

POINTS D'ACTUALITÉS

8 ^e édition de Mois sans tabac : Inscrivez-vous dès maintenant (lien)	Leviers d'action efficaces pour réduire les conséquences du télétravail sur la santé (A la Une)	Monkeypox : point de situation au 28/09 en France (lien)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

| A la Une |

Conditions de télétravail : quel impact sur la santé physique et psychique des travailleurs ?

L'organisation du travail est connue pour avoir un rôle direct et indirect sur la santé au travail en général et sur la santé musculo-squelettique¹. La **lombalgie, en milieu de travail, représente la 1^{ère} cause de morbidité ostéo-articulaire**. Elle se définit par une douleur localisée entre la charnière thoraco-lombaire et le pli fessier inférieur. D'après les études existantes, le télétravail peut être à l'origine d'une sédentarité accrue, d'adoption de postures du tronc prolongées et inconfortables ou encore d'une augmentation des risques psychosociaux, comme l'isolement social, qui influencent la survenue et l'évolution de la lombalgie.

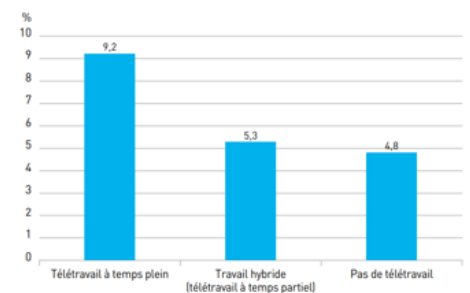
Suite aux trois confinements mis en place pour lutter contre l'épidémie de Covid-19 en France, l'activité professionnelle et son organisation s'en sont trouvées profondément modifiées, avec notamment un **recours accru au télétravail**. Alors que le télétravail régulier s'inscrit dans la durée, notamment avec le développement du travail hybride, il a semblé nécessaire de mieux comprendre les liens complexes entre les conditions de télétravail, la symptomatologie dépressive et la survenue de lombalgie. Dans ce cadre, et sur la base d'un panel de l'enquête CoviPrev (personnes âgées de 18 ans et plus)², Santé publique France a mené une étude qui vise à identifier les leviers d'action efficaces pour réduire les conséquences du télétravail ou du travail hybride sur la santé.

L'étude a porté sur près de 1 500 travailleurs indemnes de lombalgie au début du 3^e confinement (du 3 avril au 2 mai 2021). Pour mesurer les conséquences du télétravail sur la santé, plusieurs variables ont été prises en compte telles que le nombre de jours télétravaillés, le niveau de satisfaction vis-à-vis des conditions de télétravail, le genre, l'âge et la corpulence.

Les résultats montrent que :

- La quotité hebdomadaire de télétravail semble avoir un impact sur la survenue de lombalgie : la prévalence de la survenue de lombalgie passe de 9 % pour le télétravail à temps plein à 5 % pour le travail hybride (télétravail à temps partiel) ; (figure ci-contre).
- Les conditions matérielles de télétravail et la quotité de télétravail influencent le niveau de satisfaction vis-à-vis des conditions de travail en télétravail.
- La satisfaction vis-à-vis des conditions de travail en télétravail diminue le risque de symptomatologie dépressive et de survenue de la lombalgie. Par ailleurs, la présence d'une symptomatologie dépressive augmente le risque de survenue de la lombalgie.

Figure : Prévalence de la survenue de lombalgie en fonction de la quotité de télétravail effectuée parmi les travailleurs indemnes de lombalgie au début du 3^e confinement



Quels sont les leviers d'action pour réduire l'impact du télétravail sur la santé ?

