

# SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2023/48 du 30 novembre 2023

## POINTS D'ACTUALITÉS

Augmentation des cas d'infections pulmonaires à <i>Mycoplasma pneumoniae</i> en région et en France (page 9)	De nombreux outils de prévention pour lutter contre les IST et se protéger les uns les autres (A la Une)	Point sur les cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en Etablissements médico-sociaux (EMS) (page 8)
--	--	---

### | A la Une |

## Prévention combinée pour lutter contre les infections sexuellement transmissibles (IST)

A l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le sida, Santé publique France publie les indicateurs de la surveillance du VIH et des infections sexuellement transmissibles (IST) bactériennes en France actualisés pour l'année 2022 : ils montrent une **augmentation du nombre de dépistage** qui dépasse le niveau atteint en 2019, avant la pandémie de COVID-19. Si le nombre de diagnostics du VIH est en baisse par rapport à 2019, il continue en revanche d'augmenter pour les autres IST.

Préservatifs, prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH, traitement post-exposition (TPE), traitement antirétroviral comme prévention (TasP, permettant à une personne séropositive pour le VIH d'avoir une charge virale indétectable), vaccins, dépistage : il existe aujourd'hui de nombreux outils de prévention pour lutter contre ces infections. Pour inciter à recourir à cette prévention combinée, Santé publique France, en partenariat avec le Ministère de la Santé et de la Prévention, diffuse depuis le 24 novembre le second volet de sa campagne « Tout le monde a des questions sur la sexualité ».

D'après le rapport d'Epi-Phare du 29/11/23, les données du Système National des Données de Santé (SNDS) attestent de la poursuite de la diffusion de la PrEP en France au cours de la dernière année : fin juin 2023, le nombre de personnes de 15 ans et plus ayant initié la PrEP en France depuis 2016 s'élevait à 84 997, un chiffre en augmentation de 31 % par rapport

à fin juin 2022. En Bourgogne-Franche-Comté, 1 721 personnes y résidant ont initié un traitement par Truvada® ou génériques pour une PrEP entre le 1<sup>er</sup> janvier 2016 et le 30 juin 2023, avec une augmentation marquée depuis 2022 : 38 résidents en 2016, plus de 200 à partir de 2019, 340 en 2021, 446 en 2022, et 205 au 1<sup>er</sup> semestre 2023.

A l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le VIH du 1<sup>er</sup> décembre, il est important de rappeler que plus les IST sont détectées tôt, plus le diagnostic est précoce et la prise en charge adaptée. Cela permet également de limiter la circulation de ces infections. De nombreux moyens sont disponibles pour se protéger et protéger les autres : la prévention combinée doit être connue et accessible à tous.

En termes de surveillance, l'implication des cliniciens et biologistes est essentielle dans la déclaration obligatoire (DO) du VIH pour le suivi de la stratégie nationale de santé sexuelle. La lutte contre le VIH et les autres IST est un enjeu de santé publique, chacun peut agir pour stopper la transmission de ces infections.



Pour en savoir plus :

- [www.santepubliquefrance.fr/presse/2023/journee-mondiale-de-lutte-contre-le-sida-la-prevention-combinee-est-le-meilleur-moyen-de-lutter-contre-le-vih-et-les-autres-ist](http://www.santepubliquefrance.fr/presse/2023/journee-mondiale-de-lutte-contre-le-sida-la-prevention-combinee-est-le-meilleur-moyen-de-lutter-contre-le-vih-et-les-autres-ist)
- [www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/prep-vih-2023](http://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/prep-vih-2023)
- [www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/le-1er-decembre-journee-de-lutte-contre-le-sida-en-bourgogne-franche-comte](http://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/le-1er-decembre-journee-de-lutte-contre-le-sida-en-bourgogne-franche-comte)

### | Veille internationale |

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

17/11/2023 : L'ECDC publie un rapport de presse sur l'antibiorésistance et la menace qu'elle représente estimant que plus de 35 000 personnes meurent chaque année d'infections résistantes aux antibiotiques dans l'Union Européenne, Islande et Norvège ([lien](#)).

22/11/2023 : L'OMS publie un communiqué de presse sur la déclaration de l'OMS concernant les foyers épidémiques signalés de maladies respiratoires chez les enfants dans le nord de la Chine ([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®

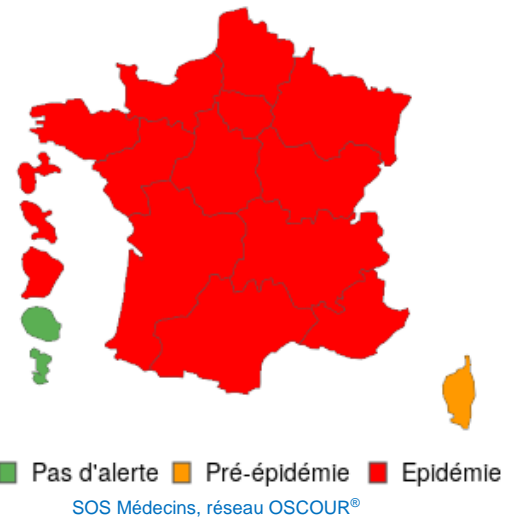
### Au niveau national :

- ▶ L'activité liée à la bronchiolite est en nette augmentation dans l'Hexagone concernant les actes médicaux SOS Médecins, les passages aux urgences et les hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite.
- ▶ Depuis S46, toutes les régions hexagonales sont en épidémie et la Corse en pré-épidémie.
- ▶ 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.

