

### POINTS D'ACTUALITÉS

<p>Mortalité en France, d'où viennent les chiffres ?  (<a href="#">lien</a>)</p>	<p>Les populations vulnérables en période caniculaire et durant la pandémie Covid-19 sont pour partie analogues (A la Une)</p>	<p>Surveillance de l'épidémie de Covid-19 en pages 4 à 6</p>
--	--	--

| A la Une |

### Canicule et fortes chaleurs : une surveillance et des mesures de prévention adaptées au contexte épidémique de la COVID-19

Du 1<sup>er</sup> juin au 15 septembre, Santé publique France (SpF) coordonne le Système d'alerte canicule et santé en étroite collaboration avec Météo France. Dans le cadre de cette veille saisonnière, SpF produit des synthèses épidémiologiques nationales et régionales, en lien avec la situation météorologique et sanitaire, et rappelle les gestes simples à adopter pour lutter contre l'impact sanitaire des fortes chaleurs à travers différents outils de communication.

La chaleur a un impact très rapide sur l'état de santé des personnes les plus fragiles, celui-ci pouvant se dégrader rapidement et nécessiter des soins urgents. Chaque année, on observe pendant les épisodes de fortes chaleurs des recours aux soins pour des pathologies spécifiquement ou en grande partie dues à l'exposition à la chaleur : coup de chaleur ou hyperthermie, déshydratation et hyponatrémie. Les atteintes les plus graves peuvent conduire à des séquelles très importantes voire au décès.

En 2020, SpF adapte la surveillance sanitaire et la prévention des conséquences des vagues de chaleur dans le contexte de l'épidémie de COVID-19. La situation épidémique est prise en compte en tant que facteur aggravant dans la vigilance canicule, sachant que les populations vulnérables sont en partie les mêmes pour la COVID-19 que pour les fortes chaleurs (personnes âgées, souffrant de maladies chroniques, d'obésité...).

Le dispositif national de communication est aussi révisé. Quel que soit le nouveau support (spots TV, spots radios, affiches), les messages prévention canicule sont adaptés au contexte de l'épidémie et complétés par des messages rappelant les gestes barrières contre la COVID-19.



**Pour en savoir plus :**  
<https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2020/canicule-et-fortes-chaieurs-une-surveillance-et-des-mesures-de-prevention-adaptees-au-contexte-epidémique-de-la-covid-19>

### | Veille internationale |

Sources : Organisation Mondiale de la Santé (OMS), European Centre for Disease Control (ECDC)

- 23/07/2020 : L'ECDC publie une mise à jour de la distribution quotidienne des cas de Covid-19 par pays au niveau mondial ([lien](#)).
- 23/07/2020 : L'ECDC publie un rapport relatif à la caractérisation du virus de la grippe saisonnière 2019-2020 ([lien](#)).
- 15/07/2020 : L'OMS publie un communiqué de presse de mise en garde aujourd'hui contre une baisse alarmante du nombre d'enfants recevant des vaccins vitaux dans le monde. Cette situation est due aux perturbations dans la prestation et l'utilisation des services de vaccination du fait de la pandémie COVID-19 ([lien](#)).

## | Surveillance de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire (MDO) |

La Cellule régionale dispose en temps réel des données de 5 MDO déclarées dans la région : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, rougeole, légionellose et toxi-infection alimentaire collective (TIAC). Les résultats sont présentés en fonction de la date d'éruption pour la rougeole (si manquante, elle est remplacée par celle du prélèvement ou de l'hospitalisation et, en dernier recours, par la date de notification), de la date d'hospitalisation pour l'IIM, de la date de début des signes pour l'hépatite A et la légionellose et de la date du premier cas pour les TIAC (si manquante, elle est remplacée par la date du repas ou du dernier cas, voire en dernier recours par la date de la déclaration des TIAC).

