

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2023/47 du 22 novembre 2023

POINTS D'ACTUALITÉS

Augmentation pour la 2^{ème} année consécutive des prescriptions et de la consommation d'antibiotiques en 2022
[\(lien\)](#)

Prévenir les troubles de l'attachement chez l'enfant grâce à la prévention précoce à domicile (A la Une)

Antibiorésistance en 2023 : de la surveillance en santé humaine vers une approche « une seule santé » [\(lien\)](#)

| A la Une |

Intervention de prévention précoce à domicile (IPPAD) soutenant la relation parents-enfants : un guide et des repères pour favoriser leur implantation en France

Afin de pouvoir développer des compétences et des aptitudes cognitives, physiques, motrices, émotionnelles, sociales et langagières, l'enfant a besoin de créer une relation aux autres et plus particulièrement un lien d'attachement avec sa mère ou toute autre personne prenant soin de lui et répondant à ses besoins fondamentaux. Ces acquisitions se feront majoritairement au cours des « [1 000 premiers jours](#) » (période allant de la grossesse aux 2 ans de l'enfant) et auront un impact déterminant sur la santé, les apprentissages et le bien-être de l'individu tout au long de sa vie.

En vue de **renforcer ce lien et/ou de prévenir les troubles de l'attachement**, des interventions de prévention précoce à domicile (IPPAD) se sont développées dès le début des années 1980. Ces programmes probants, issus de recherches, ont fait l'objet de nombreuses publications scientifiques internationales et constituent aujourd'hui un robuste socle de connaissances.

Les IPPAD se définissent comme toute activité de prévention et de promotion de la santé physique et mentale, de développement des compétences psychosociales ou de soins, s'adressant aux familles (sur la base du volontariat) **de la grossesse aux 2 ou 3 ans de l'enfant**. Ces interventions réalisées à domicile ciblent prioritairement les familles qui cumulent des facteurs de risque médico-psycho-sociaux de vulnérabilité, difficiles d'accès du fait d'une faible utilisation et d'une faible confiance dans les réseaux de soins et d'aide communautaire.

Déjà implantées dans de nombreux pays, les IPPAD ont démontré un certain nombre d'effets positifs sur :

- **Le développement psychoaffectif de l'enfant** : moins de problèmes d'attachement à un an et de troubles du comportement, meilleur développement cognitif, langagier et moteur
- **La santé de l'enfant** : moins d'accidents, d'hospitalisations et de passages aux urgences, plus de vaccinations, moins de faible poids à la naissance et de prématurité
- **La réussite scolaire de l'enfant**
- **La santé de la mère** : meilleur suivi de la grossesse et du post-partum, moins de diabète gestationnel, réduction des hospitalisations anténatales, moins de césariennes, moins de stress et de dépression périnatale
- **La parentalité** : plus de connaissances parentales, meilleur repérage et meilleure réponse aux besoins du bébé, plus de satisfaction et de sentiment de compétences parentales

Dans le cadre de la politique des 1 000 premiers jours de l'enfant, Santé publique France publie un **guide proposant des repères** pour l'implantation et le déploiement d'IPPAD destiné aux décideurs et aux professionnels souhaitant développer ou améliorer ce type d'interventions.

Ce guide est une première étape dans la volonté de l'Agence d'accompagner les acteurs à développer des IPPAD. L'objectif à terme étant d'apporter un soutien scientifique et méthodologique aux promoteurs de ces interventions pour que le plus grand nombre de familles concernées puissent profiter des bénéfices attendus des IPPAD.



Pour en savoir plus :

<https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2023/intervention-de-prevention-precoce-a-domicile-ippad-soutenant-la-relation-parents-enfants-quels-sont-les-reperes-pour-favoriser-leur-implantati>

| 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®

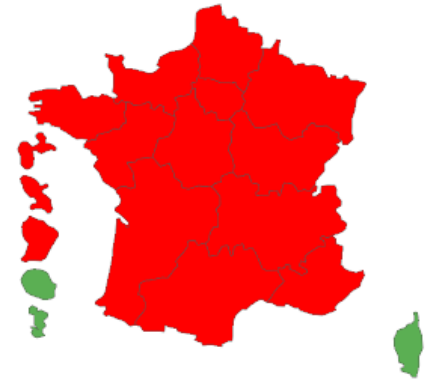
Au niveau national :

