

# SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2019/43 du 24 octobre 2019

## POINTS D'ACTUALITÉS

Nouvelles recommandations sur l'alimentation : modifier ses habitudes alimentaires sans renoncer au plaisir de manger ([lien](#))

Une couverture vaccinale grippe de la population en hausse mais encore insuffisante (A la Une)

Bulletin de santé publique VIH/sida. Octobre 2019 ([lien](#))

| A la Une |

## Contre la grippe, la meilleure des protections c'est la vaccination !

La campagne officielle de vaccination contre la grippe a été lancée le 15 octobre 2019. A cette occasion, la DGS et Santé publique France ont présenté le bilan de l'épidémie 2018-2019.

L'incidence de la grippe chaque hiver représente 2 à 6 millions de personnes. L'épidémie en 2018-2019 a été caractérisée par une importante sévérité, malgré sa courte durée (8 semaines) : plus de 65 600 passages aux urgences dont plus de 10 700 hospitalisations, 1 890 cas graves de grippe admis en réanimation et 8 100 décès attribuables à la grippe.

### Une couverture vaccinale de la population en hausse mais encore insuffisante

Bien que la couverture vaccinale ait augmenté en 2018-2019 (+1,2 point par rapport à 2017-2018), elle reste insuffisante chez les personnes fragiles. Elle est estimée à 51 % chez les 65 ans et plus et à 29,2 % chez les personnes à risque de moins de 65 ans.

Les femmes enceintes, les personnes de 65 ans et plus et les patients atteints de maladie chronique ou d'obésité sévère sont des personnes dites « fragiles » face à la grippe. Pourtant, elles ne se sentent pas toujours concernées par la vaccination à cause d'une vision sous-estimée des complications que la grippe peut engendrer ainsi qu'une crainte du danger que le vaccin pourrait représenter pour leur bébé chez les femmes enceintes. En 2016, seules 7,4 % des femmes enceintes déclaraient avoir été vaccinées contre la grippe.

### Une couverture vaccinale des professionnels de santé en établissement encore faible mais en augmentation depuis 10 ans

Tous les professionnels de santé sont des acteurs majeurs de la vaccination et des relais incontournables auprès des

populations concernées. Partager les informations à leurs patients est essentiel. Cependant, la couverture vaccinale des professionnels de santé en établissement pour la saison 2018-2019 reste faible (35 %) et est contrastée en fonction de la profession et de la région. Les médecins sont les mieux vaccinés à 67 %, suivi des sages-femmes à 48 %, des infirmiers à 36 % et des aides-soignants à 21 %. Les régions avec la meilleure couverture sont la Normandie, la Bretagne et l'Auvergne-Rhône-Alpes. Une moins bonne couverture est retrouvée dans les régions Grand-Est et Occitanie, dans les DOM et en Corse. La couverture vaccinale en Bourgogne-Franche-Comté est estimée à 39 %. Dans les établissements d'accueil pour personnes âgées dépendantes (Ehpad), le taux de vaccination est estimé à 32 % en France pour 2018-2019 avec une légère hausse pour les médecins, une relative stabilité pour les infirmières et une baisse pour les aides-soignant(e)s.

### Une nouvelle campagne d'information lancée le 27 octobre

La connaissance de la maladie, de ses symptômes et ses complications sont les premiers pas vers la vaccination. Pour cette nouvelle campagne, l'Assurance Maladie en partenariat avec le ministère des Solidarités et de la Santé, Santé publique France et la Mutualité sociale agricole ont prévu un spot publicitaire avec un message fort le clôturant : « Cette année encore, la grippe va faire très mal. Protégez-vous contre la grippe, vaccinez-vous ».

1-BEH n°28, 23/10/2019, Santé publique France ([Sommaire - Bulletin épidémiologique hebdomadaire](#))  
2-BSP vaccination, 21/10/2019, Santé publique France (<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/documents/bulletin-national/bulletin-de-sante-publique-vaccination.-octobre-2019>)

## | Veille internationale |

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

18/10/2019 : L'ECDC publie un rapport sur les maladies transmissibles en Europe dont le virus du West Nile avec 5 cas rapportés dernièrement, la grippe actuellement faible, l'encéphalite équine orientale en augmentation aux Etats-Unis, le virus Ebola en RDC avec 20 cas confirmés supplémentaires et 14 décès... ([lien](#)).

