

### POINTS D'ACTUALITÉS

<p>Cas de salmonelloses liées à la consommation de viande de cheval crue ou peu cuite (<a href="#">lien</a>)</p>	<p>Encourager la diminution de la consommation ou l'arrêt du tabac reste une priorité de santé publique (A la Une)</p>	<p>COVID-19 : Forte augmentation des indicateurs en Bourgogne-Franche-Comté comme en France (pages 5 à 9)</p>
--	--	---

### | A la Une |

### Lancement de la 5<sup>ème</sup> édition du Mois Sans Tabac

À l'occasion de la journée mondiale sans tabac, Santé publique France a publié dans le BEH de mai dernier un article intégrant les nouvelles données de prévalence du tabagisme en France (2). Pour rappel, le Programme National de Réduction du Tabagisme (PNRT) avait pour objectif de réduire le nombre de fumeurs quotidiens d'au moins 10% entre 2014 et 2019. Bonne nouvelle, c'est une baisse de 16% qui a été enregistrée sur cette période. Malgré ces résultats positifs, l'impact du tabac en France n'est toujours pas à négliger : en 2015, 75 000 décès en métropole (soit 13% de la mortalité française) étaient liés au tabac. De plus, une enquête menée sur 422 fumeurs dénote une augmentation de leur consommation pendant le confinement imposé par la crise sanitaire de la Covid-19, par ennui, par manque d'activité, stress ou par plaisir (3). Encourager la diminution de la consommation ou l'arrêt du tabac reste donc une priorité de santé publique.

Dans ce contexte, Santé publique France, en partenariat avec le Ministère des Solidarités et de la Santé et l'Assurance Maladie, lance la 5<sup>ème</sup> édition de #MoisSansTabac. Inspiré du programme anglais «Stoptober», il s'agit d'une campagne d'information et d'accompagnement au sevrage tabagique dont l'objectif est de proposer un arrêt du tabac pendant 30 jours en Novembre. Dès le mois d'Octobre, les fumeurs intéressés peuvent s'inscrire sur la plateforme [Tabac info service](#), où ils pourront demander à recevoir gratuitement leur kit d'aide à l'arrêt contenant le matériel nécessaire pour mener ce défi dans les meilleures conditions. Le site présente aussi d'autres ressources, telles qu'un soutien téléphonique, une application

de coaching, des documentaires et témoignages ainsi qu'une page Facebook par région, où chaque participant peut trouver soutien et motivation auprès de personnes partageant leur challenge près de chez lui.

Les quatre éditions précédentes ont comptabilisé 784 000 inscriptions, dont 200 000 en 2019. Elles ont montré leur efficacité conjointement aux autres mesures de prévention (paquet neutre, prise en charge des substituts nicotiques prescrits), dans un contexte d'une diminution globale de la prévalence tabagique (2, 4, 5).

En région BFC, en association avec l'ARS (6), c'est un partenariat entre l'IREPS BFC et l'association «Tab'agir» qui s'assure du déploiement de l'opération. Les ressources et informations sur le déploiement local (le calendrier des actions notamment) sont présentées sur [le site de l'Ireps](#).

#### Références :

- 1) <https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2020/5e-edition-de-mois-sans-tabac-en-novembre-on-arrete-ensemble>
- 2) [http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2020/14/pdf/2020\\_14.pdf](http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2020/14/pdf/2020_14.pdf)
- 3) <https://www.santepubliquefrance.fr/etudes-et-enquetes/covid-19-une-enquete-pour-suivre-l-evolution-des-comportements-et-de-la-sante-mentale-pendant-l-epidemie>
- 4) [http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2018/14-15/pdf/2018\\_14-15\\_1.pdf](http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2018/14-15/pdf/2018_14-15_1.pdf)
- 5) [http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2019/15/pdf/2019\\_15.pdf](http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2019/15/pdf/2019_15.pdf)
- 6) <https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/moissanstabc-5e-edition-cest-reparti>

### | Veille internationale |

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

21/10/2020 : L'ECDC publie une évaluation de l'épidémie de *Salmonella Typhimurium* et *S. Anatum* en lien avec la consommation de noisettes en provenance du Brésil ([lien](#)).

15/10/2020 : L'OMS publie un communiqué sur l'essai clinique Solidarity qui a produit en un temps record des preuves concluantes sur l'efficacité des médicaments réaffectés au traitement de la Covid-19 ([lien](#)).

## | 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®

### Commentaires :

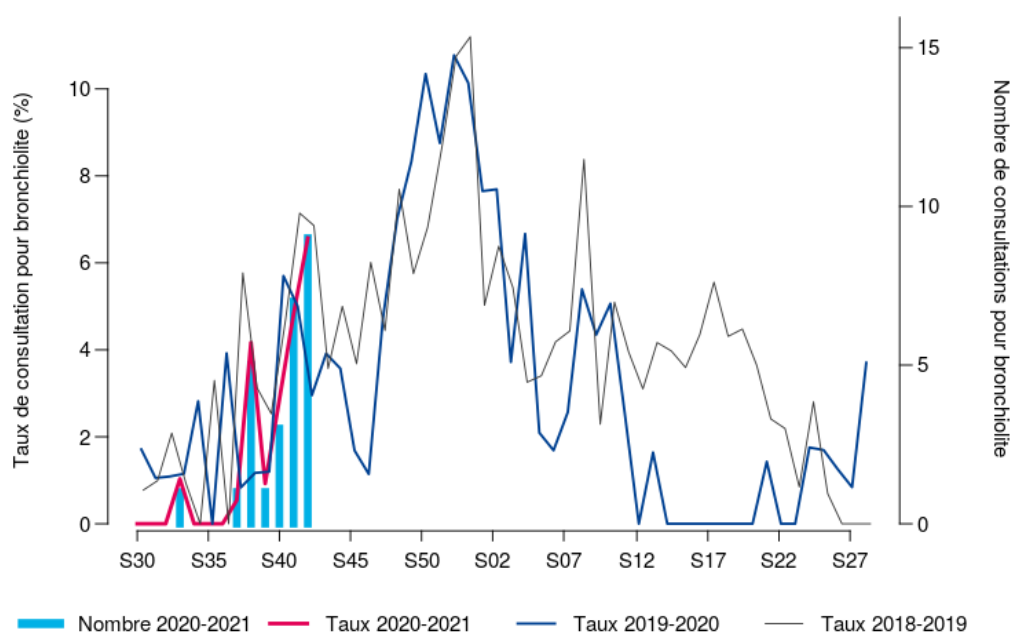
L'épidémie débute généralement à la mi-octobre, pour atteindre un pic en décembre et se terminer à la fin de l'hiver. Elle touche chaque hiver près de 30 % des nourrissons de moins de deux ans.

