

Bourgogne-Franche-Comté

Bulletin Épidémiologique Régional, publié le 24 octobre 2024

Page 2 - Bronchiolite Page 3 - Grippe Page 4 - Covid-19 Page 7 - Prévention des maladies de l'hiver Page 8 - Gastroentérite aiguë
Page 9 - Maladies à Déclaration Obligatoire - Surveillance non spécifique (SurSaUD®) Page 10 - Mortalité



À la une

9^e édition du Mois sans tabac : les inscriptions sont ouvertes !



Depuis 2016, on compte plus d'1,3 million d'inscrits à l'opération et plus de **50 000 participants mobilisés en région**. Mois sans tabac a pour objectif d'encourager les fumeurs à arrêter de fumer dans un élan collectif, en bénéficiant du soutien de leur entourage. Il s'agit d'une campagne à la fois positive (car se fonde sur les bénéfices de l'arrêt plutôt que sur les risques du tabagisme) et communautaire.

Les fumeurs souhaitant relever le défi peuvent s'inscrire depuis le 1^{er} octobre sur le [site officiel](#). Ils y trouveront les ressources gratuites du site de [Tabac Info Service](#) qui permet par exemple un accès à l'application mobile développée par l'Assurance Maladie avec Santé publique France, ainsi qu'aux événements organisés près de chez eux.

Près de 6 fumeurs sur 10 souhaitent arrêter de fumer : se préparer et être accompagné, c'est mettre toutes les chances de son côté pour relever le défi d'une vie sans tabac. Cette démarche, parfois difficile, peut être mieux vécue grâce à un accompagnement régulier et personnalisé : pour cela, de nombreux outils sont mis à la disposition des fumeurs, notamment le **numéro de téléphone 39 89**, qui offre un **accès gratuit à des entretiens avec un tabacologue**. Une initiative qui inscrit le Mois sans tabac comme un dispositif toujours plus inclusif et participatif, qui renforce l'accompagnement des fumeurs tout au long de leur parcours de sevrage.

L'opération commence le 1^{er} novembre et dure 30 jours. 30 jours car c'est la durée au-delà de laquelle les symptômes de manque sont considérablement réduits et les premiers effets bénéfiques de l'arrêt du tabac apparaissent. Arrêter de fumer pendant 30 jours multiplie par 5 les chances de réussite à long terme de son arrêt du tabac.

À l'échelon régional, le Mois sans tabac est animé par **Promotion Santé BFC** (ex-Ireps BFC), structure ambassadrice depuis 2017, en collaboration avec Tab'agir et sous le pilotage de l'ARS.

Chaque année un **fil rouge** de communication, valorisation et animation du dispositif en région est déployé pour susciter l'intérêt et l'engagement des acteurs et des fumeurs. Il se matérialise par la diffusion hebdomadaire de **fiches mémo thématiques** en octobre (influence de l'industrie, campus sans tabac, personnes en situation de précarité...), suivie de **podcasts témoignages** en novembre.

Ces supports sont accessibles sur [l'espace Mois sans tabac](#) (Onglet « Ressources ») du site de Promotion Santé. Dans cet espace se trouvent d'autres ressources tels qu'un [module d'auto-formation en e-learning](#) ou encore le [Répertoire régional addictologie](#) publié par l'ARS.

Plus d'informations sur :

<https://promotion-sante-bfc.org/sans-tabac/mois-sans-tabac-en-region>

<https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2024/9e-edition-du-mois-sans-tabac-inscriptions-ouvertes-pour-relever-le-defi-d-une-vie-sans-tabac>

Les données portant sur les inscriptions pour les années 2016 à 2022 sont disponibles sur [Géodes](#) (« par déterminant » puis « T » puis « Mois sans tabac »).

Programme régional de lutte contre le tabac Bourgogne-Franche-Comté 2024-2027 : <https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/programme-regional-lutte-tabac-bfc-2024-2027>

Veille internationale

23/10/2024 : L'ECDC publie un communiqué de presse suite à la confirmation d'un cas importé de mpox clade 1b en Allemagne, cependant le risque de propagation au niveau européen demeure actuellement faible ([lien](#)).

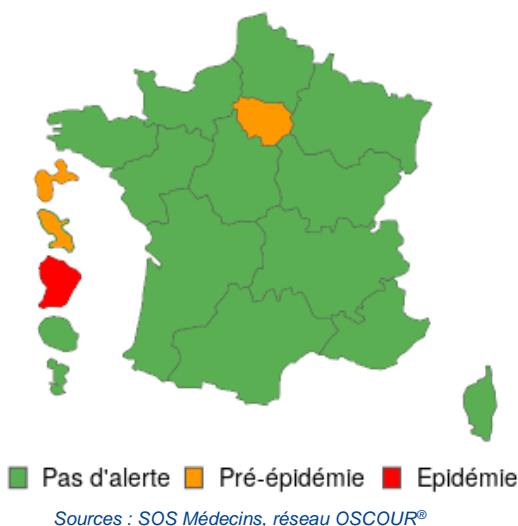
17/10/2024 : L'OMS publie un communiqué de presse sur un cas de choléra au Liban, dû aux mauvaises conditions d'approvisionnement en eau et d'assainissement et des répercussions du conflit en cours ([lien](#)).

