

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2021/39 du 1er octobre 2021

POINTS D'ACTUALITÉS

Mise en place du numéro national de prévention du suicide (3114), il est opérationnel à compter de ce jour	Modes de contraception utilisés en France : avantages et inconvénients (à la Une)	COVID-19 Taux d'incidence régional inférieur au seuil 50/10 ⁵ hab ; disparité départementale
--	---	---

| A la Une |

Contraception en France : où en sommes-nous ?

Préférences pour les pilules de première et deuxième génération, utilisation des dispositifs intra-utérins (DIU), les dernières données de vente publiées par l'Agence nationale de sécurité du médicament et produits de santé (ANSM) montrent la poursuite des évolutions dans l'utilisation des contraceptifs en France. Voici un état des lieux sur les 10 dernières années.

Selon les dernières données de vente, le report des prescriptions des pilules contraceptives de 3^{ème} et 4^{ème} génération vers les pilules de 1^{ère} et 2^{ème} génération entamée en 2013 s'est poursuivi, chaque catégorie représentant respectivement 14 % et 86 % de la totalité des contraceptifs oraux combinés (CoC) vendus à ce jour. Ces données confirment que les femmes et les prescripteurs privilégient les pilules contraceptives qui présentent les risques thromboemboliques veineux (phlébite, embolie pulmonaire) les plus faibles (contraceptifs oraux de 1^{ère} ou 2^{ème} génération). Par ailleurs, la vente de ces CoC a diminué de 33 % en 10 ans.

Concernant les autres méthodes contraceptives, les tendances sont stables pour les autres dispositifs hormonaux. Les tendances sont en hausse pour les DIU en cuivre (+100 % de vente en 10 ans) et en baisse pour les anneaux vaginaux (-50 %).

L'ensemble des méthodes de contraception disponibles en France sont présentées sur le site [Questionsexualité.fr](https://www.questionsexualite.fr), créé par Santé publique France, dans la rubrique « Choisir sa contraception ».

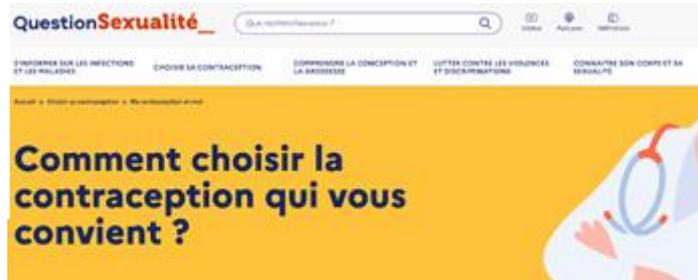
Y sont présentés les avantages et inconvénients, les modes d'utilisation et des informations pratiques qui permettent à chacun(e) de faire son choix parmi l'offre existante. Un tableau récapitulatif permet de visualiser en un coup d'œil l'efficacité des différentes méthodes et leur classement selon différents critères.

Pour aller plus loin et préparer une consultation de contraception, le site [Questionsexualité.fr](https://www.questionsexualite.fr) propose également de compléter un questionnaire. Les résultats obtenus (téléchargeables gratuitement) permettent d'apporter une réponse personnalisée et de détailler les points positifs et négatifs de chaque méthode de contraception. Ce support peut être utilisé pour engager le dialogue avec son professionnel de santé.

A l'occasion de la Journée mondiale de la contraception qui s'est tenu le 26 septembre, Santé publique France et l'ANSM ont rappelé l'importance d'adapter son moyen contraceptif à son mode de vie.

Lien utile :

Communiqué de presse : <https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2021/1/contraception-ou-en-sommes-nous>



| Veille internationale |

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

24/09/2021 : L'ECDC publie un rapport sur les maladies actuellement transmissibles : de décembre 2019 à la semaine 37-2021, 4 248 275 nouveaux cas de COVID-19 dont 63 175 décès au niveau mondial, 9 cas humains de fièvre à virus West Nile en Grèce et Italie, plusieurs cas de choléra au Bangladesh, Nigéria et Niger, fin de l'épisode de virus de Marburg en Guinée, le 16/09/2021 soit après 42 jours après l'unique cas identifié ([lien](#)).

22/09/2021 : L'OMS publie un communiqué de presse sur leurs nouvelles lignes directrices mondiales sur la qualité de l'air visant à éviter des millions de décès dus à la pollution atmosphérique. Avec les changements climatiques, la pollution atmosphérique est l'une des principales menaces environnementales pour la santé ([lien](#)).

| 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 2018-2021, données arrêtées au 01/10/2021

	Bourgogne-Franche-Comté																2021*	2020	2019	2018
	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	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	6	18	15
Hépatite A	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	1	10	8	42	58
Légionellose	1	25	0	11	0	9	0	4	0	10	1	20	1	6	1	19	104	94	111	120
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9	28
TIAC ¹	0	6	1	10	0	2	0	1	0	3	0	2	0	3	0	2	29	36	63	47

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®) 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)

Commentaires :

L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 1) et des associations SOS Médecins (figure 2) ne montre pas d'augmentation globale inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté.

Le mouvement de grève des associations SOS Médecins le 27/09/2021 explique la diminution brusque et ponctuelle (figure 2).

Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers de Chatillon-sur-Seine, Vesoul et la polyclinique Sainte Marguerite d'Auxerre n'ont pas été pris en compte dans la figure 1.

Figure 1 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

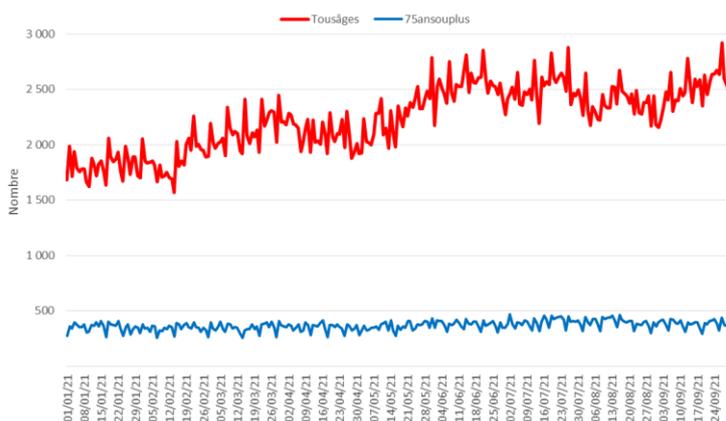
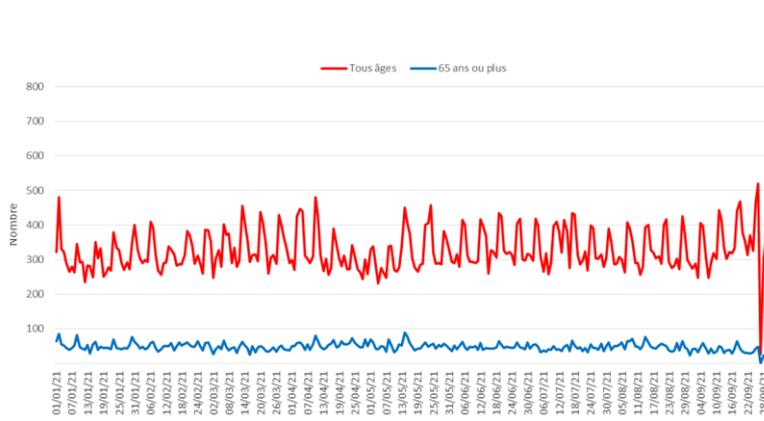


Figure 2 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

A l'échelle régionale : Le taux d'incidence poursuit sa diminution en Bourgogne-Franche-Comté pour la 6^{ème} semaine consécutive. Avec une baisse de 18 %, le taux d'incidence régional est inférieur au seuil de 50/10⁵ habitants pour la seconde semaine (38/10⁵ habitants) et reste inférieur au taux d'incidence national (57/10⁵ habitants). Le taux de dépistage tend à se stabiliser et on constate une baisse du taux de positivité pour le moins de 45 ans et une stabilisation à des valeurs faibles pour les plus de 45 ans. Dans le contexte de rentrée scolaire et de Pass Sanitaire, le taux de positivité des moins de 15 ans est en baisse (2,9 % en S38 vs 3,4 % en S37).

Le nombre de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques est en baisse. Le nombre de foyers épidémiques signalés par les établissements médico-sociaux (ESMS) est faible.

A l'échelle départementale : Les taux d'incidence départementaux sont compris entre 17,5/10⁵ habitants (Nièvre) et 70,2/10⁵ habitants (Jura). Deux départements affichent un taux d'incidence supérieur à 50/10⁵ habitants : le Doubs (50,6/10⁵) et le Jura (70,2/10⁵) (Figure 6).