- ▶ L'épidémie de **bronchiolite** se poursuit : nouvelle augmentation de l'activité en ville et à l'hôpital, après une diminution liée aux congés scolaires.
- ▶ Depuis S46, toutes les régions hexagonales sont en épidémie, excepté la Corse.
- ▶ Une hausse particulièrement marquée du taux de positivité pour VRS (virus respiratoire syncytial) est observée en médecine de ville.
- ▶ Dans les départements et régions d'outre-mer, trois régions (Guadeloupe, Martinique et Guyane) restent en phase 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 : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- ▶ La région est en phase épidémique depuis 3 semaines.
- ▶ L'augmentation de l'activité pour bronchiolite aux urgences (13 % vs 11 % en S-1) et chez les associations SOS Médecins (8 % vs 6 % en S-1) se poursuit.



■ Pas d'alerte ■ Epidémie

SOS Médecins, réseau OSCOUR

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 22/11/2023

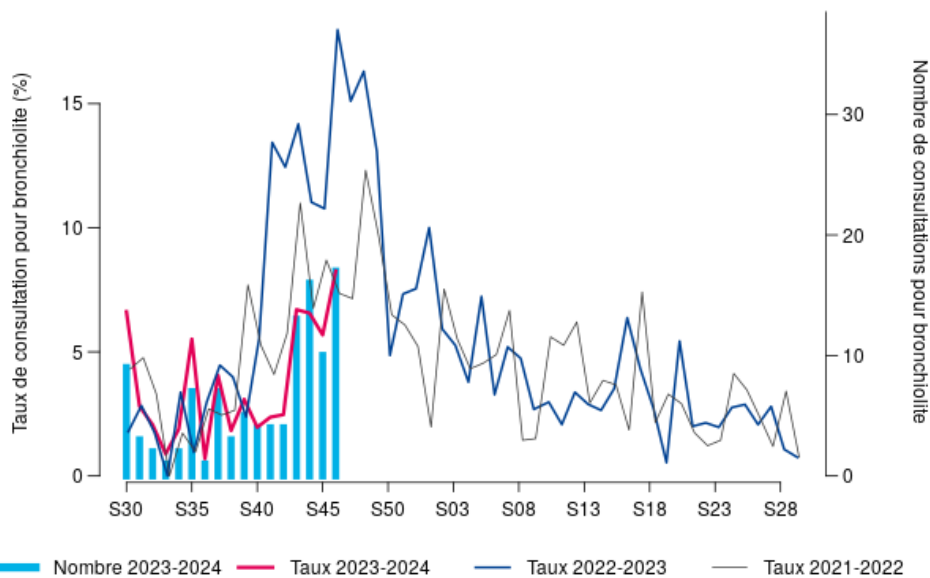
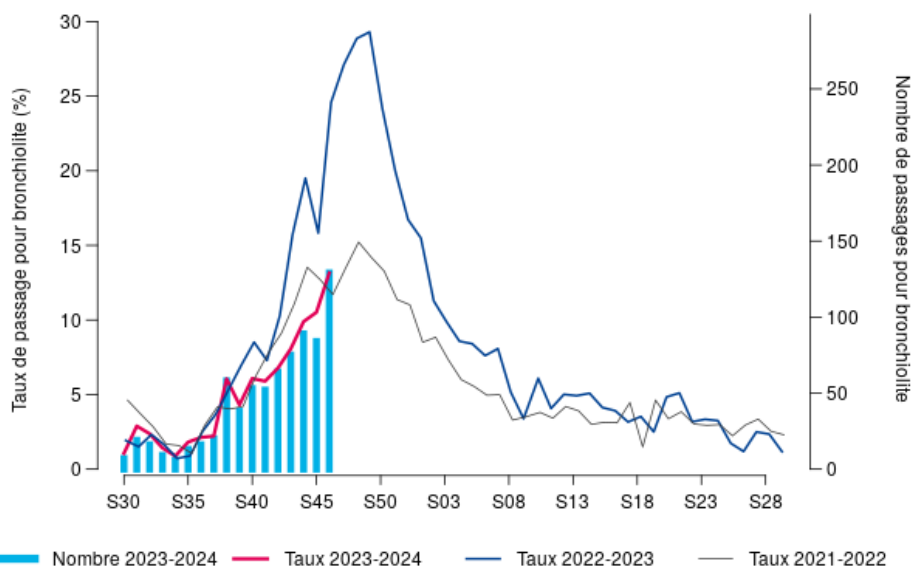


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 22/11/2023



La grippe I

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 46 sont stables et à leur niveau de base dans l'hexagone.
- ▶ La situation est similaire dans les départements et régions d'outre-mer excepté à Mayotte qui demeure en épidémie, et à La Réunion en phase post-épidémique.