En Bourgogne-Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics chez les moins de 2 ans (courbe rouge) est dans les valeurs observées lors des deux saisons précédentes aussi bien pour les associations SOS Médecins (figure 1) que pour les services d'urgences (figure 2).



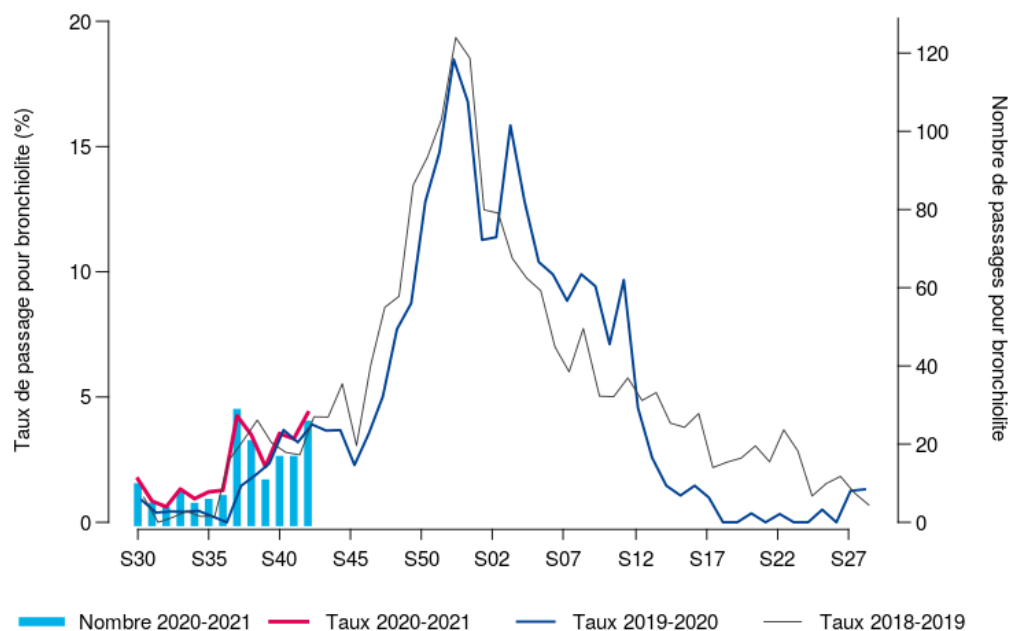
### | Figure 1 |

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 23/10/2020



### | Figure 2 |

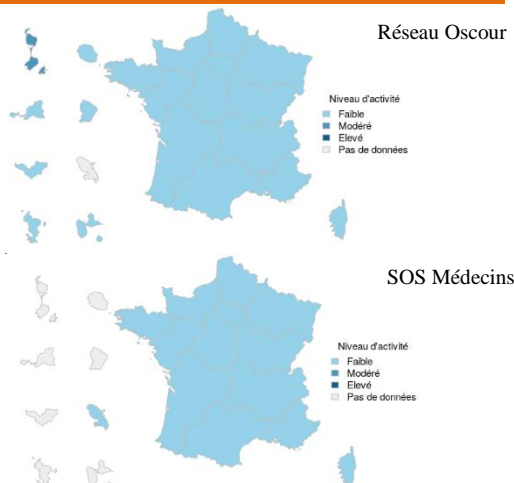
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 23/10/2020



## | 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 adhérant à SurSaUD®



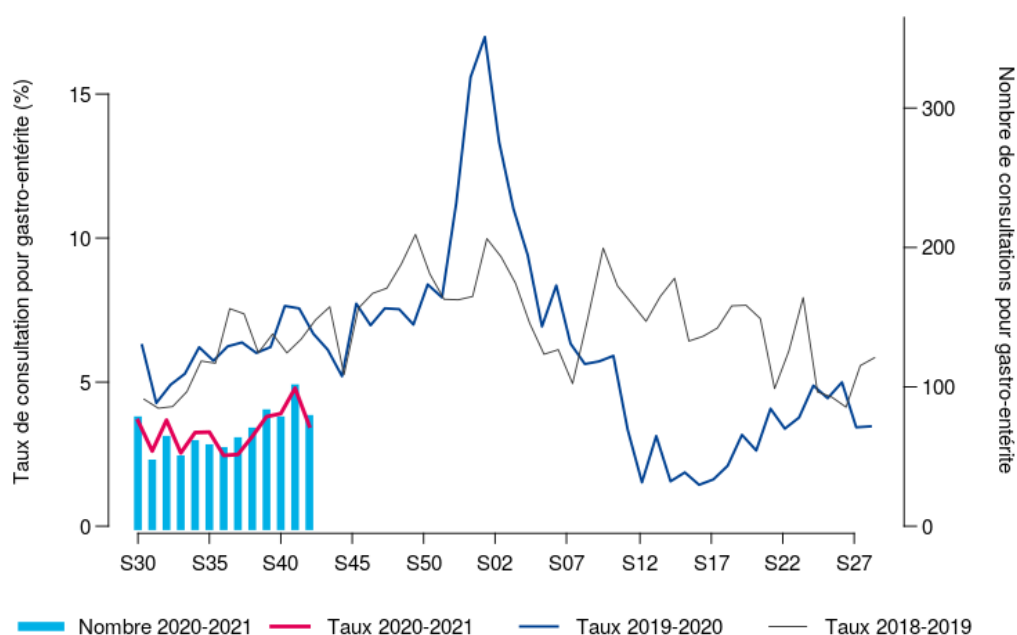
### Commentaires :

En France, l'augmentation des cas de gastroentérite s'observe habituellement entre décembre et janvier avec un pic, le plus souvent au cours des deux premières semaines de janvier.