Surveillance virologique du SARS-CoV-2 par RT-PCR et tests antigéniques

- Nombre de cas confirmés en S38 : **1 058** (1 283 en S37)
- Taux d'incidence en S38 : **38,0/10⁵** habitants (46,1/10⁵ en S37) : - **17,6 %**
- Taux de dépistage en S38 : **3 550,4/10⁵** habitants (3 880,8/10⁵ en S37)
- Taux de positivité en S38 : **1,07 %** (1,2 % en S37)
- Taux de tests positifs criblés en S38 : **56,1 %**
 - Mutation E484K détectée parmi les tests la recherchant : 0,1 % (0,0 % en S37)
 - Mutation L452R détectée parmi les tests la recherchant : **95,7 %** (95,8 % en S37)

Surveillance en ville

- **SOS Médecins** : **160 /10 000** actes pour suspicion de COVID-19 en S38 (213 en S37) : - **24,9 %**

Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

Sous réserve de complétude des données (au 28 septembre) :

- **5** foyers épidémiques en cours (avec au moins 3 cas confirmés)
- Depuis le 1^{er} mars 2020, **23 248** cas confirmés (dont 15 348 résidents)

Surveillance à l'hôpital

- **Urgences** : **39/10 000** passages pour suspicion de COVID-19 en S38 (49 en S37) - **20,4 %**
- **Hospitalisations pour COVID-19** :
En semaine 38 :
 - **61** nouvelles hospitalisations (S37 : 66)
 - **5** nouvelles admissions en services de soins critiques (S37 : 15)
 - **6** décès (S37 : 10)Au 29 septembre :
 - **162** personnes en cours d'hospitalisation (au 22 septembre : 154 personnes)
 - **22** personnes en services de soins critiques (au 22 septembre : 32 personnes)
- **Cas graves de COVID-19 admis en réanimation** :
 - 75 % des cas admis depuis fin août 2021 n'étaient pas vaccinés (faible effectif en région ; taux comparable au niveau national : 74 %)

Surveillance de la mortalité

- Décès liés à la COVID-19 : **4 936** décès cumulés à l'hôpital au 29 septembre et **2 307** décès cumulés en ESMS au 26 septembre
- 87 % des personnes décédées à l'hôpital avaient 70 ans ou plus
- 5 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S38 (4 en S37)
- Mortalité toutes causes : pas d'excès de mortalité (Insee) en S36 après un excès modéré constaté en S32 et S33

Vaccination

Au 28 septembre :

- **2 103 351** personnes sont vaccinées avec au moins une dose (**75,6 %** de la population totale) et **2 033 979** personnes avec un schéma vaccinal complet (**73,1 %**)

Au niveau régional

La surveillance virologique permet de suivre l'évolution, dans le temps et dans l'espace, des taux d'incidence (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population), des taux de positivité (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté au nombre de personnes testées) et des taux de dépistage (nombre de personnes dépistées rapporté à la population).

La surveillance repose sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage) qui vise au suivi exhaustif de toutes les personnes testées en France pour le diagnostic et le dépistage de la COVID-19 dans les laboratoires de ville, les laboratoires hospitaliers, les centres de dépistage et par les autres professionnels de santé. Les indicateurs SI-DEP prennent en compte les tests par amplification moléculaire RT-PCR (avec lesquels sont comptés les tests RT-LAMP) et les tests antigéniques réalisés en laboratoire (TDR) ou hors laboratoire (TROD).

Définition d'un cas confirmé de COVID-19: personne présentant une infection par SARS-CoV-2 confirmée par test RT-PCR ou test antigénique, que cette personne soit symptomatique ou asymptomatique ([voir définition de cas](#)).

- En Bourgogne-Franche-Comté au cours de la semaine 38 (du 20 au 26 septembre 2021), 1 058 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 38,0 pour 100 000 habitants, le taux de positivité était de 1,07 %. Les moins de 20 ans présentaient le taux d'incidence le plus élevé (Figure 5).

Figure 3 : Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs pour le SARS-CoV-2 et taux de positivité dans les laboratoires, par semaine, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

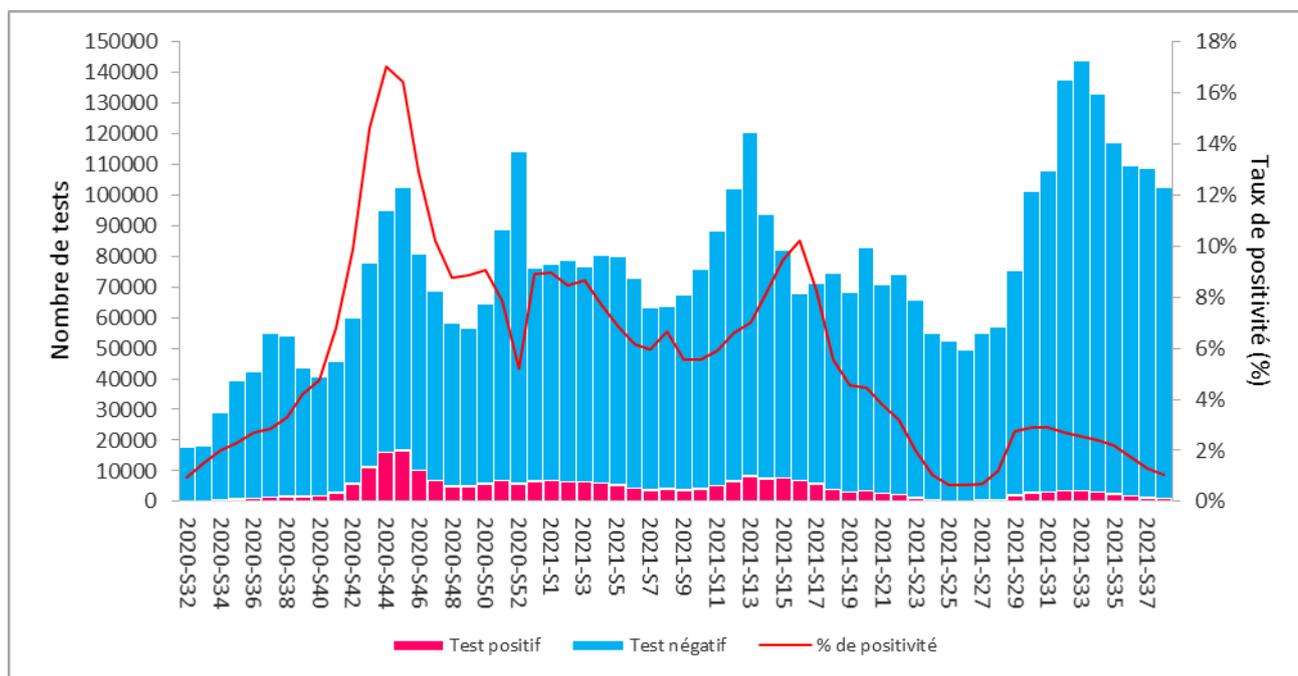
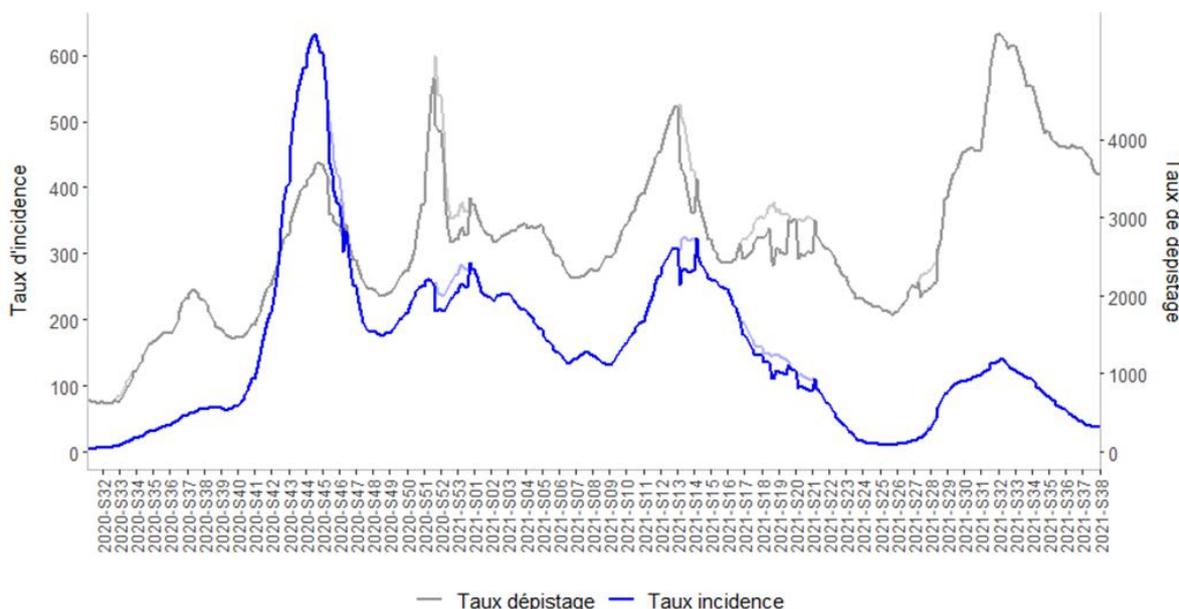


Figure 4 : Évolution hebdomadaire du taux de dépistage et du taux d'incidence de l'infection au SARS-CoV-2, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

* Une correction en ligne claire est appliquée aux taux d'incidence et de dépistage des semaines incluant un jour férié afin de prendre en compte son effet sur l'activité de dépistage ([note méthodologique](#)).



