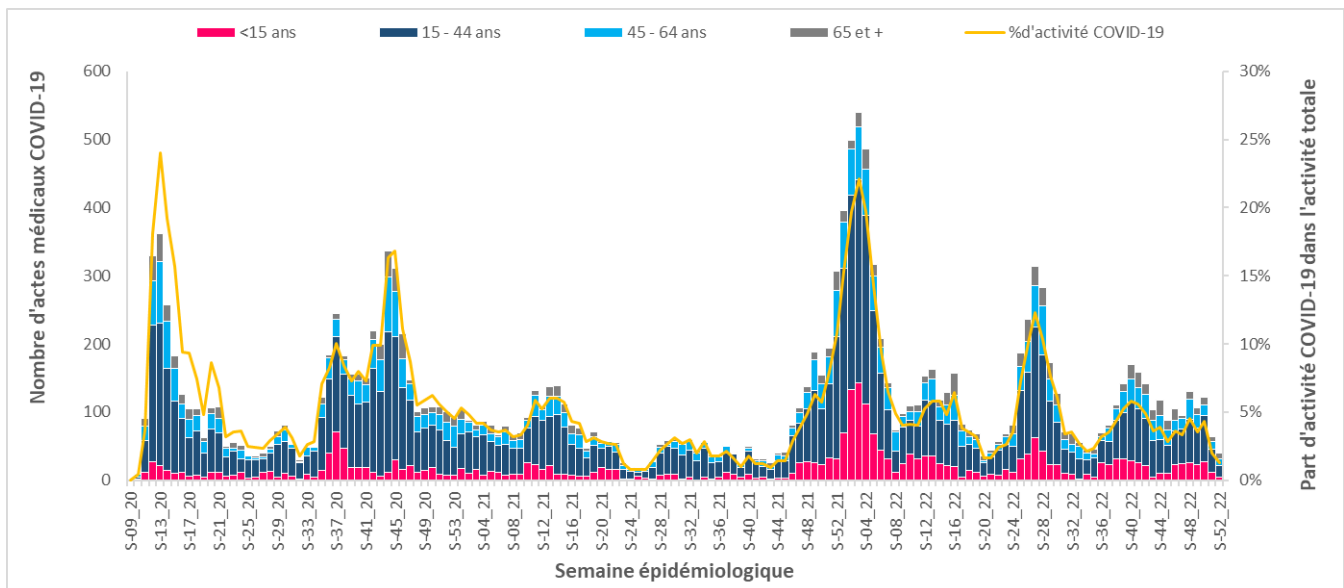
### Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

#### 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 a diminué (1,3 % vs. 2,1 % en S-1).
- La majorité des diagnostics concerne les 15 - 44 ans (17 actes vs 33 actes en S-1).

Figure 10 : 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 04/01/2023)