### | Tableau 1 |

Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumul année A) et dans la région 2017-2020, données arrêtées au 24/07/2020

		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				
<b>IIM</b>		0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	5	18	15	20
<b>Hépatite A</b>		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	4	42	58	65
<b>Légionellose</b>		1	5	1	8	1	4	0	1	0	6	1	9	0	2	0	4	39	111	120	129
<b>Rougeole</b>		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	9	28	1
<b>TIAC<sup>1</sup></b>		0	3	0	7	0	2	0	0	0	2	0	3	0	0	0	2	19	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 environnementale |

Météo-France fournit chaque jour à 12h les prévisions météorologiques des 7 prochains jours ainsi que les Indicateurs BioMétéorologiques (IBM) des 5 prochains jours. Les deux IBM (IBM nuit / IBM jour) sont construits à l'aide des moyennes de températures prévues sur 3 jours consécutifs, permettant respectivement de vérifier si ces prévisions d'IBM dépassent un seuil d'alerte. Quand ces 2 IBM nuit/jour dépassent simultanément les seuils d'alertes dans un département, cela signifie que Météo-France prévoit une vague de chaleur d'au moins 72 heures ; dans ce cas, le préfet décide de l'opportunité de passer au niveau 3 « alerte canicule » d'après la carte vigilance éditée par Météo-France à 16h.

Depuis 2004, la France a mis en place un plan national canicule destiné à réduire les impacts sanitaires des vagues de chaleur. Ce plan s'appuie sur le système d'alerte canicule et santé (Sacs) piloté par Santé publique France en lien avec Météo-France : l'objectif est d'anticiper les périodes où la chaleur présente un risque pour prévenir la population, en rappelant les mesures de protection.

Le dispositif d'alerte comprend 4 niveaux progressifs coordonnés avec les niveaux de vigilance météorologique de Météo-France (verte, jaune, orange et rouge). Le niveau est évalué chaque jour au niveau départemental. En cas de vigilance jaune, orange ou rouge, une surveillance sanitaire de la morbidité est mise en œuvre par Santé publique France pour identifier un impact inhabituel afin d'adapter les mesures de gestion à mettre en place. La mortalité n'est connue qu'un mois après une vague de chaleur (du fait de l'existence d'un délai de déclaration des décès) et fait donc l'objet d'un bilan a posteriori sur l'ensemble de la période de surveillance.

La surveillance Sacs s'étend du 1<sup>er</sup> juin au 15 septembre.

**D'après Météo-France : Vigilance verte en Bourgogne-Franche-Comté pour le phénomène canicule, avec un risque donné faible de dépasser les seuils IBM à partir du lundi 27 juillet en Saône-et-Loire (71) et à partir du 28 juillet dans l'Yonne (89).**

Les indices de pollution de l'air sont accessibles sur le site <http://www.atmosfair-bourgogne.org> pour la Bourgogne et [www.atmo-franche-comte.org](http://www.atmo-franche-comte.org) pour la Franche-Comté.

## | Surveillance canicule (SurSaUD®) |

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

- le nombre de passages aux urgences par jour, (tous âges et chez les 75 ans et plus) et les pathologies liées à la chaleur diagnostiquées par les services d'urgences adhérant à SurSaUD®
- le nombre toutes causes par jour (tous âges et chez les 65 ans et plus) et les pathologies liées à la chaleur diagnostiquées par les associations SOS Médecins adhérant à SurSaUD®
- le nombre de décès des états civils informatisés par semaine

### Commentaires :

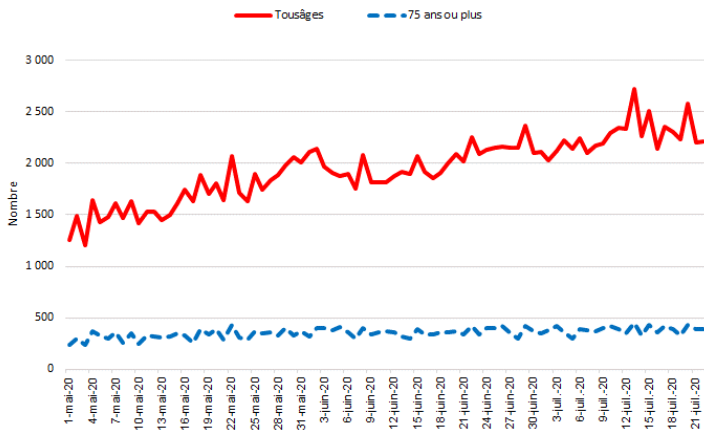
Cette semaine, l'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences, des associations SOS Médecins et de la mortalité en Bourgogne-Franche-Comté ne montre pas d'augmentation inhabituelle pour les pathologies en lien avec la chaleur.