22/10/2019 : L'ECDC publie un rapport sur la préparation sanitaire d'urgence concernant les cas importés de maladies infectieuses à conséquences graves comme la fièvre hémorragique de Crimée-Congo, le virus Marburg, le virus Ebola, la peste pneumonique, le SRAS... ([lien](#)).

## | 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®
- résultats des prélèvements analysés par les laboratoires du CHU de Dijon et de Besançon
- description des cas graves de grippe admis en réanimation (à compter de la semaine 45)

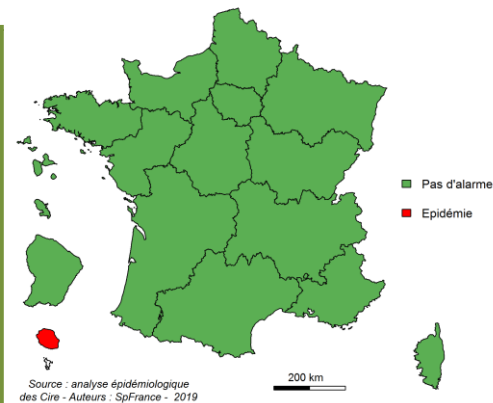
### Commentaires :

Pour la situation de la grippe saisonnière en semaine 42 :

Au niveau national, les indicateurs sont actuellement au niveau de base comme l'atteste la carte. Une épidémie est en cours à la Réunion.

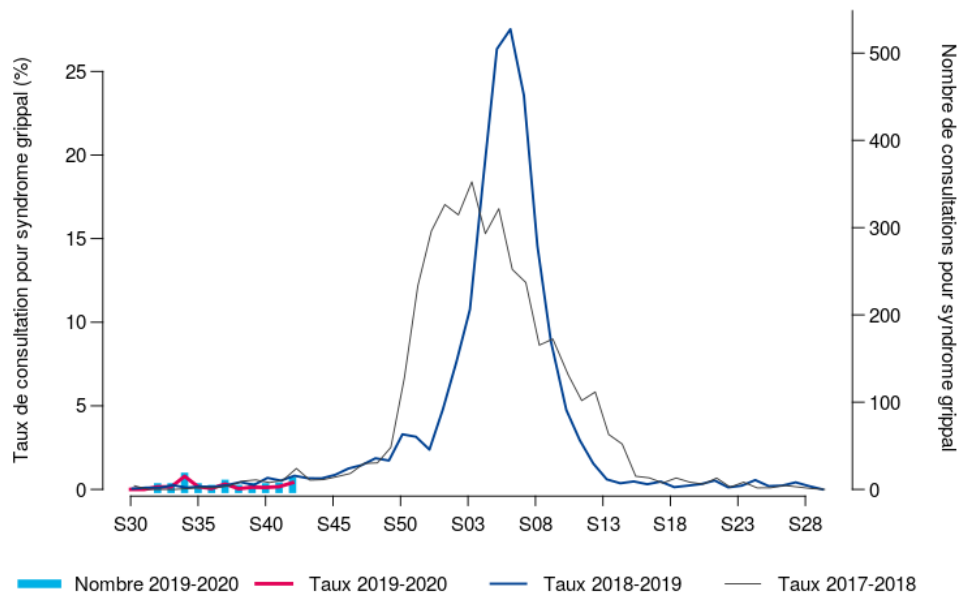
Pour plus d'informations : [bulletin épidémiologique grippe, semaine 42](#).

En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité de SOS Médecins et des services d'urgences liée à la grippe est très faible (figures 1 et 2).