En Bourgogne-Franche-Comté, les pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics réalisés par SOS Médecins (figure 3) et les urgences hospitalières (figure 4) sont actuellement bien en deçà des taux des deux saisons précédentes.

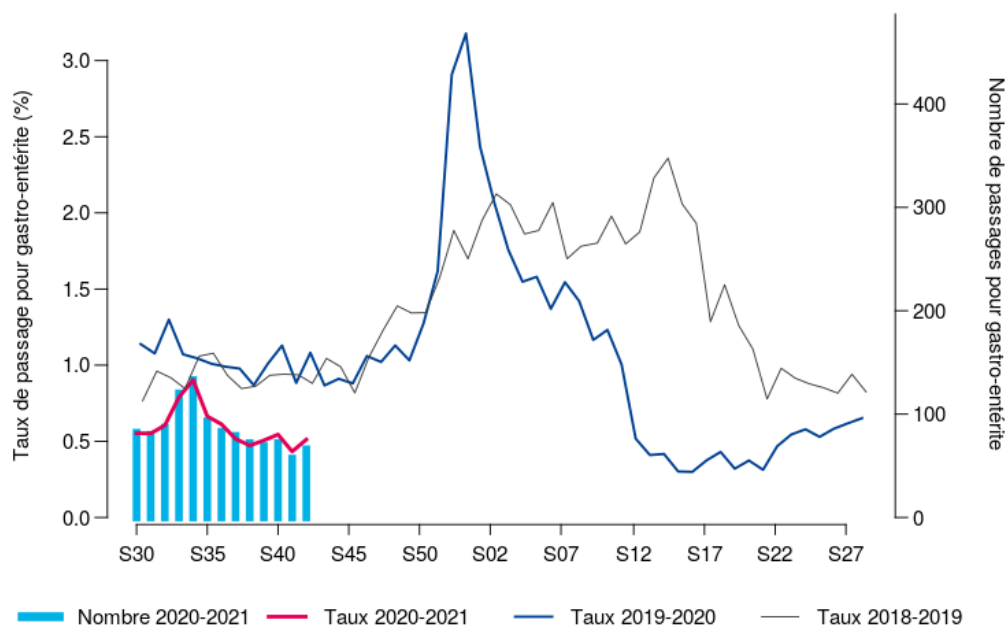
| Figure 3 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 23/10/2020



| Figure 4 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne\* adhérant à SurSaUD®, données au 23/10/2020



## | 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	13	0	17	1	6	0	1	1	9	2	17	1	6	0	7	76	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 <sup>1</sup>	0	3	0	9	0	4	0	1	0	2	0	7	0	1	0	3	30	63	47	33

<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 adhérant à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon)
- le nombre de décès des états civils informatisés

### | Commentaires : |

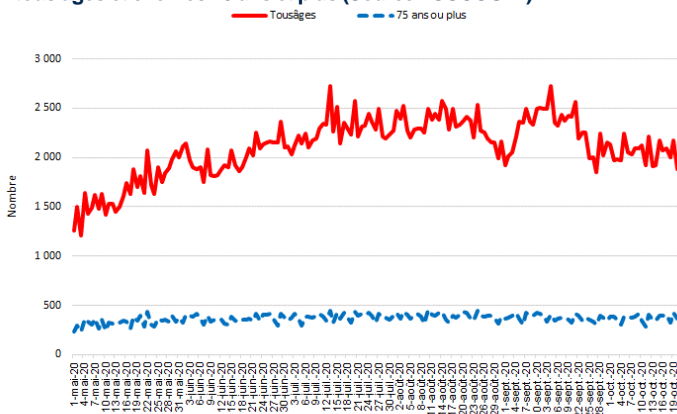
L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 5), des associations SOS Médecins (figure 6) et de la mortalité (figure 7) ne montre pas d'augmentation globale inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté.

### | Complétude : |

Les indicateurs des centres hospitaliers de Dijon (Pédiatrie), Morez, Luxeuil, et la Polyclinique Sainte-Marguerite d'Auxerre n'ont pas été pris en compte dans la figure 5.