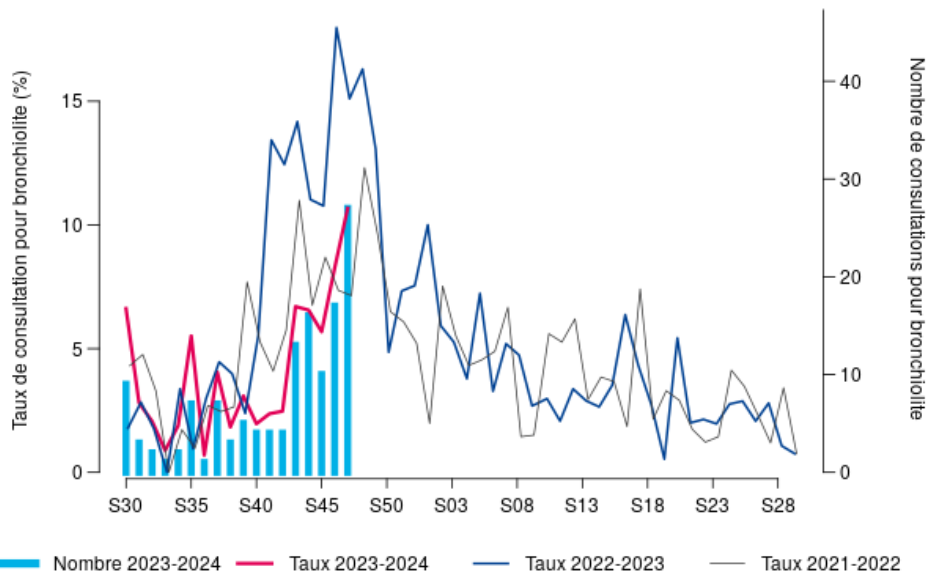
*Le bulletin des infections respiratoires aiguës (dont la bronchiolite) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France.*

### En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

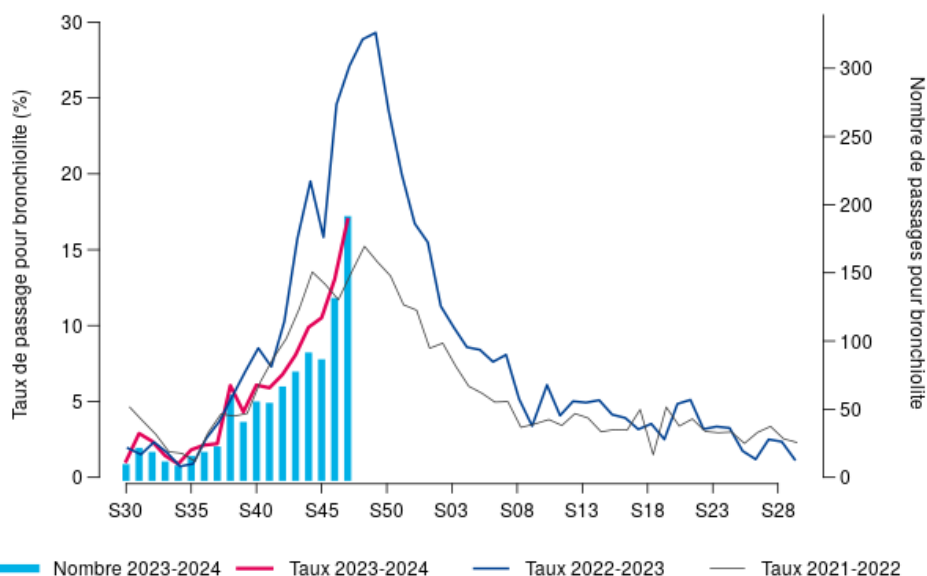
- ▶ La région est en phase épidémique depuis 4 semaines.
- ▶ L'épidémie est en phase ascendante en semaine 47 (concordance dans l'activité des urgences et SOS Médecins)



**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 30/11/2023**



**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 30/11/2023**



# La grippe

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 en augmentation dans l'Hexagone
- ▶ Les régions Auvergne-Rhône-Alpes, Île-de-France et Provence-Alpes-Côte d'Azur passent en phase pré-épidémique
- ▶ Les indicateurs sont stables et à leur niveau de base aux Antilles et en Guyane. Mayotte est en phase épidémique depuis la semaine 44 et La Réunion en phase post-épidémique depuis la semaine 45

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 : PAS D'ALERTE

- ▶ Les indicateurs (tous âges) liée à la grippe chez les associations SOS Médecins et les services d'urgences ne dénotent pas d'activité épidémique (figures 3 et 4).
- ▶ Parmi les 193 épisodes d'IRA survenus en établissements médico-sociaux (EMS) entre les semaines 20 et 47 (cf page 8), aucun épisode n'était attribué exclusivement à la grippe (vs 13 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 30/11/2023

