

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2023/11 du 16 mars 2023

POINTS D'ACTUALITÉS

Promouvoir la santé par
l'activité physique adaptée
[\(lien\)](#)

A vos agendas les 20-21 juin
2023 - Rencontres de Santé
publique France (A la Une)

GRIPPE :
15^e semaine d'épidémie
L'activité se maintient toujours
à un niveau élevé

| A la Une |

Rencontres de Santé publique France, 20-21 juin 2023

Les 20 et 21 juin 2022, Santé publique France organise ses Rencontres annuelles à Paris au Beffroi de Montrouge. Grand temps fort de l'année pour la santé publique, ces rencontres, organisées depuis 2016, ont pour vocation le partage d'expériences et de bonnes pratiques, la mise en perspective des grands enjeux et des enseignements majeurs en matière de politiques publiques en faveur d'un environnement favorable à la santé des populations, en particulier les plus vulnérables. Ce rendez-vous annuel, ouvert à tous, rassemble la communauté scientifique, les décideurs, la société civile et les acteurs du réseau national de santé publique : veille sanitaire et systèmes de surveillance, actions de prévention et interventions en santé.

Deux séances plénières ancrées dans l'actualité

Pour cette édition, chaque journée s'ouvre sur une séance plénière qui aborde un sujet d'actualité : les défis et opportunités que représente la **surveillance « intégrée »** dans la gestion d'une future pandémie et le **rôle des agences de santé publique** en réponse aux mouvements massifs de populations et d'accueil des réfugiés dans un contexte de guerre en Ukraine. La pandémie de COVID-19 a bouleversé la surveillance épidémiologique dans le monde et des efforts inédits ont été déployés pour assurer une surveillance réactive à très grande échelle. Elle a également conduit à l'émergence du concept de "surveillance intégrée", qui s'étend au suivi des infections respiratoires aiguës. Un mois après l'invasion russe en Ukraine, l'Agence de l'ONU pour les migrations estimait que plus de 4 millions de personnes avaient fui leur pays en guerre, ce qui constitue le plus grand déplacement de populations observé en Europe depuis la Seconde Guerre mondiale (plénière « Exil et précarité : enjeux de santé publique »).

Des sessions thématiques avec la participation d'experts internationaux et nationaux

Durant ces 2 journées, des sessions sont organisées sur différents thèmes. Des intervenants français ou internationaux et des représentants de Santé publique France viendront explorer des sujets d'actualité et partager leurs expériences et leur savoir-faire en matière d'action publique pour la santé, deux ans après le début de la pandémie de SARS-CoV-2.

Des sessions thématiques avec la participation d'experts internationaux et nationaux

Durant ces 2 journées, des sessions sont organisées sur différents thèmes. Des intervenants français ou internationaux et des représentants de Santé publique France viendront explorer des sujets d'actualité et partager leurs expériences et leur savoir-faire en matière d'action publique pour la santé, deux ans après le début de la pandémie de SARS-CoV-2.

Parmi les questions abordées lors de ces sessions :

- Réduire le fardeau de l'alcool : défis des politiques publiques à l'international
- Communiquer pour promouvoir la santé mentale
- Covid-19 et crise sanitaire : quelles conséquences sur la santé des Français ?
- Interaction biodiversité et santé dans le cadre du changement global : l'approche « One Health » au service des populations
- Comment et pourquoi compter les décès aujourd'hui en France ?
- Populations défavorisées et populations vulnérables : stratégies d'aller vers et de ramener vers, comment les construire et les mettre en œuvre ?
- Risques liés à l'exposition aux substances chimiques : de la surveillance nationale aux actions locales dans le cadre européen
- Comment les politiques publiques peuvent-elles s'appuyer sur les connaissances en littérature en santé pour contribuer à réduire les inégalités sociales de santé ?
- Réserve sanitaire
- Programmes de prévention : comment et pourquoi mesurer leur performance avec les méthodes quantitatives ?
- Stratégie nationale pour renforcer les compétences psychosociales (CPS) des enfants et des jeunes : déploiement de l'expertise pour des interventions CPS de qualité
- Politiques environnementales et santé publique dans les territoires : préservons la santé des générations présentes et futures.

Les thématiques liées à l'épidémie de COVID-19 occuperont une large place dans les échanges et les débats, notamment concernant les systèmes de surveillance, le traitement des données et les enjeux de l'open data, la logistique vaccinale et l'impact de la crise sanitaire sur les inégalités de santé.

Les Rencontres de Santé publique France se déroulent cette année en format hybride, à distance ou sur place.

Pour vous inscrire :

www.rencontresantepubliquefrance.fr/inscription

Pour en savoir plus :

<https://www.rencontresantepubliquefrance.fr/>
<https://www.santepubliquefrance.fr/docs/programme-de-travail-2023.-sante-publique-france>

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 adhérent 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 :

- ▶ Nouvelle augmentation des indicateurs de la grippe en ville, particulièrement chez les moins de 15 ans
- ▶ Stabilité voire légère augmentation des indicateurs à l'hôpital tous âges confondus 16^{ème} semaine épidémique, 11 régions sur 13 toujours en épidémie ▶ Majorité de virus de type B/Victoria
- ▶ Antilles en phase épidémique
- ▶ Mayotte en phase pré-épidémique
- ▶ Guyane en phase post-épidémique

En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- ▶ L'activité (tous âges) liée à la grippe est de nouveau en augmentation cette semaine chez les associations SOS Médecins (figure 1) et dans les services d'urgences (figure 2).
- ▶ 45 cas graves de grippe admis en réanimation signalés par le réseau sentinelle des services de réanimation
- ▶ 50 signalements d'épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë en établissements médico-sociaux depuis début octobre 2022