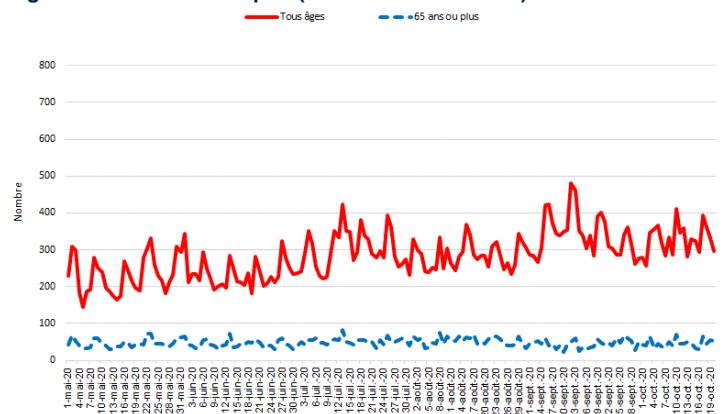
### | Figure 5 |

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



### | Figure 6 |

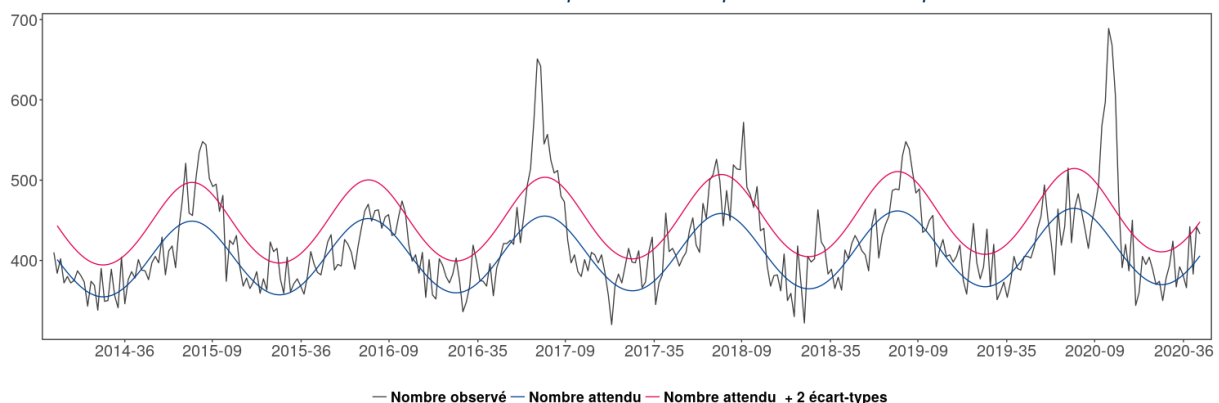
Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



### | Figure 7 |

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 : une forte augmentation des indicateurs

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

- ▶ Nombre de cas confirmés en S42 : 5 661 (3 084 en S41) ; taux de positivité de 12,3 % (8,6 % en S41) ; taux d'incidence de 203,4 pour 100 000 habitants (110,8 en S41)
- ▶ Disparité des taux d'incidence et taux de positivité par département, compris entre 71,4/10<sup>5</sup> et 6,7% respectivement pour le Territoire-de-Belfort et 335,3/10<sup>5</sup> et 15,4% respectivement pour la Saône-et-Loire.

### Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 989 suspicions COVID-19 pour 10 000 actes (S42, 726 en S41)
- ▶ Réseau Sentinelles : 256 (télé-)consultations pour IRA /100 000 habitants (S42, 145 en S41)

### Surveillance à l'hôpital

- ▶ Réseau Oscour® : 307 suspicions COVID-19 pour 10 000 passages (S42, 196 en S41)
- ▶ SI-VIC : 414 personnes hospitalisées, dont 60 en réanimation au 21/10/2020
- ▶ Reprise de la surveillance des cas graves de Covid-19 le 5 octobre

### Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

- ▶ 5 467 cas confirmés et possibles parmi les résidents en EMS (dont 675 décès) et 3 603 cas confirmés et possibles parmi le personnel en EMS
- ▶ La majorité des cas et des décès ont été déclarés en Ehpad
- ▶ Trois semaines consécutives (S39, S40, S41) avec près de 30 signalements (tous ESMS).

### Surveillance au niveau des métropoles

- ▶ Dijon métropole a un taux d'incidence hebdomadaire de 260 pour 100 000 habitants en semaine 42, avec un taux de positivité situé entre 10 % et 15 %.

## Surveillance virologique

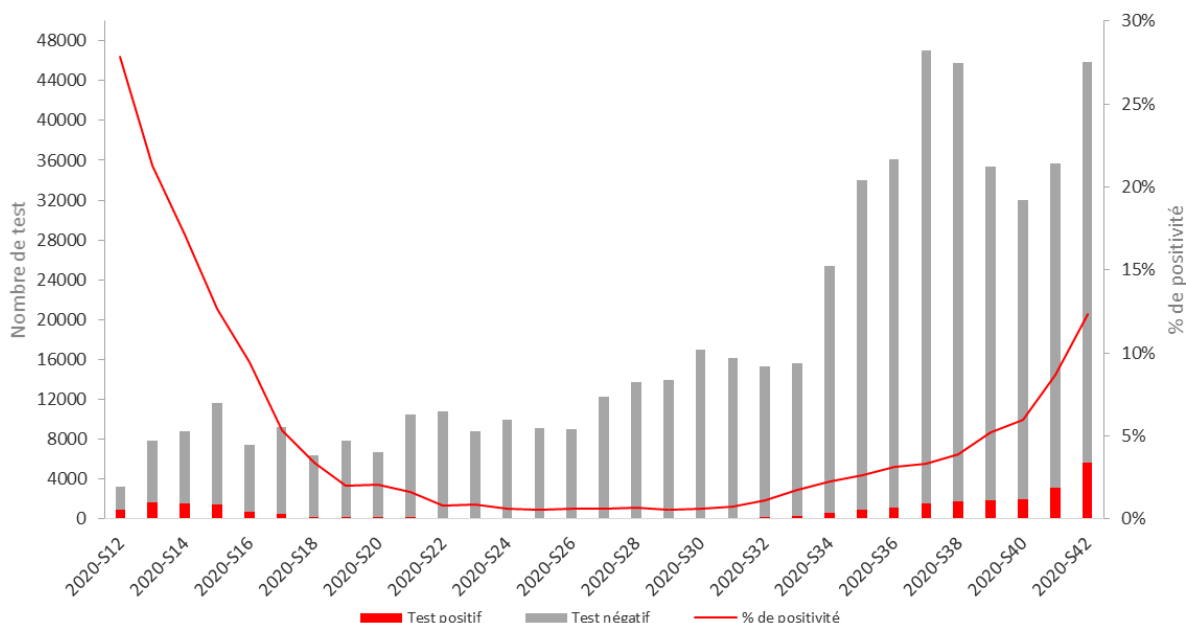
Jusqu'à la semaine 19, la surveillance virologique s'est appuyée sur les données non exhaustives transmises à Santé publique France par le réseau 3 Labo (Cerba, Eurofins-Biomnis, Inovie) et par les laboratoires hospitaliers. Depuis la semaine 20, elle s'appuie sur le système SI-DEP (système d'information 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 S42 (du 12 au 18 octobre), 5 661 personnes ont été positives, le taux d'incidence était de 203,4 pour 100 000 habitants, le taux de positivité était de 12,3 %. Ces taux sont en augmentation depuis la semaine 34, et concernent surtout les tranches d'âge des 15-45 ans.
- En semaine 42, le taux de positivité a atteint 15,4 % en Saône-et-Loire, 14,6 % dans le Jura et 12,4 % dans l'Yonne (Source : SI-DEP).