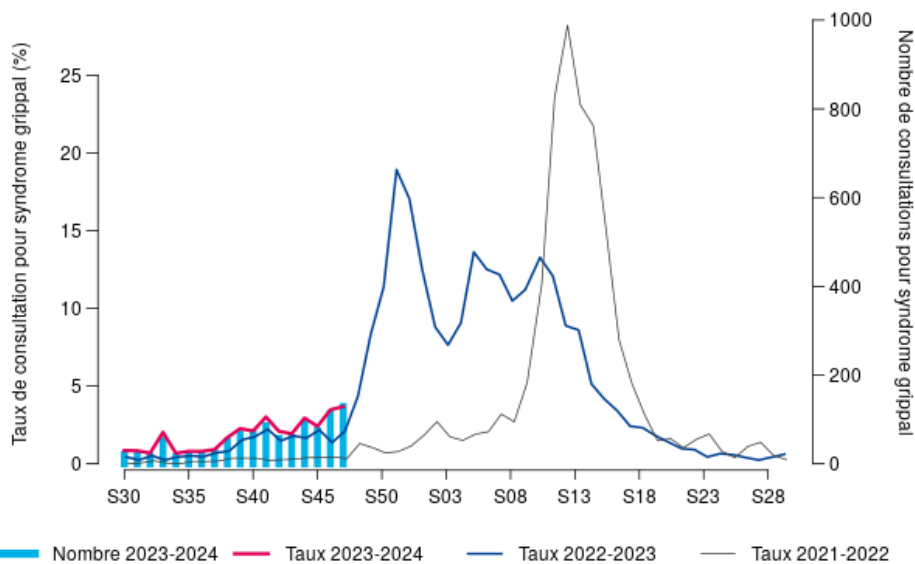
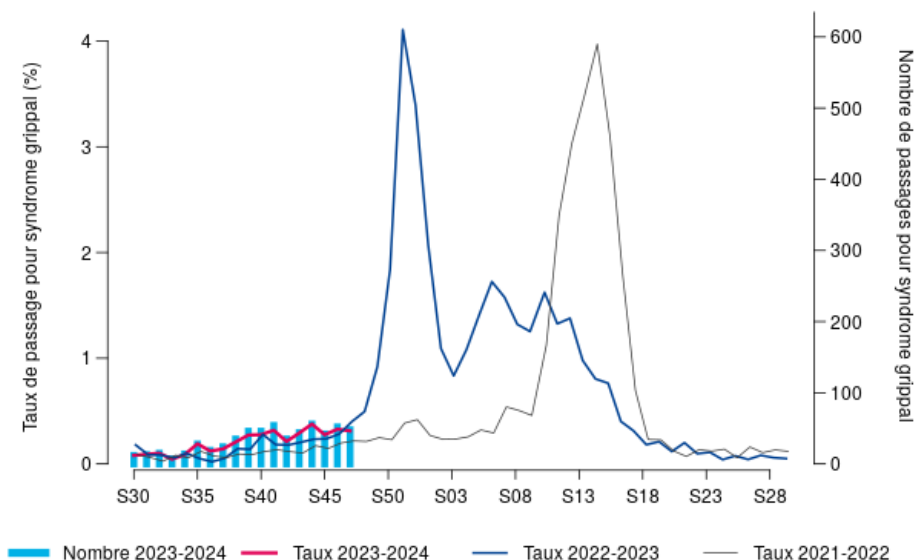


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 30/11/2023



## | 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.
- ▶ L'activité des urgences est faible sur le territoire national, modérée à La Réunion, Saint-Barthélémy, Saint-Pierre-et-Miquelon et élevée à Saint-Martin.

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

- ▶ L'activité (tous âges) des associations SOS Médecins est en baisse depuis 3 semaines et reste faible, proche de celle de la saison précédente (figure 5).
- ▶ L'activité (tous âges) des services des urgences se situe dans les valeurs observées la saison précédente (figure 6).

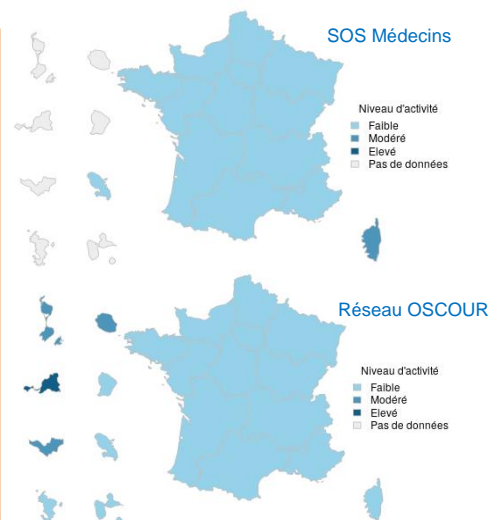


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®, données au 30/11/2023

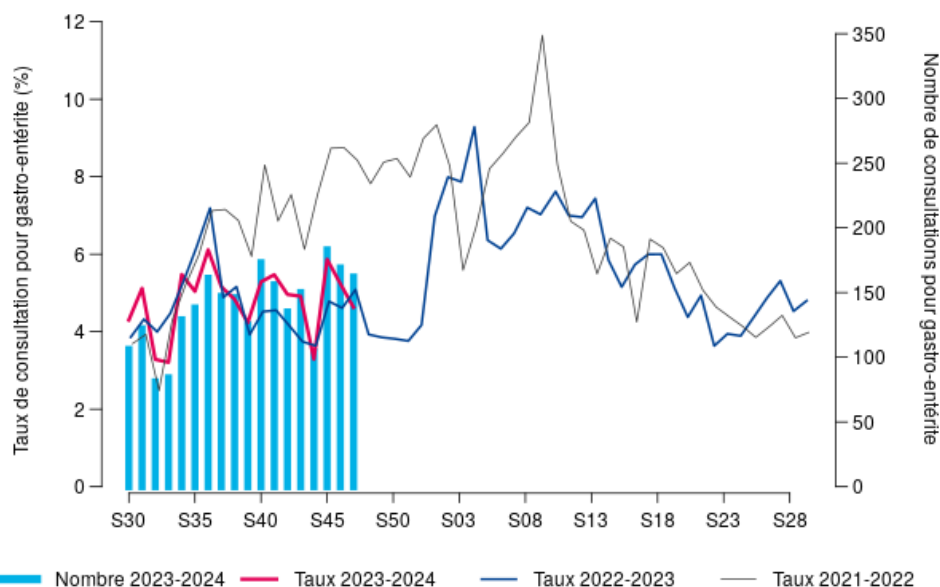
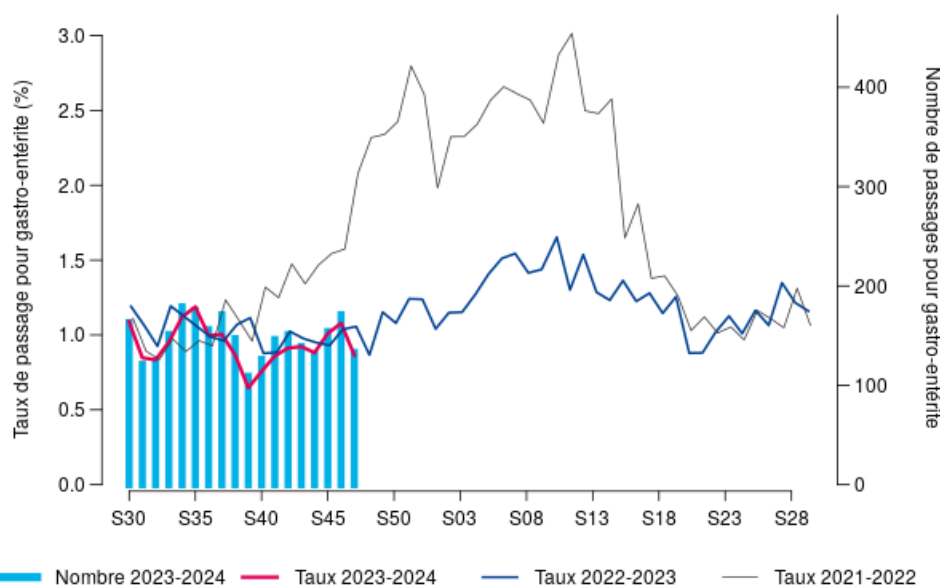