### Complétude :

Les données des centres hospitaliers de Dijon (pédiatrie), Chatillon-sur-Seine, Luxeuil, Morez et la Polyclinique Sainte-Marguerite d'Auxerre n'ont pas pu être prises en compte dans l'analyse.

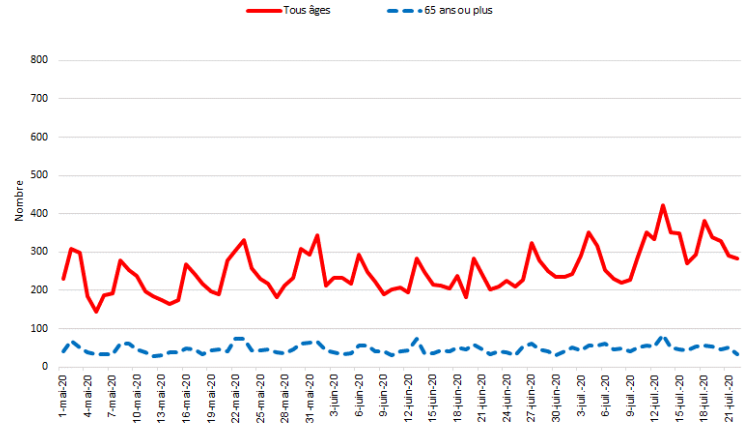
**| Figure 1 |**

Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour,



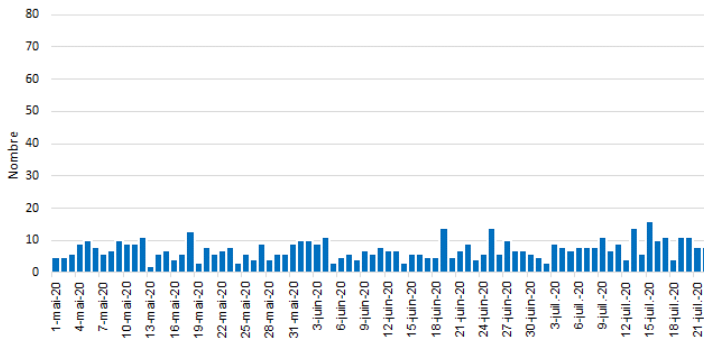
**| Figure 2 |**

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



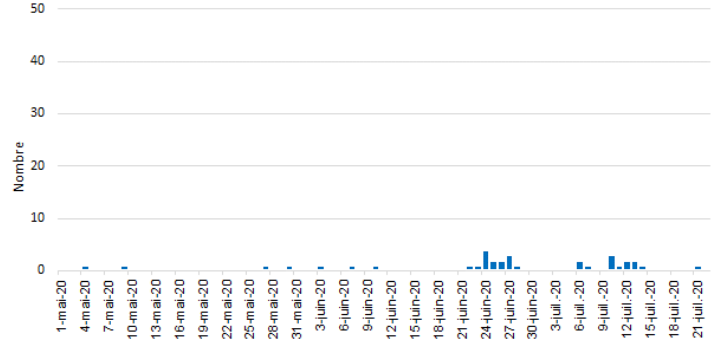
**| Figure 3 |**

Nombre de passages par jour aux urgences pour les pathologies en lien avec la chaleur (hyperthermies, déshydratations et hyponatrémies) de Bourgogne-Franche-Comté (Source : OSCOUR®)