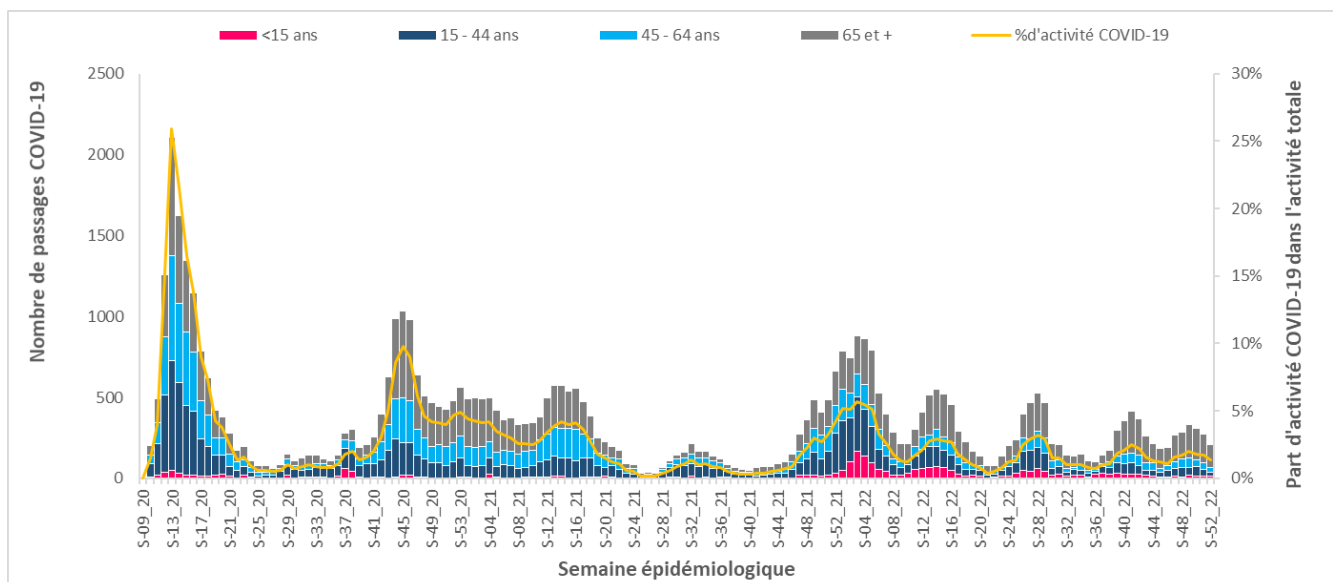
## Surveillance à l'hôpital

### 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 en diminution (1,3 % vs. 1,7 % en S-1).
- En S52, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (142 passages, soit 67,6 %).

Figure 11 : 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 04/01/2023)



### 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 S52, il y a eu 238 nouvelles hospitalisations, (Figure 12), 25 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 13) et 35 décès hospitaliers (Figure 15).
- En S52, le taux des nouvelles admissions en services de soins critiques diminue pour toutes les classes d'âges (Figure 14).

Figure 12 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 04/01/2023)