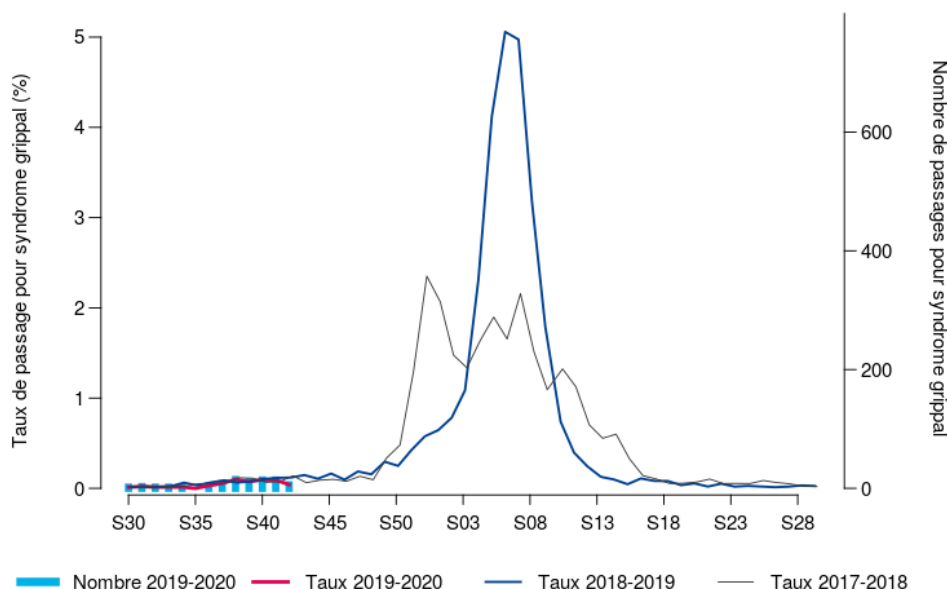
### | Figure 1 |

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 24/10/2019



### | Figure 2 |

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 24/10/2019



## | Les bronchiolites |

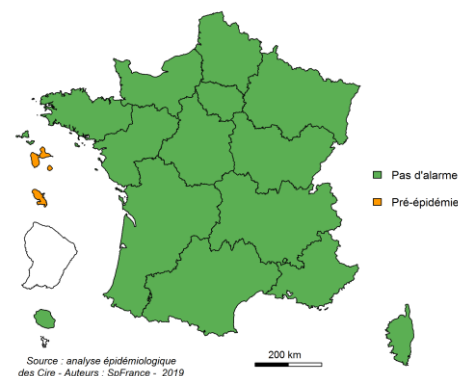
La surveillance de la bronchiolite s'effectue chez les moins de 2 ans à partir des indicateurs suivants :

- 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 adhérant à SurSaUD®

### Commentaires :

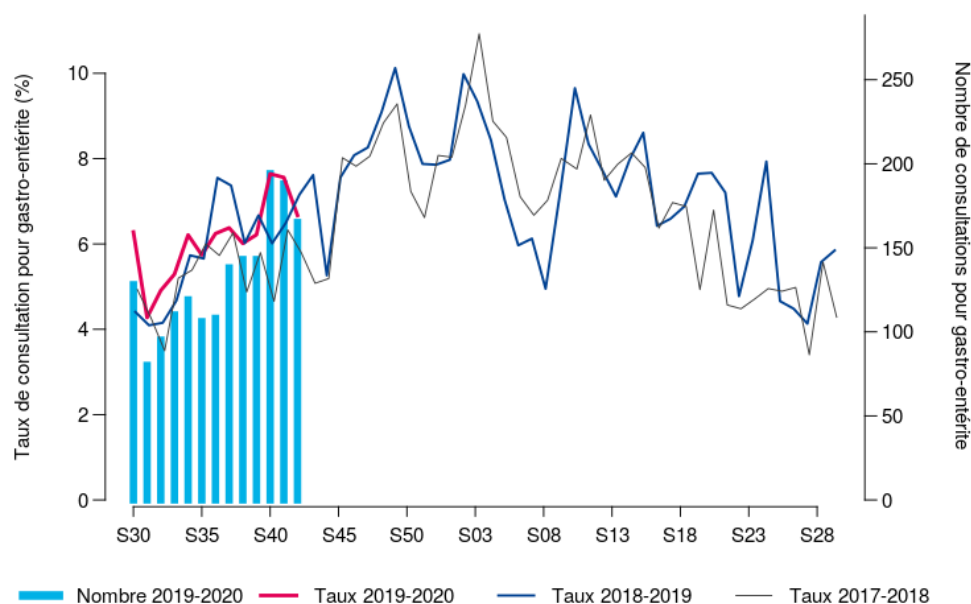
Au niveau national, pour cette 3<sup>ème</sup> semaine de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans, les indicateurs de surveillance sont à leur niveau de base.