| Figure 8 |

### 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

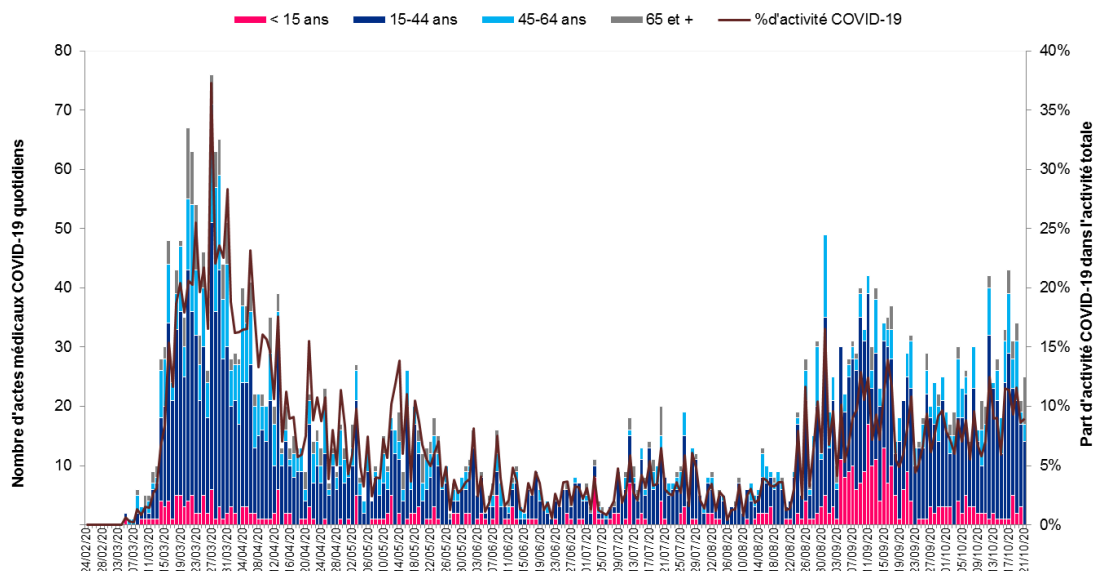
Depuis début octobre, l'activité des associations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 augmente et fluctue quotidiennement entre 5,5 % et 12,5 % des actes.

- L'activité liée au Covid-19 est élevée depuis le 16 octobre (autour de 10 %).
- Du 14 au 21 octobre, le nombre d'actes pour Covid-19 est en moyenne de 29 par jour pour les 4 associations de BFC.
- Entre le 14 et le 21 octobre 2020, la majorité des actes médicaux pour suspicion de Covid-19 a concerné principalement les 15-44 ans (147 actes sur 233, 63 %).

| Figure 9 |

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

Source : SOS Médecins, au 21/10/2020



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

Source : Réseau Sentinelles, au 20/10/2020 à 14h

- S42-2020 : 256 consultations /100 000 habitants, IC 95% [105 ; 407]
- S41-2020 : 145 consultations /100 000 habitants, IC 95% [29 ; 261]

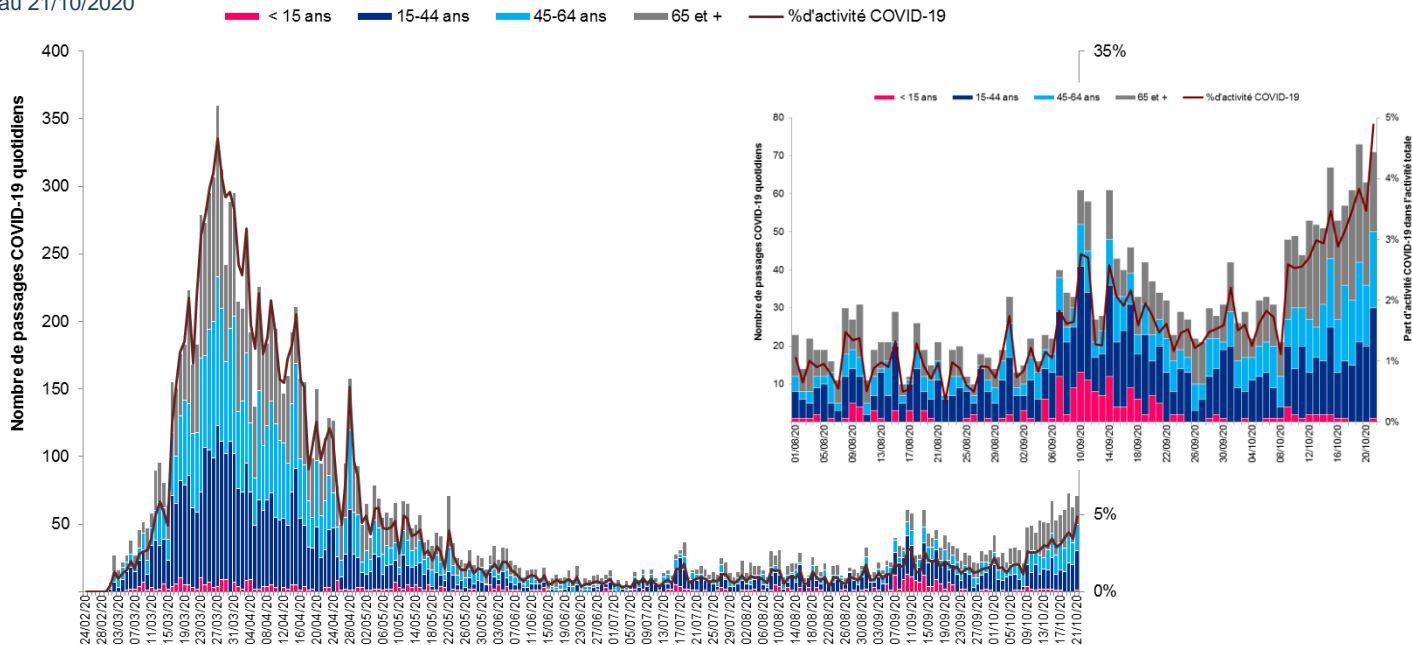
## Surveillance à l'hôpital - Passages aux urgences