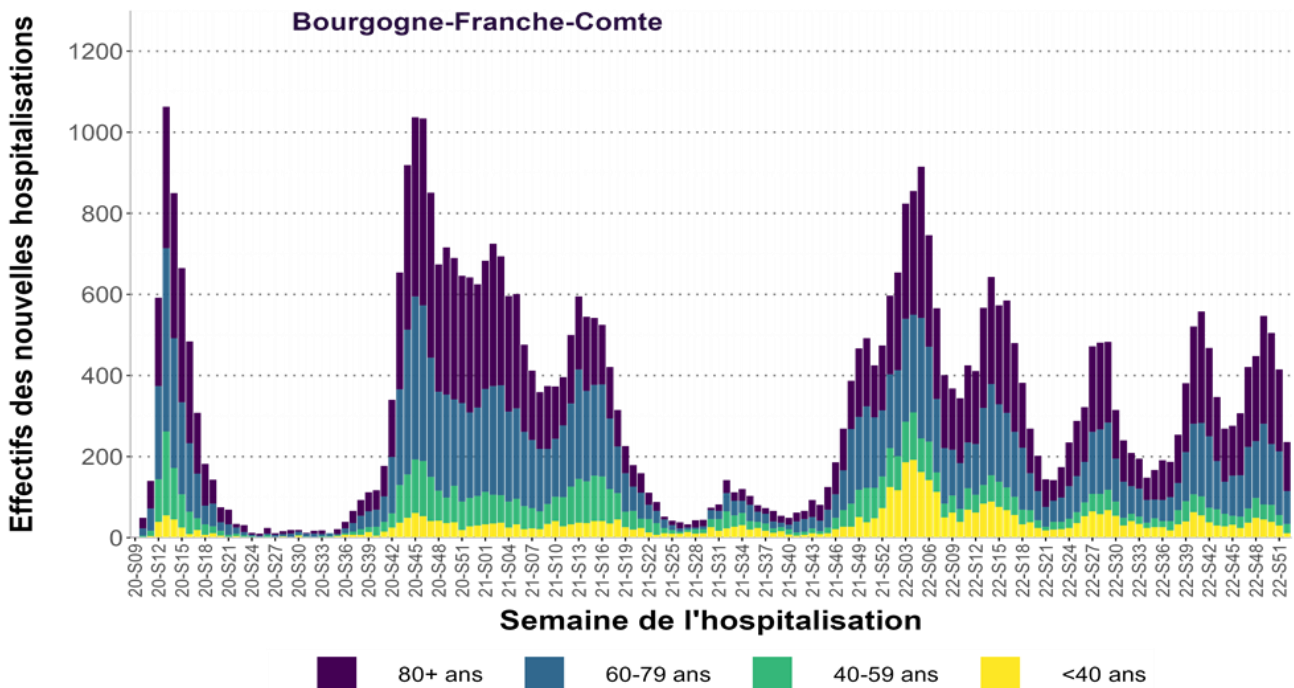
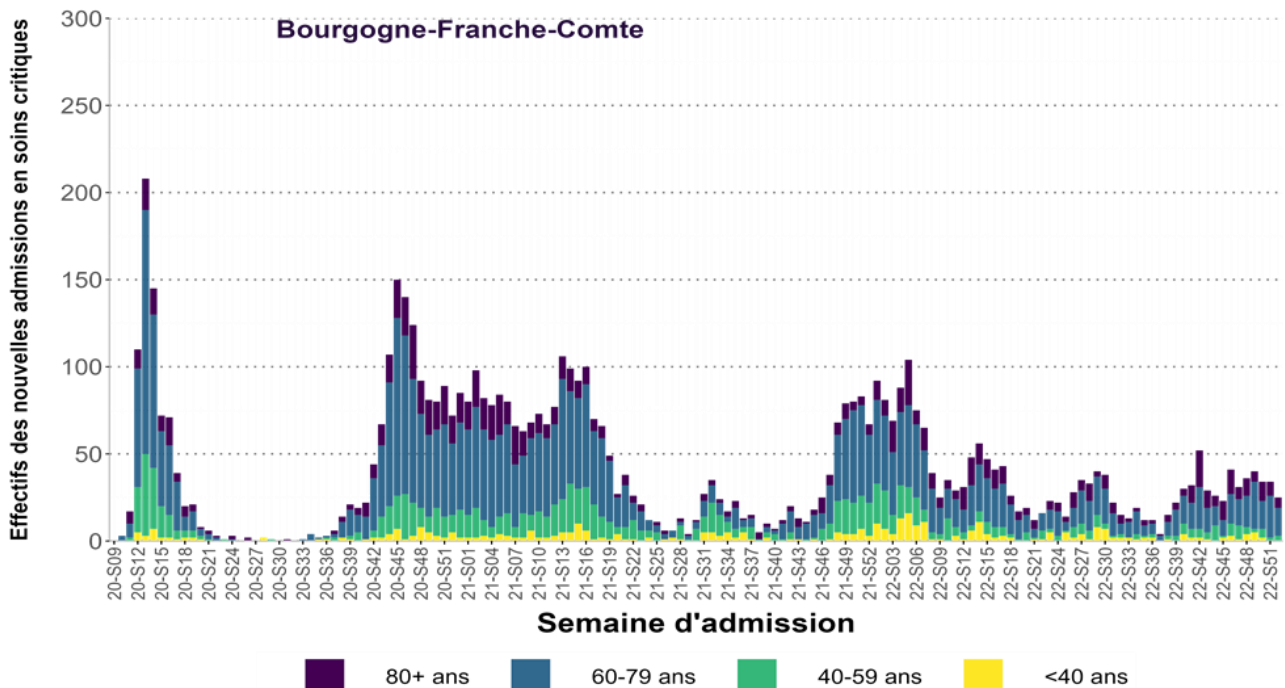


Figure 13 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 04/01/2023)



## Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 14 : Taux de nouvelles admissions en soins critiques (/10<sup>6</sup> habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 04/01/2023)