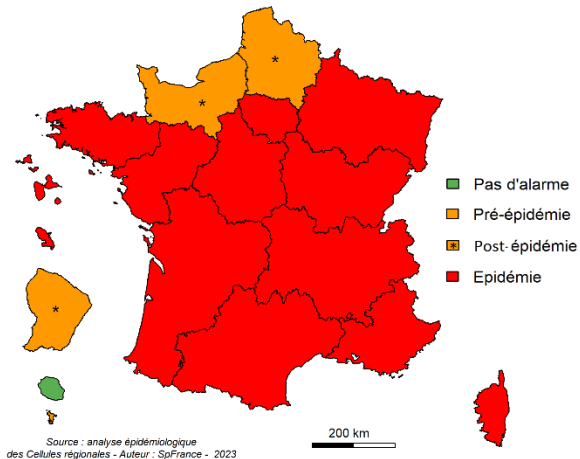


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 16/03/2023

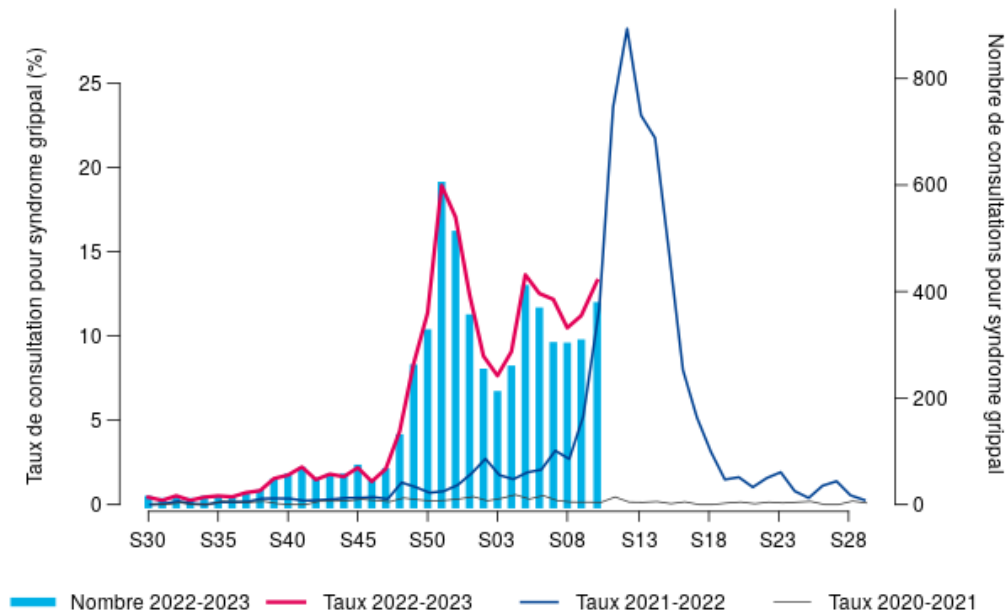
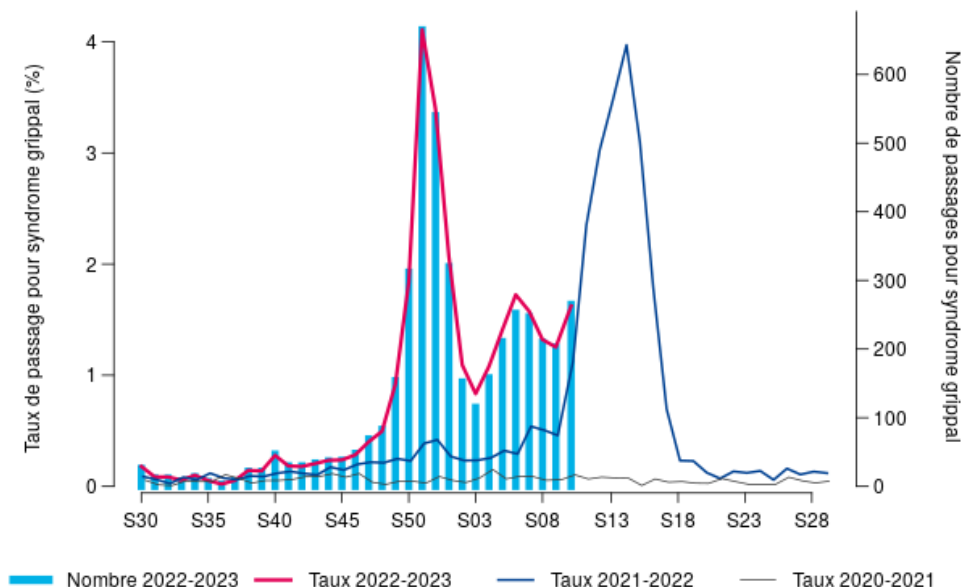


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 16/03/2023



| 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 élevée en Hauts-de-France
- ▶ L'activité des urgences est modérée sur une grande partie du territoire sauf en Centre-Val-de-Loire où elle est élevée

En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ L'activité (tous âges) des associations SOS Médecins est relativement stable et atteint les niveaux des saisons précédentes à la même période (figure 3).
- ▶ L'activité des services des urgences augmente légèrement et reste inférieure à celle observée lors de la saison dernière (figure 4).