La bronchiolite

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®
- description des cas graves de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans admis en réanimation.

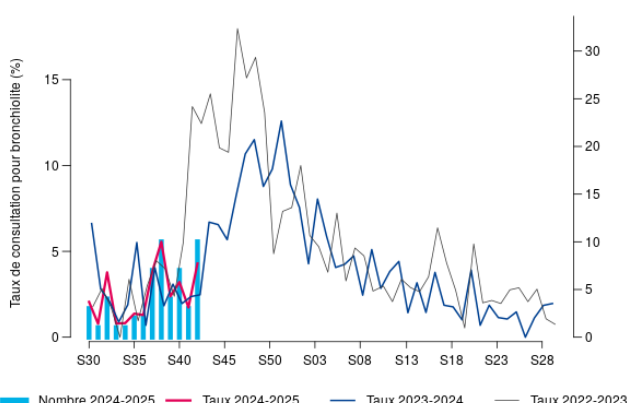
En Bourgogne-Franche-Comté : pas d'épidémie en cours



- L'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite se situe dans les fluctuations habituelles à cette même période (figure 1).
- L'activité des services d'urgences est faible et est légèrement inférieure à celle observée au cours des 2 saisons précédentes (figure 2).

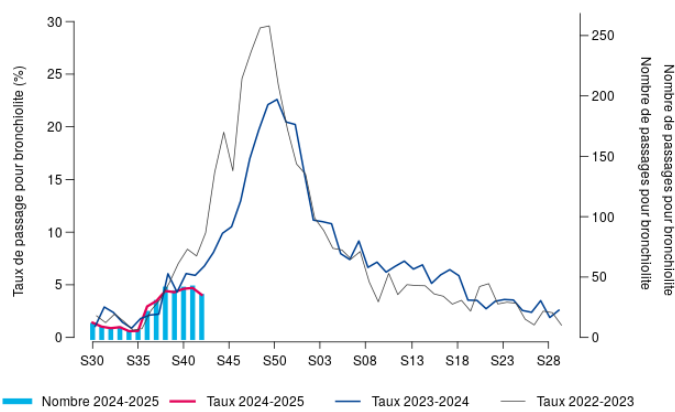
Figures 1 et 2. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite chez les moins de 2 ans en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

1. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 22/10/2024

2. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 22/10/2024

Surveillance des cas graves de bronchiolite chez les moins de 2 ans admis en réanimation

- Depuis le 30 septembre (date de début de la surveillance des cas graves admis en réanimation), un seul cas de bronchiolite a été signalé en S41.

La grippe

La surveillance de la grippe s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) 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'infections respiratoires aiguës (IRA) défini comme la survenue d'au moins 3 cas parmi les résidents dans un délai de 4 jours, signalé par les collectivités en ligne via [le portail des signalements](#) du Ministère de la santé
- description des cas graves de grippe (tous âges) admis en réanimation (services sentinelles)

En Bourgogne-Franche-Comté : pas d'épidémie en cours

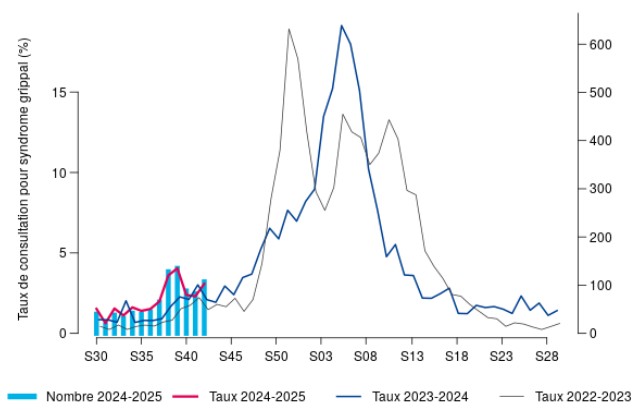


Sources : SOS Médecins, réseau OSCOUR®

- L'activité liée à la grippe pour SOS Médecins est au niveau des saisons précédentes à la même période (figure 3)
- L'activité liée à la grippe dans les services d'urgence reste dans les fluctuations habituelles (figure 4)