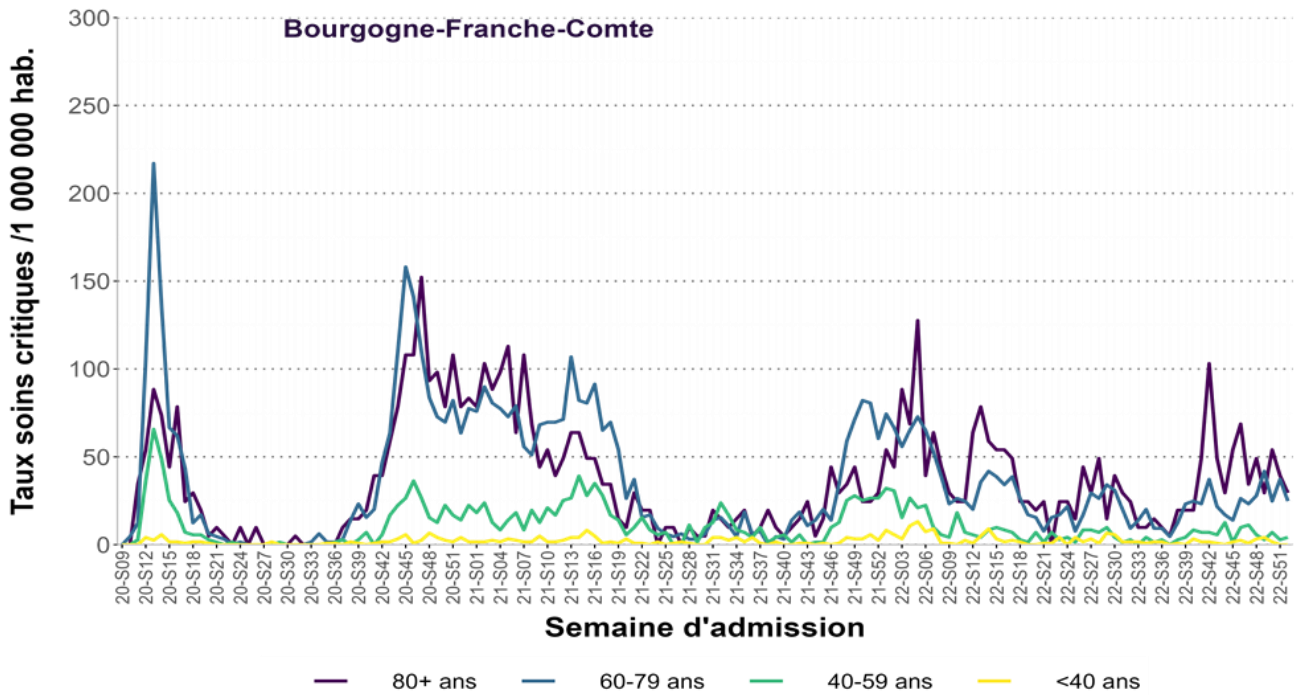
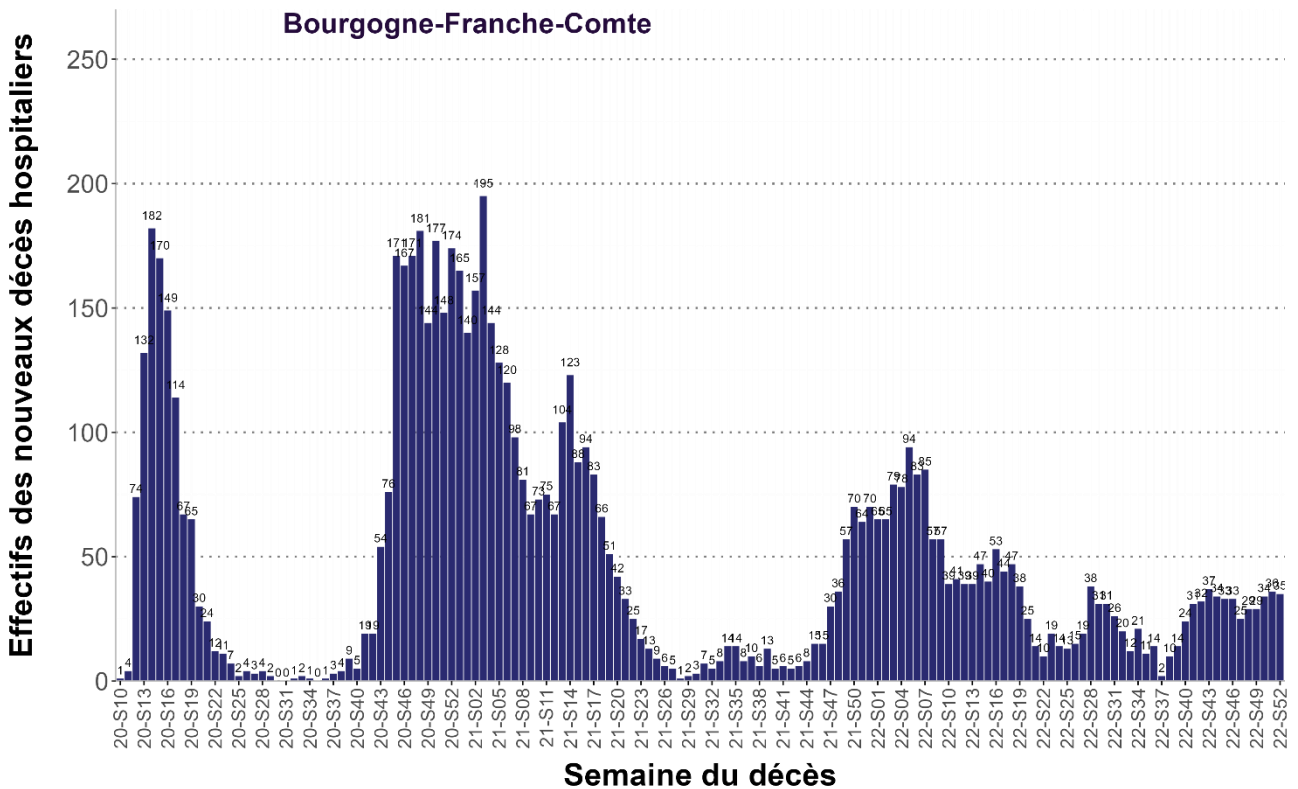