**| Figure 4 |**

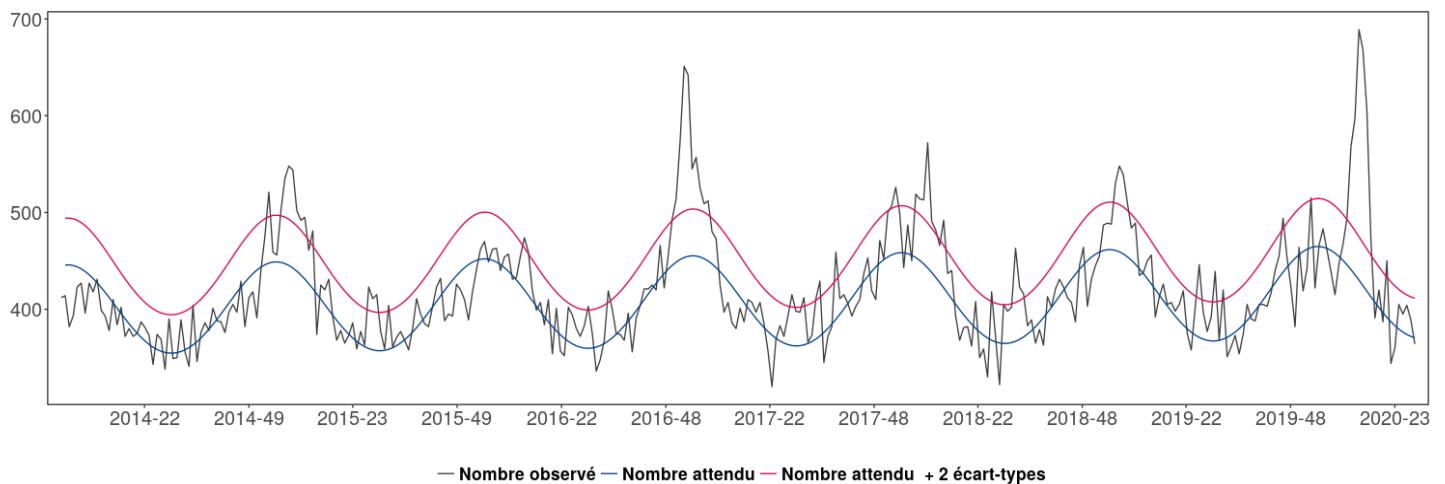
Nombre d'actes journaliers SOS Médecins pour les pathologies en lien avec la chaleur (hyperthermies, et déshydratations) de Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins)



**| Figure 5 |**

Nombre hebdomadaire de décès issus des états civils de Bourgogne-Franche-Comté, nombre de décès attendus d'après le modèle Euromomo (en bleu) et seuil à 2 écarts-types (en rouge) (Source : Insee)

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



## Indicateurs-clés

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

- ▶ Nb de nouveaux cas confirmés : 73 en S29 (89 en S28) ; taux de positivité de 0,5% (S29, 0,6% en S28) ; taux d'incidence de 2,6 pour 100 000 habitants (S29, 3,2 en S28)

### Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 337 suspicions COVID-19 pour 10 000 actes (S29, 286 en S28)
- ▶ Réseau Sentinelles : 18 (télé-)consultations pour IRA /100 000 habitants (S29, 17 en S28)

### Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

- ▶ 4 237 cas confirmés et possibles parmi les résidents en EMS (dont 653 décès dans les établissements) et 2 559 cas confirmés et possibles parmi le personnel en EMS
- ▶ La majorité des cas et des décès ont été déclarés en Ehpad
- ▶ Nombre de signalements faible depuis la semaine 21

### Surveillance à l'hôpital

- ▶ Réseau Oscour® : 99 suspicions COVID-19 pour 10 000 passages (S29, 60 en S28)
- ▶ SI-VIC : 55 personnes hospitalisées, dont 6 en réanimation au 22/07/2020

## Surveillance virologique

Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests dans le temps par région ou par département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Les données sont consolidées dans le temps. Ces indicateurs, associés aux autres, permettent de suivre la dynamique de l'épidémie.