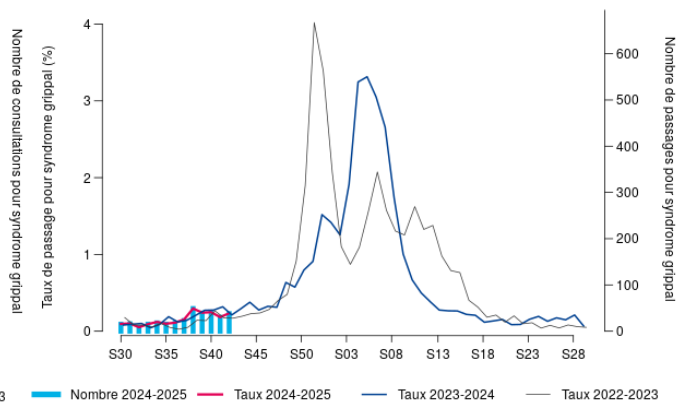
Figures 3 et 4. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de grippe en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

3. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 22/10/2024

4. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 22/10/2024

Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

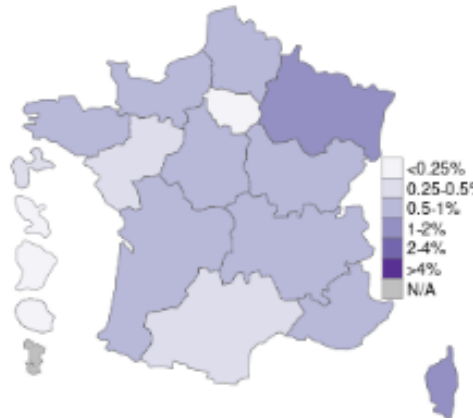
- Depuis le 30 septembre (date de début de la surveillance des cas graves admis en réanimation), aucun cas grave de grippe n'a été signalé. La surveillance des cas graves de grippe (tous âges) admis en réanimation a débuté en semaine 40. Actuellement, aucun cas n'a été signalé.

La COVID-19

La surveillance de la Covid-19 s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) suivants :

- pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des services d'urgences adhérant à SurSaUD®
- les signalements des cas groupés d'IRA réalisés par les Etablissements médico-sociaux dans le [portail de signalement](#) (survenue d'au moins 3 cas parmi les résidents dans un délai de 4 jours),
- description des cas graves admis en réanimation,
- et l'identification des souches.

En Bourgogne-Franche-Comté : Poursuite de la diminution des indicateurs

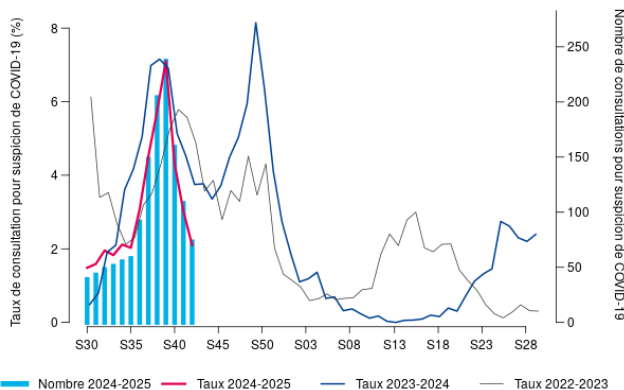


Sources : SOS Médecins, réseau OSCOUR®

- Le nombre de consultations des associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 poursuit sa diminution, tout comme la part d'activité (2,1 % contre 3,0 % en S-1)
- Cette dynamique s'observe également dans l'activité des services d'urgences (0,9 % contre 1,2 % en S-1)

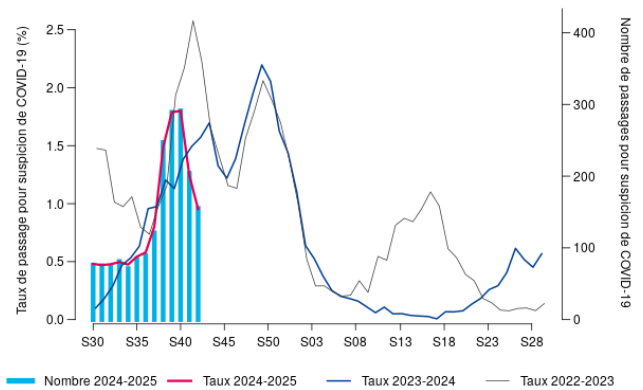
Figures 5 et 6. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages pour suspicion de COVID-19 en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

5. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 22/10/2024

6. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 22/10/2024

Surveillance des cas graves de COVID-19 admis en réanimation

- Depuis le 30 septembre (date de début de la surveillance des cas graves admis en réanimation), 6 cas graves de COVID-19 ont été signalés. Un descriptif des cas sera disponible au cours de la surveillance.

Surveillance virologique en ville (réseau RELAB) :

Pour plus d'informations sur les données virologiques issues du réseau RELAB de laboratoires de biologie médicale, consultez [le bulletin hebdomadaire du Centre national de référence Virus des infections respiratoires](#).