- Encourager les employeurs, en lien avec les services de santé au travail, à prendre des mesures afin de réduire l'impact négatif des nouvelles organisations du travail, en s'appuyant sur les ressources des préventeurs nationaux et régionaux (Anact-Aract, INRS, Carsat, MSA...).
- Fournir un matériel adapté pour le domicile (mobilier, écran à hauteur réglable...).
- Diffuser des recommandations ergonomiques pour l'aménagement des postes de travail (séances de présentation pratique des recommandations en visioconférence par exemple) afin d'améliorer l'ergonomie du poste de travail et la satisfaction des conditions de travail.
- Veiller à la quotité de télétravail mise en œuvre et encourager la prise de pauses régulières pour faciliter le mouvement et lutter contre les postures assises prolongées.
- Combiner ces interventions ergonomiques et organisationnelles avec des approches multidimensionnelles impliquant l'ensemble des parties prenantes.
- Lutter contre la sédentarité, notamment en télétravail, est indispensable pour réduire les effets délétères des conditions de télétravail sur la santé des travailleurs.

¹<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-liees-au-travail/troubles-musculo-squelettiques>

²<https://www.santepubliquefrance.fr/etudes-et-enquetes/coviprev-une-enquete-pour-suivre-l-evolution-des-comportements-et-de-la-sante-mentale-pendant-l-epidemie-de-covid-19>

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-liees-au-travail/maladies-a-caractere-professionnel/documents/rapport-synthese/etude-des-relations-complexes-entre-conditions-de-teletravail-et-survenue-de-lombalgie-tenant-compte-de-la-symptomatologie-depressive>

| Les bronchiolites |

La surveillance de la bronchiolite s'effectue chez les moins de 2 ans à partir des indicateurs suivants :

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

Au niveau national :

- ▶ Activité liée à la **bronchiolite** chez les enfants de moins de deux ans en augmentation en France hexagonale et dans les départements et régions d'outre-mer.
- ▶ Les régions Bretagne, Pays de la Loire et la Guyane sont passées en phase épidémique. Cinq régions sont en phase pré-épidémique.

Le bulletin des infections respiratoires aiguës (dont la bronchiolite) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France.

En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ L'activité des services d'urgence pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est stable à des niveaux faibles, tout comme l'activité SOS Médecins.