Figure 15 : Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 04/01/2023)



## 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 2 janvier 2023 (données par date d'injection et par lieu de résidence) en Bourgogne-Franche-Comté :

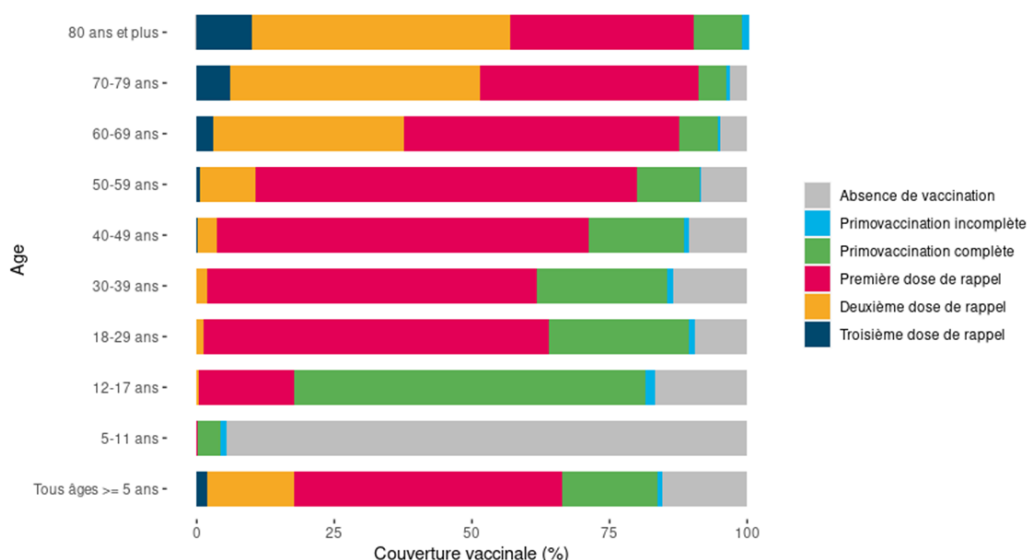
- **227 225** personnes de 60 à 79 ans (soit 34,3 %) sont vaccinées contre la COVID-19 dans les 6 derniers mois
- **39 459** personnes de 80 ans et plus (soit 19,8 %) sont vaccinées contre la COVID-19 dans les 3 derniers mois, soit en augmentation par rapport à la semaine dernière.

