

# SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2021/40 du 7 octobre 2021

## POINTS D'ACTUALITÉS

<p>La surveillance de la <b>bronchiolite</b> redémarre cette semaine (page 2)</p>	<p><b>#MoisSansTabac</b> : Au-delà de 30 jours, les symptômes de manque (nervosité, irritabilité) diminuent nettement (à la Une)</p>	<p><b>COVID-19</b> Taux d'incidence régional <b>inférieur</b> au seuil 50/10<sup>5</sup> hab ; disparités départementales</p>
---	--	---

### | A la Une |

#### 6<sup>ème</sup> édition du défi Mois sans tabac : les inscriptions sont ouvertes !

Cette semaine signe le lancement de la **6<sup>ème</sup> édition de #MoisSansTabac** à l'initiative de Santé publique France et du Ministère des Solidarités et de la Santé, en partenariat avec l'Assurance Maladie.

Le tabac reste aujourd'hui la première cause évitable de mortalité en France. Alors qu'on notait une baisse du tabagisme en France métropolitaine de 1,9 million de fumeurs quotidiens entre 2014 et 2019, les derniers résultats du Baromètre de Santé publique France, publiés en mai 2021, montrent que la prévalence s'est stabilisée en 2020, avec 25,5 % de fumeurs quotidiens, sans variation significative par rapport à 2019. Lutter contre le tabagisme reste une priorité de santé publique. Avec Mois sans tabac, Santé publique France invite les fumeurs, dans un élan collectif, à arrêter de fumer tous ensemble pendant un mois, **en novembre**. Ces 30 jours sont essentiels car ils multiplient par 5 les chances d'arrêter de fumer définitivement lorsque ce 1<sup>er</sup> défi est accompli. Au-delà de 30 jours, les symptômes de manque (nervosité, irritabilité) sont largement réduits.

Cette opération a fait ses preuves puisque **depuis sa création en 2016** plus de 900 000 inscriptions au grand défi de l'arrêt du tabac ont été comptabilisées dont près de 37 000 en Bourgogne-Franche-Comté. Désormais incontournable, Mois sans tabac propose aux fumeurs un accompagnement personnalisé au sevrage et renforce cette année son dispositif avec un nouveau service leur facilitant l'accès à une consultation d'aide à l'arrêt. Les fumeurs sont invités à s'inscrire durant tout le mois d'octobre *via* le site dédié et à se préparer dès maintenant à relever ce défi **dès le 1<sup>er</sup> novembre prochain**.

Pour en savoir plus :

<https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2021/6eme-edition-du-defi-mois-sans-tabac-les-inscriptions-sont-ouvertes>

<https://ireps-bfc.org/sinformer/mois-sans-tabac-cest-reparti>

Les dernières données en région :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/documents/bulletin-regional/2021/bulletin-de-sante-publique-tabac-en-bourgogne-et-franche-comte-fevrier-2021>

[https://ireps-bfc.org/sites/ireps-bfc.org/files/bilan\\_regional\\_mst\\_2020\\_-\\_ireps\\_bfc.pdf](https://ireps-bfc.org/sites/ireps-bfc.org/files/bilan_regional_mst_2020_-_ireps_bfc.pdf)

Parmi les dispositifs à retrouver cette année pour s'informer, choisir sa stratégie d'arrêt et se tenir prêt :

1. **Le site [tabac-info-service](#)**, dispositif majeur de l'accompagnement à l'arrêt du tabac.
2. **L'application d'e-coaching Tabac info service**, conçue par l'Assurance Maladie en partenariat avec Santé publique France et avec le concours de la Société francophone de tabacologie, se renouvelle et propose un programme d'e-coaching complet et personnalisé pour optimiser les chances d'arrêt définitif du tabac (astuces, vidéos de soutien, suivi des bénéfices de l'arrêt au quotidien...).
3. Santé publique France propose aux participants de les rejoindre sur les **réseaux sociaux**. En s'inscrivant sur les pages [Facebook](#), [Twitter](#) et [Instagram](#), les fumeurs peuvent trouver chaque jour du soutien au sein même de la communauté, des informations utiles et des conseils pour affronter la phase de sevrage.
4. Un **kit d'aide à l'arrêt Mois Sans Tabac comprenant le programme de 40 jours** – composé de deux phases : 10 jours de préparation et 30 jours de défi – une roue des économies et aussi cette année deux flyers d'informations, l'un détaillant les différents outils disponibles pour arrêter de fumer et l'autre expliquant comment avoir recours à un professionnel de santé pour accompagner l'arrêt.