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 30/11/2023



Depuis le 1<sup>er</sup> 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.

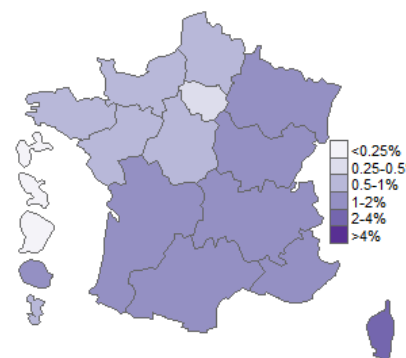
Le bulletin des infections respiratoires aiguës (dont la COVID-19) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France.

Le taux de cas confirmés en Bourgogne-Franche-Comté continue d'augmenter : il est passé de 36,8 en S46 à 39,4 pour 100 000 habitants en S47. Le pourcentage d'activité pour suspicion de COVID-19 des associations SOS Médecins (figure 7) augmente (5,0 % vs 4,5 % en S-1). Le taux de passages aux urgences augmente légèrement (1,7 % vs 1,4 % en S-1) et demeure faible (figure 8 et carte ci-dessous). La proportion d'hospitalisations après passage aux urgences diminue (39,0 % vs 46,6 % en S-1) et concerne principalement les 65 ans et plus (81,2 %).

Dans les établissements médicaux sociaux (EMS), la surveillance des cas individuels de COVID-19 est interrompue depuis le 20/06/2023, remplacée par la surveillance des cas groupés d'IRA. Entre les semaines 20 et 47, 193 épisodes ont été signalés dans les établissements, la majorité d'entre eux était attribuable exclusivement à la COVID-19 (cf p.8).

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 variant EG.5\* reste le plus détecté avec 37 % des séquences interprétables de l'enquête Flash du 06/11/2023 (vs 41% de l'enquête du 30/10). Le variant BA.2.86, détecté depuis fin août 2023, continue d'augmenter (31 % des séquences interprétables). Pour en savoir plus : [analyse de risque](#) du 13/11/2023.

En Bourgogne-Franche-Comté, lors de l'enquête Flash du 06/11/2023, EG.5\* reste le variant le plus détecté avec 53 % des séquences interprétables ; suivi par le recombinant XBB.2.3\* représentant 13 % des séquences interprétables. Le variant BA.2.86, détecté depuis mi-septembre, représente 15 % des séquences interprétables.



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 29/11/2023)

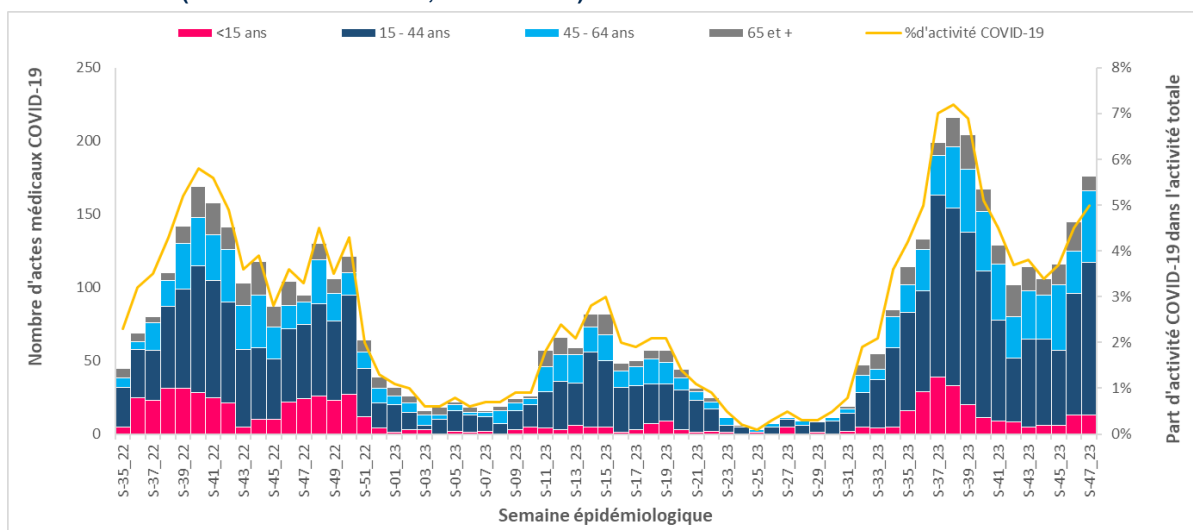
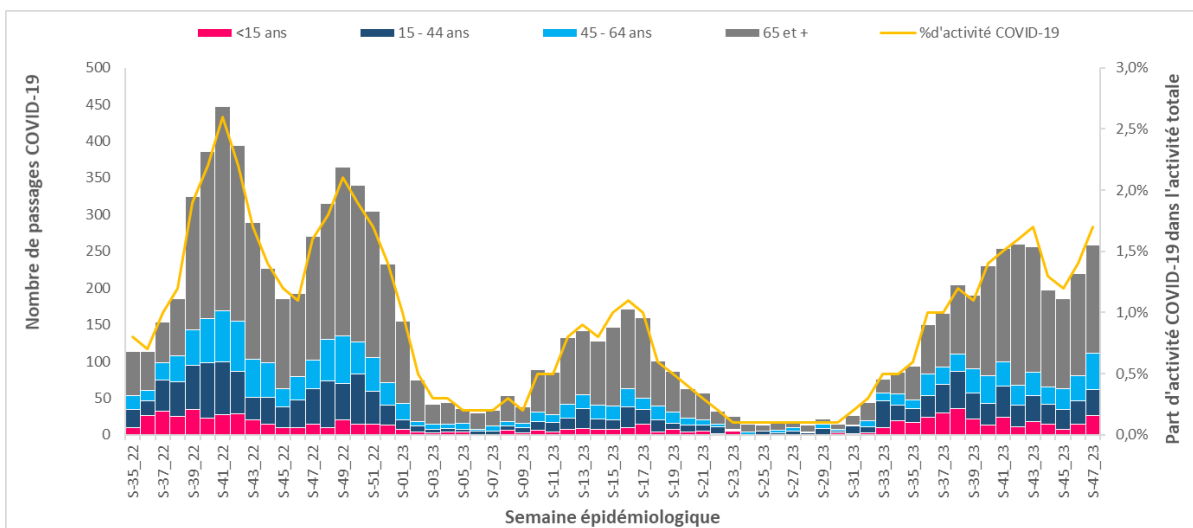