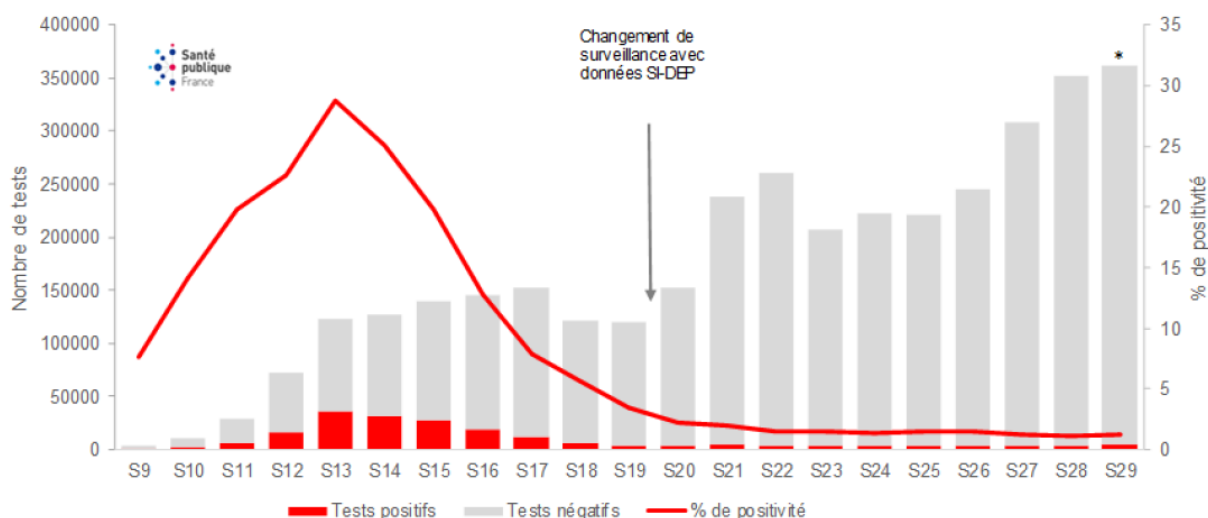
Jusqu'à la semaine 19, la surveillance virologique s'est appuyée sur les données non exhaustives transmises à Santé publique France par le réseau 3 Labo (Cerba, Eurofins-Biomnis, Inovie) et par les laboratoires hospitaliers. Depuis la semaine 20, elle s'appuie sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage), opérationnel depuis le 13 mai 2020 et dont la montée en charge a été progressive. 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, avec 73 personnes positives sur la semaine S29 (du 13 au 19 juillet), le taux de dépistage était de 2,6 pour 100 000 habitants, le taux de positivité était de 0,5 %.

| Figure 6 |

Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs pour le SARS-CoV-2 et taux de positivité dans les laboratoires, par semaine, en France

(Source S9-S19 : 3 Labo et laboratoires hospitaliers ; depuis S20 : SI-DEP) :