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

La campagne de vaccination contre la grippe a débuté le 17 octobre 2023 avec cette année l'ouverture de la vaccination à tous les enfants de deux ans et plus

En Bourgogne-Franche-Comté : **ACTIVITÉ FAIBLE**

- ▶ L'activité (tous âges) liée à la grippe chez les associations SOS Médecins et les services d'urgences est faible et côtoie les niveaux de la saison précédente (figures 3 et 4).
- ▶ Parmi les 181 épisodes d'IRA survenus en établissements médico-sociaux (EMS) entre les semaines 20 et 46, aucun épisode n'était attribué exclusivement à la grippe (vs 12 en France).

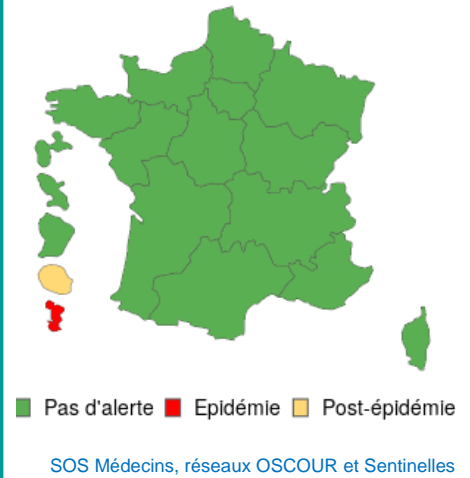


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 22/11/2023

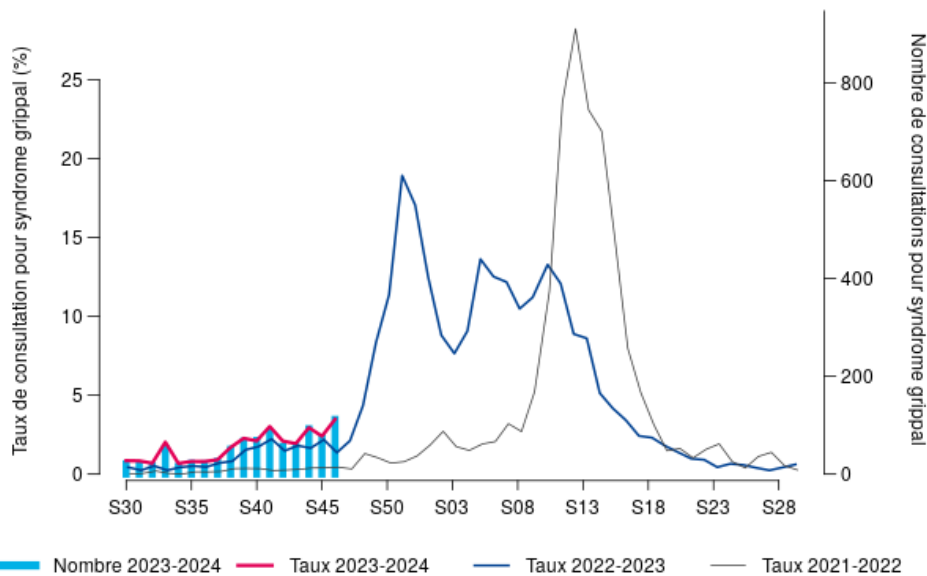
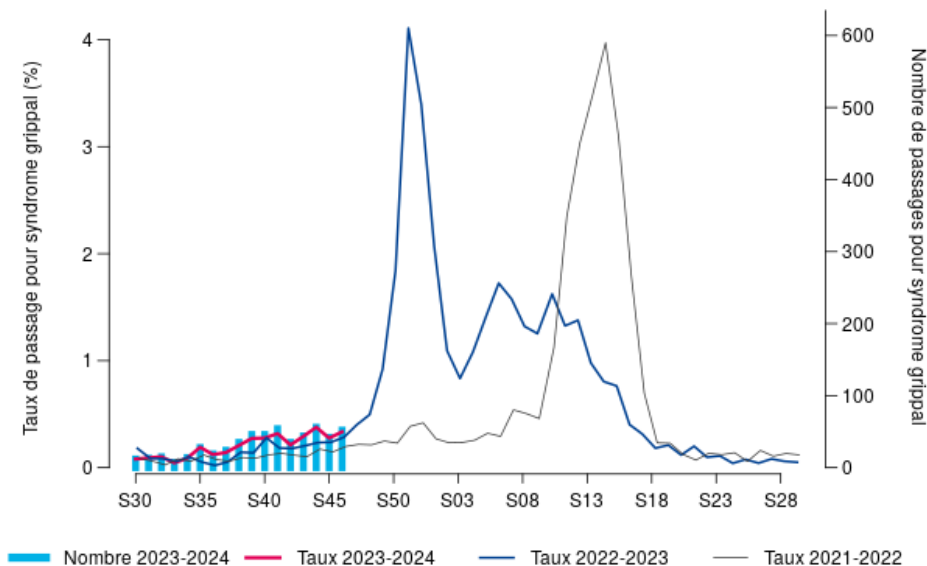