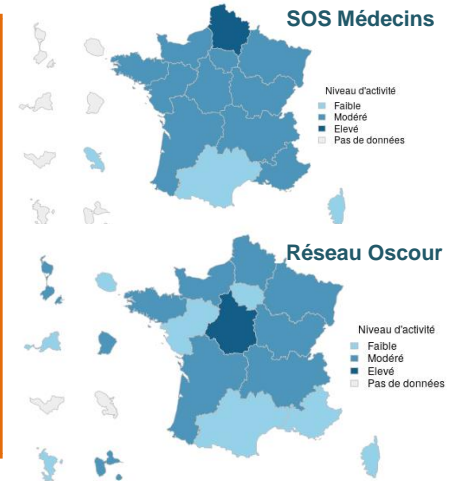


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®, données au 16/03/2023

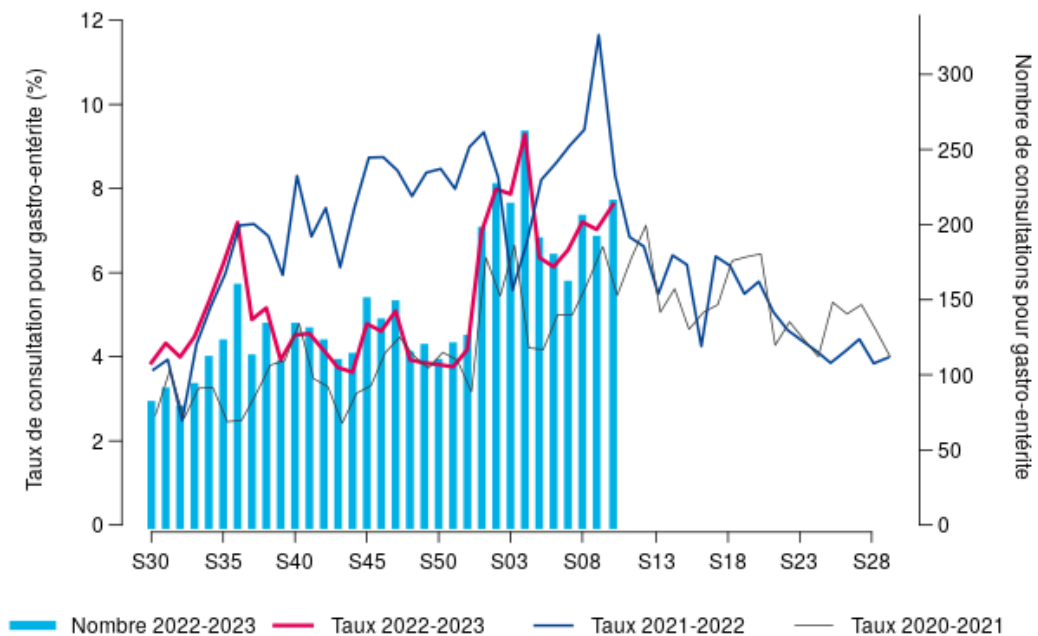


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 16/03/2023



Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

La surveillance COVID-19 est allégée dans le Point épidémiologique à compter de cette semaine.

En Bourgogne-Franche-Comté, la circulation virale du SARS-CoV-2 augmente mais demeure à un niveau faible. Le taux d'incidence est estimé à 43 cas pour 100 000 habitants et un taux de positivité estimé à 8,2 %.

A l'échelle infrarégionale, les taux d'incidence départementaux varient de 35 cas pour 100 000 habitants en Saône-et-Loire à 69 cas pour 100 000 habitants dans le Territoire de Belfort et les taux de positivité sont compris entre 6,2 % en Saône-et-Loire et 11,6 % dans le Territoire de Belfort.

Le **variant Omicron** est le seul variant préoccupant (VOC) circulant actuellement. En France, le recombinant XBB était majoritaire avec 57 % des séquences lors de l'enquête Flash 08 (vs 45 % pour Flash S07). En région, le recombinant continue d'augmenter. Le sous-lignage BA.5* continue de diminuer en France comme en Bourgogne-Franche-Comté. L'ensemble des sous-lignages d'Omicron décrits actuellement présente des caractéristiques similaires. (Dernière analyse de risque disponible : [Analyse de risque sur les variants émergents du SARS-CoV-2, au 15/02/2023](#))

Dans le contexte actuel d'une circulation de virus respiratoires, il reste nécessaire de maintenir 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) pour les éligibles primovaccinés, ainsi que contre la grippe ;
- maintien de l'application des gestes barrières, notamment en cas de test positif et/ou de symptômes.

Indicateurs	Semaine 09	Semaine 10
Surveillance virologique		
Nombre de cas confirmés	835	1 203
Taux d'incidence (/100 000 personnes)	30,0	43,2
Taux de dépistage (/100 000 personnes)	527,4	524,6
Taux de positivité (%)	5,7	8,2
Variant prédominant	Omicron – XBB*	Omicron
Surveillance dans les ESMS		
Foyers épidémiques en cours (au moins 3 cas confirmés)	4	8
Surveillance en ville		
Actes SOS médecins	24	26
Part d'activité SOS médecins (% d'actes)	0,9	0,9
Surveillance à l'hôpital		
Passages aux urgences	38	81
Part d'activité des services d'urgences (% passages)	0,2	0,5
Nouvelles hospitalisations tous services*	69	114
Nouvelles admissions en soins critiques*	7	12
Nouveaux décès hospitaliers*	7	2
Couverture vaccinale des 60 à 79 ans dans les 6 derniers mois (%)	**	24,7
Couverture vaccinale des 80 ans et plus dans les 3 derniers mois (%)	**	11,3
Surveillance de la mortalité		
Mortalité toutes causes et tous âges – région	Aucun excès (toutes causes et tous âges)	Aucun excès (toutes causes et tous âges)

*Depuis le 1^{er} février 2023 (en S05), les données sont à interpréter avec précaution