Source : SIDEP

Surveillance virologique

Au niveau régional – par classe d'âge

Figure 5 : Évolution des taux d'incidence par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 18-2021, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

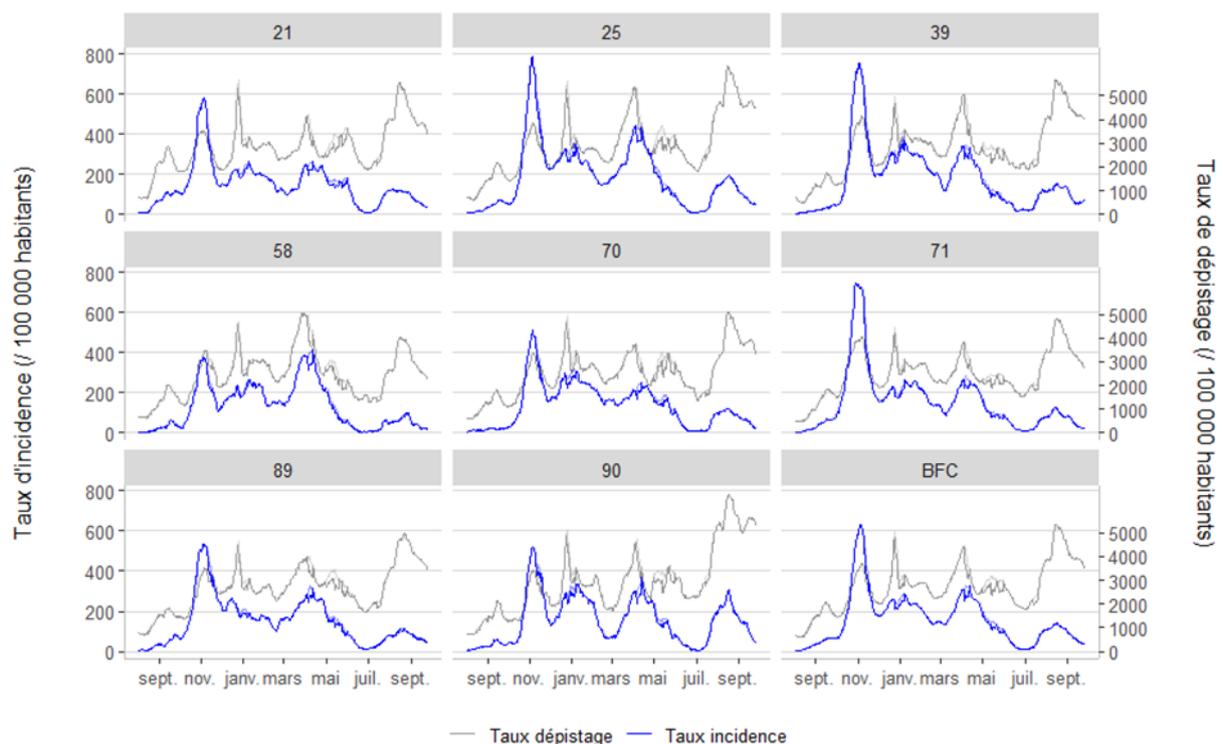
18	20	4	11	7	12	31	13	75	77	71	60	57	29	22	24	90 ans +
12	4	8	9	10	12	23	20	39	50	41	42	33	35	18	18	80-89 ans
12	9	5	7	8	13	16	24	37	54	46	44	38	35	19	22	70-79 ans
22	9	3	5	6	9	21	29	50	59	57	48	43	28	20	16	60-69 ans
33	16	10	7	14	22	45	71	82	91	99	76	60	47	28	24	50-59 ans
50	18	11	10	17	28	76	109	140	162	138	118	92	71	43	45	40-49 ans
51	20	16	16	18	41	103	152	173	206	189	179	127	95	68	50	30-39 ans
56	34	21	29	47	151	298	303	268	282	242	173	138	82	59	40	20-29 ans
62	25	22	18	21	71	193	190	190	233	182	206	125	94	70	61	10-19 ans
41	13	6	5	4	13	30	49	60	87	96	95	92	87	86	63	0-9 ans
S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	

Source : SIDEp

Au niveau départemental

- Les taux d'incidence départementaux sont compris entre 17,5/10⁵ habitants (Nièvre) et 70,2/10⁵ habitants (Jura) (Figure 6).
- Les taux de positivité sont compris entre 0,66 % (Haute-Saône) et 1,75 % (Jura) (Source : SI-DEP).

Figure 6 : Évolution des taux d'incidence et des taux de dépistage en population générale, par semaine, depuis juin 2020, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)



Source : SIDEp

Variants préoccupants et à suivre du SARS-CoV-2

Une stratégie nationale de criblage systématique par RT-PCR des tests positifs pour le SARS-CoV-2 a été mise en place à partir du 31 mai 2021. Jusqu'à présent, les kits de criblage utilisés ciblaient la mutation N501Y commune aux quatre VOC Alpha (20I/501Y.V1), Beta (20H/501Y.V2), Gamma (20J/501Y.V3) et 20I/484K, et une ou plusieurs autres mutations permettant de distinguer le VOC Alpha des VOC Beta et Gamma. Toutefois, avec l'introduction et la diffusion progressive d'un nombre plus important de variants porteurs d'autres mutations d'intérêt, notamment ceux porteurs de la mutation E484K et du VOC Delta (21A/4778K) qui est porteur de la mutation L452R, cette stratégie ne permettait plus un suivi précis de l'évolution des variants d'intérêt en France. Désormais, les kits de criblage utilisés ciblent systématiquement les trois mutations d'intérêt E484K, E484Q et L452R, permettant un suivi réactif de la diffusion des variants porteurs de ces mutations d'intérêt au niveau national et dans les territoires les plus touchés, de façon complémentaire à la stratégie nationale de surveillance génomique.

- En semaine 38, parmi l'ensemble des tests positifs pour le SARS-CoV-2 en Bourgogne-Franche-Comté, 765 tests RT-PCR et antigéniques ont été criblés, soit 56,1 % des tests positifs.
- La part de mutation L452R détectée parmi les criblages la recherchant cette semaine est de 95,7 % (649/678).

Tableau 2 : Connaissances disponibles sur les mutations E484K, E484Q et L452R ou les variants qui les portent en Bourgogne-Franche-Comté au 29/09/2021*

Mutation	Variants portant la mutation	Impact de la mutation (Données épidémiologiques)	% de détection parmi les prélèvements criblés pour cette mutation (S38/2021)
E484K	VOC 20H (V2, B.1.351/B.1.351.2/ B.1.351.3, Beta) VOC 20J (V3, P.1/P.1.*, Gamma) VOC 20I/484K (B.1.1.7+E484K) VOI 21D (B.1.525, Eta) VOI 20B (B.1.1.318) VUM 21F (B.1.526, Iota) VUM 20A (B.1.619/B.1.619.1) VUM 20A (B.1.620) VUM 20B (P.2, Zeta) VUM 21H (B.1.621/B.1.621.1)	Nombreuses données in vitro : - Diminution d'efficacité de la réponse humorale neutralisante (post-infection, post-vaccinale et anticorps monoclonaux) Données épidémiologiques : - Augmentation du nombre de variants portant cette mutation au cours de l'année 2021 - Augmentation de la détection de cette mutation au niveau international au cours du 1er trimestre 2021, stabilisation en mai-juin 2021, puis diminution récente (1,8% des séquences mondiales, hors Royaume-Uni, pour des prélèvements de la période 01/08-24/08/21, soit -2,7 points par rapport à juillet 21)*	0,1 %
E484Q	VOC 20I/484Q (B.1.1.7+E484Q) VOI 21B (B.1.617.1, Kappa)	Données in vitro très limitées : - Impact hypothétique sur l'efficacité de la réponse humorale neutralisante, non démontré Données épidémiologiques : - Nombre limité de variants porteurs de cette mutation - Diminution de la détection de cette mutation au niveau international (0,09% des séquences mondiales, hors RU, pour des prélèvements de la période 01/08-24/08/21, soit -0,08 points par rapport à juillet 21)*	0,3 %
L452R	VOC 21A (B.1.617.2/AY.*, Delta) VOI 21B (B.1.617.1, Kappa) VOI 20D (C.36.3) VUM 21C (B.1.427 / B.1.429) VUM 20I/452R (B.1.1.7 + L452R)	Données in vitro assez nombreuses : - Diminution d'efficacité de la réponse humorale neutralisante (post-infection, post-vaccinale et anticorps monoclonaux) - Augmentation de l'affinité du virus pour son récepteur cellulaire Données épidémiologiques : - Augmentation du nombre de variants porteurs de cette mutation au cours de l'année 2021 - Augmentation de la détection de cette mutation au niveau international (91% des séquences mondiales, hors RU, pour des prélèvements de la période 01/08-24/08/21 soit +4,4 points par rapport à juillet 21)*, dont 97,9% de Delta*	95,7 %

* Les séquences déposées par le Royaume-Uni représentent environ 35 % de la totalité des séquences de SARS-CoV-2 déposées dans GISAID à l'échelle internationale, sur la période 01/08-24/08/2021 (date de prélèvement). Afin d'éviter un biais d'interprétation des données à l'échelle mondiale, les séquences britanniques ont été exclues de l'analyse sur cette période.