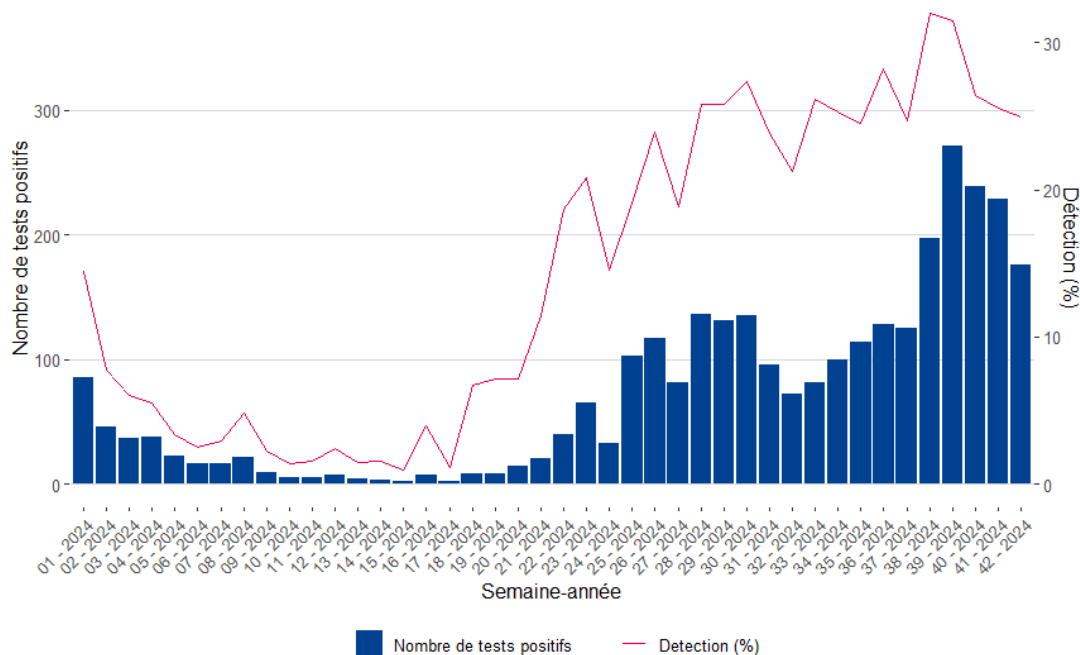
Au niveau national, le nombre de tests positifs pour SARS-CoV-2 et le taux de détection sont élevés (21 % en S42 vs 24 % en S-1 et 25 % en S-2). En Bourgogne-Franche-Comté, le taux de détection en S42 est de 25 % (tableau 1 / figure 7), taux stable.

Tableau 1. Nombre et part (%) de tests RT-PCR SARS-CoV-2 positifs des laboratoires du réseau RELAB par région, semaine du 14 au 20 octobre 2024 (S42)

	ARA	BFC	BRE	COR	CVL	GES	HDF	IDF	NAQ	NOR	OCC	PAC	PDL
Nb Tests	2764	705	313	47	255	2453	469	1582	593	350	255	1399	397
% de détection	22%	25%	17%	11%	25%	24%	19%	16%	21%	6%	31%	20%	19%
Nb Tests Positifs	611	176	53	5	64	581	87	256	126	20	80	276	75

ARA : Auvergne-Rhône-Alpes ; BFC : Bourgogne-Franche-Comté ; BRE : Bretagne ; CVL : Centre-Val de Loire ; COR : Corse ; GES : Grand Est ; HDF : Hauts-de-France ; IDF : Île-de-France ; NAQ : Nouvelle-Aquitaine ; NOR : Normandie ; OCC : Occitanie ; PAC : Provence-Alpes-Côte d'Azur ; PDL : Pays de la Loire Source : Centre National de Référence Virus des Infections Respiratoires

Figure 7. Évolution hebdomadaire du nombre et part (%) de tests RT-PCR SARS-CoV-2 positifs des laboratoires du réseau RELAB en Bourgogne-Franche-Comté, depuis la semaine 01-2024



Surveillance génomique :

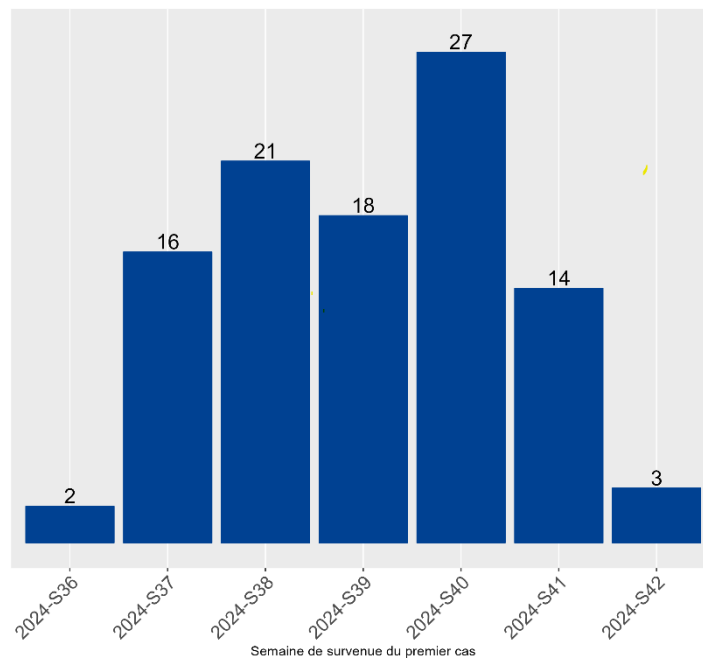
Le variant JN.1 circule majoritairement en France depuis fin novembre 2023. Parmi les sous-lignages de JN.1 classés, la détection de KP.3.1.1, qui représente plus de la moitié des variants circulant, continue d'augmenter en France et en Bourgogne-Franche-Comté. De nombreux autres sous-lignages de JN.1 circulent en parallèle.