Figure 8 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 35/2022 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : réseau Oscour®, au 29/11/2023)



## | 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 30/11/2023

	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	2	6	0	1	0	1	13	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	1	15	0	21	1	11	0	2	4	22	0	19	0	7	0	5	102	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 <sup>1</sup>	1	17	0	10	0	12	0	8	0	7	0	10	0	5	0	2	71	44	39	36

<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®) 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 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®)

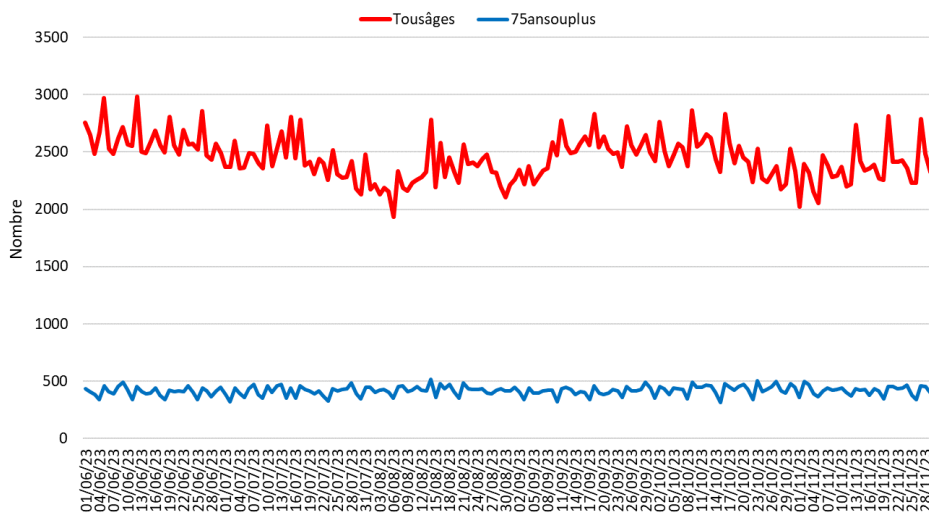
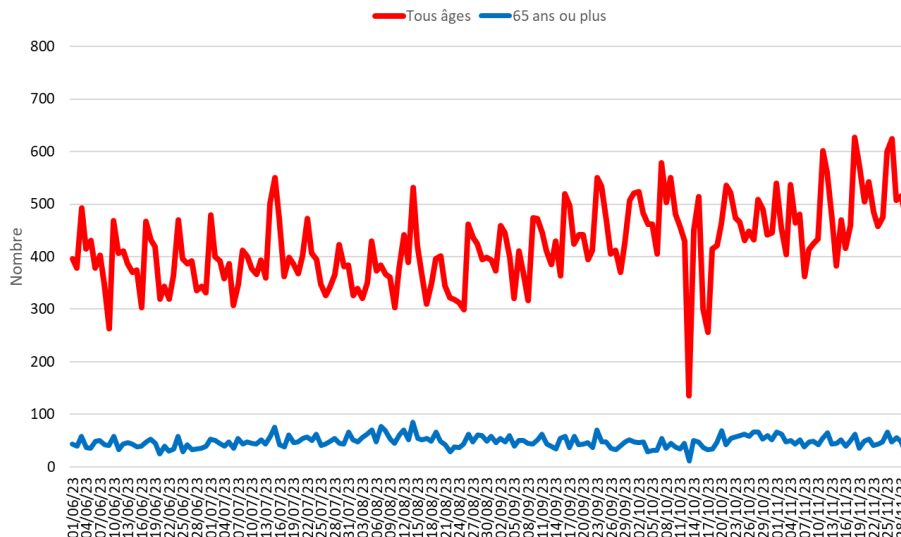


Figure 10 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)