**Les données de vaccination n'étaient pas disponibles en semaine 09 suite à une panne informatique

Surveillance virologique

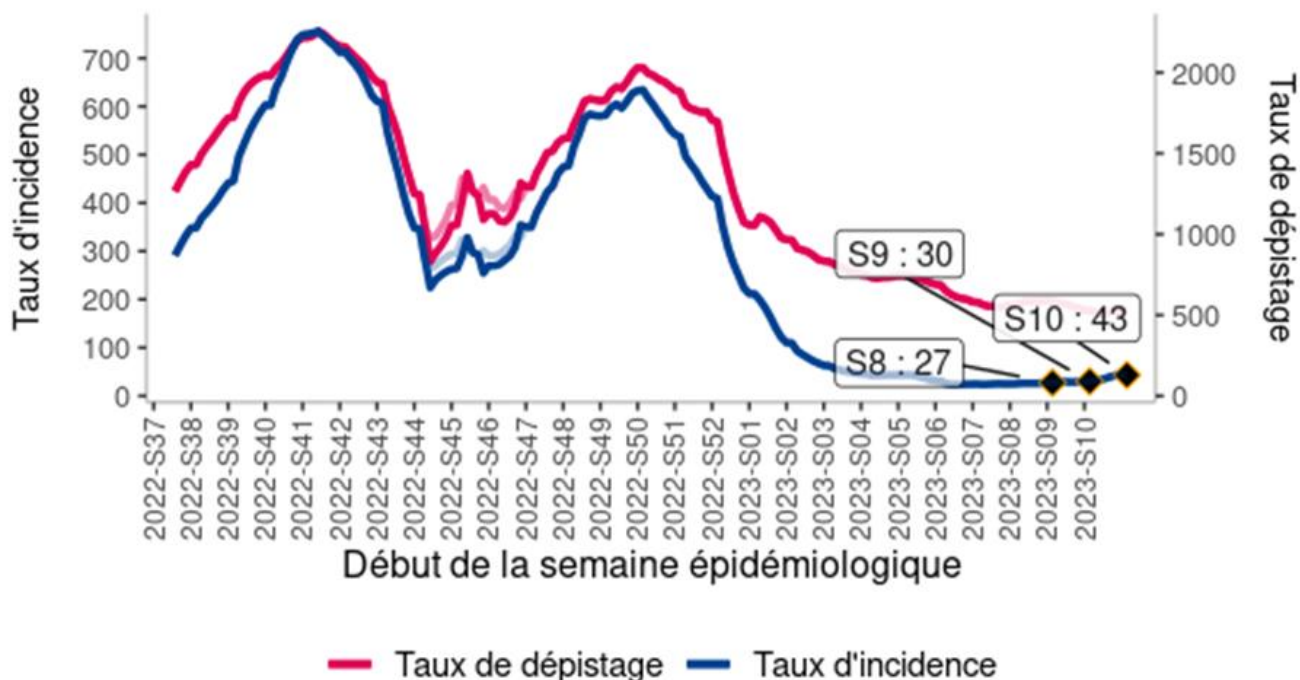
La surveillance virologique permet de suivre l'évolution, dans le temps et dans l'espace, des taux d'incidence (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population), des taux de positivité (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté au nombre de personnes 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 10 (du 6 au 12 mars 2023), 1 203 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 43,2 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 8,2 %.
- Depuis mai 2022, le variant Omicron circule de manière exclusive en Bourgogne-Franche-Comté avec une prédominance du recombinant XBB* en S09, tendance similaire à ce qui est observé en France métropolitaine.

Figure 5 : Evolution hebdomadaire des taux d'incidence et de dépistage de COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (données SIDEP au 12/03/2023)