### I Veille internationale I

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

30/09/2021 : L'ECDC publie une évaluation du risque liée au variant B.1.617.2 (Delta) de SARS-CoV-2. Du fait de sa forte transmissibilité, ce variant prédomine à plus de 99 % en région européenne. Malgré un schéma vaccinal complet de 61,1 %, la population européenne reste sensible au SARS-CoV-2 ([lien](#)).

22/09/2021 : L'OMS publie un communiqué de presse sur la priorité donnée aux traitements contre le diabète et le cancer dans les nouvelles listes de médicaments essentiels pour la santé dans le monde. ([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®

### Commentaires :

#### Au niveau national :

- ▶ Reprise de la surveillance de la bronchiolite
- ▶ Passage en phase pré-épidémique en Grand-Est et en Hauts-de-France
- ▶ Phase post-épidémique à Mayotte
- ▶ Tendance à l'augmentation des indicateurs de surveillance pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

#### En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ Les indicateurs des services d'urgences et des associations SOS Médecins (figures 1 et 2) sont en hausse cette semaine, plus particulièrement pour SOS Médecins. Leur activité est supérieure à celles des 2 saisons précédentes à la même période.

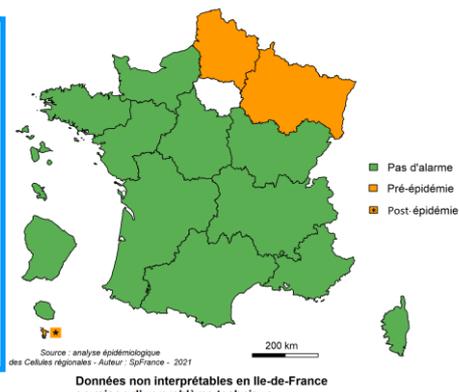


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 07/10/2021

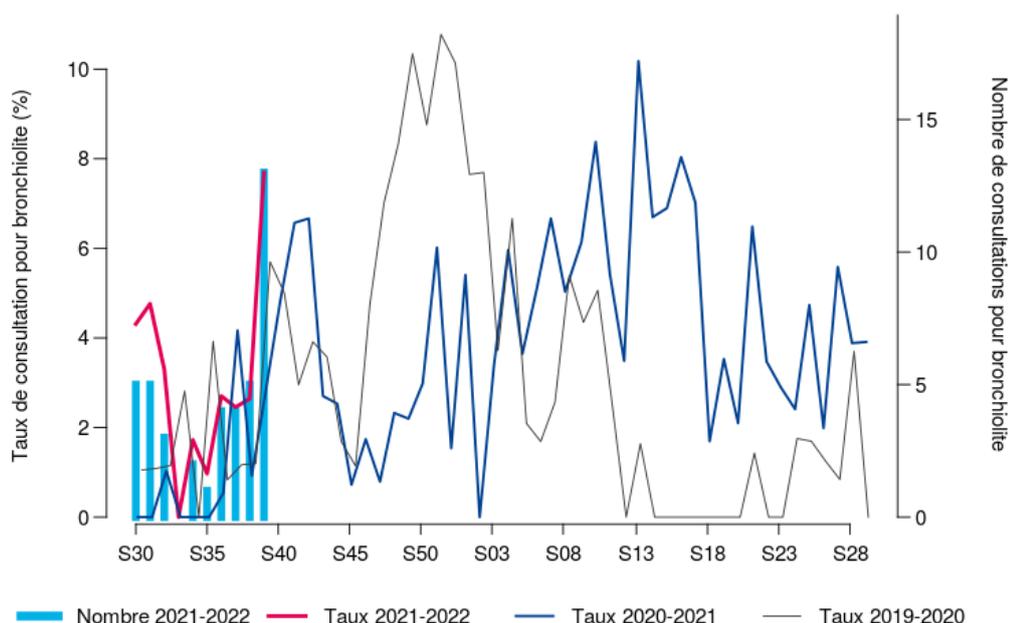
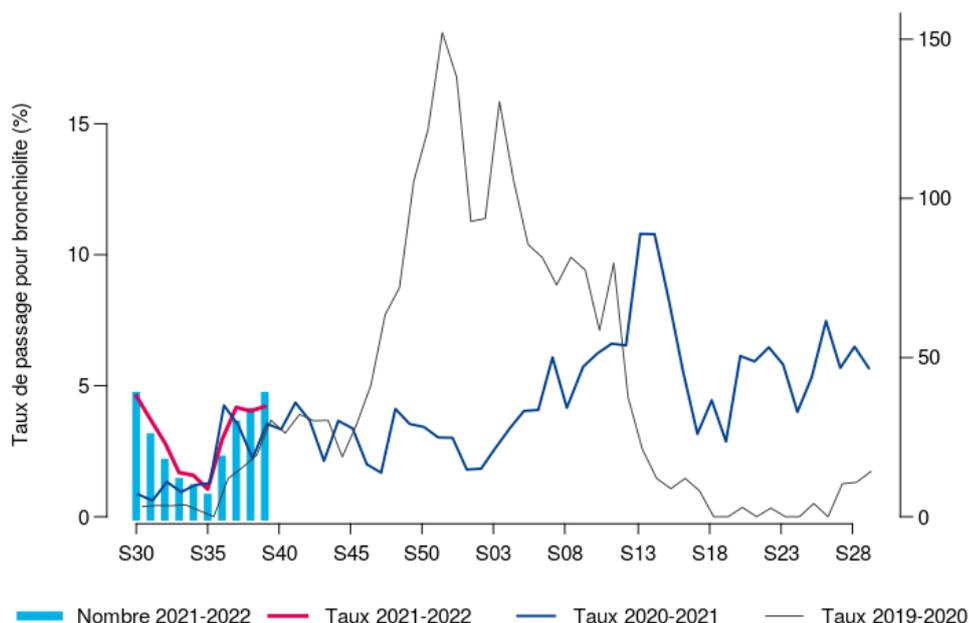