En Bourgogne-Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics chez les moins de 2 ans (courbe rose) est dans les valeurs observées les saisons précédentes pour les services d'urgences et pour les associations SOS Médecins (figures 3 et 4).



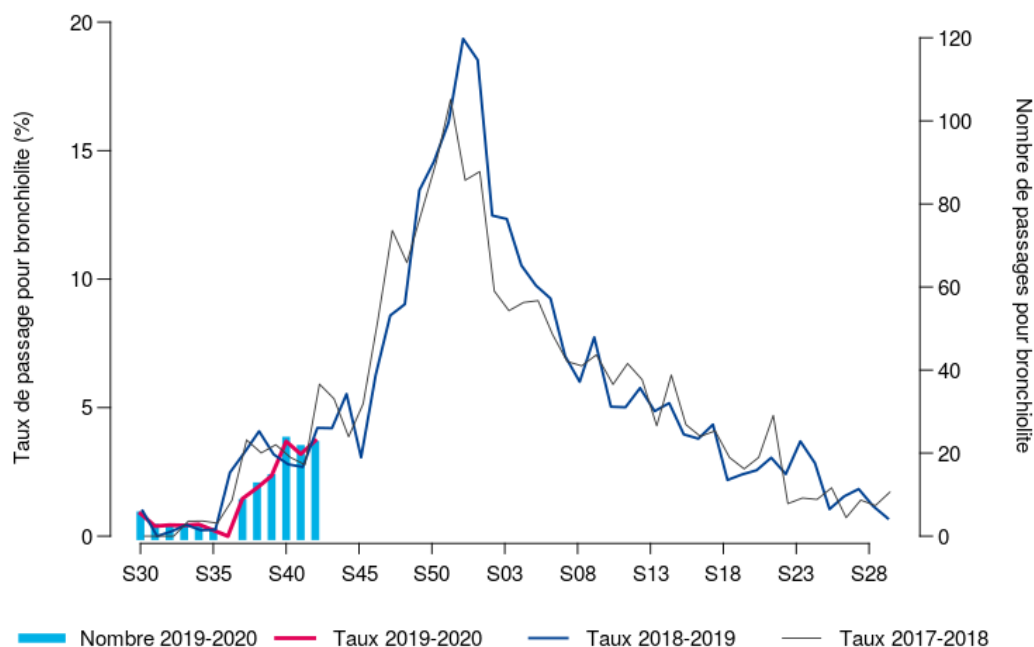
### | Figure 3 |

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 24/10/2019



### | Figure 4 |

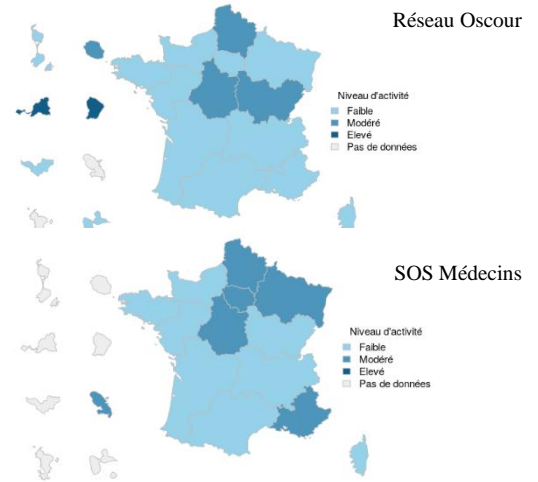
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 24/10/2019