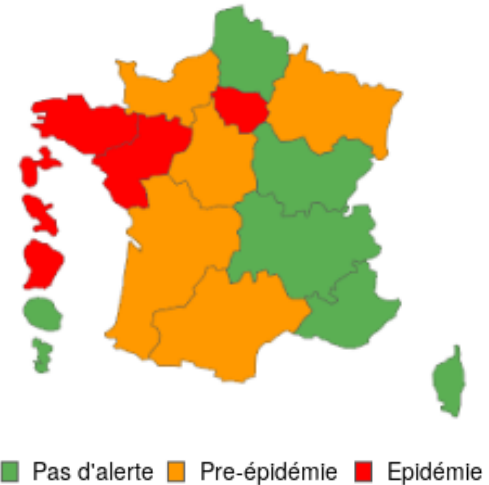


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 19/10/2023

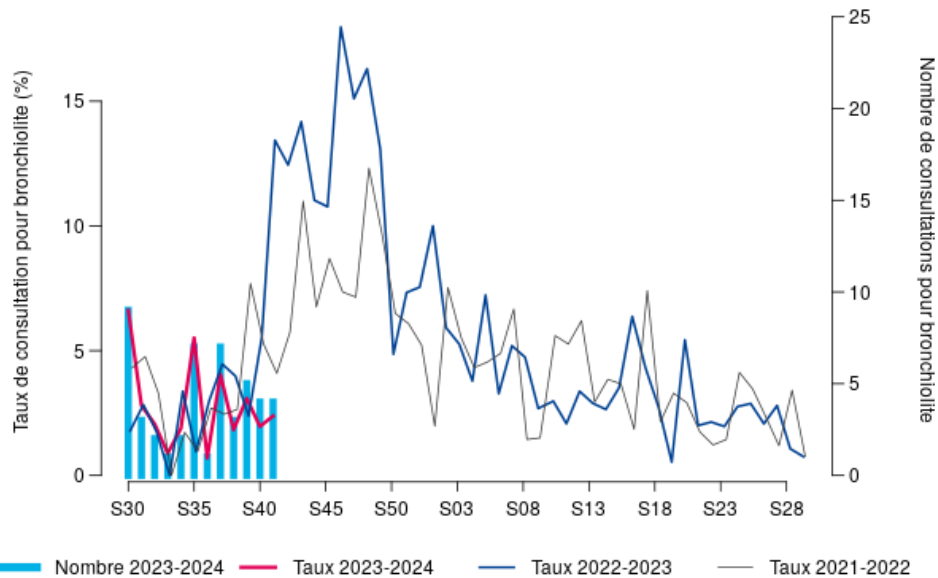
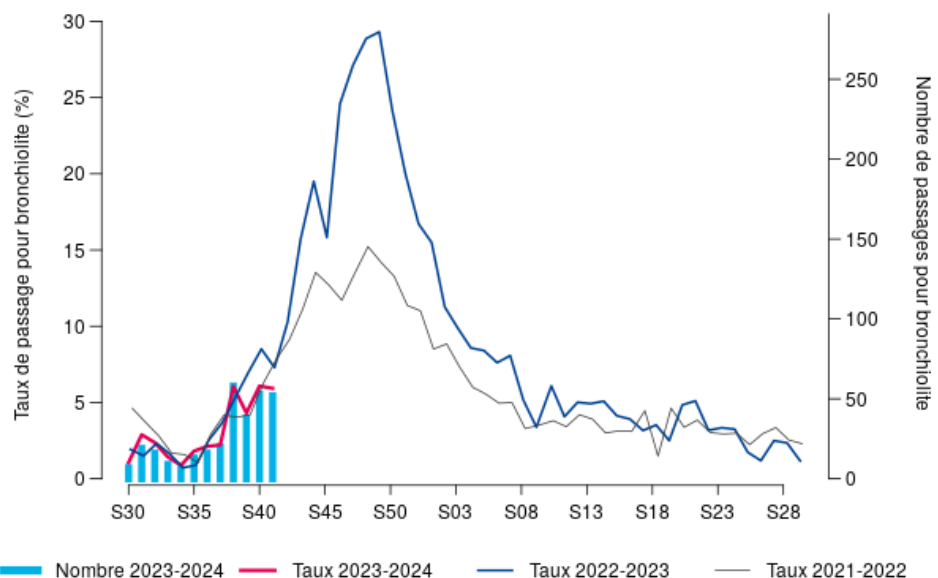


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 19/10/2023



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 :

- ▶ Les indicateurs **grippe** de la semaine 41 sont à leur niveau de base dans l'hexagone avec quelques détections de cas sporadiques de grippe confirmée.
- ▶ La situation était similaire dans les départements et régions d'outre-mer excepté à La Réunion.

Le bulletin des infections respiratoires aiguës (dont la grippe) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France.

En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ L'activité (tous âges) liée à la grippe chez les associations SOS Médecins et les services d'urgences est en légère augmentation (figure 3 et 4)
- ▶ Parmi les 108 épisodes d'IRA survenus en établissements médico-sociaux (EMS) entre les semaines 20 et 41, aucun épisode n'était attribué exclusivement à la grippe.