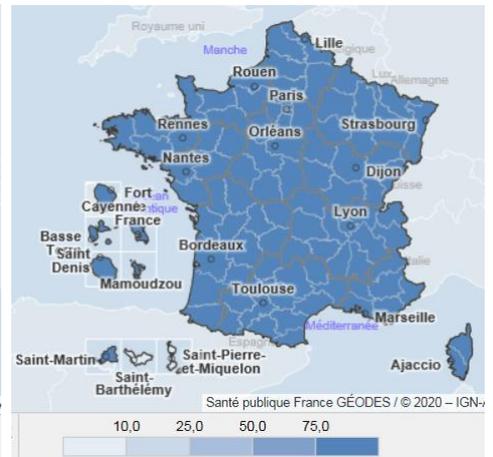
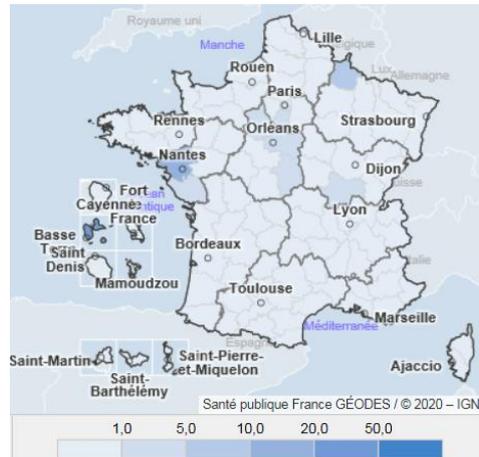
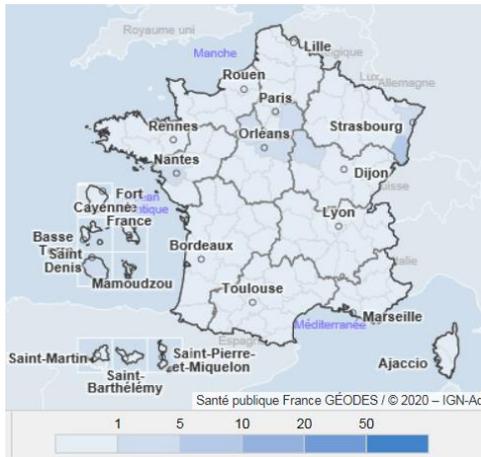
Surveillance virologique

Figure 7 : Proportion de PCR de criblage retrouvant la présence des mutations E484K (a), E484Q (b) et L452R (c) par département au 25/09/2021

a) E484K

b) E484Q

c) L452R



France par départements (104 départements)

Surveillance génomique

Variants préoccupants

- En France, la mutation L452R (portée notamment par le variant Delta) était détectée dans 95,1 % des prélèvements positifs criblés en S38 (vs 95,5 % en S37). Les données de séquençage confirment la très nette prédominance du variant Delta parmi les variants circulants. Delta était identifié dans plus de **99 % des séquences** interprétables en France métropolitaine lors des enquêtes Flash #22 (31/08) et Flash #23 (07/09) (données non consolidées). En Outre-mer, Delta représentait plus de 89 % des séquences interprétables lors de l'enquête Flash #21 (24/08), 94 % lors de Flash #22 et 95 % lors de Flash #23 (données non consolidées). La proportion des autres variants retrouvés continue de diminuer, que ce soit Alpha en Martinique, Beta à la Réunion ou Gamma en Guyane.

Surveillance en Établissements sociaux et médicaux-sociaux (ESMS)

Le dispositif de surveillance des cas et des décès de COVID-19, en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) avec hébergement, parmi les résidents et le personnel, mis en place par Santé publique France le 27 mars 2020, a évolué le 19 mars 2021 (l'ancienne application a été fermée du 16/03/2021 jusqu'à la mise en production de la nouvelle application le 19/03/2021, permettant l'intégration des données historiques). Un guide méthodologique est disponible sur le site de Santé publique France.

- Le nombre de nouveaux épisodes (au moins un cas confirmé) survenu depuis 3 semaines demeure faible (Figure 8).
- Au total, dans la région, **10 épisodes** (dont 5 foyers - au moins 3 cas confirmés) sont en cours de gestion.
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 307** (dont la quasi-totalité est survenu en Ehpad – Tableau 3). Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents varie entre 0 et 3 entre les semaines 33 - 38/2021.

Figure 8 : Nombre hebdomadaire de signalements d'épisodes avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19 en ESMS, par semaine calendaire, depuis la semaine 30/2020, Bourgogne-Franche-Comté. (Source : Surveillance dans les ESMS, au 28/09/2021)

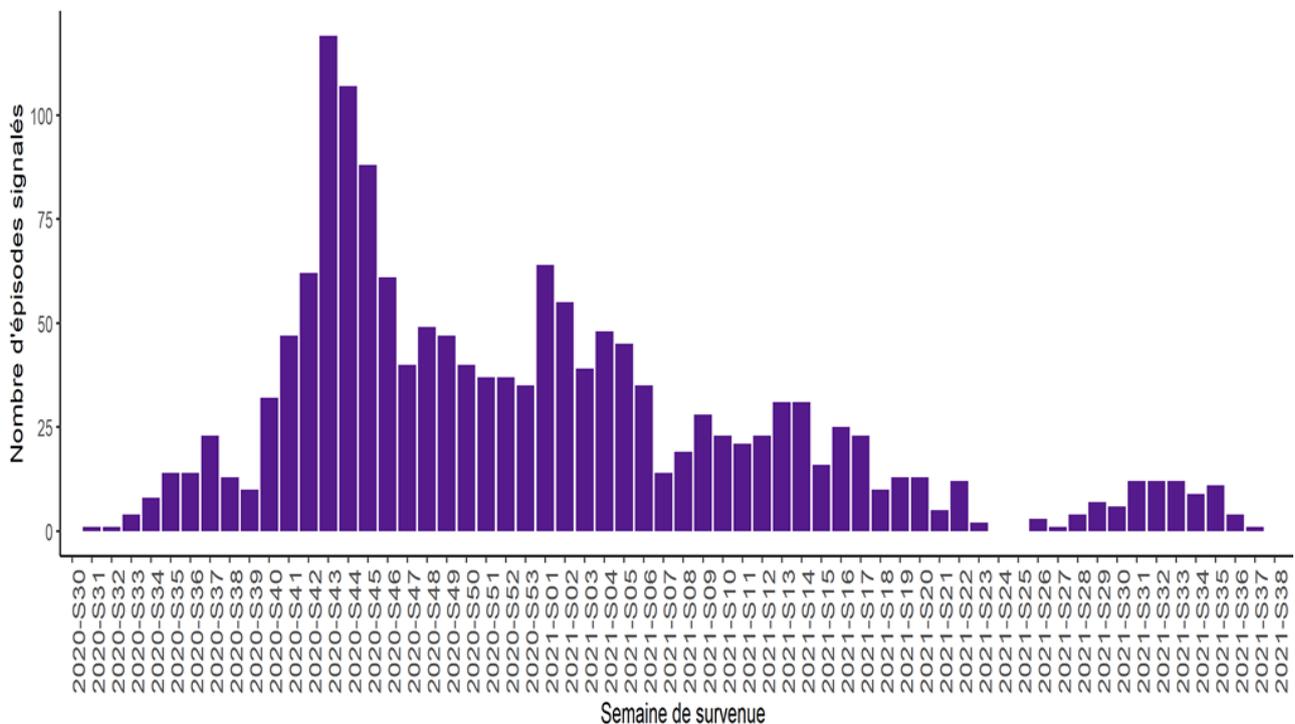


Tableau 3 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 26/09/2021, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 28/09/2021)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	210	2 407	357	1 167
Doubs	123	1 555	395	1 015
Jura	116	979	142	556
Nièvre	70	949	118	396
Haute-Saône	77	1 206	247	500
Saône-et-Loire	235	3 060	647	1 594
Yonne	209	2 014	254	889
Territoire de Belfort	32	401	124	259
Total région	1 072	12 571	2 284	6 376

Surveillance en ville

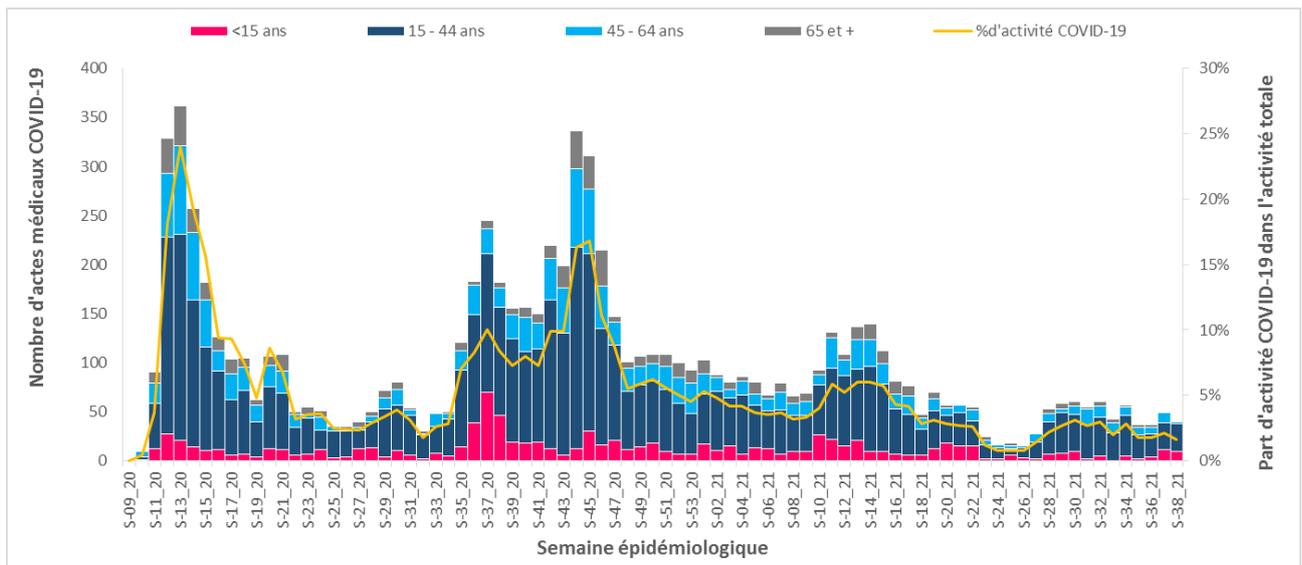
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Données SOS Médecins

Depuis le début de l'épidémie, les données des 4 associations SOS Médecins de la région (Dijon, Besançon, Sens et Auxerre) permettent de suivre les suspicions de COVID-19 dans 3 des 8 départements de Bourgogne-Franche-Comté.

- La part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins diminue (1,6 % en S38 vs. 2,1 % en S37).
- La majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 15-44 ans (29 actes soit 70,7 % en S38).