- L'activité des services d'urgences pour suspicion de Covid-19 augmente depuis le 09/10/2020 pour dépasser les 3 % le 17/10 et frôler 5 % le 21/10/2020 des passages (courbe marron, figure 3) :
  - Le taux de passage tous âges augmente dans tous les départements entre S41 et S42
  - en S42, le taux de passage tous âges est le plus faible (taux=81) en Haute-Saône, et est compris entre 180 dans la Nièvre et 490 en Saône-et-Loire
  - la majorité des passages concerne les 65 ans et plus (306 actes sur 742, 41 %) depuis le 9/10.

| Figure 10 |

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

Source : réseau Oscour®, au 21/10/2020

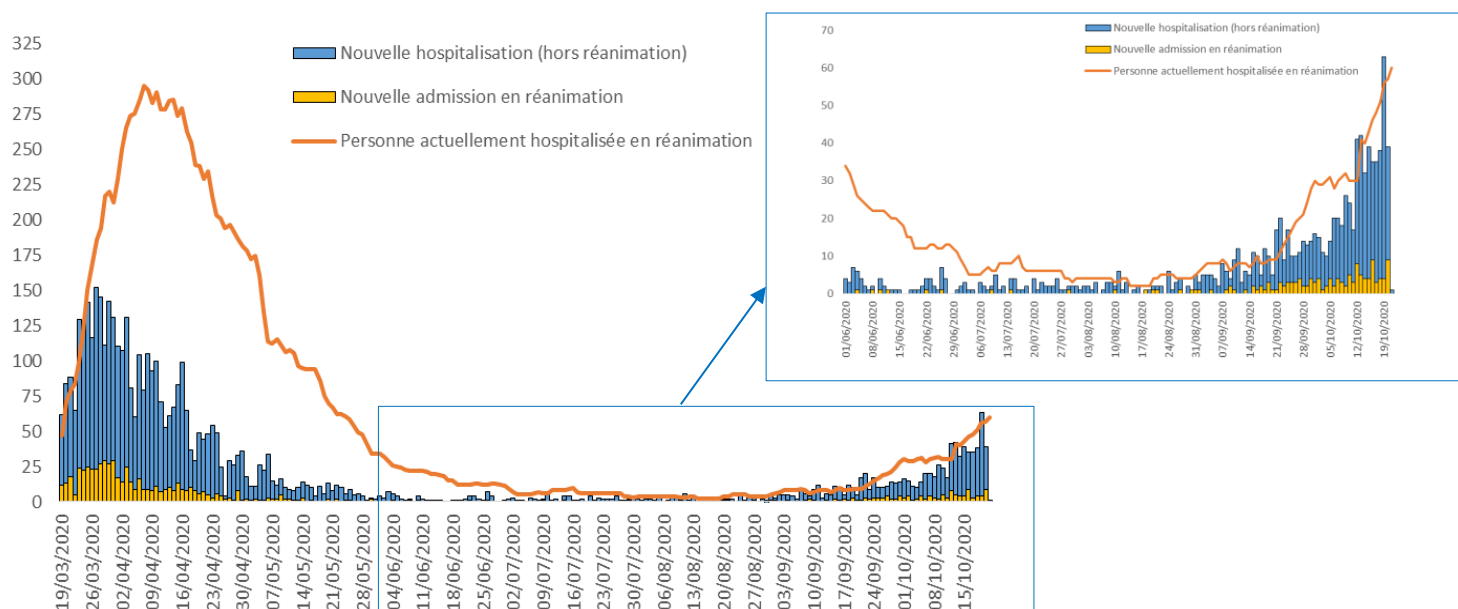


## Surveillance à l'hôpital - Hospitalisations

- Depuis le 01 mars 2020, 5 100 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 782 ayant effectué au moins un séjour en réanimation ; 1 134 sont décédés, et 4 465 sont retournés à domicile ;
- Au 21 octobre 2020, 414 patients sont en cours d'hospitalisation, dont 60 en réanimation ;
- Sur les 7 derniers jours, il y a eu 250 nouvelles hospitalisations, dont 33 en réanimation.

### | Figure 11 |

**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 21/10/2020 à 14 h



## Surveillance des cas graves de Covid-19 admis en réanimation

La surveillance des cas graves de COVID-19 repose sur un réseau sentinelle de services de réanimation localisés en France métropolitaine et dans les DROM. Cette surveillance n'a pas vocation à dénombrer tous les cas graves de COVID-19 admis en réanimation. En effet, le dispositif SI-VIC permet le monitoring de la dynamique du nombre de cas d'hospitalisation (dont les admissions en réanimation).

Le dispositif de surveillance a évolué et permet désormais d'inclure sur une même fiche de recueil les patients admis en réanimation avec un diagnostic confirmé de grippe.

En Bourgogne-Franche-Comté, le réseau a été réactivé repose sur 8 services sentinelles.

### En France, 369 patients ont été signalés

- Parmi eux, 71% étaient des hommes
- l'âge médian des patients était de 69 ans (intervalle interquartile (IIQ) : [60-75]).
- 90% des patients admis en réanimation présentaient au moins une comorbidité et cette proportion était de 84% parmi ceux âgés de moins de 65 ans. Les comorbidités les plus fréquemment rapportées étaient l'obésité ( $IMC \geq 30 \text{ kg.m}^{-2}$ ) (46%), l'hypertension artérielle (42%) et le diabète (33%).
- 17 décès ont été rapportés à ce jour ; 15 patients étaient âgés de 65 ans et plus.