Figure 3 : 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 19/10/2023

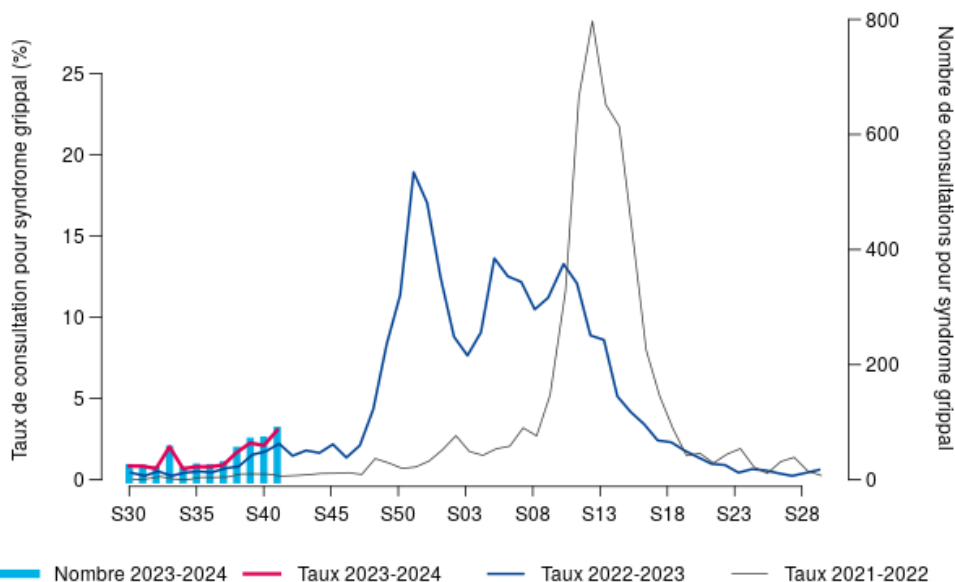
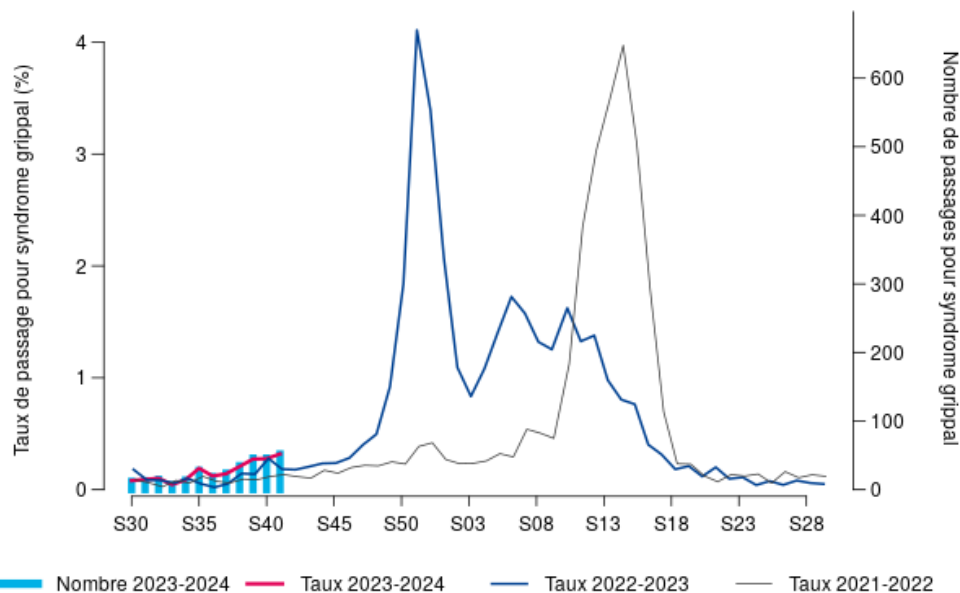


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 19/10/2023



| Surveillance de l'épidémie de COVID-19 |

Depuis le 1^{er} juillet 2023, les systèmes d'information relatifs à la surveillance de la COVID-19 ont évolué. Santé publique France maintient la surveillance de l'épidémie à travers son dispositif multi-sources qui permet d'apprécier son évolution. Ce dispositif s'appuie notamment sur les indicateurs relatifs à la surveillance syndromique (recours aux associations SOS Médecins et aux urgences hospitalières, mortalité) et à la surveillance virologique (néoSIDEP) et génomique. La surveillance est réalisée également en services de réanimation et dans les établissements médicaux sociaux (cas groupés).

Le bulletin des infections respiratoires aiguës (dont la COVID-19) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France.

Le taux de cas confirmés en Bourgogne-Franche-Comté est relativement stable, il est passé de 49,6 en S40 à 50,4 pour 100 000 habitants en S41. Les pourcentages d'activité pour suspicion de COVID-19 des associations SOS Médecins (figure 5) diminuent (4,52 % vs 5,13 % en S-1). Le taux de passages aux urgences est relativement stable et demeure faible (1,50 % vs 1,38 % en S-1) (figure 6). La proportion d'hospitalisations après passage aux urgences augmente légèrement (43,8 % vs 40,4 % en S-1) et concerne principalement les 65 ans et plus (92,5 %).