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 07/10/2021



## | 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 07/10/2021**

	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	0	0	0	2	6	18	15
Hépatite A	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	10	8	42	58
Légionellose	0	25	0	12	0	9	0	4	0	10	0	23	0	7	0	19	109	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 <sup>1</sup>	0	6	0	10	0	2	0	1	0	3	0	2	0	3	0	2	29	36	63	47

<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)

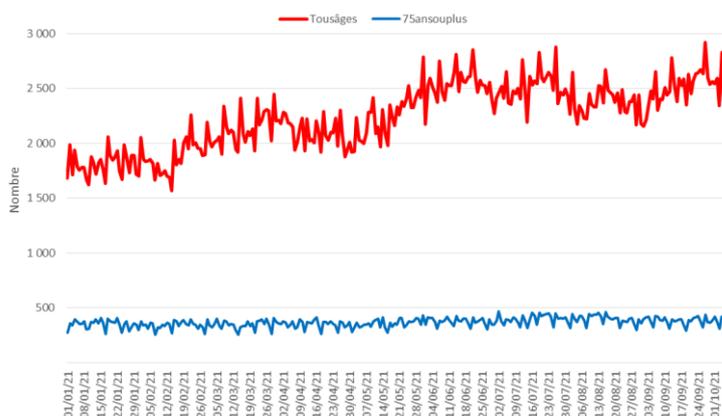
### Commentaires :

L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 3) et des associations SOS Médecins (figure 4) 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 4).

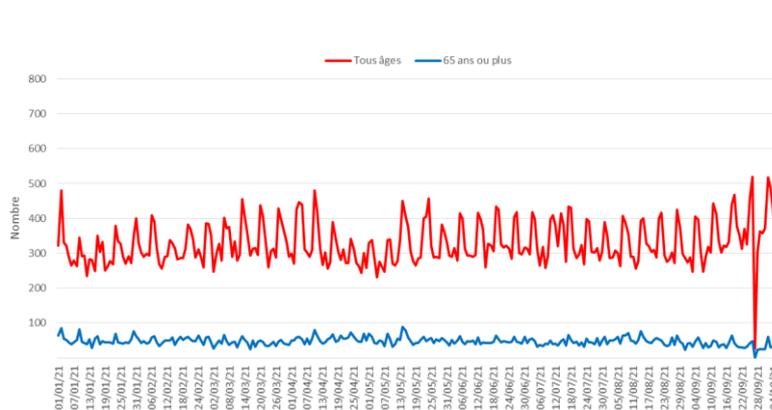
### Complétude :

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 3.