## | 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 adhérant à SurSaUD®



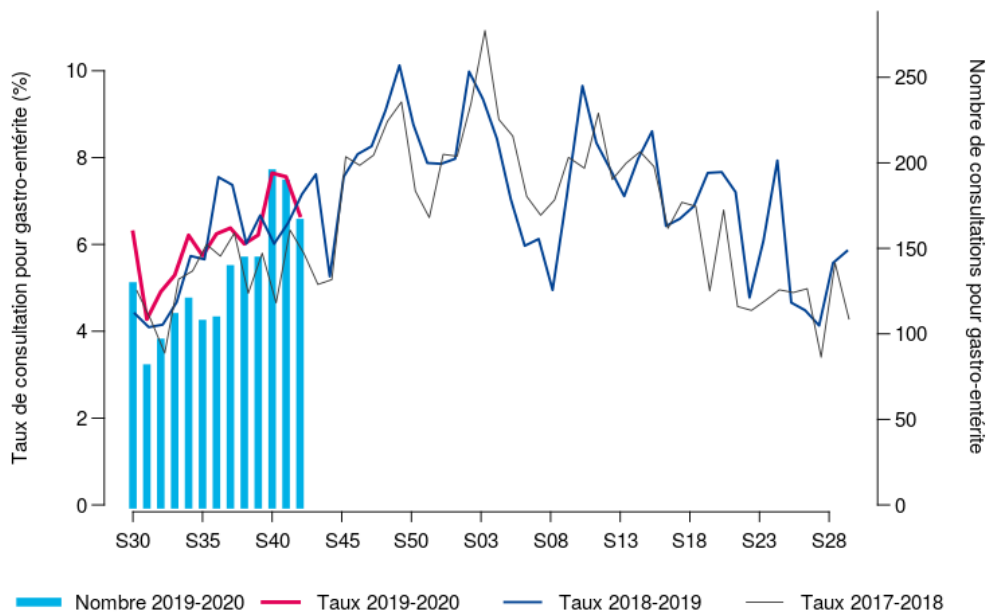
### Commentaires :

Au niveau national, l'activité liée à la gastroentérite est présentée sur les cartes par source de données.

En Bourgogne-Franche-Comté, les pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics réalisés par SOS Médecins (figure 5) et les urgences hospitalières (figure 6) suivent leur évolution habituelle, comparée aux 2 saisons précédentes.

| Figure 5 |

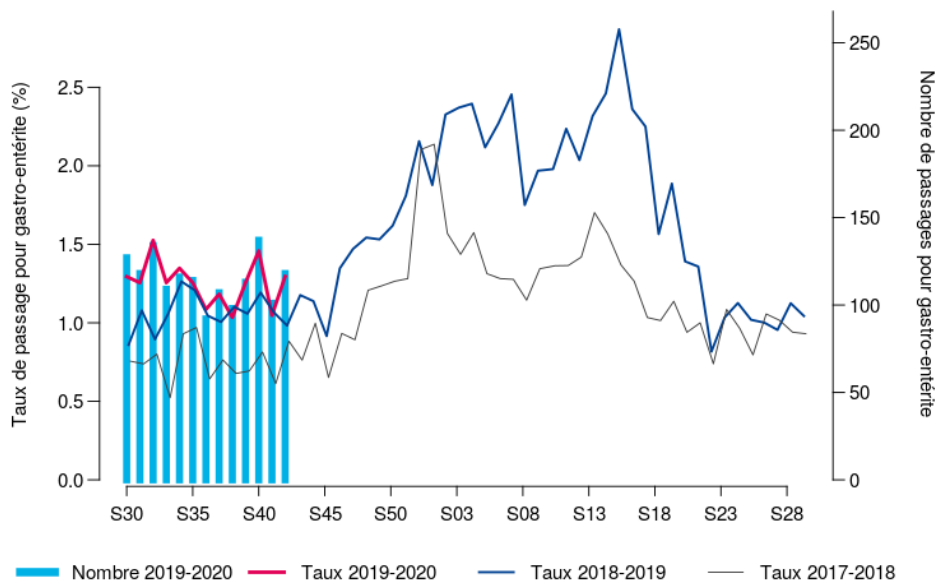
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 24/10/2019



| Figure 6 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne\* adhérant à SurSaUD®, données au 24/10/2019