Tableau 3 : Nombre et proportion de personnes vaccinées contre la COVID-19 au cours des 6 derniers mois chez les 60-79 ans et au cours des 3 derniers mois chez les 80 ans et plus, Bourgogne-Franche-Comté et département (Source : VAC-SI au 02/01/2023)

Département	Personnes de 60-79 ans		Personnes de 80 ans et plus	
	Nombre de personnes vaccinées dans les 6 derniers mois	Couverture vaccinale (%)	Nombre de personnes vaccinées dans les 3 derniers mois	Couverture vaccinale (%)
Côte d'Or	44 736	38.1%	8 242	23.9%
Doubs	35 268	31.4%	6 380	19.5%
Jura	19 516	31.0%	3 687	19.5%
Nièvre	21 231	36.6%	3 677	19.1%
Haute-Saône	16 619	28.7%	2 298	14.5%
Saône-et-Loire	51 599	36.5%	8 574	19.0%
Yonne	29 031	34.9%	5 204	20.9%
Territoire-de-Belfort	9 225	31.0%	1 397	16.8%
<b>Bourgogne-Franche-Comté</b>	<b>227 225</b>	<b>34.3%</b>	<b>39 459</b>	<b>19.8%</b>

Une nouvelle campagne de vaccination contre la COVID-19 a été lancée le 03 octobre 2022 à destination des populations les plus fragiles, privilégiant les vaccins bivalents adaptés au variant Omicron (Pfizer original/Omicron BA.5 ou Moderna original/Omicron BA.1). D'après les recommandations, cette dose de rappel automnale peut être effectuée dès 6 mois après la dernière injection chez les 60-79 ans et dès 3 mois après la dernière injection chez les 80 ans et plus, les résidents en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) et en unités de soins de longue durée (USLD), ainsi que les personnes immunodéprimées. Une sous-estimation du taux de protection de la population est probable à cause de l'absence de prise en compte dans ces données des individus déjà infectés par la COVID-19 durant cette période.

Figure 16 : Répartition du statut vaccinal (%) par classe d'âge contre la COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (Source : VAC-SI au 02/01/2023)



Les indicateurs de vaccination sont disponibles en open data sur la plateforme Géodes ainsi que sur [data.gouv.fr](https://data.gouv.fr). 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 4 : Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2019-2022, données arrêtées au 05/01/2023

		Bourgogne-Franche-Comté																2023*	2022*	2021	2020
		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	0	0	0	0	0	0	7	2	6
Hépatite A		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	19	8
Légionellose		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	129	148	94
Rougeole		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TIAC <sup>1</sup>		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42	39	36

<sup>1</sup> 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 non-spécifique (SurSaUD®) |

Les indicateurs de la SURveillance SANitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®) présentés ci-dessous sont :

- le nombre de passages aux urgences toutes causes par jour, (tous âges et chez les 75 ans et plus) des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon) à SurSaUD®

### Commentaires :

Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences (figure 17) et des associations SOS Médecins (figure 18).