Dans les établissements médicaux-sociaux (EMS), la surveillance des cas individuels de COVID-19 est interrompue depuis le 22/06/2023, remplacée par la surveillance des cas groupés d'IRA. Entre les semaines 20 et 41, 108 épisodes ont été signalés dans les établissements (dont plus d'une dizaine par semaine depuis fin août (S35)), 93 (86 %) étaient attribuables exclusivement à la COVID-19.

En France métropolitaine, différents sous-lignages du variant Omicron, ayant des caractéristique similaires, circulent en parallèle. Le variant le plus détecté est EG.5*, classé « variant à suivre » (VOI), avec 38 % des séquences interprétables de l'enquête Flash du 25/09/2023. Pour en savoir plus en France : [analyse de risque](#) du 25/09/2023.

En Bourgogne-Franche-Comté, le variant EG.5 est le variant le plus détecté avec 29 % des séquences interprétables de l'enquête Flash du 25/09/2023.

Le [variant BA.2.86](#), classé VUM (variant en cours d'évaluation) a été détecté en Bourgogne-Franche-Comté mais sa circulation reste faible.

Figure 5 : 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 18/10/2023)

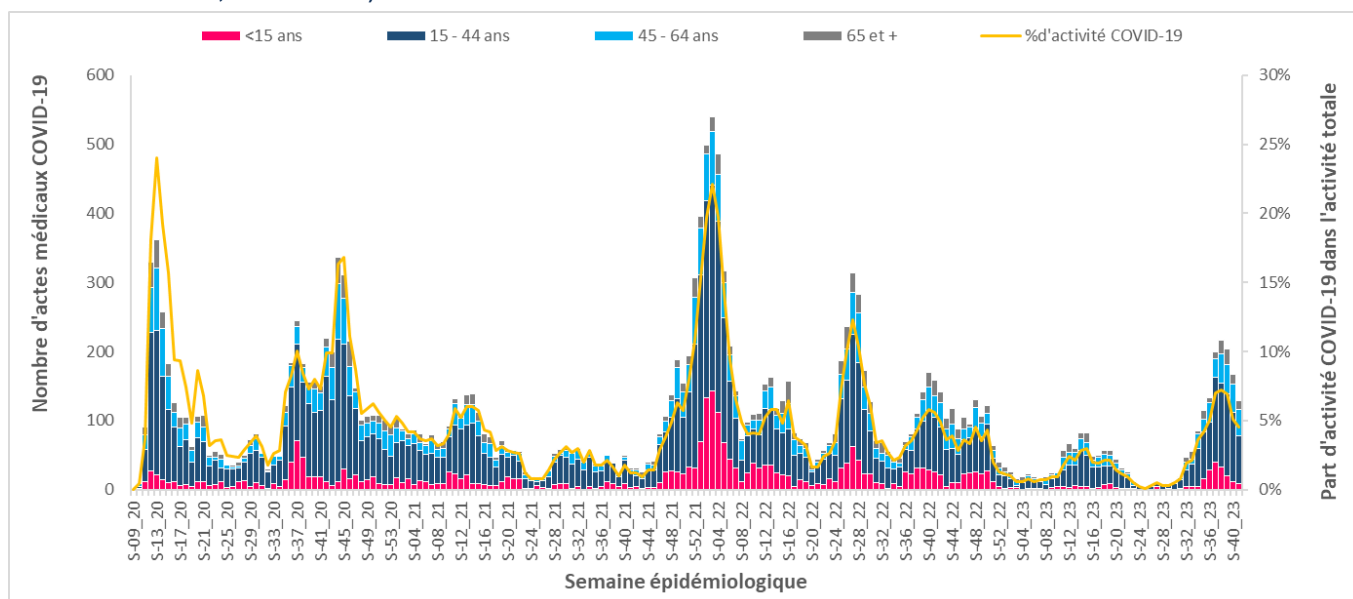
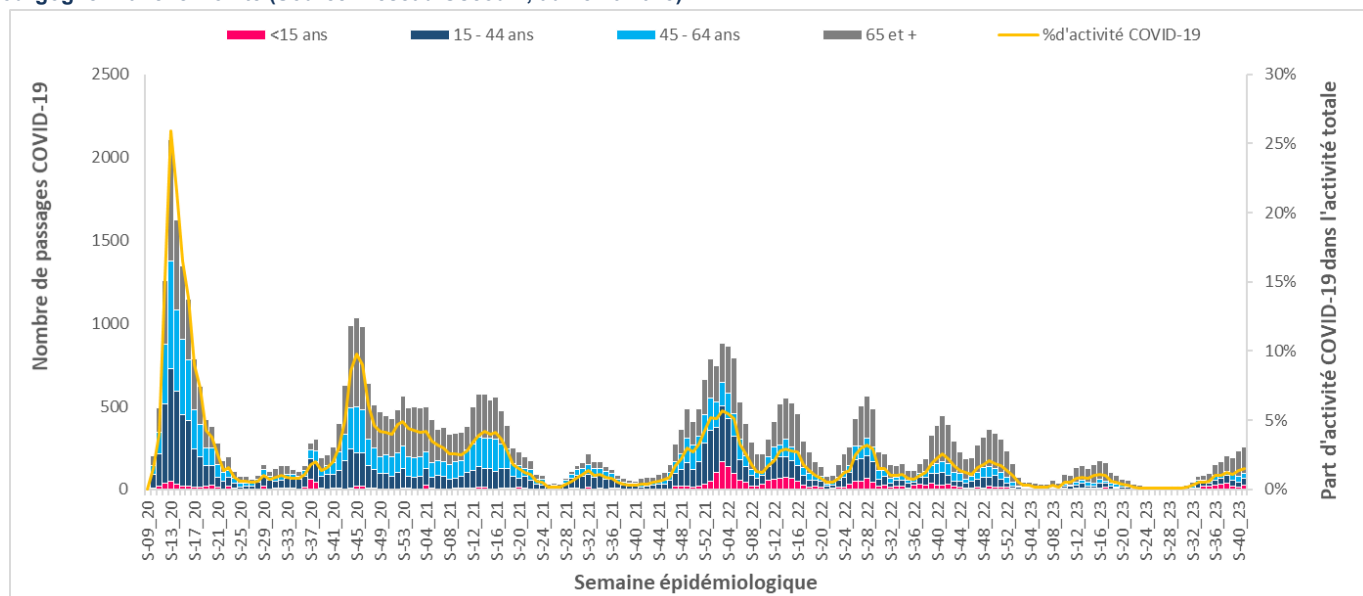


Figure 6 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : réseau Oscour®, au 18/10/2023)



| 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 1 : Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2020-2023, données arrêtées au 19/10/2023

	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	4	0	1	0	1	10	8	2	6
Hépatite A	0	6	0	9	0	2	0	0	0	0	0	5	0	1	0	3	26	14	19	8
Légionellose	0	12	0	18	0	9	0	2	0	13	0	17	0	6	0	5	82	134	148	94
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
TIAC ¹	0	12	0	9	0	11	0	7	0	7	0	8	0	5	0	2	61	44	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 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®

Commentaires : Il n'y a pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences (figure 7) et des associations SOS Médecins (figure 8).