**Figure 3 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)**



**Figure 4 : 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 7<sup>ème</sup> semaine consécutive. Avec une baisse de 10 %, le taux d'incidence régional reste inférieur au seuil de 50/10<sup>5</sup> habitants pour la troisième semaine consécutive (34,2/10<sup>5</sup> habitants) et inférieur au taux d'incidence national (48/10<sup>5</sup> habitants).

Le nombre de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques sont à des niveaux bas. 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 15,5/10<sup>5</sup> habitants (Nièvre) et 66,3/10<sup>5</sup> habitants (Jura), ce dernier étant le seul département avec un taux d'incidence supérieur à 50/10<sup>5</sup> habitants (Figure 8).

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

- Nombre de cas confirmés en S39 : **953** (1 058 en S38)
- Taux d'incidence en S39 : **34,2/10<sup>5</sup>** habitants (38,0/10<sup>5</sup> en S38) : - **10,0 %**
- Taux de dépistage en S39 : **3 527,4/10<sup>5</sup>** habitants (3 550,4/10<sup>5</sup> en S38)
- Taux de positivité en S39 : **0,97 %** (1,07 % en S38)
- Taux de tests positifs criblés en S39 : **56,4 %**
  - Mutation E484K détectée parmi les tests la recherchant : 0,2 % (0,1 % en S38)
  - Mutation L452R détectée parmi les tests la recherchant : **97,8 %** (95,7 % en S38)

### Surveillance en ville

- **SOS Médecins** : **86 /10 000** actes pour suspicion de COVID-19 en S39 (160 en S38) : - **46,2 %**

### Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

*Sous réserve de complétude des données (au 3 octobre) :*

- 4 foyers épidémiques en cours (avec au moins 3 cas confirmés)
- Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, **23 255** cas confirmés (dont 15 353 résidents)

### Surveillance à l'hôpital

- **Urgences** : **31/10 000** passages pour suspicion de COVID-19 en S39 (39 en S38) - **20,5 %**
- **Hospitalisations pour COVID-19** :  
En semaine 39 :
  - **48** nouvelles hospitalisations (S38 : 62)
  - **9** nouvelles admissions en services de soins critiques (S38 : 5)
  - **13** décès (S38 : 6)Au 6 octobre :
  - **137** personnes en cours d'hospitalisation (au 29 septembre : 162 personnes)
  - **19** personnes en services de soins critiques (au 29 septembre : 22 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)

### Surveillance de la mortalité

- Décès liés à la COVID-19 : **4 946** décès cumulés à l'hôpital au 6 octobre et **2 307** décès cumulés en ESMS au 3 octobre
- 87 % des personnes décédées à l'hôpital avaient 70 ans ou plus
- 3 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S39 (5 en S38)
- Mortalité toutes causes : pas d'excès de mortalité (Insee) en S38 après un excès modéré constaté en S32 et S33

### Vaccination

Au 5 octobre :

- **2 112 564** personnes sont vaccinées avec au moins une dose (**75,9 %** de la population totale) et **2 053 446** personnes avec un schéma vaccinal complet (**73,8 %**)

## 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 39 (du 27 septembre au 3 octobre 2021), 953 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 34,2 pour 100 000 habitants, le taux de positivité était de 0,97 %. La classe d'âge des 10-19 ans présentait le taux d'incidence le plus élevé avec un taux égal à 50 pour 100 000 (Figure 7).

Figure 5 : 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)