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 22/11/2023



| 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 des associations SOS Médecins est faible dans une majeure partie du territoire et modérée en Corse et Normandie.
- ▶ L'activité des urgences est modérée en Corse, Occitanie, Pays-de-la-Loire, Bourgogne-Franche-Comté, La Réunion et St-Pierre-et-Miquelon.

En Bourgogne-Franche-Comté : **ACTIVITÉ FAIBLE**

- ▶ L'activité (tous âges) des associations SOS Médecins reste faible, proche de celle de la saison précédente (figure 5).
- ▶ L'activité (tous âges) des services des urgences des dernières semaines se situe dans les valeurs observées la saison précédente (figure 6).

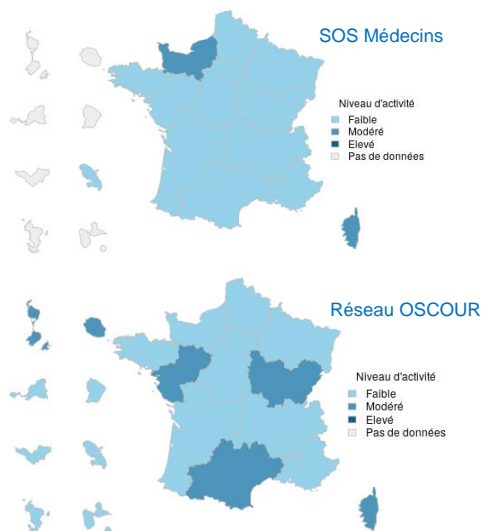


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®, données au 22/11/2023

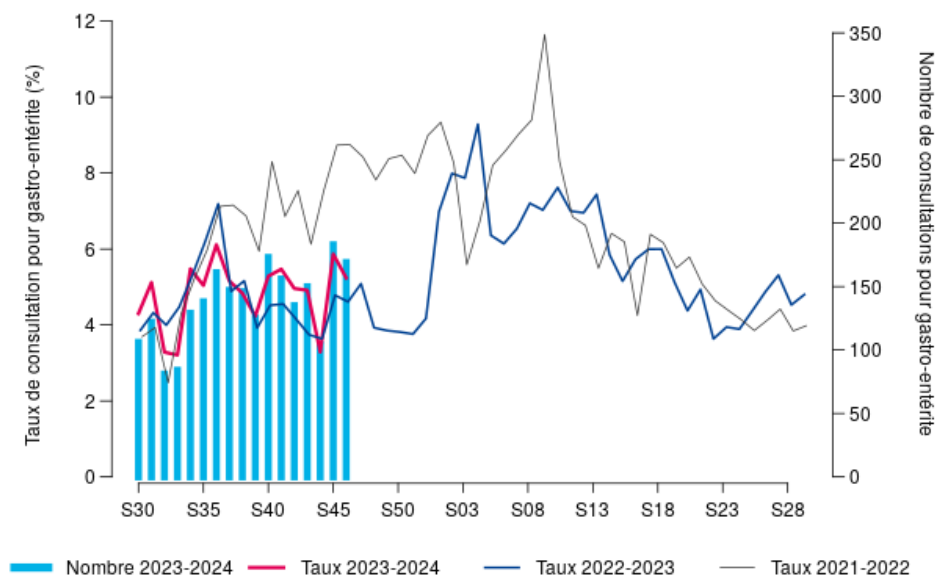
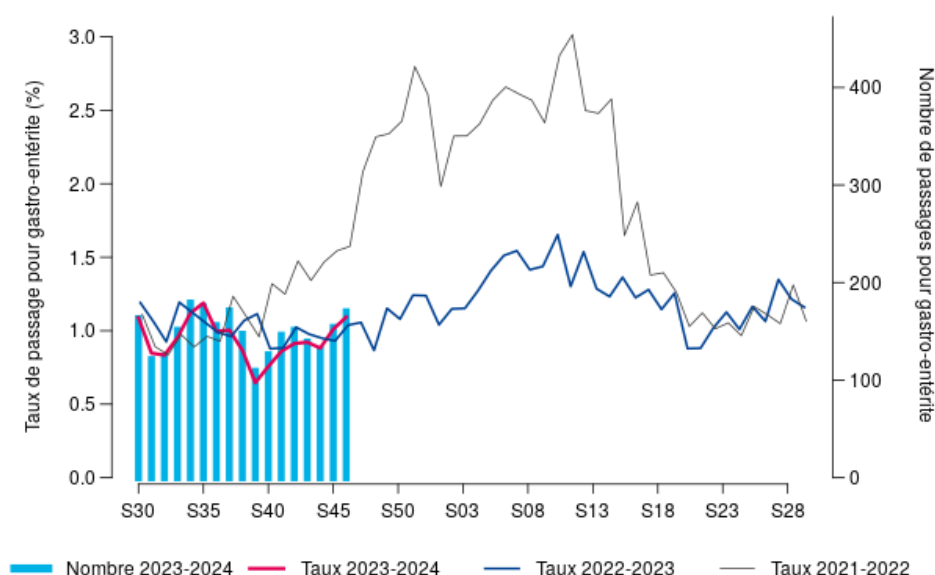


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 22/11/2023



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). La campagne de vaccination a débuté le 2 octobre 2023.