Plus d'informations sont disponibles dans l'analyse de risque du 09/09/2024 : [Coronavirus : circulation des variants du SARS-CoV-2 \(santepubliquefrance.fr\)](#)

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA)

La majorité des épisodes d'IRA signalés depuis la semaine 36 par les établissements médico-sociaux (EMS) était attribuée exclusivement à la COVID-19 : 101 parmi les 115 épisodes signalés (figure 8). Un épisode avec une co-infection grippe/Covid a également été identifié en S40.

Figure 8. Nombre hebdomadaire d'épisodes IRA attribués exclusivement à la COVID-19, depuis la semaine 36-2024 (2 septembre), Bourgogne-Franche-Comté



Retrouvez la situation en France au 23 octobre 2024 : [Bulletin national des infections respiratoires aiguës](#)

Prévention des maladies de l'hiver

Mesures barrières - Dans ce contexte de circulation des virus respiratoires saisonniers, l'adoption systématique des gestes barrières par tous est essentielle, notamment le port du masque en cas de symptômes, dans les lieux fréquentés et en présence de personnes fragiles. Ces mesures restent un moyen efficace pour se prémunir des infections respiratoires et de leurs complications en limitant le risque de transmission des virus à l'entourage notamment les personnes à risque.

🔊 **2 minutes pour comprendre les maladies hivernales, les moyens de transmissions et les gestes à adopter : [2 minutes tout compris]**

Un document grand public « [La bronchiolite, je l'évite](#) » rappelle les gestes barrières à adopter pour protéger les enfants du virus à l'origine de la bronchiolite.

Elle met aussi en avant l'existence de traitements préventifs et le renvoi vers le médecin ou le centre 15 en cas de symptômes. Ce document est disponible sur le site de Santé publique France.

Pour prévenir les infections à VRS chez les nouveau-nés, il est recommandé de vacciner les mères pendant le 8^{ème} mois de grossesse ou d'administrer un traitement préventif (Beyfortus®) aux nourrissons nés depuis le 1^{er} janvier 2024.

- [Campagne d'immunisation des nourrissons 2024-2025 contre les bronchiolites à VRS](#)
- [Vaccination des femmes enceintes contre les VRS](#)

Pour en savoir plus : [Etudes sur l'efficacité du Beyfortus®](#) (estimée entre 76 et 81 %) et [Recommandation vaccinale de la HAS contre les infections à VRS chez les femmes enceintes](#)

De nombreux virus circulent l'hiver, comme la grippe, la bronchiolite, la gastro-entérite, la Covid-19.

Une [affiche d'information](#) disponible sur le site de Santé publique France sur les maladies de l'hiver, créée collectivement par des professionnels intervenant auprès des personnes précaires ou vulnérables, rappelle le mode de transmission de ces virus et comment les éviter.

MINISTÈRE
DU TRAVAIL
DE LA SANTÉ
ET DES SOLIDARITÉS

Santé
publique
France



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Santé publique France

Grippe, bronchiolite, gastro-entérite, covid
Les maladies de l'hiver

Comment se transmettent-elles ?

- Les postillons
- Les mains

Comment les éviter ?

- Lavez-vous les mains
- Aérez les pièces
- Portez un masque lorsqu'il y a du monde ou si vous êtes malade
- Vaccin contre la grippe, covid et certaines gastro-entérites

Pour les enfants ou personnes fragiles, si vous êtes malade, il faut voir un **médecin**. S'il n'est pas disponible, appelez le 15

+ d'infos et traductions sur : www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver



Virus de l'hiver | Campagne #pourquoijelemais

Découvrez la nouvelle campagne de sensibilisation aux bons réflexes face aux virus de l'hiver #pourquoijelemais.

Le département prévention santé environnement et la direction de la communication de l'Agence, appuyés par un collectif régional (Cpias, Irep BFC, Santé publique France, FeMaSCO - Fédération des maisons de santé, URPS ML - Union régionale des professions de santé Médecins libéraux, Ordre des sages-femmes, France Assos Santé - représentants des usagers), ont souhaité renouveler la stratégie annuelle de prévention face aux virus de l'hiver.