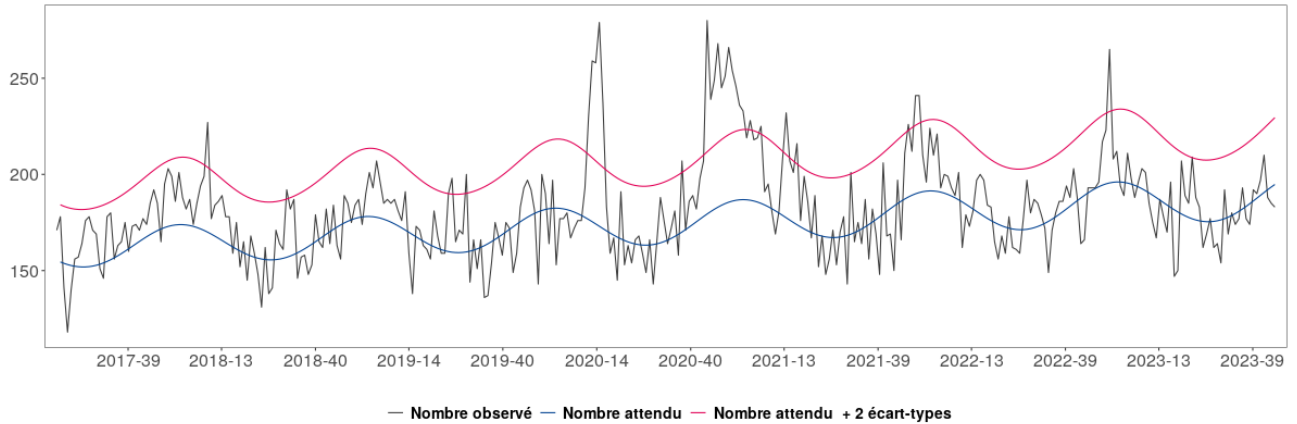


## | Mortalité toutes causes |

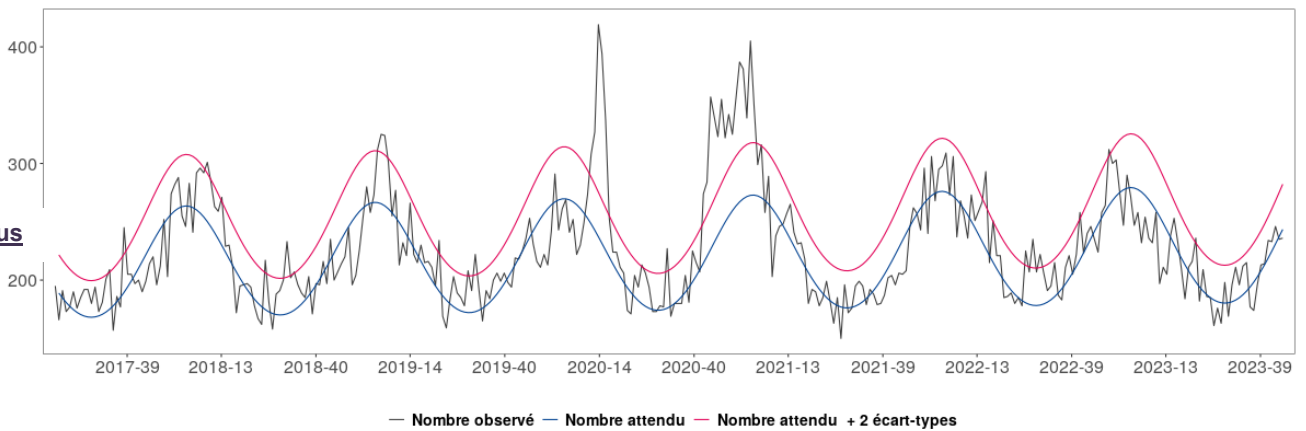
Figure 11 : Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65-84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 46-2023 (Source : Insee, au 29/11/2023)

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

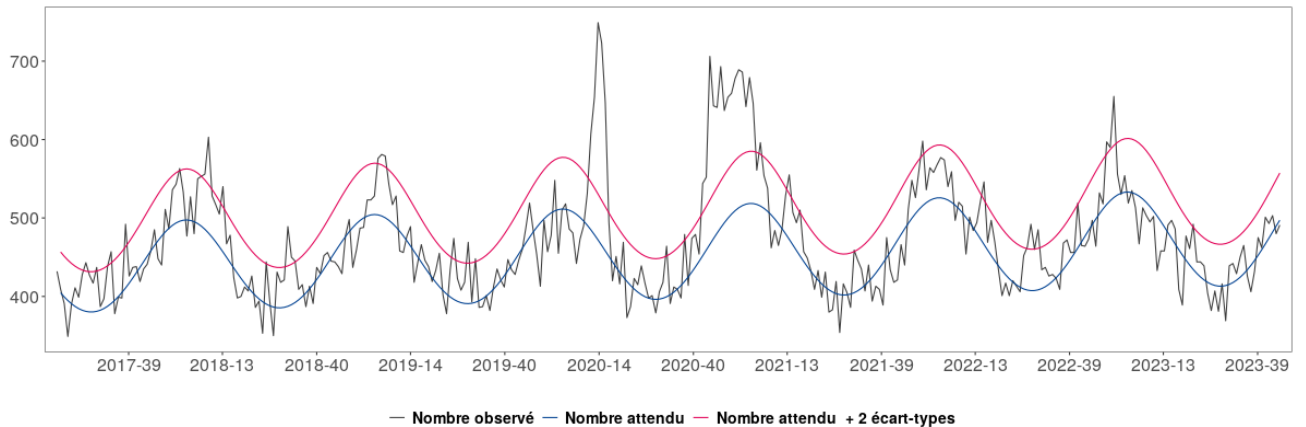
a. 65 – 84 ans



b. 85 ans et plus



c. Tous âges



### Commentaire :

Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est observé en semaine 46 en Bourgogne-Franche-Comté.

# Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en Etablissements médico-sociaux (EMS)

Ce point de situation s'appuie sur les cas groupés d'infections respiratoires aiguës signalés via le [portail de signalement](#) et disponibles dans une plateforme nationale le jour de l'extraction. Les critères de signalement sont la survenue d'au moins 3 cas d'IRA parmi les résidents dans un délai de 4 jours. [En savoir plus](#). Les données de deux dernières semaines ne sont pas consolidées.

Depuis le 20/06/2023, en Bourgogne-Franche-Comté, 193 épisodes de cas groupés d'infection respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés (soit près de 7 % des signalements en France). La majorité des épisodes (84 %) sont survenus dans des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), suivi par les établissements d'hébergement pour personnes handicapées (HPH) avec 14 % des épisodes.

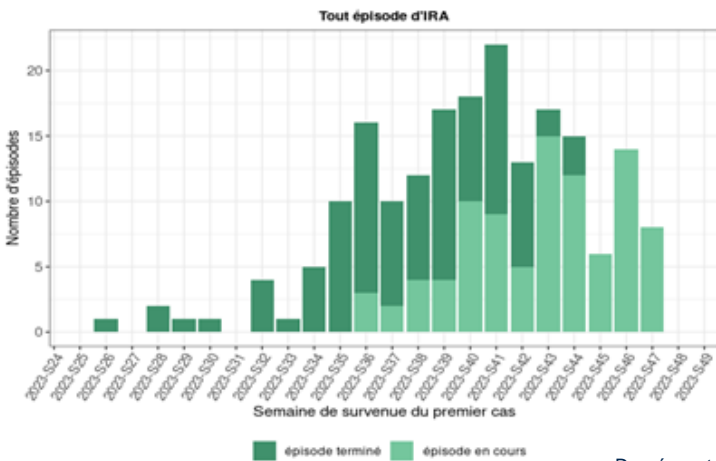
Lors du signalement initial (Volet 1), au moins un critère de sévérité est décrit pour 32 épisodes (soit 16,5 % des épisodes, figure 14). Le critère prédominant est « la présence de 5 nouveaux cas ou plus dans la même journée ».

Après une tendance à la baisse observée depuis début octobre, une augmentation du nombre de cas groupés d'IRA survenus en EMS était observée en semaine 46 en région (du 13 au 19 novembre ; figure 12), comme en France. La tendance reste à être confirmée.

Des recherches étiologiques ont été réalisées pour 91 % des épisodes (n=175). Parmi eux, l'étiologie la plus fréquente était des épisodes exclusivement attribuables à la COVID-19. A ce jour, aucun épisode n'était attribué uniquement à la grippe ; en revanche, l'étiologie grippe était associée à une autre étiologie pour 3 foyers (figure 13).

Au total, 101 épisodes ont été clôturés (Volets 1 et 2 renseignés dans le portail), soit 52 % des épisodes.

Figure 12 : Nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA signalés par les EMS, Bourgogne Franche-Comté, depuis la semaine 2023-S25



Données extraites le 29/11/2023

Figure 13 : Nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA signalés par les EMS, Bourgogne Franche-Comté, depuis la semaine 2023-S25, par étiologie

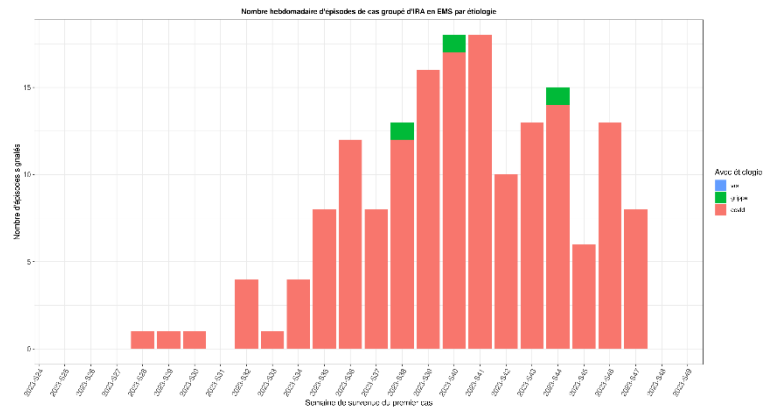
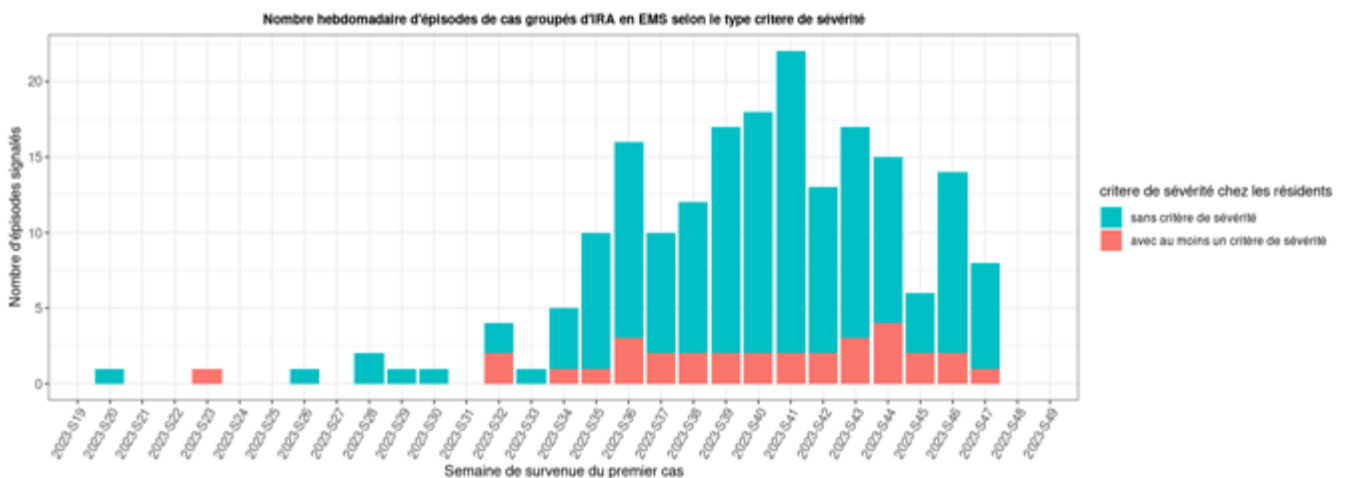