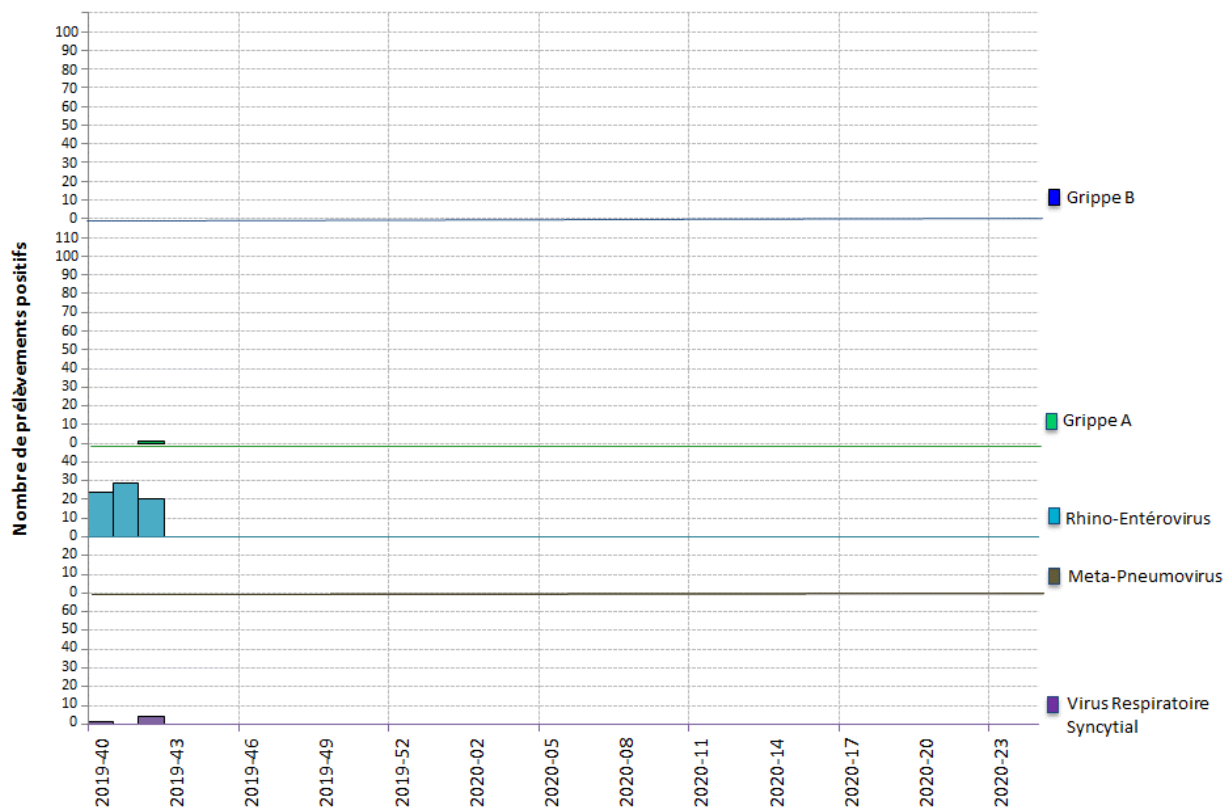
\* Seules les données de Bourgogne présentent un nombre d'années d'historique suffisant pour détecter une augmentation inhabituelle et être présentées dans cette figure



La surveillance virologique s'appuie sur les laboratoires de virologie de Besançon et de Dijon, ce dernier est aussi Centre National de Référence (CNR) des virus entériques. Les méthodes de détection sont, sur prélèvements respiratoires, la réaction de polymérisation en chaîne (PCR) et, sur prélèvements entériques, l'immuno-chromatographie et la PCR. Quand le CNR est saisi dans le cadre d'une suspicion de cas groupés de gastroentérites, les souches sont comptabilisées à part (foyers épidémiques).