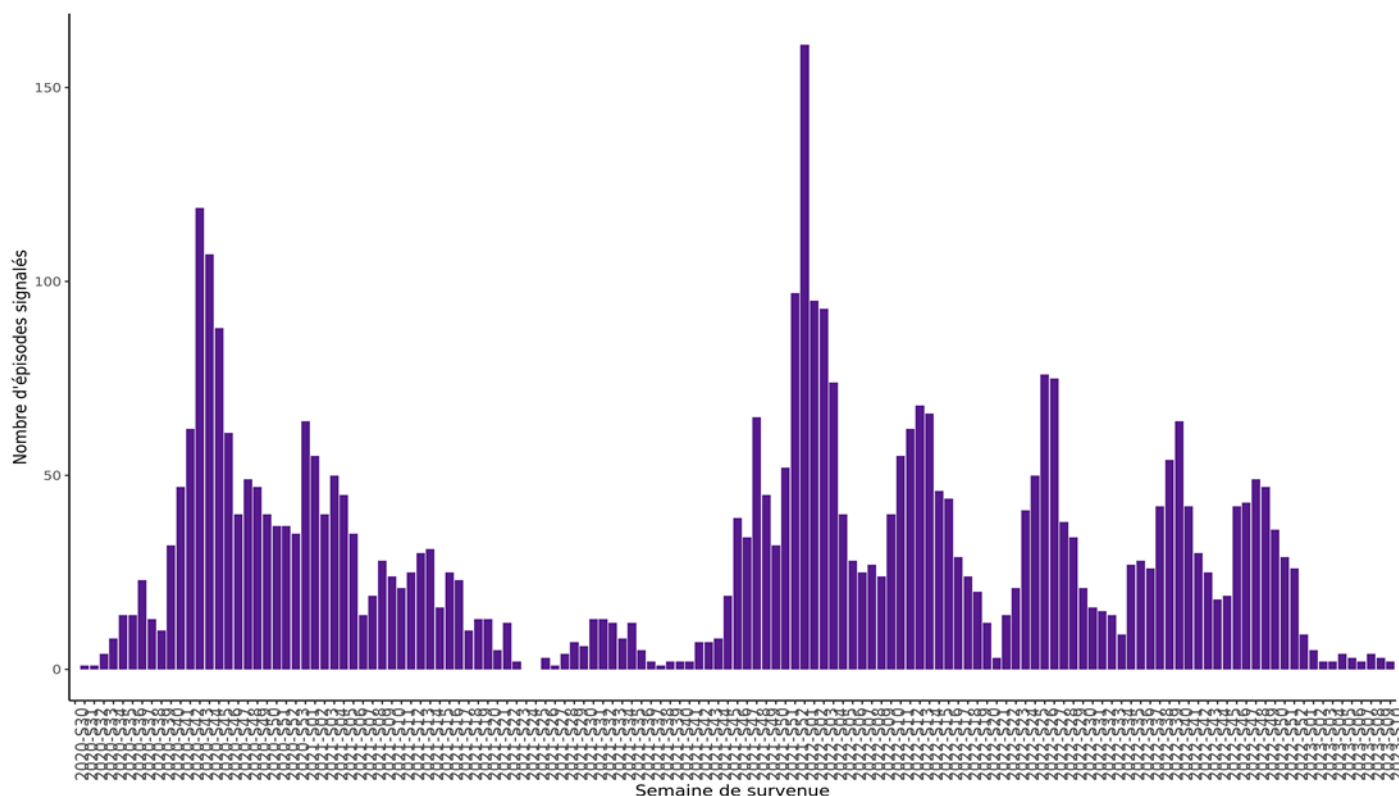


Source : SIDEP

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 très faible depuis mi-janvier 2023 (S03-2023 -Figure 6).
- Au total, dans la région, 12 **épisodes** sont en cours de gestion (dont 8 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 566** (dont la quasi-totalité en Ehpad).

Figure 6 : Nombre hebdomadaire de signalements d'épisodes avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine calendaire, depuis la semaine 30/2020, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, 12/03/2023)



Surveillance en ville

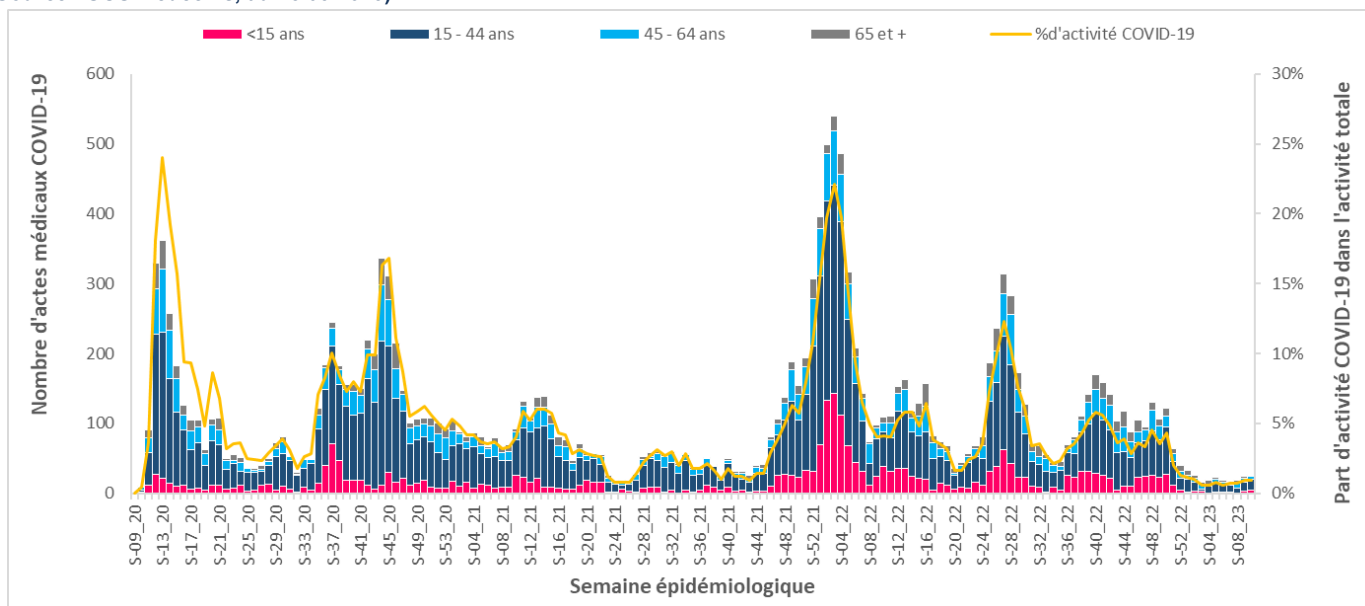
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 et faible (0,9 % vs. 0,9 % en S-1).
- La majorité des diagnostics concerne les 15 - 44 ans (15 actes soit 57,7 %).

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 15/03/2023)