Figure 9 : 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 30/09/2021)



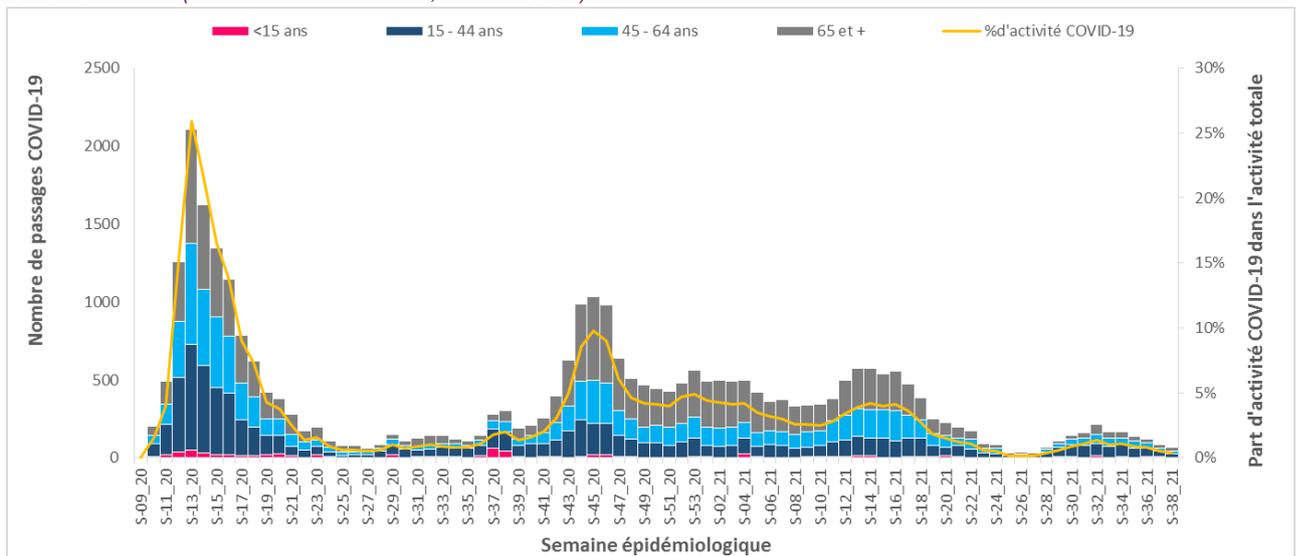
Surveillance à l'hôpital

Passages aux urgences

Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour identifier les personnes suspectées d'être infectées au SARS-CoV-2 a été mis en place pour l'ensemble des structures d'urgence du Réseau OSCOUR®.

- La part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des services d'urgences diminue légèrement (0,4 % en S38 vs. 0,5 % en S37).
- En S38, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 15-44 ans (27 passages soit 40,3 %), suivis des 65 ans et plus (24 passages soit 35,8 %) et des 45-64 ans (15 passages soit 22,4 %).

Figure 10 : 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 30/09/2021)



Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès à l'hôpital

Depuis mars 2020, l'outil SI-VIC (système d'information pour le suivi des victimes) a été déployé dans les hôpitaux afin de suivre l'hospitalisation des patients infectés par le SARS-CoV-2. En Bourgogne-Franche-Comté, à ce jour, 102 établissements de santé déclarent dans cet outil. Les données sont présentées par date d'admission

- En semaine 38, il y a eu 61 nouvelles hospitalisations, dont 5 en services de soins critiques ;
- En semaine 38, il y a eu 6 décès hospitaliers. 87 % des personnes décédées au cours de leur hospitalisation avaient 70 ans ou plus ;
- Au 29 septembre 2021, 162 patients sont en cours d'hospitalisation, dont 22 en services de soins critiques ;
- Depuis le 1^{er} mars 2020, 25 944 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 3 898 ayant effectué au moins un séjour en services de soins critiques ; 4 936 sont décédés, et 20 855 sont retournés à domicile.

Figure 11 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté. (Source : SI-VIC, au 29/09/2021)

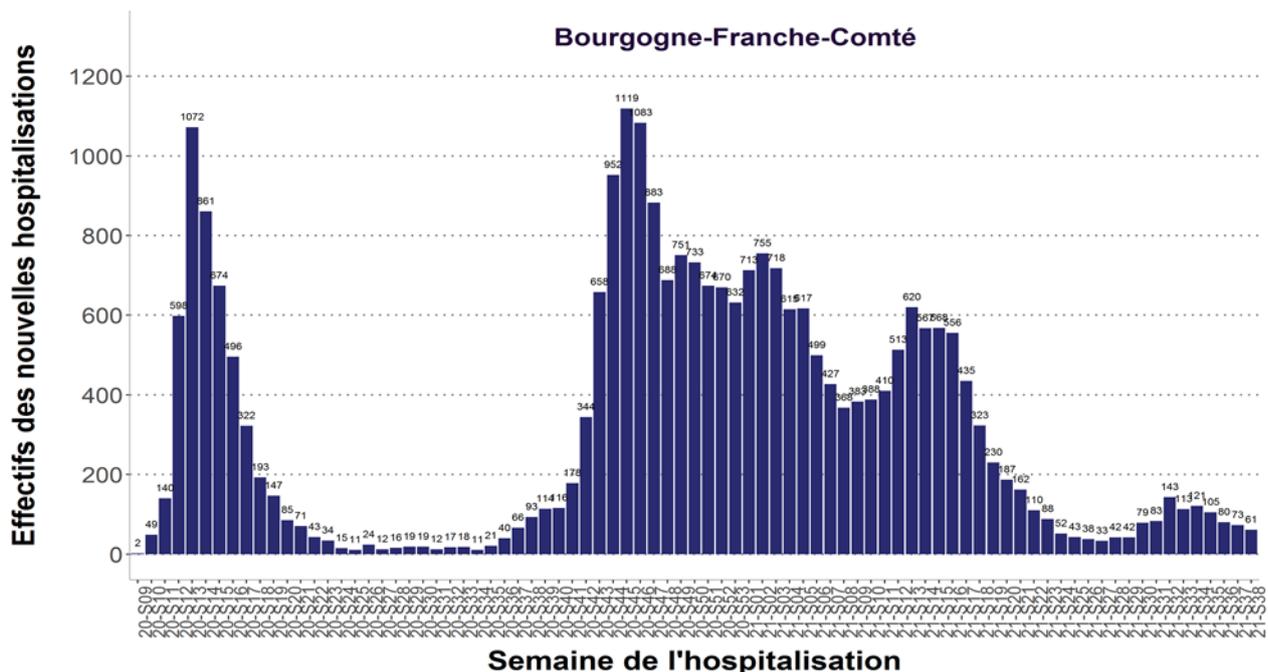
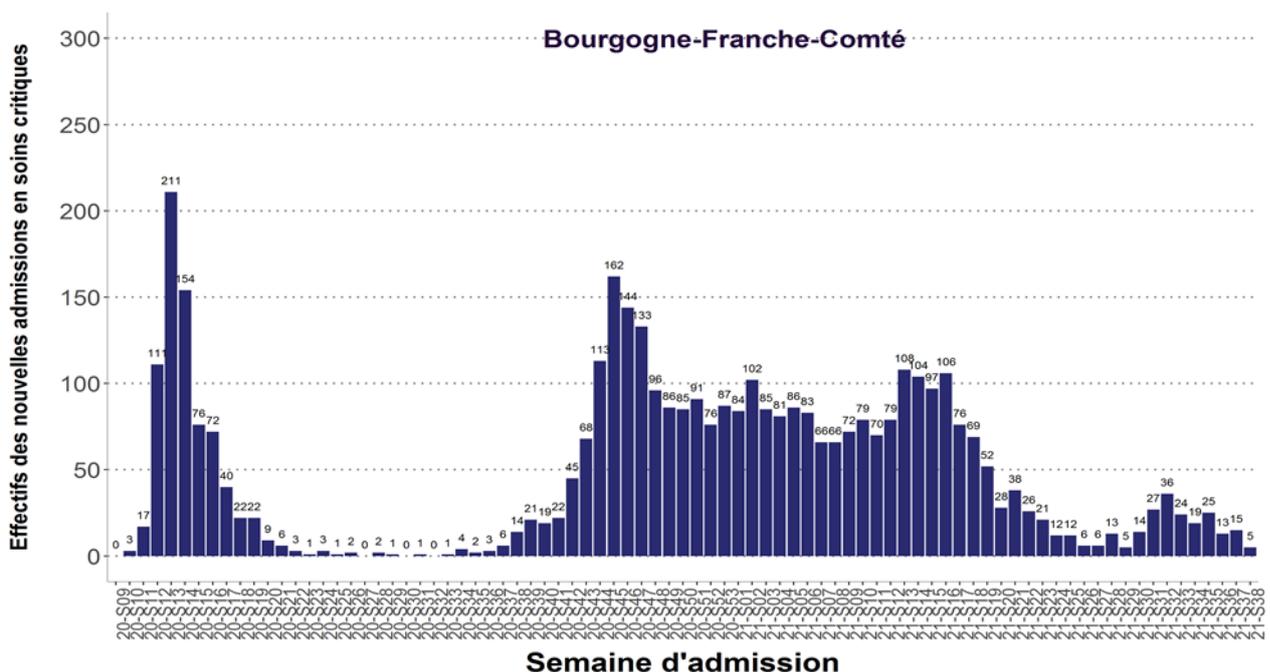


Figure 12 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, Bourgogne-Franche-Comté. (Source : SI-VIC, au 29/09/2021)



Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 13 : Taux de nouvelles hospitalisations (/10⁵ habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission, depuis S09-2020, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 29/09/2021)

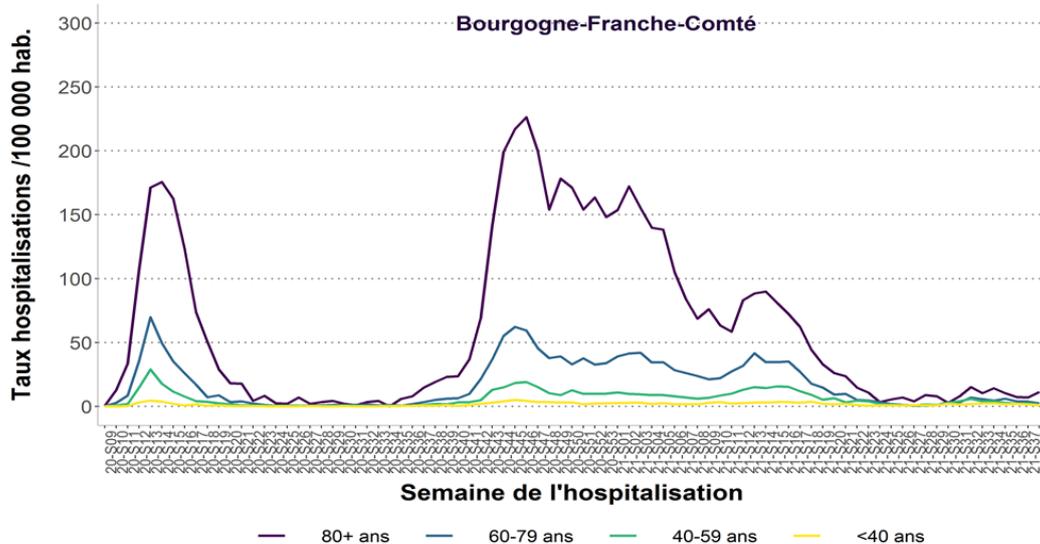


Figure 14 : Taux de nouvelles admissions en soins critiques (/10⁶ habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission, depuis S09-2020 Bourgogne-Franche-Comté. (Source : SI-VIC, au 29/09/2021)

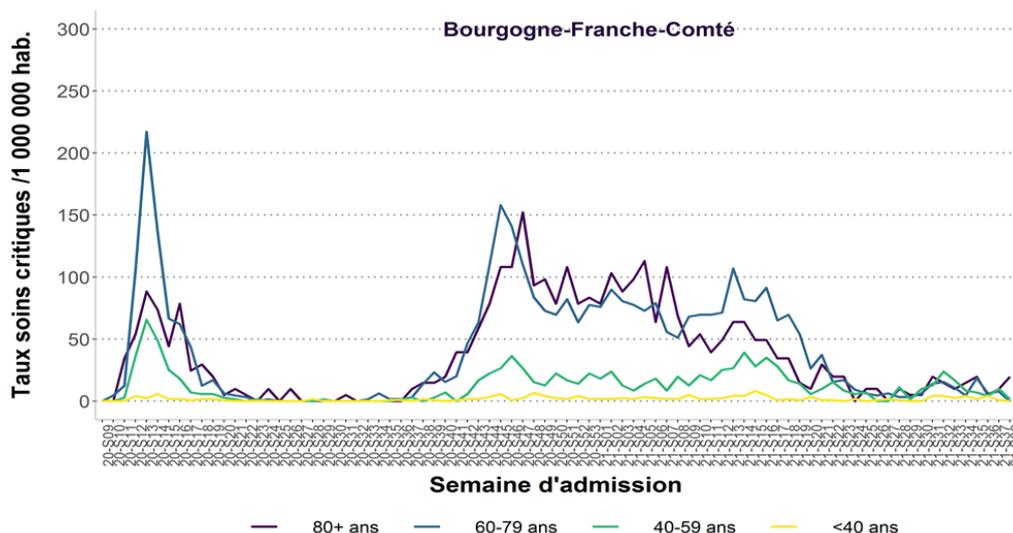
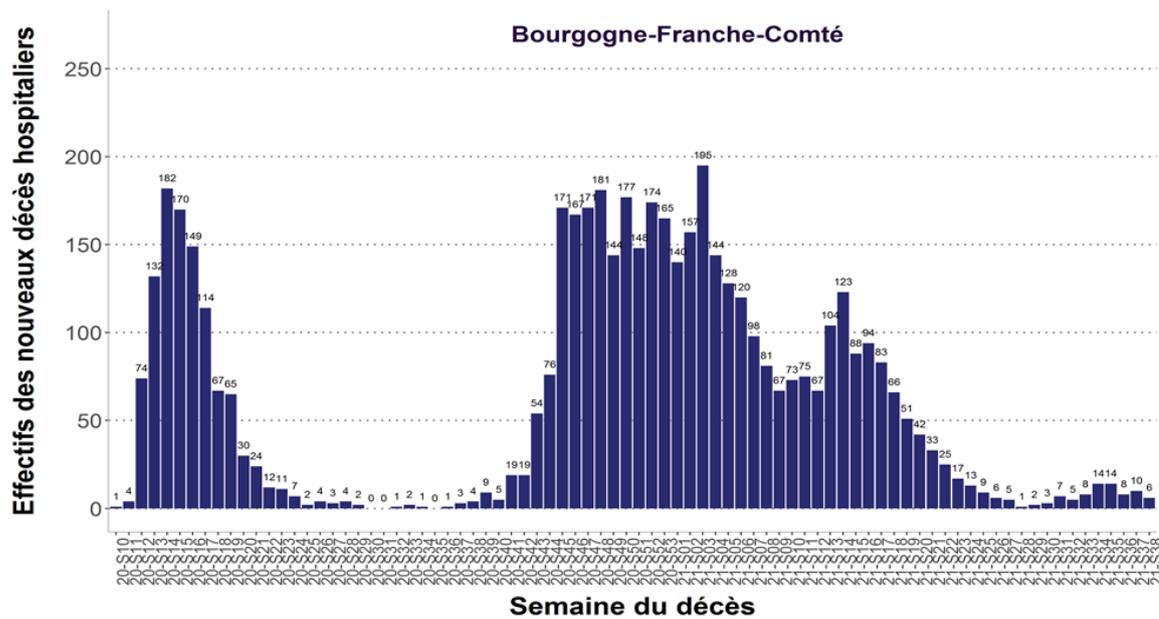


Tableau 4 : Nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, nombre de patients admis en services de soins critiques et décès pour COVID-19 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté. (Source : SI-VIC, au 29/09/2021)

Classes d'âge	Hospitalisations en cours	Soins critiques en cours	Décès cumulés
9 ans ou -	2	0	0
10-19 ans	3	0	0
20-29 ans	3	1	4
30-39 ans	7	2	10
40-49 ans	15	3	27
50-59 ans	15	4	135
60-69 ans	25	5	440
70-79 ans	36	4	1 085
80-89 ans	41	3	2 046
90 ans +	15	0	1 169
Indeterminé	0	0	20
Total région	162	22	4 936

Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 15: Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission, Bourgogne-Franche-Comté. (Source : SI-VIC, au 29/09/2021)



Surveillance des cas graves de COVID-19 et de grippe admis en réanimation

La surveillance des cas graves de grippe et de COVID-19 repose sur un réseau sentinelle de services de réanimation localisés en France (dont 8 pour la Bourgogne-Franche-Comté). Cette surveillance n'a pas vocation à dénombrer tous les cas graves de COVID-19 admis en réanimation. En effet, le dispositif SI-VIC permet le monitoring de la dynamique du nombre de cas d'hospitalisation (dont les admissions en réanimation).

- Entre le 30 août et le 28 septembre 2021, parmi les 28 patients signalés avec un diagnostic confirmé de COVID-19, 46 % étaient des hommes (en diminution en comparaison avec la période janvier-juin 2021). En comparaison avec cette même période, les patients étaient plus jeunes : l'âge médian était de 62 ans (vs 68 ans) et les patients âgés de 65 ans et plus représentaient 39 % des cas vs 61 %. À l'inverse, la part des cas de 45-64 ans a augmenté par rapport au semestre précédent (46 % vs 32 %).
- 78 % des patients admis en réanimation depuis fin août 2021 présentaient au moins une comorbidité vs 87 % pour la période janvier-juin 2021. Les comorbidités les plus fréquemment rapportées étaient l'obésité (IMC \geq 30 kg.m²).
- En termes de statut vaccinal, 75 % des cas admis depuis la fin août 2021 n'étaient pas vaccinés en BFC (taux comparable au niveau national : 74 % – [PE national du 23/09/2021](#)).
- A ce jour, parmi les patients signalés, 3 décès ont été rapportés (soit 14 % des cas à ce jour, données non consolidées). La tendance est ininterprétable.

La reprise de la surveillance sentinelle ayant débuté depuis 1 mois, les effectifs restent faibles et doivent inciter à interpréter ces résultats récents avec réserve. Enfin, les données d'évolution nécessitent d'être consolidées au cours des prochaines semaines.