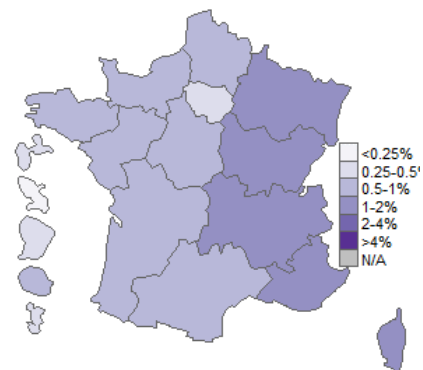
Le bulletin des infections respiratoires aiguës (dont la COVID-19) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France.

Le taux de cas confirmés en Bourgogne-Franche-Comté est en légère augmentation : il est passé de 29,6 en S45 à 36,8 pour 100 000 habitants en S46. Le pourcentage d'activité pour suspicion de COVID-19 des associations SOS Médecins (figure 7) augmente (4,5 % vs 3,7 % en S-1). Le taux de passages aux urgences (1,4 % vs 1,2 % en S-1) est relativement stable et demeure faible (figure 8 et carte ci-dessous). La proportion d'hospitalisations après passage aux urgences est stable (46,5 % vs 46,1 % en S-1) et concerne principalement les 65 ans et plus (89,2 %).

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 46, 181 épisodes ont été signalés dans les établissements (dont plus d'une dizaine par semaine depuis fin août (S35)), 155 (86 %) étaient attribuables exclusivement à la COVID-19. Une diminution du nombre de signalements est observée depuis S43.