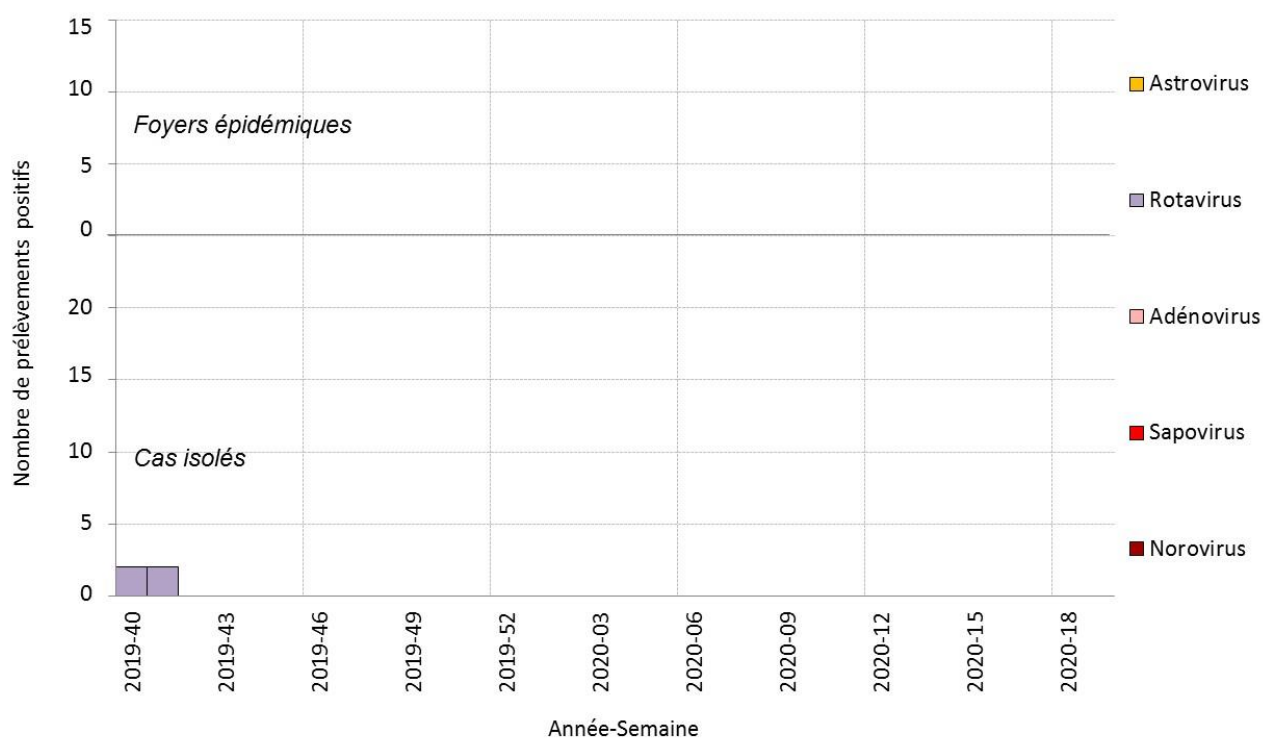
| Figure 7 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs par virus respiratoire en Bourgogne-Franche-Comté, tous âges confondus (source : laboratoires de virologie du CHU de Dijon et de Besançon), données au 24/10/2019



| Figure 8 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux virus entériques en Bourgogne-Franche-Comté, tous âges confondus (source : CNR Virus Entériques), données au 24/10/2019





## | 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 2016-2019, données arrêtées au 24/10/2019

|                   | Bourgogne Franche-Comté |    |    |    |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |   | 2019* | 2018 | 2017 | 2016 |
|-------------------|-------------------------|----|----|----|----|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|---|-------|------|------|------|
|                   | 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  | 5  | 0  | 2 | 0  | 2 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 2  | 0  | 0 | 13    | 15   | 20   | 22   |
| Hépatite A        | 0                       | 2  | 2  | 9  | 0  | 4 | 0  | 2 | 0  | 4  | 3  | 9  | 1  | 5  | 0  | 1 | 36    | 58   | 65   | 38   |
| Légionellose      | 0                       | 15 | 1  | 12 | 0  | 4 | 0  | 5 | 2  | 11 | 2  | 12 | 1  | 13 | 2  | 8 | 80    | 120  | 129  | 74   |
| Rougeole          | 0                       | 3  | 0  | 0  | 0  | 1 | 0  | 0 | 0  | 1  | 0  | 2  | 0  | 0  | 0  | 2 | 9     | 28   | 1    | 3    |
| TIAC <sup>1</sup> | 0                       | 10 | 0  | 12 | 0  | 2 | 0  | 1 | 0  | 3  | 0  | 7  | 0  | 6  | 0  | 4 | 45    | 47   | 33   | 37   |

<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®) présentés ci-dessous sont :

- le nombre de passages aux urgences toutes causes par jour, (tous âges et chez les 75 ans et plus) des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon)
- le nombre de décès des états civils informatisés