Tableau 5 : Comorbidités des patients atteints de Covid-19 admis en réanimation et déclarés par les services sentinelles en Bourgogne-Franche-Comté, par semestre Source : surveillance des cas graves de Covid-19 au 29/09/2021

	2021 Semestre 1	2021 Semestre 2
Cas admis en réanimation		
Nb signalements	503	28
Classe d'âge		
0-14 ans	0 (0%)	0 (0%)
15-44 ans	36 (7%)	4 (14%)
45-64 ans	161 (32%)	13 (46%)
65-74 ans	199 (40%)	6 (21%)
75 ans et plus	107 (21%)	5 (18%)
Comorbidités		
Aucune comorbidité	67 (13%)	6 (22%)
Au moins une comorbidité parmi :	436 (87%)	21 (78%)
- Obésité (IMC \geq 30)	208 (41%)	14 (52%)
- Hypertension artérielle	245 (49%)	11 (41%)
- Diabète	140 (28%)	4 (15%)
- Pathologie cardiaque	120 (24%)	1 (4%)
- Pathologie pulmonaire	95 (19%)	2 (7%)
- Immunodépression	28 (6%)	4 (15%)
- Pathologie rénale	44 (9%)	1 (4%)
- Cancer	41 (8%)	3 (11%)
- Pathologie neuromusculaire	13 (3%)	0 (0%)
- Pathologie hépatique	13 (3%)	0 (0%)

Surveillance de la mortalité

Mortalité spécifique au COVID-19 issue de la certification électronique des décès

Tableau 6 : Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès (N= 1 830). (Source : Inserm-CépiDC, du 01/03/2020 au 28/09/2021)

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité ¹		Avec comorbidités ¹		Total ²	
	n	%	n	%	n	%
15-44 ans	4	67	2	33	6	<1
45-64 ans	24	24	74	76	98	5
65-74 ans	58	22	209	78	267	15
75 ans ou plus	368	25	1091	75	1459	80
Tous âges	454	25	1376	75	1830	100

1 : % présentés en ligne | 2 : % présentés en colonne

Le déploiement de la certification électronique des décès peine à évoluer en France. Le taux de certification en Bourgogne-Franche-Comté était estimé en février 2021 à 16,4%, fluctuant de 10,4% dans l'Yonne à 32,3% en Haute-Saône. Les décès remontés par cette voie proviennent en grande majorité d'établissements hospitaliers publics, les EHPAD étant minoritaires et les décès à domicile quasi-inexistants.

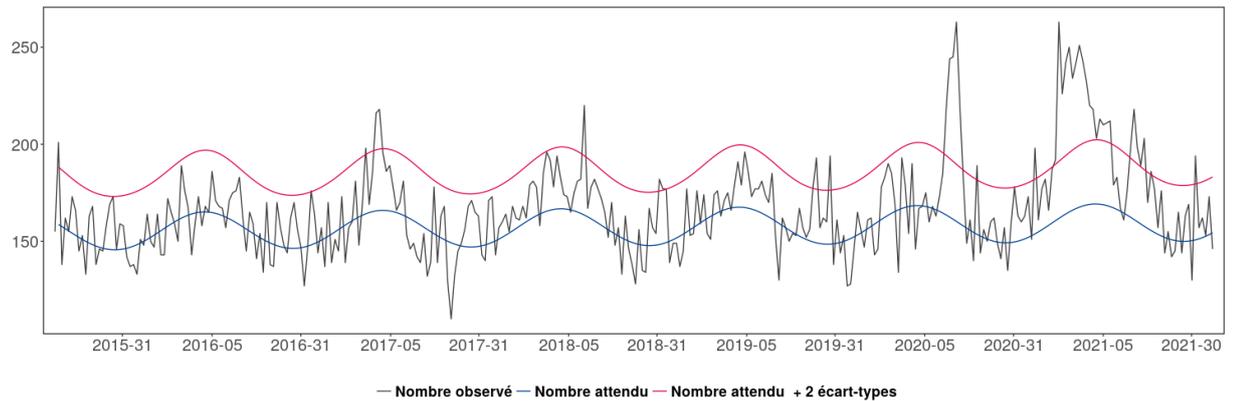
Répartition selon l'existence de facteurs de risque connus (Tableau 6)

- Avec comorbidités : 75 % (n=1 376)
- Sans ou non renseigné : 25 % (n=454)

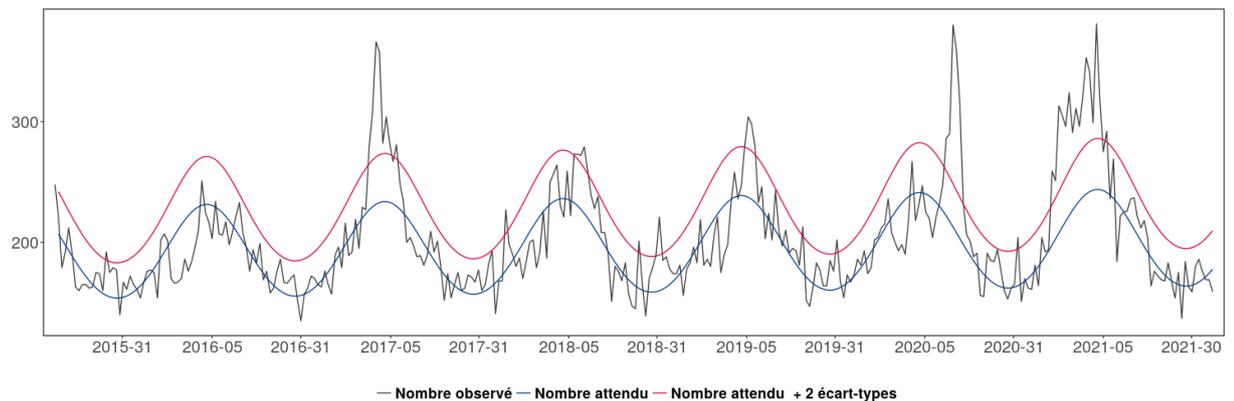
Mortalité toutes causes

Figure 16 : 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 37 - 2021 (Source : Insee, au 28/09/2021)

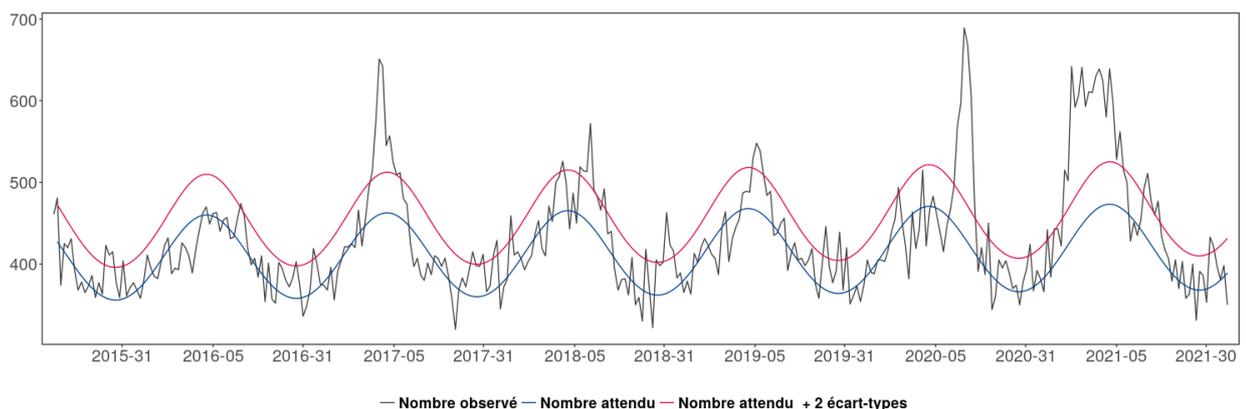
a. 65 - 84 ans



b. 85 ans et plus



c. Tous âges



Vaccination contre la COVID-19

La vaccination contre la COVID-19 a débuté en région le 27 décembre 2020. La vaccination est ouverte à l'ensemble des personnes appartenant aux catégories [listées ici](#). Le site de l'ARS Bourgogne-Franche-Comté précise les modalités pratiques ([lien](#)).

Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 04 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. Depuis le 26 avril, les indicateurs de couvertures vaccinales ont évolué avec la présentation de la couverture vaccinale schéma complet qui inclue personnes vaccinées par deux doses de vaccins nécessitant deux doses (vaccins Pfizer, Moderna ou AstraZeneca), personnes vaccinées par une dose de vaccins nécessitant une seule dose (vaccin Janssen), personnes vaccinées par une seule dose en cas d'antécédent de COVID-19.

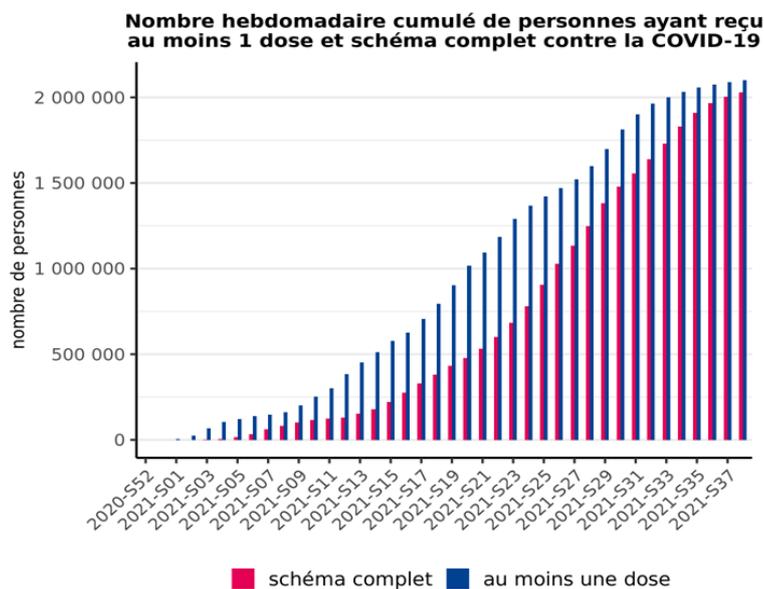
Le 28 septembre 2021 (données par date d'injection) en Bourgogne-Franche-Comté :