La circulation du SARS-CoV-2 est actuellement caractérisée en **France** par une circulation en parallèle de différents sous-lignages (et recombinants) du variant Omicron ayant des caractéristiques similaires. Le sous-lignage EG.5* reste le plus détecté avec 38 % des séquences interprétables de l'enquête Flash du 30/10/2023. Le variant BA.2.86, détecté depuis fin août 2023, continue d'augmenter (17 % des séquences interprétables). Pour en savoir plus : [analyse de risque](#) du 13/11/2023.

En **Bourgogne-Franche-Comté**, lors de l'enquête Flash du 30/10/2023, **EG.5*** reste le variant le plus détecté avec 51 % des séquences interprétables ; suivi par le recombinant XBB.1.5* représentant 22 % des séquences interprétables. Le **variant BA.2.86**, détecté depuis mi-septembre, circule à faible niveau.



Réseau OSCOUR

Figure 7 : Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 35/2022 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins, au 22/11/2023)

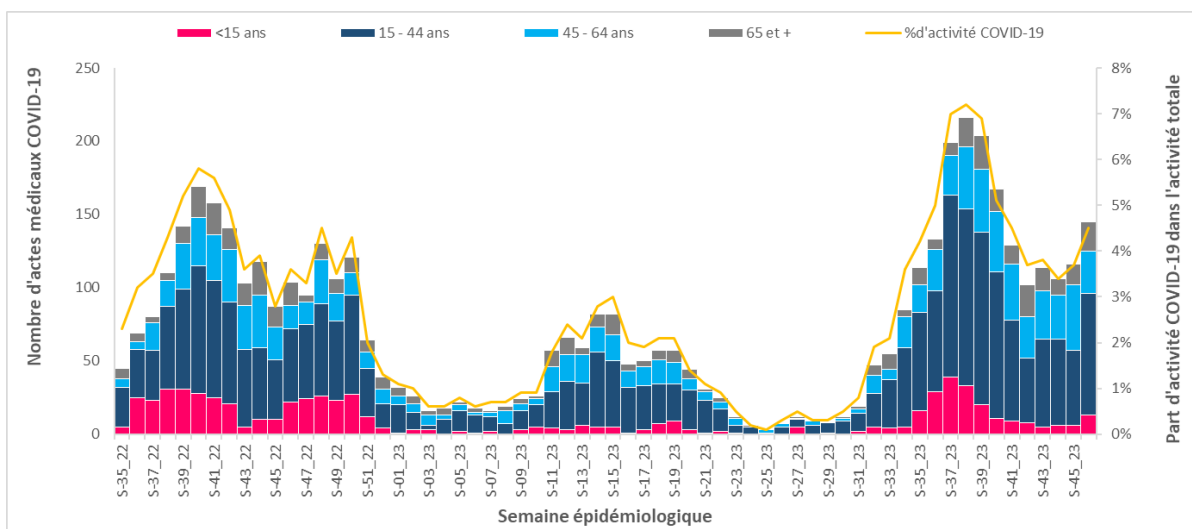
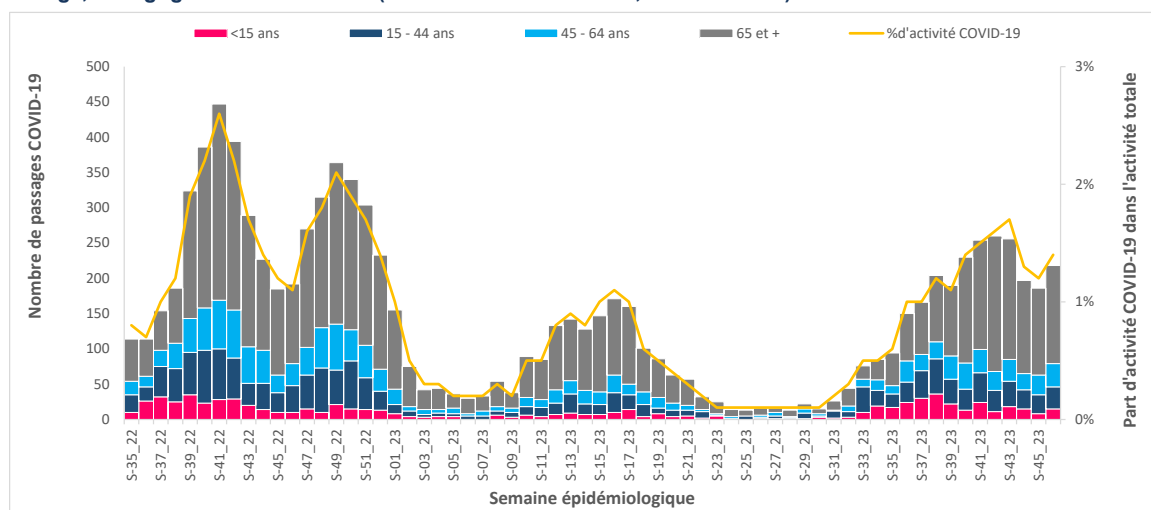