Figure 14 : Nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA signalés par les EMS, Bourgogne Franche-Comté, depuis la semaine 2023-S20, selon la présence ou non de critère de sévérité chez les résidents



## Les critères de sévérité d'un épisode de cas groupés d'IRA en EMS sont :

- la présence de 5 nouveaux cas ou plus dans la même journée; la survenue de 3 décès ou plus attribuables à l'épisode infectieux en moins de 8 jours; l'absence de diminution de l'incidence des nouveaux cas dans la semaine suivant la mise en place des mesures de contrôle.

## | Augmentation des cas d'infections pulmonaires à *Mycoplasma pneumoniae* |

Une augmentation inhabituelle de pneumonies à *Mycoplasma pneumoniae* a été signalée fin novembre à Santé publique France. Les investigations en cours au niveau national mobilisent plusieurs sources de données et partenaires : services des urgences et associations SOS Médecins du dispositif SurSaUD®, réseaux de microbiologistes dont CNR, réseau 3-Labos, infectiologues, Agence Nationale de Sécurité des Médicaments (consommation de macrolides). Cette situation a fait l'objet d'un [DGS-Urgent](#).

### Situation au niveau national

#### Données microbiologiques du réseau RENAL - PCR *Mycoplasma pneumoniae* :

- augmentation, tous âges confondus, depuis fin juillet et particulièrement depuis octobre ;
- multiplication par trois entre S40 et S46, tendance se poursuivant en S47 ;
- niveaux nettement supérieurs à ceux de 2019 (année de référence pré-pandémique) ;
- tendance à l'augmentation du taux de positivité.

#### Données de la surveillance syndromique - Passages aux urgences (Oscour®) relatifs aux pneumopathies :

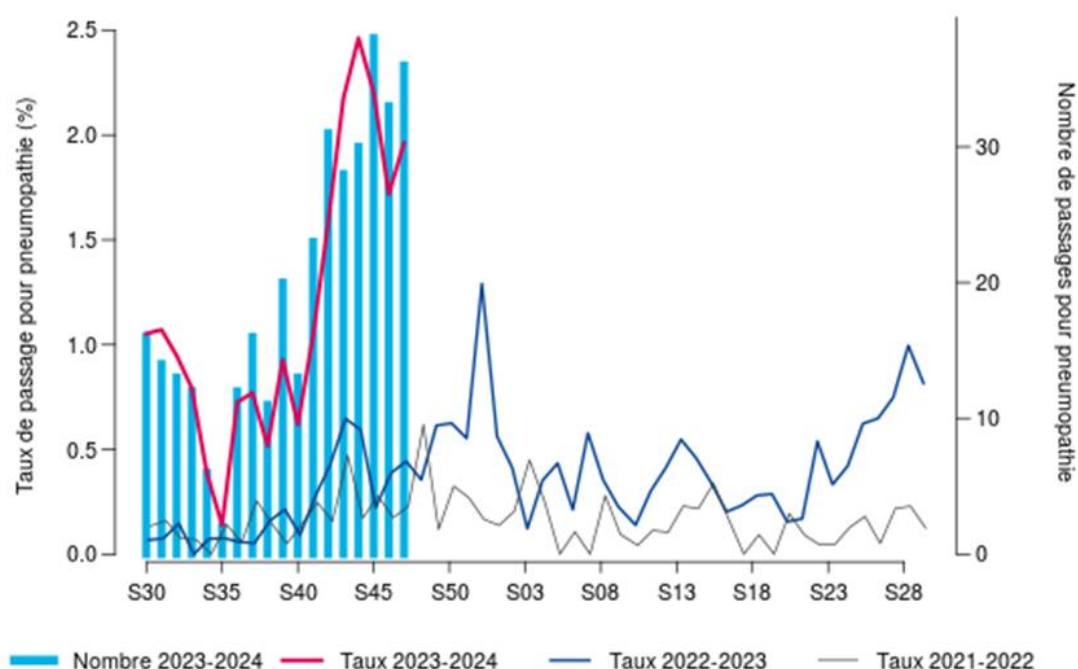
- augmentation plus marquée chez les 6-15 ans ainsi que chez les 16-49 ans ;
- augmentation depuis septembre (S39) et plus marquée depuis fin octobre (S44) ;
- niveaux supérieurs à 2022 et 2019.

Des signalements en provenance de plusieurs autres pays européens rapportent également des augmentations d'infections à *M. pneumoniae* (Suède, Pays-Bas, Norvège, Irlande).

### Situation au niveau régional

Au 29 novembre 2023, une nette augmentation par rapport aux 2 années précédentes des passages aux urgences pour pneumopathie a été observée pendant les semaines 22 à 41 (du 29 mai au 15 octobre), particulièrement chez les 5-14 ans (Figure 15). Cette augmentation est également observée par SOS Médecins et a été signalée par plusieurs médecins généralistes.

Figure 15 : Proportion de passages des 5-14 ans pour pneumopathie dans les services d'urgence BFC (point au 29/11/2023)



## | 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](mailto: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.



Hôpital privé  
Dijon Bourgogne



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](mailto:ars-bfc@santepubliquefrance.fr)

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