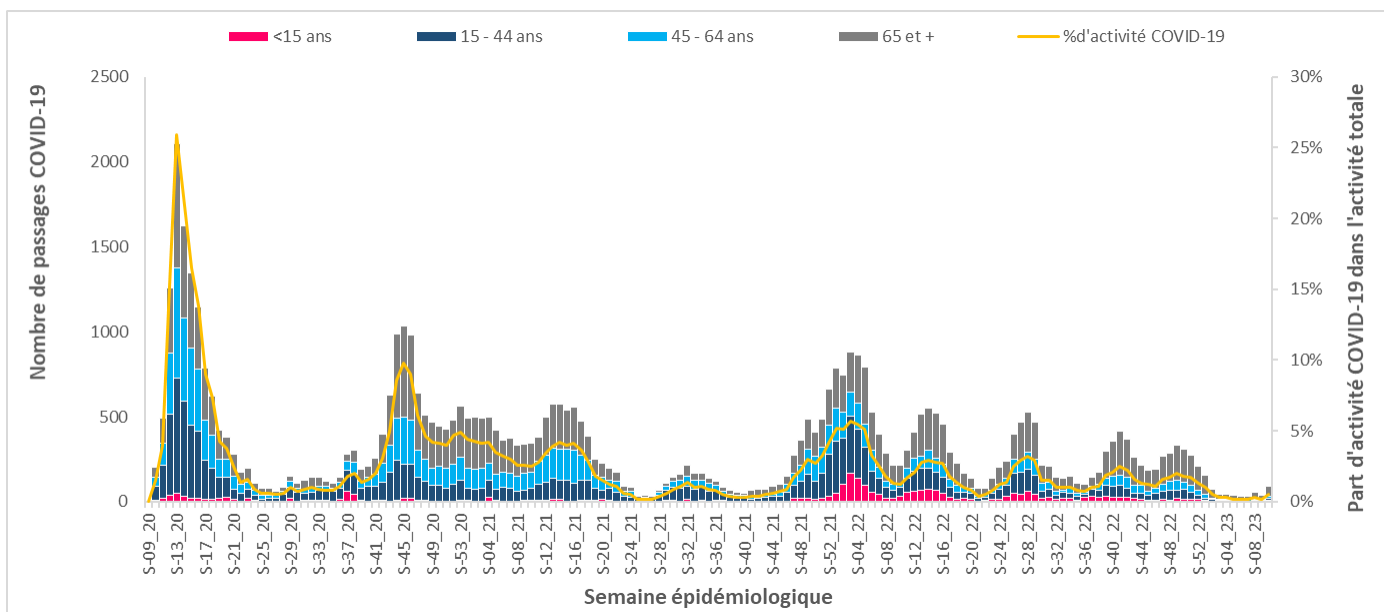
Surveillance à l'hôpital

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 faible (0,5 % vs. 0,2 % en S-1).
- La majorité des passages aux urgences concerne les 65 ans et plus (58 passages, soit 65,2 %).

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 15/03/2023)



Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

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. Depuis le 1^{er} février 2023 (en S05), les données sont à interpréter avec précaution.

- En S10, il y a eu 114 nouvelles hospitalisations (Figure 9) et 12 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 10).

Figure 9 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 15/03/2023)

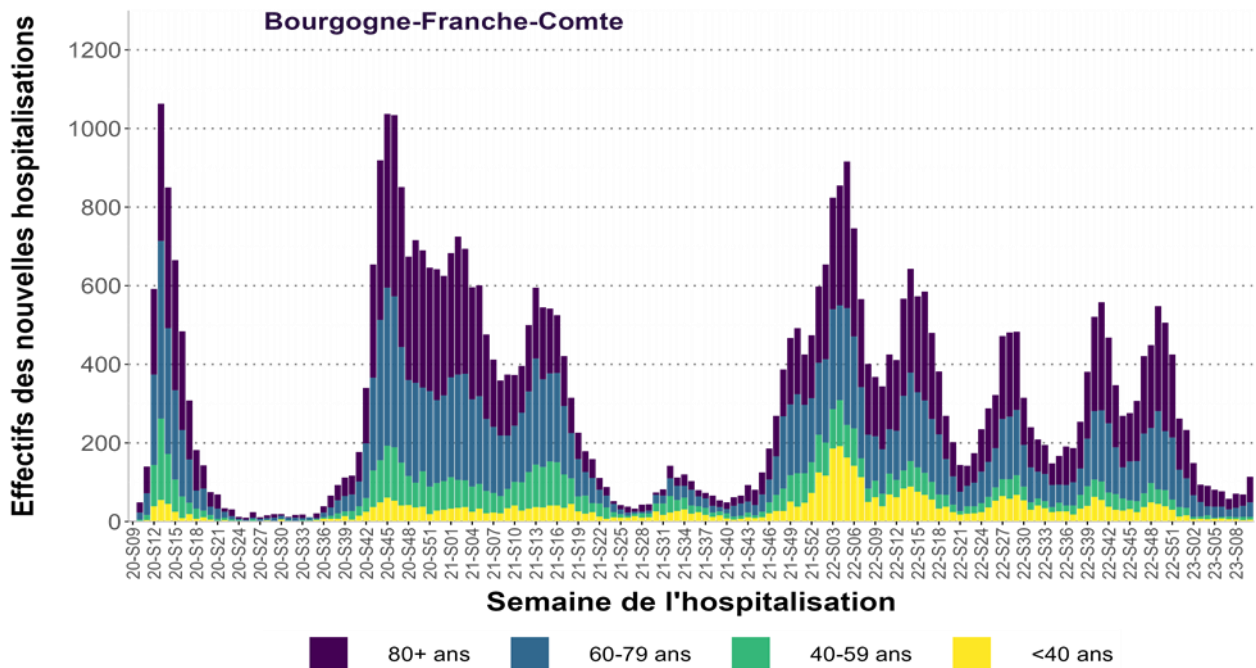
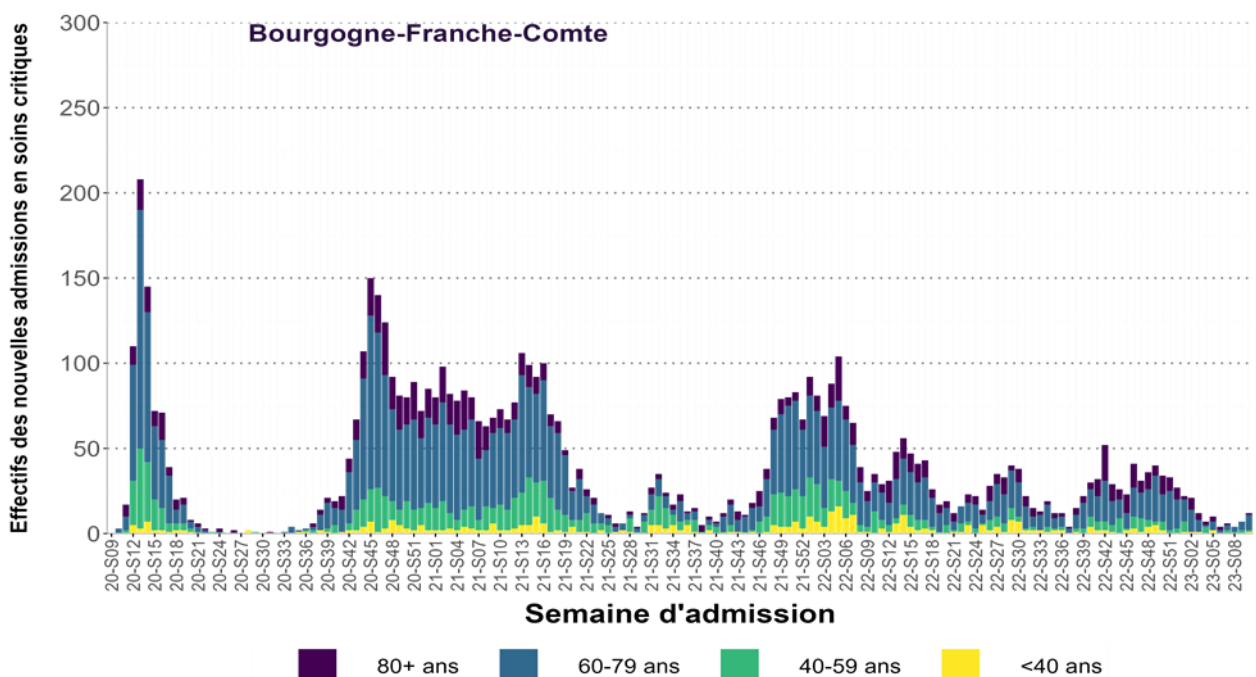