Figure 8 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 35/2022 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : réseau Oscour®, au 22/11/2023)



| 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 22/11/2023

		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	1	2	0	0	0	1	1	5	0	1	0	1	12	8	2	6
Hépatite A		0	6	0	10	0	2	0	0	0	0	0	5	0	1	0	3	27	14	19	8
Légionellose		0	15	0	21	0	9	0	2	3	21	0	19	0	7	0	5	99	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		1	17	0	10	0	12	0	7	0	7	0	10	0	5	0	2	70	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 adhérent 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 adhérent à SurSaUD®

Commentaires :

Il n'y a pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences (figure 9) et des associations SOS Médecins (figure 10).

Figure 9 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

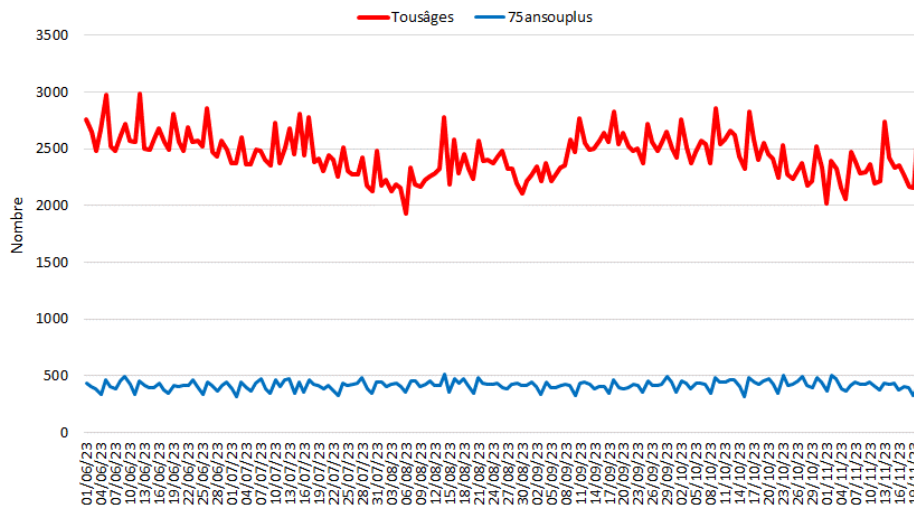
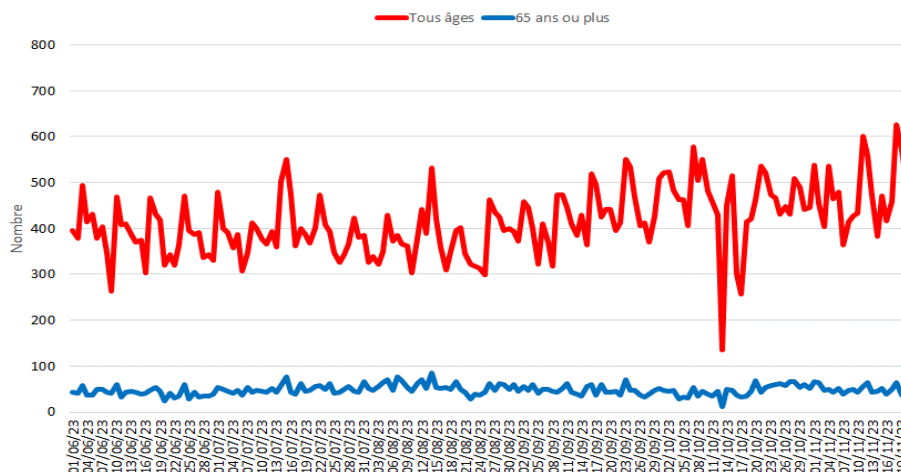