Suite à un mouvement de grève, l'activité des associations SOS Médecins Dijon et Besançon a été impactée la journée du 13/10/23 (ainsi que le 14 et le 15/10/23 pour SOS Médecins Dijon)

Figure 7 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

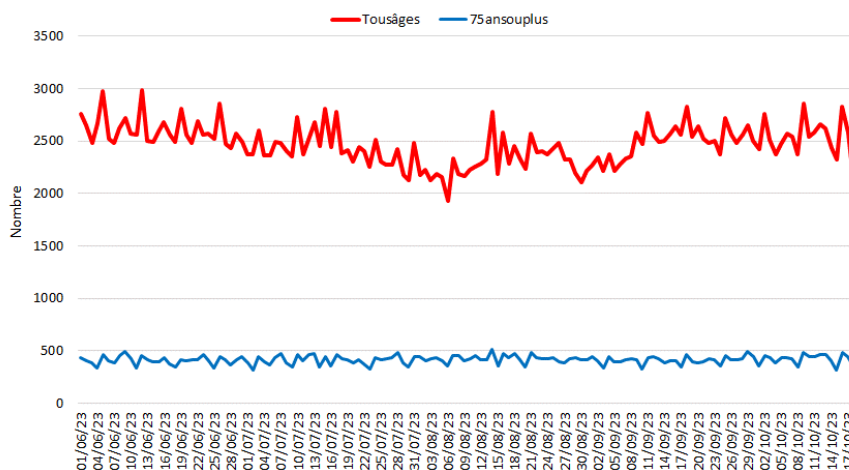
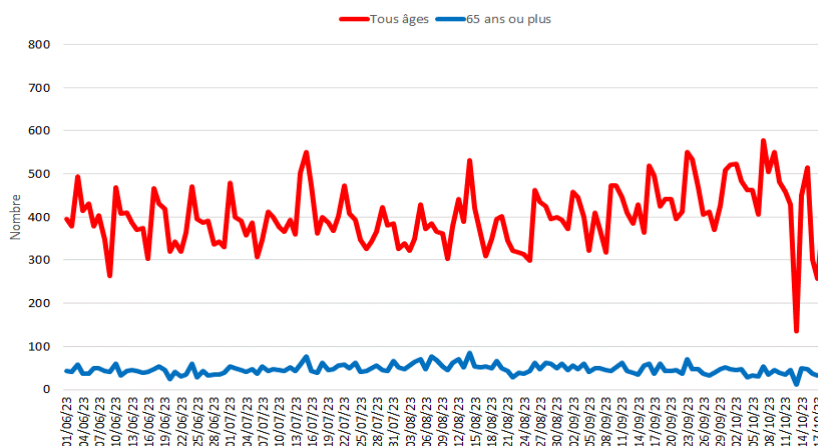


Figure 8 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)