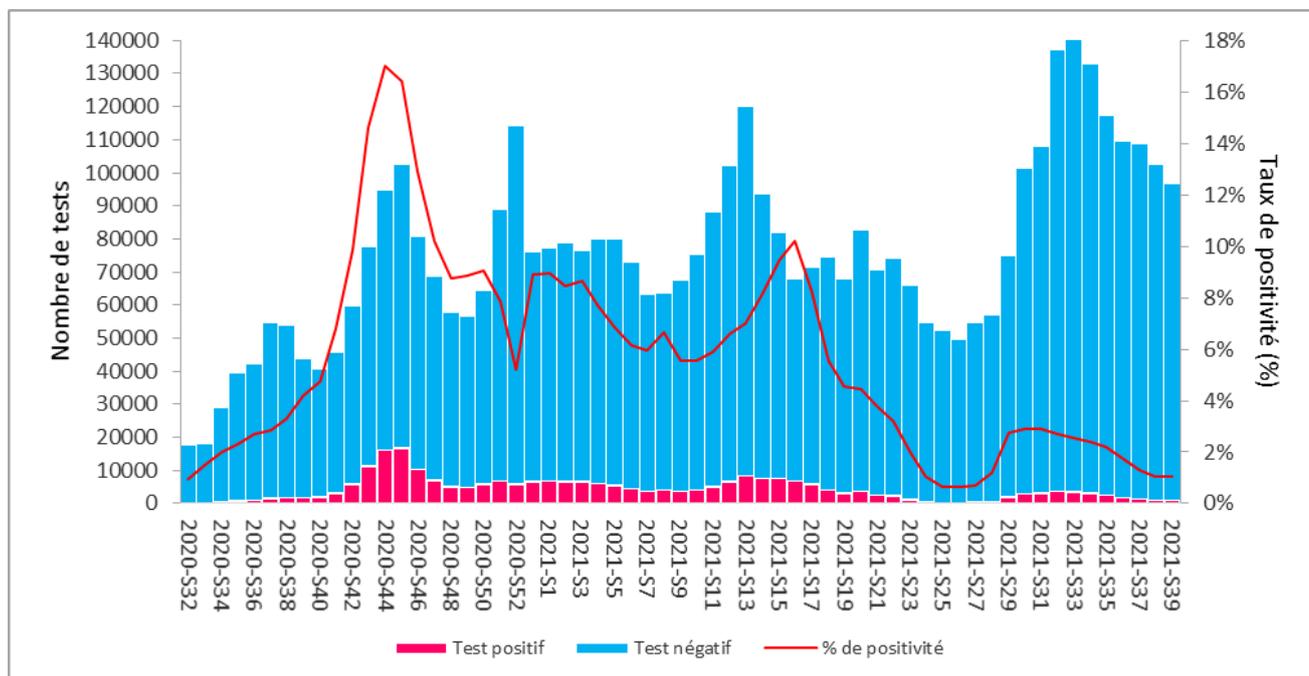
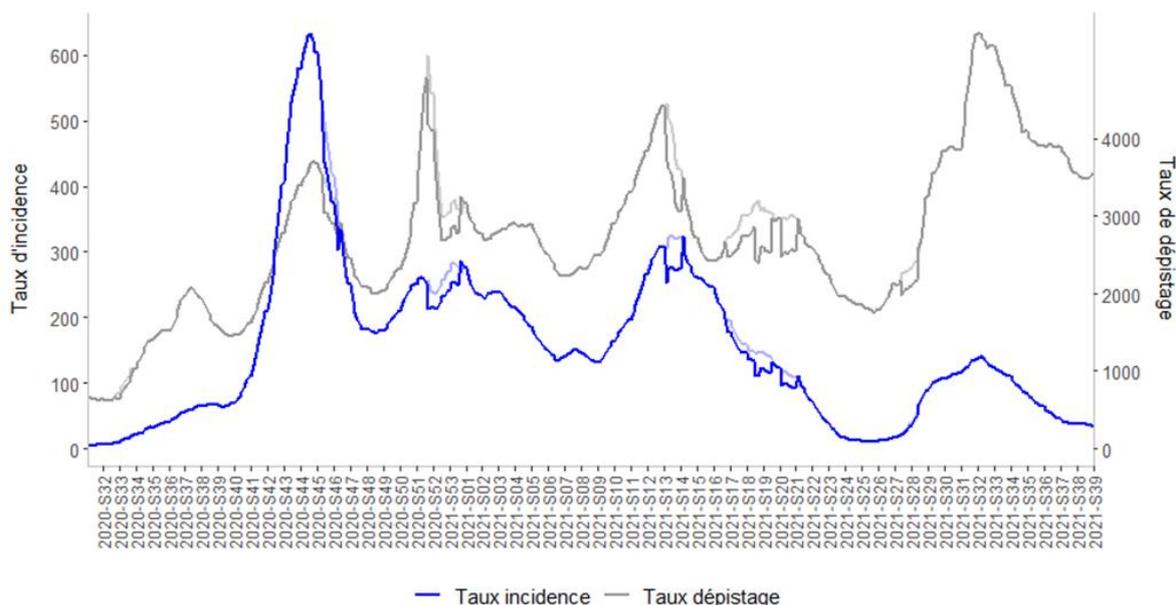


Figure 6 : Évolution hebdomadaire du taux de dépistage et du taux d'incidence de l'infection au SARS-CoV-2, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

\* 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 7 : Évolution des taux d'incidence par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 23-2021, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