Cette campagne a pour objectif d'amener la population à adopter les bons réflexes, afin de reprendre ou de s'approprier les gestes barrières au bon moment et ainsi, prévenir la propagation des virus hivernaux : bronchiolite, gastro-entérite, grippe et Covid-19.

Elle vise plus particulièrement à proposer des réponses et des recommandations sur les conduites à tenir en se basant sur trois situations concrètes d'interactions sociales de la vie quotidienne :

- la présentation des nouveau-nés à la famille,
- la garde des enfants malades par les grands-parents.
- les rencontres entre seniors actifs.

<https://pourquoijelemais.com/>

La **campagne de vaccination 2024-2025** contre la Covid-19 et la grippe a débuté le **15 octobre 2024** et se poursuivra jusqu'au **31 janvier 2025** en métropole.

La vaccination contre la grippe saisonnière est recommandée chaque année aux personnes âgées de 65 ans et plus, aux personnes présentant des maladies chroniques, aux femmes enceintes, aux personnes obèses, et à certains professionnels, dont les professionnels de santé.

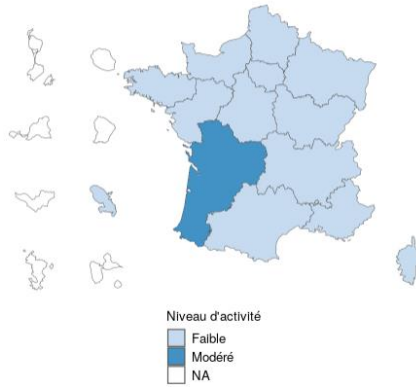
La vaccination peut être faite en même temps que celle contre la COVID-19.

La gastroentérite aiguë

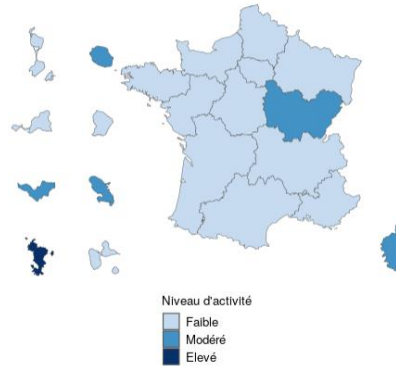
La surveillance de la gastroentérite aiguë (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges) :

- 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®

En Bourgogne-Franche-Comté : Activité modérée à faible



Source : SOS Médecins

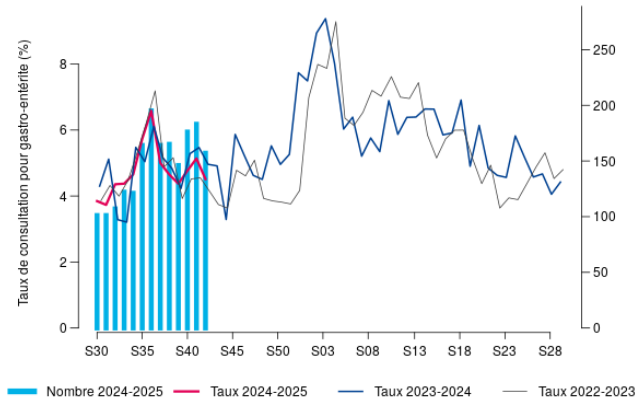


Source : réseau OSCOUR®

- L'activité des associations SOS Médecins pour gastroentérite aiguë est faible et dans les valeurs habituellement observées à cette même période (figure 9)
- L'activité des services d'urgence pour gastroentérite est modérée et augmente légèrement (figure 10)

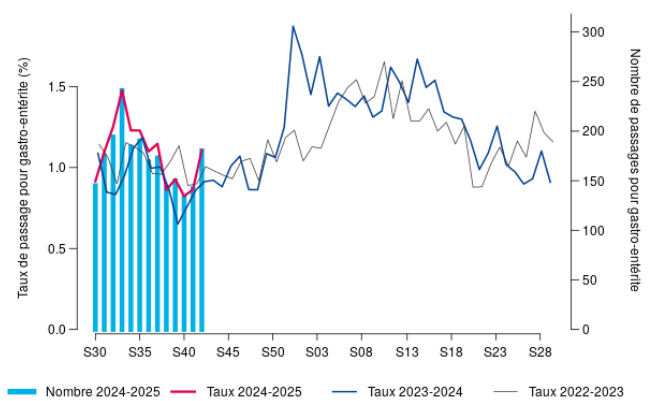
Figures 9 et 10. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérite en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

9. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 22/10/2024

10. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 22/10/2024

Surveillance de maladies à déclaration obligatoire (MDO)

La Cellule régionale dispose en temps réel des données de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire signalées en Bourgogne-Franche-Comté : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, légionellose, rougeole 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 2. Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2021-2024