Figure 10 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 15/03/2023)



| 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 3 : Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2020-2023, données arrêtées au 16/03/2023

	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	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	5	8	2	6
Hépatite A	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	9	14	19	8
Légionellose	0	0	0	2	0	2	0	0	2	5	0	2	0	1	0	0	12	134	148	94
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TIAC ¹	0	2	0	2	0	3	0	1	0	4	0	2	0	0	0	0	14	45	39	36

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 non-spécifique (SurSaUD®) |

Les indicateurs de la SURveillance SAitaire 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 11) et des associations SOS Médecins (figure 12).

Figure 11 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

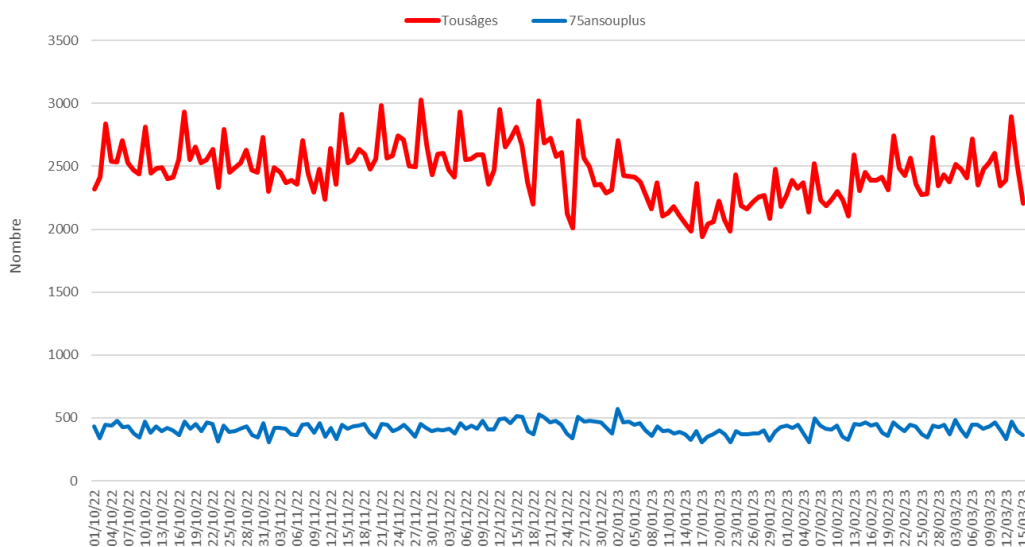
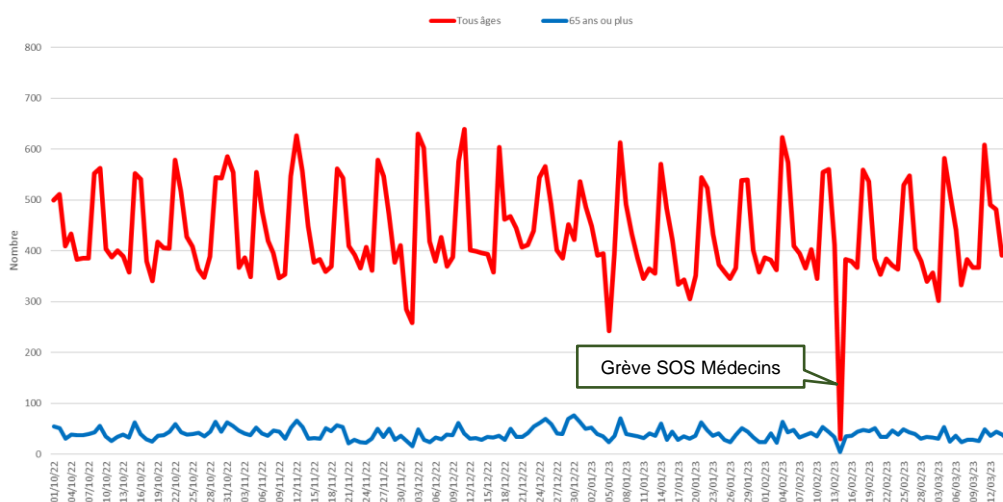


Figure 12 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)