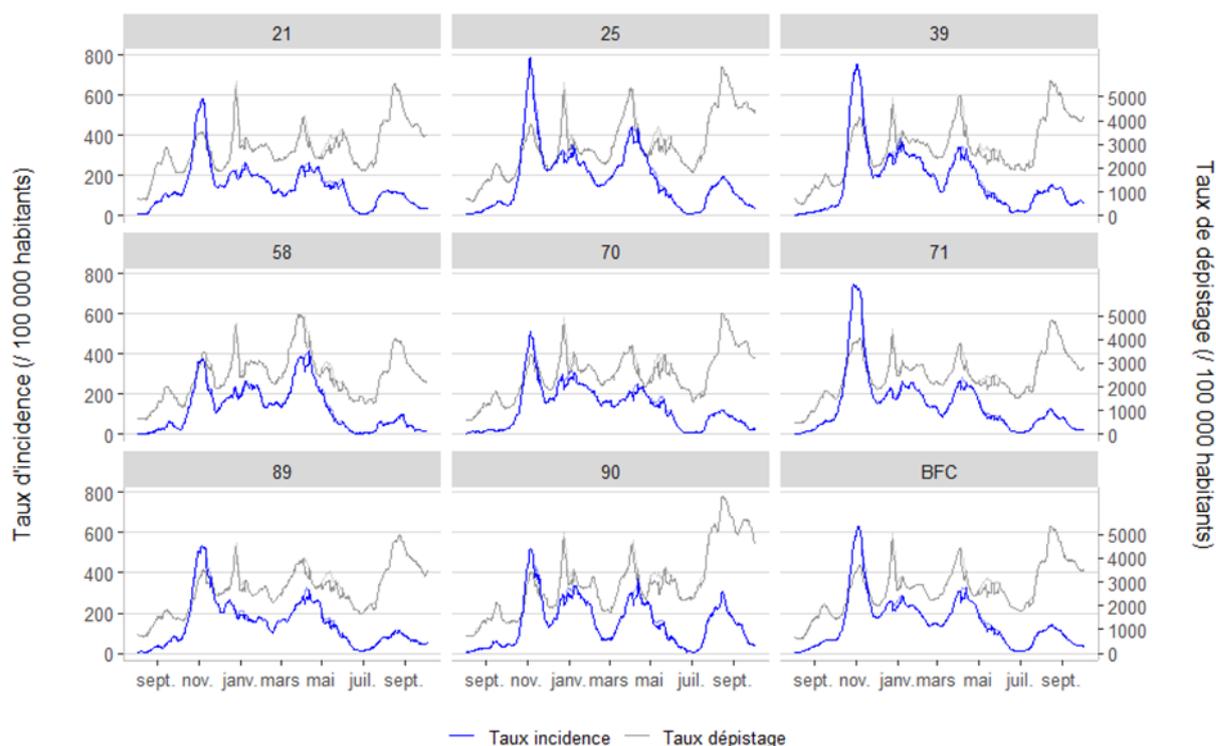
18	20	4	11	7	12	31	13	75	77	71	60	57	29	22	26	13	90 ans +
12	4	8	9	10	12	23	20	39	50	41	42	33	35	18	18	22	80-89 ans
12	9	5	7	8	13	16	24	37	54	46	44	38	35	19	22	27	70-79 ans
22	9	3	5	6	9	21	29	50	59	57	48	43	28	20	16	19	60-69 ans
33	16	10	7	14	22	45	71	82	91	99	76	60	47	28	24	25	50-59 ans
50	18	11	10	17	28	76	109	140	162	138	118	92	71	43	45	42	40-49 ans
51	20	16	16	18	41	103	152	173	206	189	179	127	95	69	50	46	30-39 ans
56	34	21	29	47	151	298	303	268	282	242	173	138	82	59	41	37	20-29 ans
62	25	22	18	21	71	193	190	190	233	182	206	125	94	70	61	50	10-19 ans
41	13	6	5	4	13	30	49	60	87	96	95	92	87	86	63	41	0-9 ans
S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	

Source : SIDEP

## Au niveau départemental

- Les taux d'incidence départementaux sont compris entre 15,5/10<sup>5</sup> habitants (Nièvre) et 66,3/10<sup>5</sup> habitants (Jura) (Figure 8).
- Les taux de positivité sont compris entre 0,71 % (T. de Belfort) et 1,60 % (Jura) (Source : SI-DEP).