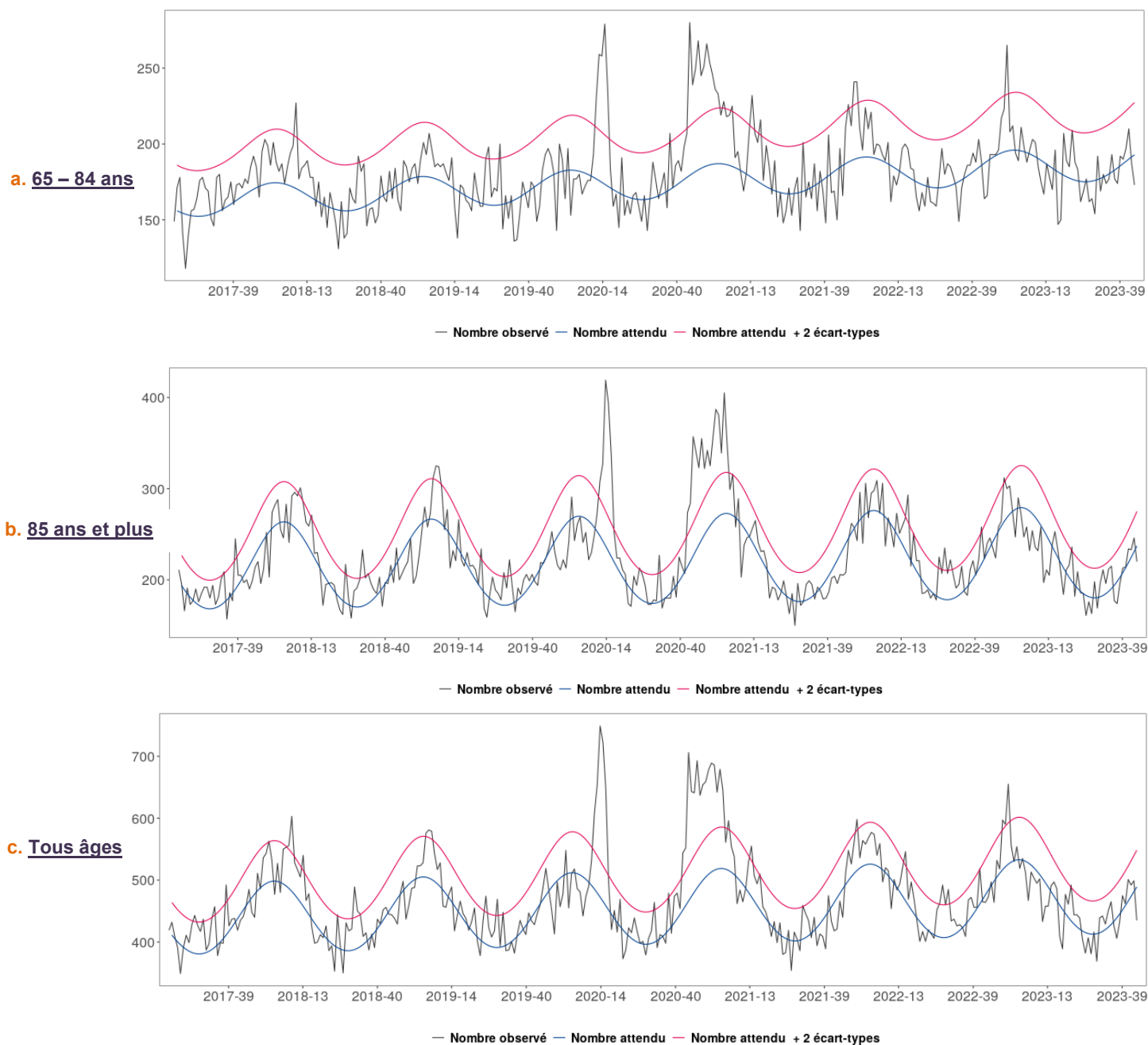
Figure 10 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| Mortalité toutes causes |

Figure 11 : 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 45-2023 (Source : Insee, au 21/11/2023)

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



Commentaire :

Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est observé en semaine 45 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

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 : ars-bfc@santepubliquefrance.fr

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