## RECOURS AUX SOINS pour suspicion de COVID-19

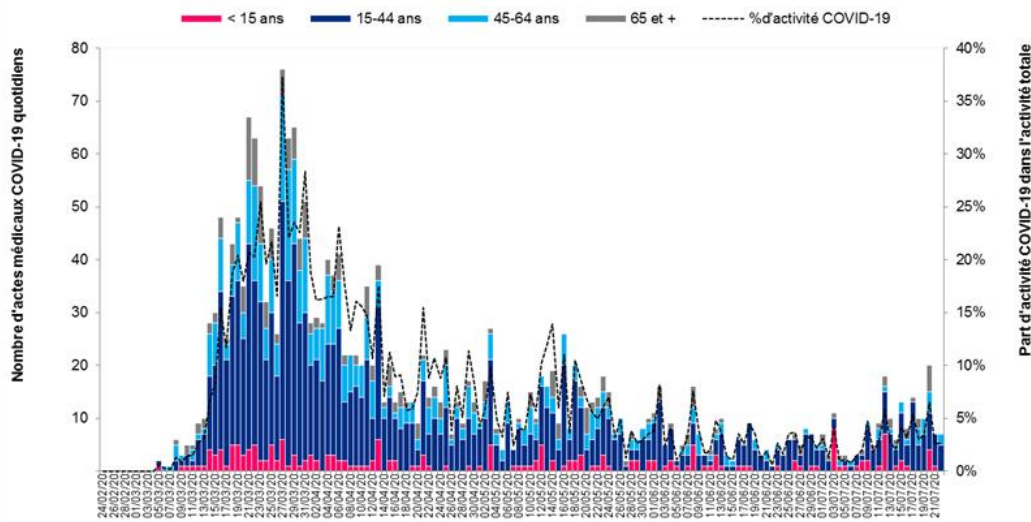
### Surveillance en ville - Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

- Augmentation de l'activité pour les suspicions de COVID-19 en S28-2020 (du 6 au 12 juillet) avec 100 actes soit en moyenne 4,6 % de l'activité totale (vs. 39 actes soit 2,2 % en S27-2020) ;
- Poursuite de l'augmentation d'activité pour SOS médecins avoisinant les 10% de l'activité totale (l'augmentation d'activité du 12 juillet est un artéfact lié à une pratique de codage inhabituelle d'un médecin) ;
- La majorité des actes médicaux COVID-19 concerne les 15-44 ans (58,3 %) et les 45-64 ans (21,8 %).

#### | Figure 7 |

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

Source : SOS Médecins, au 22/07/2020 à 11 h



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

Source : Réseau Sentinelles, au 23/07/2020 à 14h

- S29-2020 : 18 consultations /100 000 habitants [ 0 ; 41 ] • S28-2020 : 17 consultations /100 000 habitants [ 0 ; 41 ]

\* Bornes inférieures et supérieures de l'intervalle de confiance à 95%

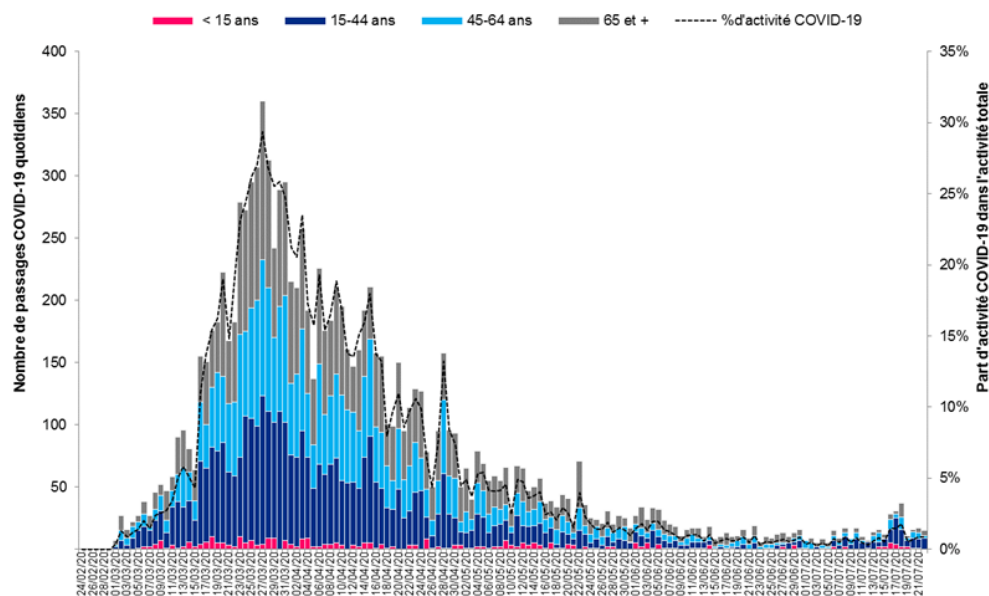
### Surveillance à l'hôpital - Passages aux urgences

- Pic d'activité Covid-19 constatée entre le 15 et le 18 Juillet, attribué à une augmentation d'activité observé dans quelques services d'urgences pendant le week-end du 14 juillet et les jours qui ont suivi. A ce jour, diminution de l'activité par rapport à la semaine précédente. Celle-ci demeure légèrement supérieure à celle observée avant le week-end du 14 Juillet.
- La majorité des passages COVID-19 concerne les 15-44 ans (32,7 %) et les 65 ans et plus (34,8 %).