- **2 103 351** personnes (soit 75,6 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- **2 033 979** personnes (soit 73,1 % des personnes résidant en BFC) ont été vaccinées avec un schéma vaccinal complet

Tableau 6 : Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose et un schéma vaccinal complet contre la COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté et couvertures vaccinales (% de la population), par département. (Source : Vaccin Covid)

Département	au moins 1 dose		schéma complet	
	nb de personnes	CV (%) population générale	nb de personnes	CV (%) population générale
Côte-d'Or	400 680	75,2 %	385 124	72,3 %
Doubs	380 404	70,5 %	366 499	67,9 %
Jura	198 431	77,0 %	190 450	73,9 %
Nièvre	164 794	82,6 %	159 708	80,0 %
Haute-Saône	174 283	74,7 %	167 878	72,0 %
Saône-et-Loire	437 258	79,8 %	429 035	78,3 %
Yonne	246 798	74,3 %	237 696	71,6 %
Territoire de Belfort	100 703	71,9 %	97 589	69,6 %
Bourgogne-Franche-Comté	2 103 351	75,6 %	2 033 979	73,1 %

Figure 17 : Nombre hebdomadaire cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin et schéma vaccinal complet contre la COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté, toute population, entre janvier 2021 et 28/09/2021 (Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France)



Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France

Types de vaccins

Tableau 7 : Nombre de personnes vaccinées au moins 1 dose ou schéma vaccinal complet contre la COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté, toute population et par type de vaccins. (Source : Vaccin Covid)

Types de vaccins	Pfizer/BioNTech-COMIRNATY			Moderna			AstraZeneca			Janssen		
	dose 1	dose 2	dose 3	dose 1	dose 2	dose 3	dose 1	dose 2	dose 3	dose 1	dose 2	dose 3
Bourgogne-Franche-Comté	1 598 737	1 425 498	43 552	268 782	239 833	11 233	190 763	150 251	141	45 069	91	6

Sont disponibles en open data sur la plateforme Geodes ainsi que sur data.gouv.fr, les nombres de personnes vaccinées par au moins une dose, par âge et sexe (depuis le 27 janvier 2021), les nombres de personnes vaccinées avec un schéma vaccinal complet, par âge et sexe (28 janvier 2021), les nombres de résidents en Ehpad ou en USLD vaccinés contre la COVID-19, au moins une dose et avec un schéma vaccinal complet (02 février 2021) ainsi que leurs couvertures vaccinales (03 février 2021). Ces données sont présentées au niveau national, régional et départementales et sont mises à jour quotidiennement. La liste des centres de vaccination est disponible sur le lien suivant : <https://sante.fr/carte-vaccination-covid>

Suivi de l'adoption des mesures de protection (étude CoviPrev)

Les données proviennent de l'Enquête Santé publique France CoviPrev, sur 27 vagues d'enquête internet répétées de mars 2020 à septembre 2021 auprès d'échantillons indépendants non probabilistes de personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine ([méthodes disponibles sur le site internet de Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr/methodes-disponibles-sur-le-site-internet-de-sante-publique-france)). En région Bourgogne-Franche-Comté, environ 90 personnes sont interrogées à chaque vague. Seuls les résultats concernant l'adoption des mesures de protection sont présentés.

Les données santé mentale sont présentées dans le point épidémiologique santé mentale publié le 21/09/2021 : <https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/documents/bulletin-regional/2021/sante-mentale-en-region-bourgogne-franche-comte.-point-epidemiologique-bimestriel-du-23-septembre-2021>

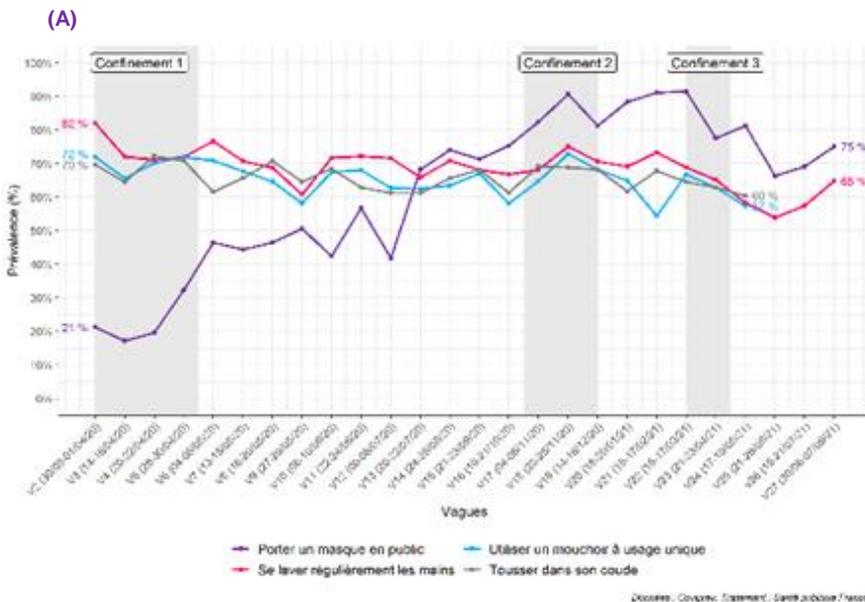
L'application des principaux gestes barrière excepté pour « saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades » tend à augmenter en septembre par rapport à l'été. Les valeurs observées des mesures lors de la vague 27 (qui s'est déroulée du 30 août au 7 septembre 2021) en région sont supérieures de 7 points aux valeurs nationales, excepté pour la mesure « saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades » où les valeurs sont équivalentes (+2 points ; tableau ci-dessous).

Après une diminution marquée au mois de juin (en lien probable avec l'arrêt de l'obligation du port du masque à l'extérieur), le **port du masque en public** augmente depuis pour atteindre une fréquence de 75 %. Ce niveau est équivalent à celui observé en août 2020 (vague 14).

L'application du **lavage régulier des mains** en région diminue depuis la vague 21 (février 2021) et le niveau le plus bas depuis mars 2020 a été observé en juin 2021 (vague 25 ; 54 %). Depuis, une augmentation progressive est observée pour retrouver le niveau de mars 2021 (vague 22).

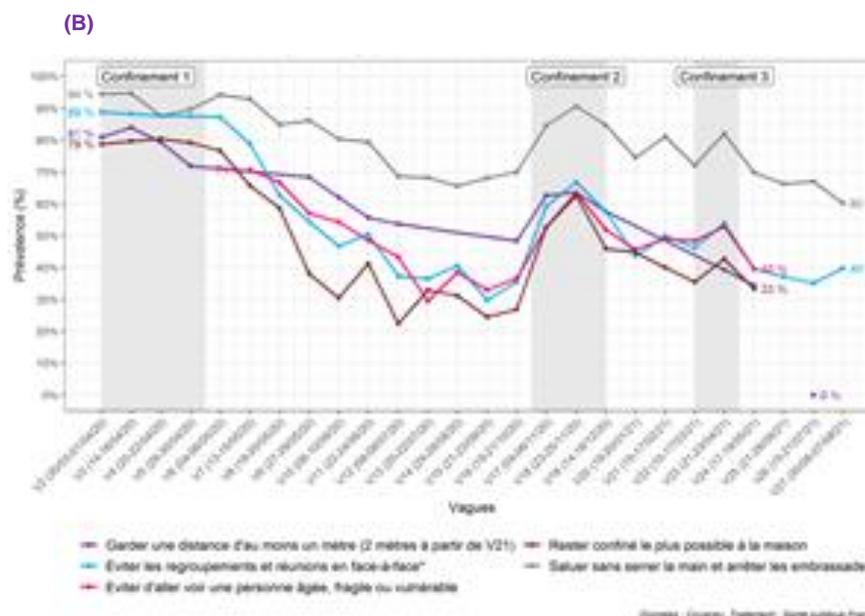
La prévalence du respect systématique des mesures en lien avec l'interaction sociale correspondant au fait de **saluer sans serrer la main** poursuit sa baisse depuis avril 2021 et atteint même sa plus faible prévalence (60 %) en vague 27. Le fait **d'éviter les regroupements en face-à-face avec des proches** ré-augmente légèrement et retrouve le niveau observé mi-mai 2021 (vague 24).

Figure 18 : Fréquences (% pondérées) de l'adoption systématique des mesures d'hygiène (A) et des mesures de limitation des contacts (B) déclarées par les participants en Bourgogne-Franche-Comté entre mars 2020 et septembre 2021 (source : enquêtes CoviPrev, vagues 2 à 27)



Valeurs observées en vague 27	Région	France*
Mesures d'hygiène		
Porter un masque en public	75%	68%
Se laver régulièrement les mains	65%	58%
Limitation des contacts		
Eviter les regroupements et réunions en face à face	40%	33%
Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades	60%	58%

*Source : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/documents/enquetes-etudes/comment-evolue-l-adhesion-des-francais-aux-mesures-de-prevention-contre-la-covid-19-resultats-de-la-vague-27-de-l-enquete-coviprev>



Dans le contexte de circulation quasi-exclusive du variant Delta, la combinaison des différentes mesures pour limiter la transmission du SARS-CoV-2 reste nécessaire pour poursuivre la diminution de la dynamique épidémique actuelle.



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

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
Marilaine Ciccardini

Interne de Santé publique
Antoine Journe

Renforts Covid-19
Emmanuel Delmas
Romain Marmorat

Directrice de la publication
Geneviève Chêne,
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>

| 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.