Bourgogne-Franche-Comté														2024*	2023	2022	2021			
	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	3	0	0	0	1	0	0	0	8	0	1	0	1	16	17	8	2
Hépatite A	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0	4	0	1	0	2	12	30	14	19
Légionellose	0	5	0	19	0	3	0	1	0	8	0	11	0	3	0	2	52	109	134	148
Rougeole	0	4	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	11	2	0	0
TIAC ¹	1	13	0	8	0	2	0	3	0	3	0	8	0	3	0	2	42	83	44	39

¹ Les données incluent uniquement les déclarations transmises à l'Agence Régionale de Santé

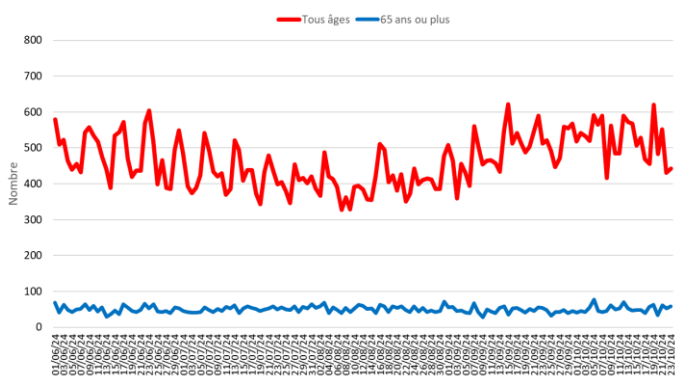
* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 24/10/2024

Surveillance non spécifique (SurSaUD®)

En Bourgogne-Franche-Comté :

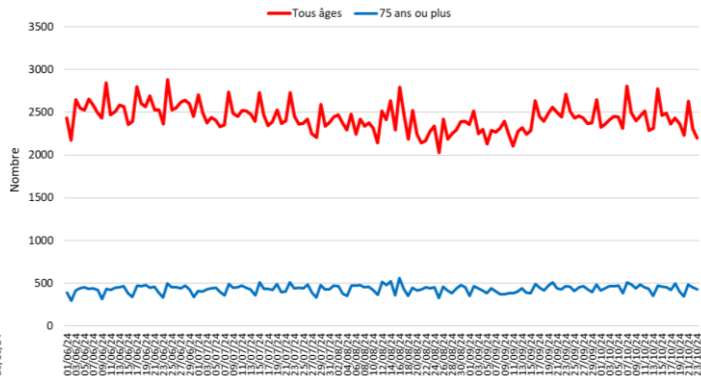
Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité de SOS Médecins et des services d'urgences (figures 11 et 12).

Figure 11. Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus



Source : SOS Médecins données mises à jour le 24/10/2024

Figure 12. Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 24/10/2024

Mortalité toutes causes

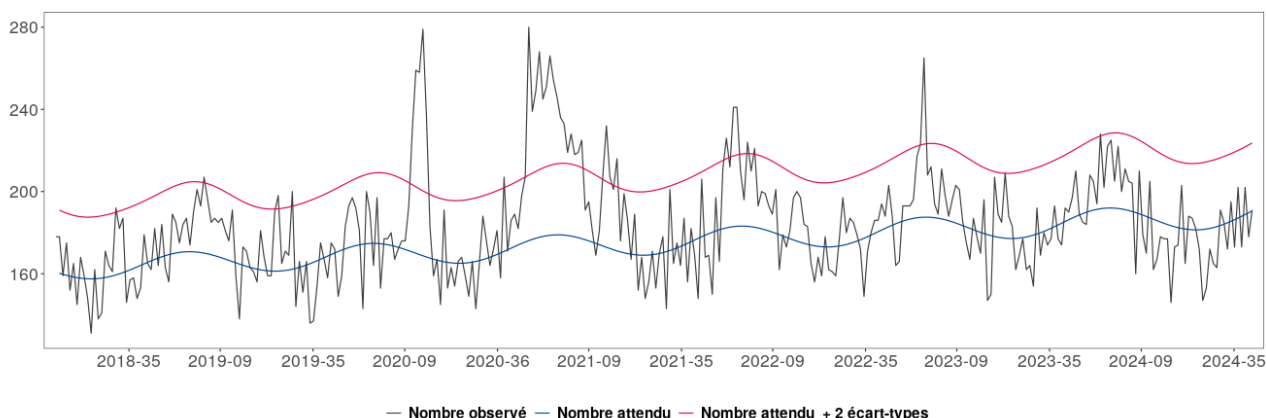
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte tenu des délais légaux de déclaration d'un décès à l'état-civil (24h, hors week-end et jour férié) et du délai pris par le bureau d'état-civil pour saisir les informations, un délai entre la survenue du décès et l'arrivée des informations à Santé publique France est observé : les analyses ne peuvent être effectuées qu'après un délai minimum de 3 semaines.