Figure 17 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

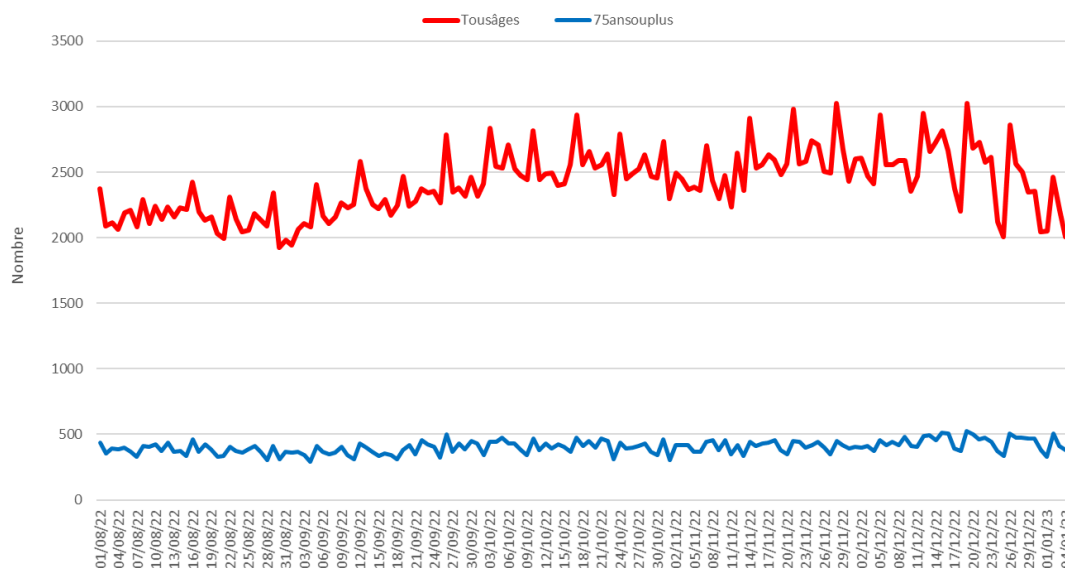
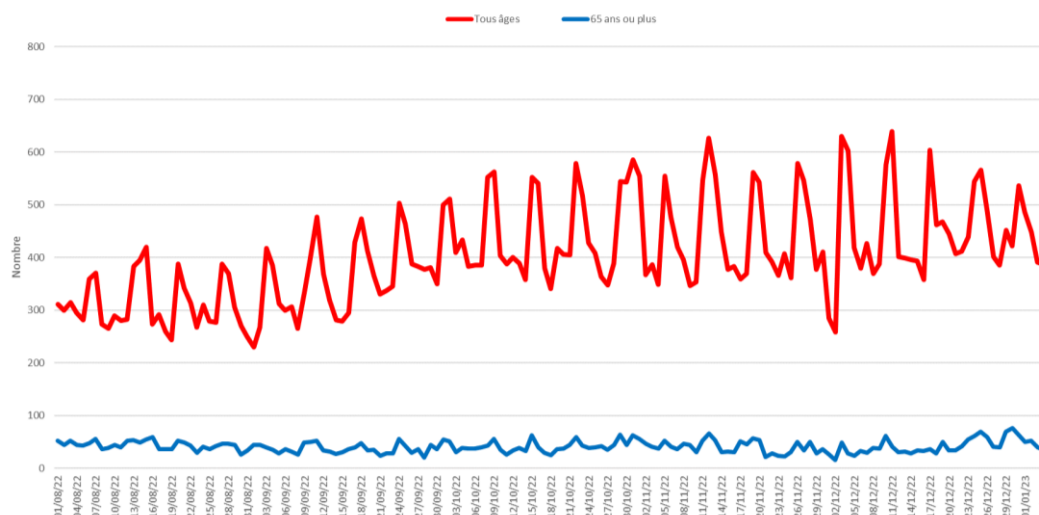