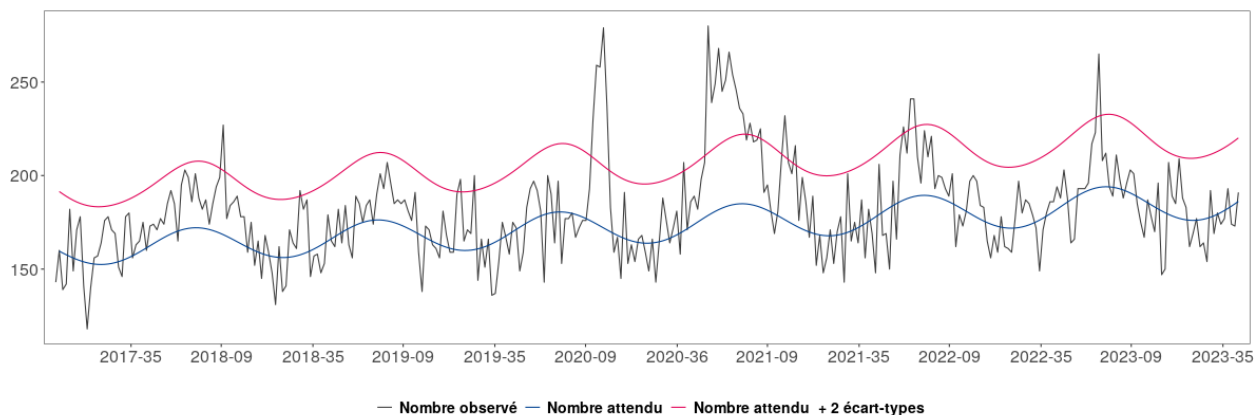


| Mortalité toutes causes |

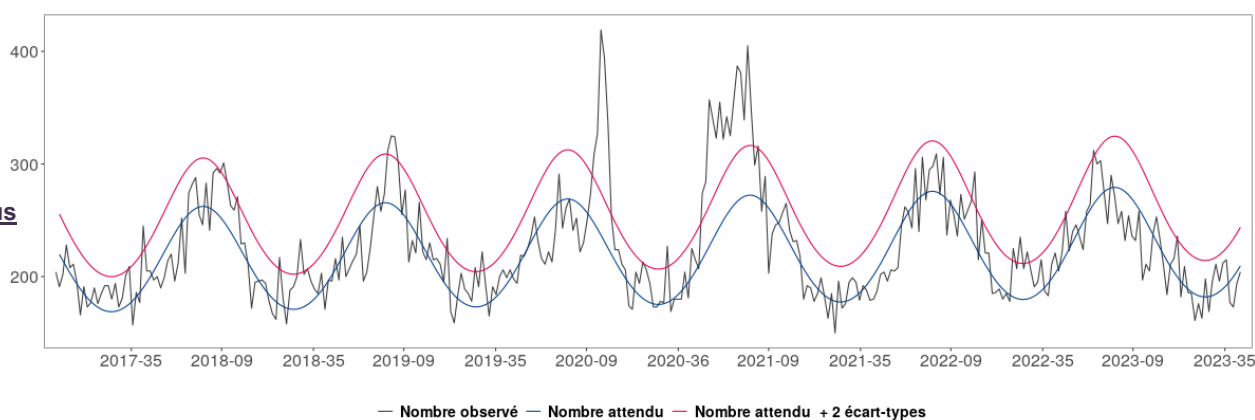
Figure 9 : Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65-84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 40-2023 (Source : Insee, au 17/10/2023)

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

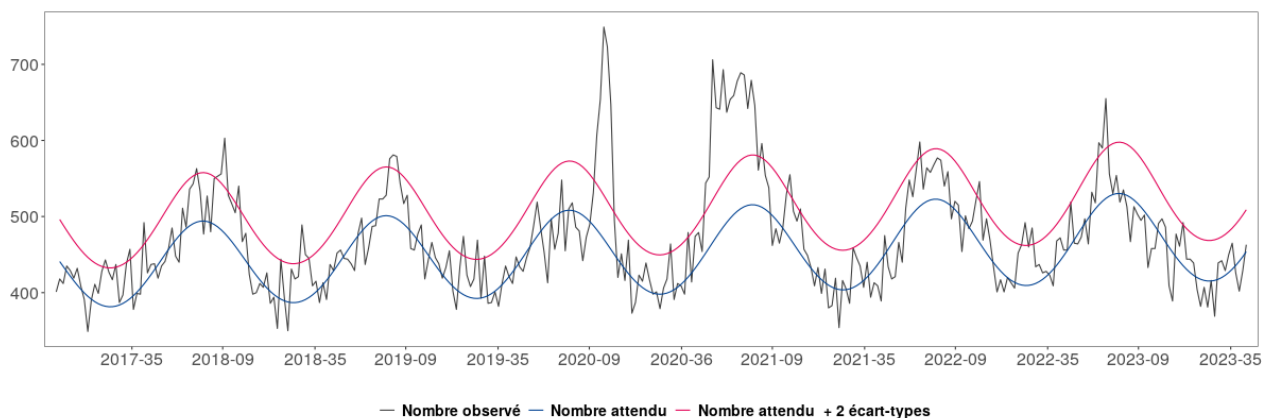
a. 65 – 84 ans



b. 85 ans et plus



c. Tous âges



Commentaire :

Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est observé en semaine 40 en Bourgogne-Franche-Comté.

| 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 Veille et sécurité sanitaire

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

Renfort COVID-19
Hélène Da Cruz

Internes de santé publique
Camille Gelin
Alice Vabre

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>