En Bourgogne-Franche-Comté :

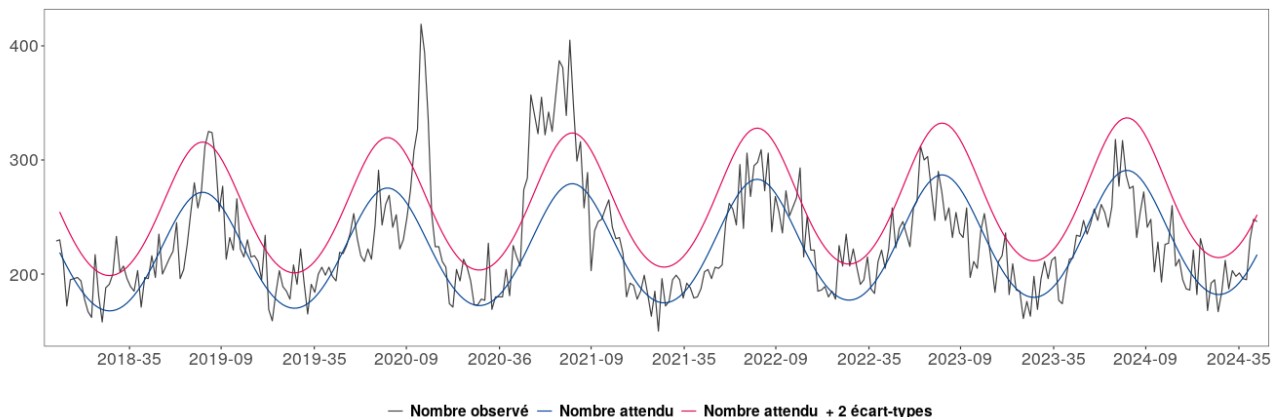
Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est observé en S41-2024 (du 07 au 13 octobre 2024).

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 41-2024

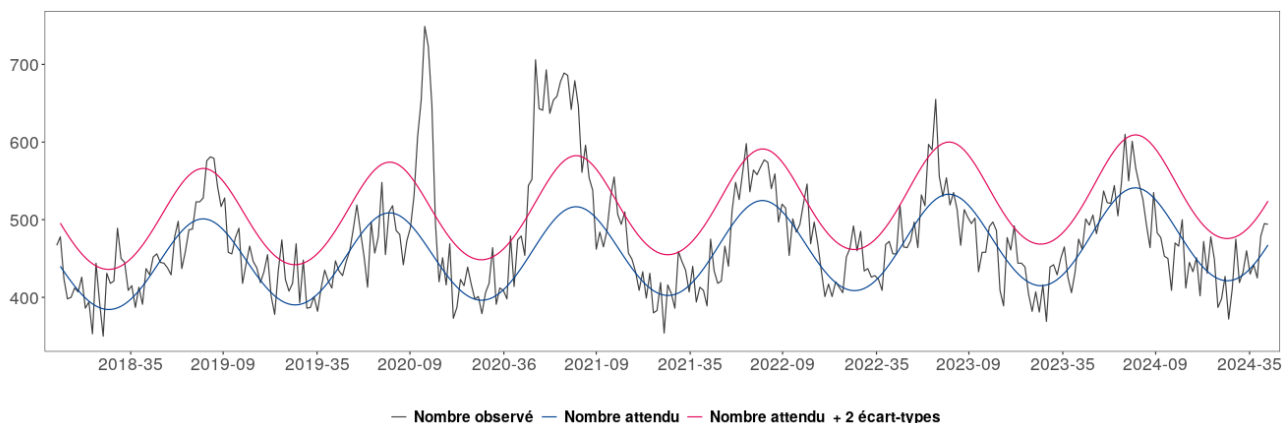
a) 65-84 ans



b) 85 ans et plus



c) Tous âges



Coordonnées du Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires pour signaler, alerter et déclarer 24h/24 – 7j/7 :

- Tél : 0 809 404 900
- Fax : 03 81 65 58 65
- Courriel : ars-bfc-alerte@ars.sante.fr
- Pour aller plus loin : <https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/signaler-alerter-declarer-3>

Bulletins épidémiologiques de Bourgogne-Franche-Comté

Les bulletins de la région sont disponibles à cette adresse :

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

Remerciements

Nous remercions l'agence régionale de santé, les associations SOS Médecins, les services d'urgences et les services d'état civil (dispositif SurSaUD®), les centres nationaux de référence, le centre d'appui et de prévention des infections associées aux soins, les établissements de santé, les établissements médico-sociaux, les laboratoires de biologie médicale, le réseau régional des urgences, le réseau sentinelle des services de réanimation et l'ensemble des professionnels de santé qui contribuent à la surveillance régionale.

Équipe de rédaction :

Mariline CICCARDINI, François CLINARD, Pierre PAMART, Olivier RETEL, Élodie TERRIEN, Sabrina TESSIER

Pour nous citer : Surveillance sanitaire Bourgogne-Franche-Comté. Bulletin épidémiologique régional du 24 octobre 2024

Saint-Maurice : Santé publique France, 11 p.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 24 octobre 2024

Contact : cire-bfc@santepubliquefrance.fr