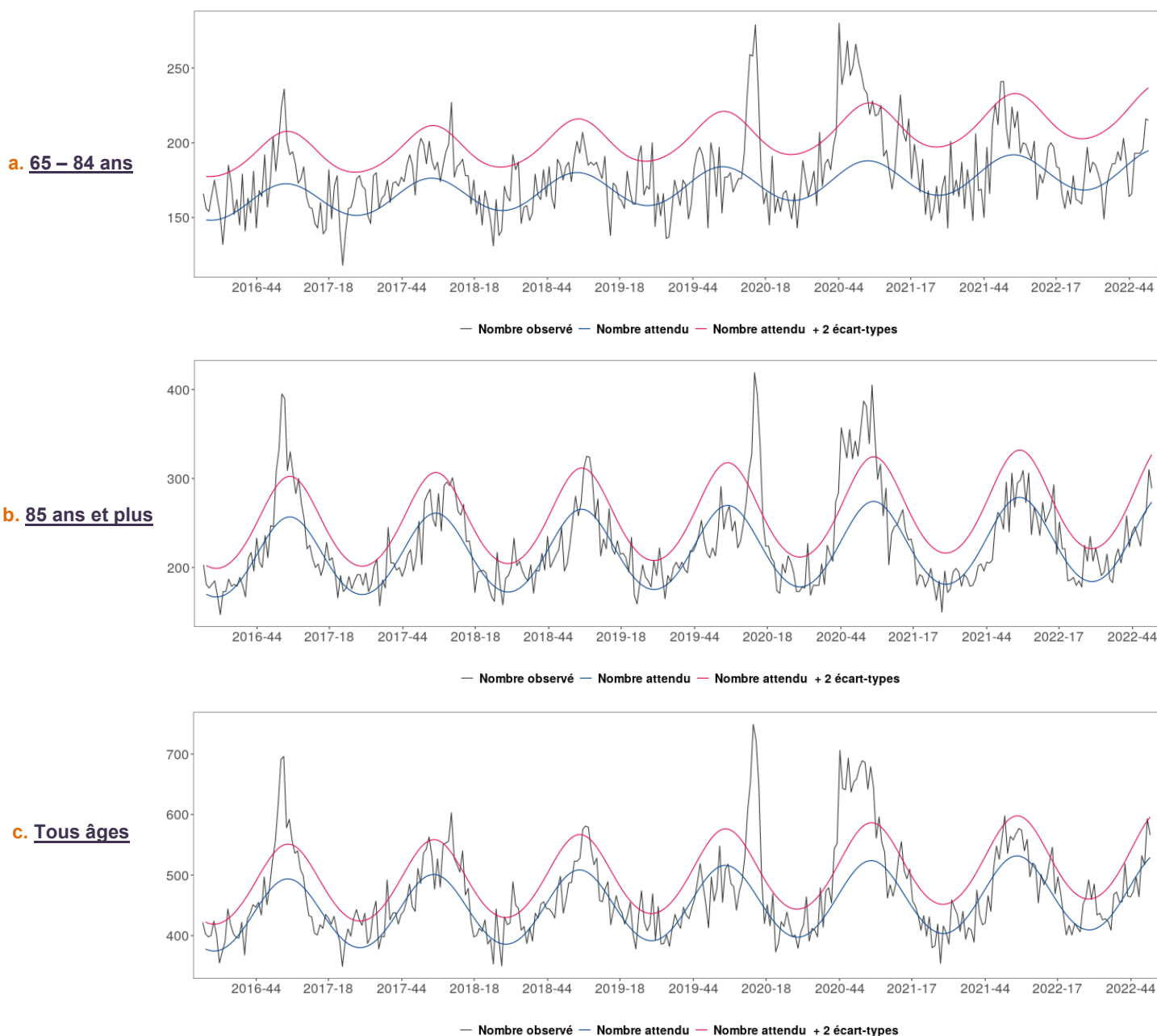
Figure 18 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



## | Mortalité toutes causes |

Figure 19 : 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 51- 2022 (Source : Insee, au 03/01/2023)

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 :

Pas d'excès de mortalité toutes causes (tous âges) observé en S51 en Bourgogne-Franche-Comté (figure 19).

## | Points épidémiologiques de Bourgogne-Franche-Comté |

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](mailto: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

Internes de santé publique  
Christelle Rugambage  
Lucas Plassard  
Alain Rivière

Directrice de la publication  
Pr Laëtitia Huiart,  
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](mailto:cire-bfc@santepubliquefrance.fr)

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