### En Bourgogne-Franche-Comté, une vingtaine de patients ont été déclarés à ce jour

- Pas de décès rapportés à ce jour en région
- Les caractéristiques socio-démographiques (sexe et âge) et les comorbidités décrites au niveau national sont comparables en région à ce jour

## Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Entre le 01 mars 2020 et le 18 octobre 2020, **580 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 validés au regard des bilans de clôture ou épisodes en cours. Depuis la semaine 40, le nombre d'épisodes est élevé (près de 30 vs 14 en moyenne entre S34 et S39) – cf figure ci-dessous. Après une période de stabilité, **le nombre de décès en ESMS a augmenté depuis S40**. La quasi-totalité des décès en EMS sont survenus en Ehpad.

Au total, 328 épisodes (dont 102 soit 31 % des signalements depuis la semaine 34) sont survenus en EHPAD. En S42, l'augmentation est observée dans tous les départements (excepté dans le 90). L'augmentation des indicateurs la plus importante se situe en **Saône-et-Loire** (comme la semaine précédente) avec au total 26 % des résidents et 28 % du personnel déclarés dans la région. Parmi les 328 épisodes, 93 % comprenaient au moins un cas confirmé parmi les résidents ou le personnel.

**La semaine 42 signe un nombre élevé d'épisodes en ESMS avec au moins 10 cas confirmés parmi les résidents** : parmi les 22 clusters en cours d'investigation en BFC au 20 octobre, 12 sont identifiés en ESMS et établissements de santé – ES.

*NB : des épisodes, des cas peuvent être infirmés a posteriori après obtention des bilans de clôture précisant les résultats des tests*

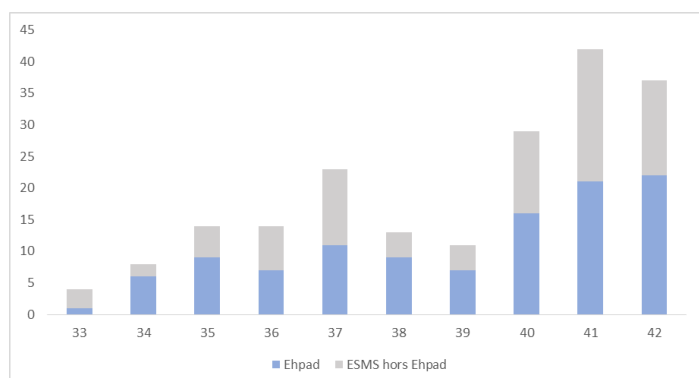
### | Tableau 2 |

**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 18/10** Source : Surveillance dans les ESMS, au 20/10/2020 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	69	25	809	116	452
Doubs	40	9	827	209	515
Jura	38	6	382	42	233
Nièvre	17	6	189	12	76
Haute-Saône	23	4	250	48	128
Saône-et-Loire	79	31	1 160	105	792
Yonne	52	20	684	66	509
Territoire de Belfort	10	1	246	70	142
<b>Total région</b>	<b>328</b>	<b>102</b>	<b>4 547</b>	<b>668</b>	<b>2 847</b>

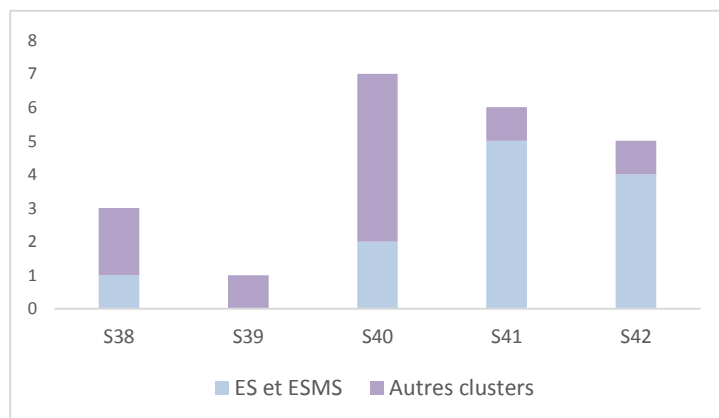
### | Figure 12 |

**Nombre hebdomadaire de signalements en EHPAD et ESMS hors EHPAD, semaine 33 à 42** Source : ESMS, 20/10/2020 à 12 h



### | Figure 13 |

**Répartition hebdomadaire des 22 clusters en cours d'investigation selon la caractérisation ESMS/ES ou non ; BFC** Source : MONIC, 21/10/2020 à 14 h



## Au niveau des métropoles

En 2020, le territoire français métropolitain compte 21 Etablissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à statut de métropoles, auxquels il faut ajouter la collectivité territoriale de Lyon métropole.

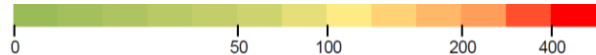
Nous présentons ici les données tous âges pour les 22 métropoles. Ces données, ainsi que celles pour les 65 ans et plus sont disponibles ici : <https://geodes.santepubliquefrance.fr>

- En semaine 42, les taux d'incidence sont en augmentation pour les 22 métropoles, **12 d'entre elles avaient des taux d'incidence supérieur à 250 cas pour 100 000 habitants** (Figure 14). Les métropoles présentant des taux d'incidence les plus importants sont : Saint-Etienne Métropole (807 cas : 100 00 hab.), Métropole Européenne de Lille (706 cas : 100 00 hab.), Métropole de Lyon (598 cas : 100 00 hab.), Grenoble-Alpes-Métropole (522 cas pour 100 000 hab.) et Métropole du Grand Paris (386 pour 100 000 hab.).
- En semaine 42, le taux de dépistage sur l'ensemble des 22 métropoles variait de 1 427 à 3 885 pour 100 000 habitants (moyenne : 2 345 pour 100 00 hab.). Les métropoles de Lille, Saint-Etienne et Lyon présentaient les taux de dépistages les plus importants (Figure 15).
- En semaine 42, le taux de positivité sur l'ensemble des 22 métropoles variait de 6,5% à 25,8% (moyenne : 15,8%). Les métropoles de Saint-Etienne (25,8%), Grenoble (23,7%) et Lyon (20,2%) présentaient les taux de positivité les plus importants.