### Commentaires :

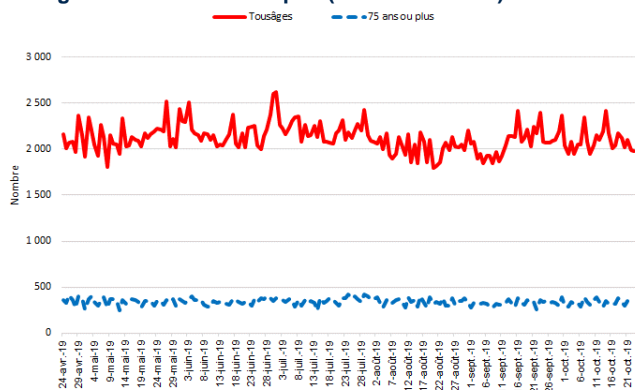
L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 9), des associations SOS Médecins (figure 10) et de la mortalité (figure 11) ne montre pas d'augmentation globale inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté.

### Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers de Dijon (Pédiatrie), Chatillon-sur-Seine, la Polyclinique Sainte-Marguerite d'Auxerre et l'HNFC Trévenans (Adultes et pédiatrie) n'ont pas été pris en compte dans la figure 9.

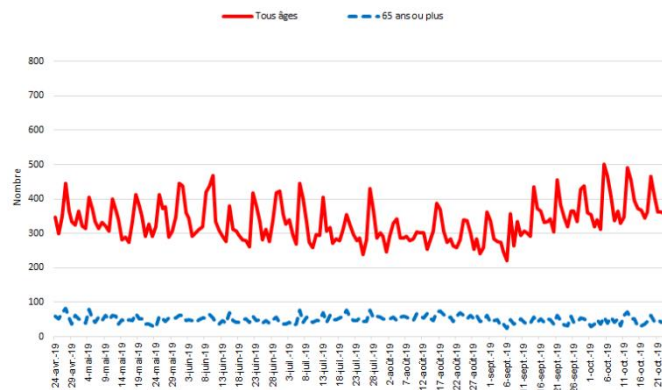
### | Figure 9 |

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



### | Figure 10 |

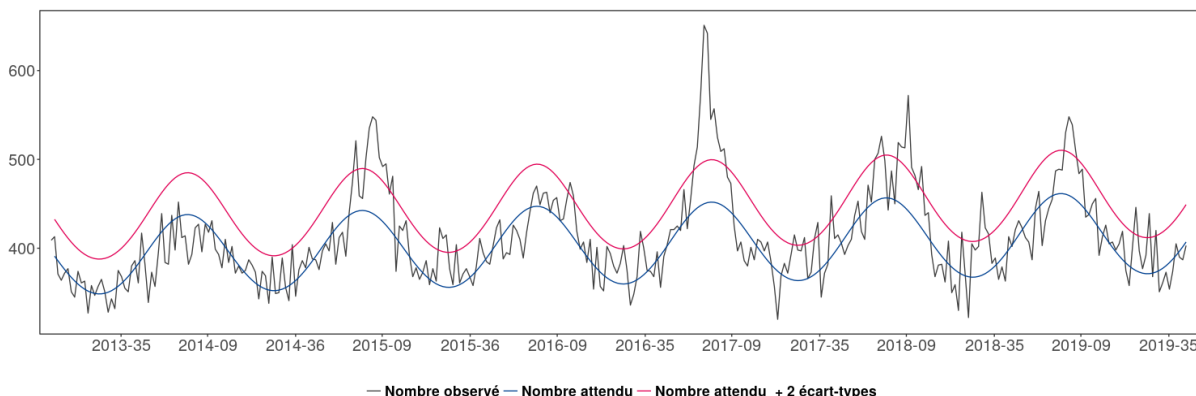
Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



### | Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de décès issus des états civils de Bourgogne-Franche-Comté, nombre de décès attendu 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





### 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 par intérim  
Olivier Retel

Epidémiologistes  
François Clinard  
Jeanine Stoll  
Elodie Terrien  
Sabrina Tessier

Assistante  
Marilène Ciccardini

Interne de Santé publique  
Melchior de Giraud d'Agay

Directeur de la publication  
Martial Mettendorff,  
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](mailto:cire-bfc@santepubliquefrance.fr)

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