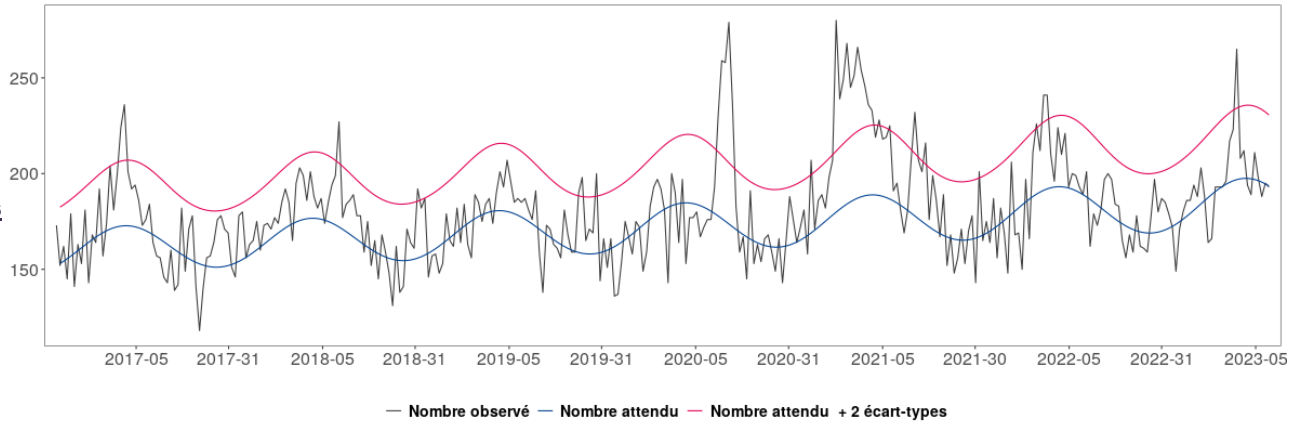


| Mortalité toutes causes |

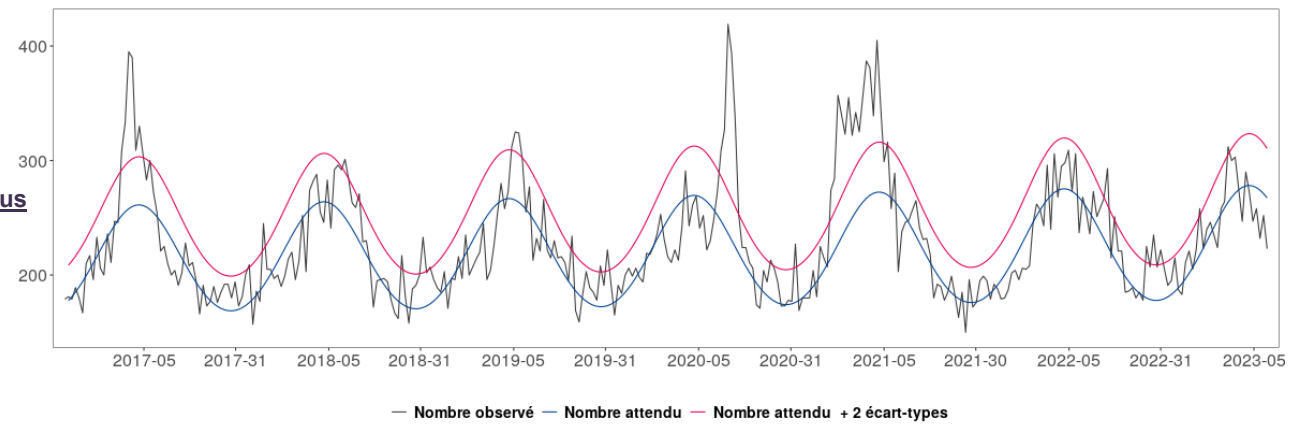
Figure 13 : Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65 - 84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 09- 2023 (Source : Insee, au 15/03/2023)

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

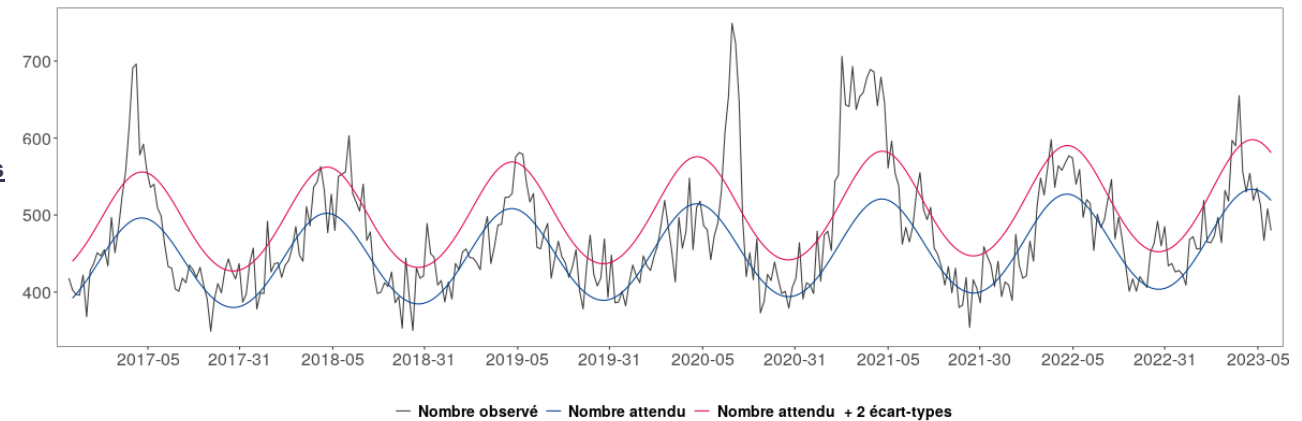
a. 65 - 84 ans



b. 85 ans et plus



c. Tous âges



Commentaires :

Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges observé en semaine 09 en Bourgogne-Franche-Comté (figure 13).

| 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

| 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 Rugabage
Lucas Plassard
Alain Rivière

Directrice de la publication
Dr Caroline Semaille,
Directrice Générale
de 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>