**Figure 14 : Evolution des taux d'incidence hebdomadaires par métropole\*, France, du 06 juillet au 18 octobre 2020 (source SI-DEP, données au 21 octobre 2020)**

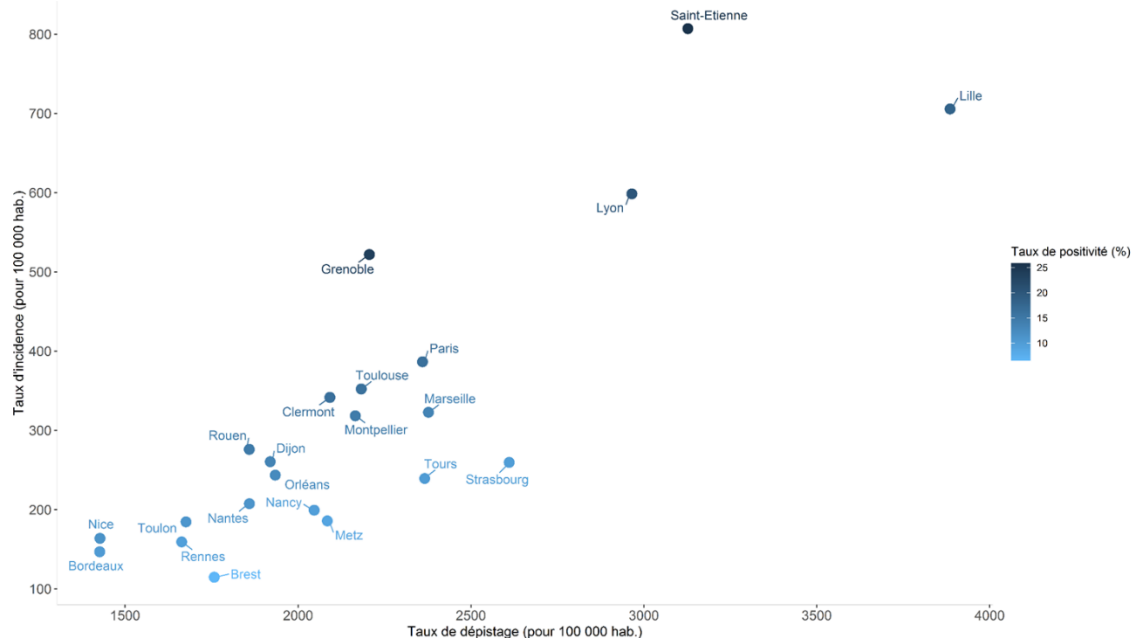
Métropoles	Semaines														
	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
Clermont Auvergne Métropole	0	0	2	3	3	6	3	8	21	50	76	126	183	245	342
Grenoble-Alpes-Métropole	1	4	5	2	20	7	12	10	41	92	108	279	280	423	522
Métropole de Lyon	8	10	12	5	8	17	22	50	117	120	147	247	235	382	598
Saint-Etienne Métropole	2	8	3	10	6	5	11	24	32	83	122	216	303	512	807
Dijon Métropole	2	2	6	2	4	4	20	28	43	58	60	160	153	185	260
Brest Métropole	10	25	3	0	5	3	3	3	13	13	28	58	65	83	114
Rennes Métropole	3	0	7	8	10	11	10	7	19	65	62	161	145	139	159
Orléans Métropole	4	0	2	14	10	32	34	29	18	34	52	107	126	191	243
Tours Métropole Val de Loire	2	2	3	6	5	8	5	11	39	39	43	96	122	181	239
Metz Métropole	2	14	0	7	6	7	2	23	17	60	77	52	63	113	186
Métropole du Grand Nancy	0	12	13	22	83	28	7	14	32	26	39	73	89	123	199
Eurométropole de Strasbourg	6	2	5	10	6	11	16	7	7	26	23	93	69	145	259
Métropole Européenne de Lille	16	13	25	34	21	27	24	22	49	82	117	307	322	505	706
Métropole du Grand Paris	8	10	13	15	28	27	33	45	57	69	85	213	244	352	386
Bordeaux Métropole	1	12	3	2	7	5	22	21	66	81	122	148	144	140	147
Métropole Rouen Normandie	2	5	1	2	2	21	16	41	36	53	59	180	180	274	276
Montpellier Méditerranée Métropole	1	1	2	13	12	14	28	38	44	77	67	144	193	244	318
Toulouse Métropole	3	2	14	9	18	22	31	46	52	92	109	258	222	269	352
Métropole d'Aix-Marseille-Provence	4	5	7	14	22	33	64	98	135	167	148	199	194	236	323
Métropole Nice Côte d'Azur	4	10	16	15	22	34	35	44	82	103	93	95	80	113	164
Métropole Toulon-Provence-Méditerranée	0	0	0	1	4	9	22	43	42	36	41	61	60	108	185
Nantes Métropole	6	7	6	7	11	8	11	13	14	29	39	93	118	148	207

La borne maximale d'incidence a été placée à 400.



\* Les métropoles sont présentées par ordre alphabétique des régions administratives. ARA: Auvergne-Rhône-Alpes; BFC: Bourgogne-Franche-Comté; BRE: Bretagne; CVL: Centre-Val de Loire; GE: Grand-Est; HDF: Hauts-de-France; IDF: Ile-de-France; NAQ: Nouvelle Aquitaine; NOR: Normandie, OCC: Occitanie, PACA: Provence-Alpes-Côte d'Azur; PDL: Pays de la Loire

**Figure 15 : Taux d'incidence, taux de dépistage et taux de positivité pour les 22 métropoles en semaine 42 (source SI-DEP, données au 21 octobre 2020)**





### 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 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](mailto:cire-bfc@santepubliquefrance.fr)

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