#### | Figure 8 |

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

Source : réseau Oscour®, au 22/07/2020 à 11 h



## Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Entre le 01 mars 2020 et le 22 juillet, **385 épisodes** avec un ou plusieurs cas liés au COVID-19 ont été signalé à Santé publique France via l'application disponible sur le portail national des signalements et validés au regard des bilans de clôture.

Parmi eux, 230 épisodes sont survenus en EHPAD. La quasi-totalité des décès en EMS sont survenus en Ehpad.

*Note : des épisodes, des cas peuvent s'infirmier après obtention des bilans de clôture précisant les résultats des tests*

### | Tableau 2 |

**Nombre de signalements en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03 au 22/07** Source : Surveillance dans les ESMS, au 23/07/2020 à 12h

Département	Signalements	Cas parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas parmi le personnel
Côte-d'Or	45	747	116	382
Doubs	32	805	209	510
Jura	35	373	41	221
Nièvre	10	174	12	67
Haute-Saône	19	225	47	111
Saône-et-Loire	48	505	91	380
Yonne	33	559	64	247
Territoire de Belfort	8	246	70	139
<b>Total région</b>	<b>230</b>	<b>3 634</b>	<b>650</b>	<b>2 057</b>

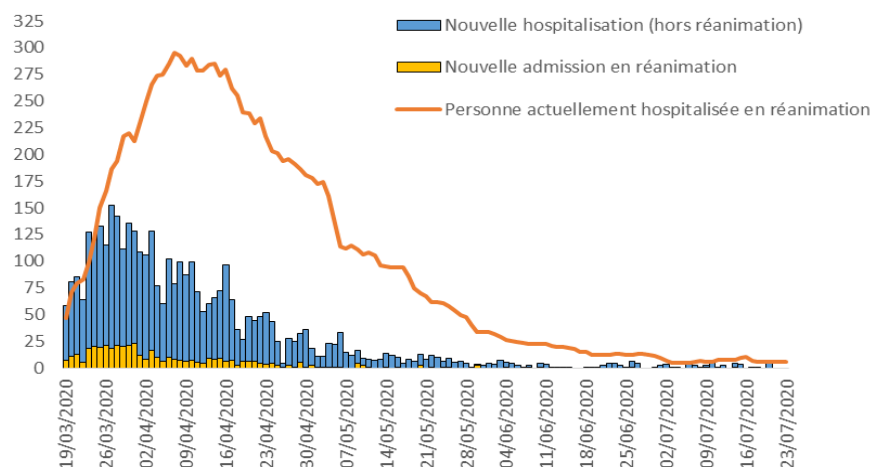
## Surveillance à l'hôpital - Hospitalisations

- Depuis le 01 mars 2020, 4 084 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 481 en réanimation ; 1 061 sont décédés, et 3 999 sont retournés à domicile ;
- Au 22 juillet 2020, 55 sont encore hospitalisés dont 6 en réanimation ;
- Sur les 7 derniers jours, le nombre de nouvelles hospitalisations est de 7. Il n'y a pas eu de nouvelles hospitalisations en réanimation.

### | Figure 9 |

**Nombre quotidien de nouvelles hospitalisations (hors réanimation et réanimations) pour COVID-19 et nombre d'admissions en réanimation pour COVID-19**

Source : SI-VIC, au 22/07/2020 à 14 h





## 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  
Marilène Ciccardini

Internes de Santé publique  
Emmanuel Delmas  
Magali Koczowski

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 Savoires  
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>