Figure 8 : Évolution des taux d'incidence et des taux de dépistage en population générale, par semaine, depuis août 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 39, parmi l'ensemble des tests positifs pour le SARS-CoV-2 en Bourgogne-Franche-Comté, 686 tests RT-PCR et antigéniques ont été criblés, soit 56,4 % des tests positifs.
- La part de mutation L452R détectée parmi les criblages la recherchant cette semaine est de 97,8 % (619/633).

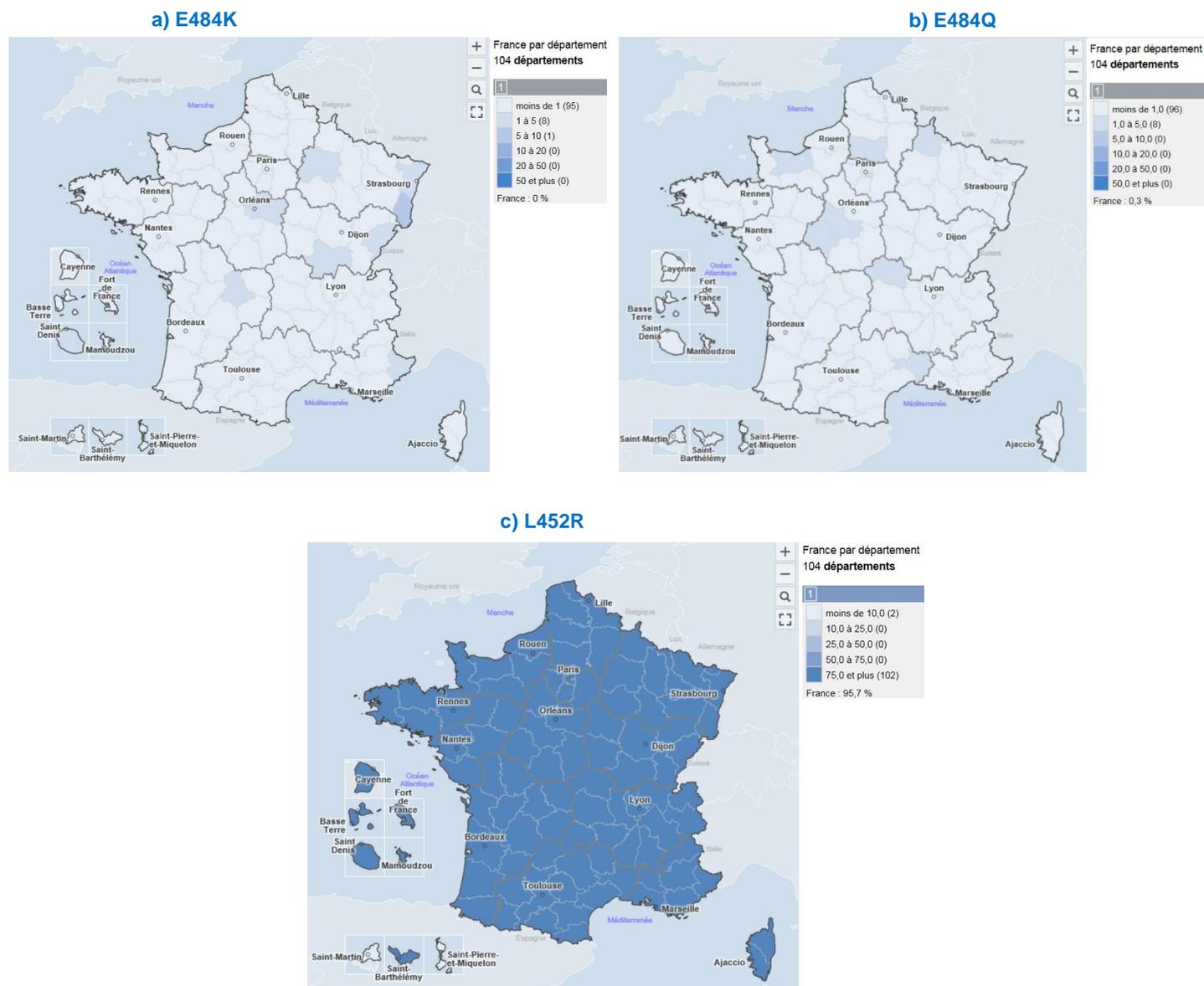
Tableau 2 : Connaissances disponibles sur les mutations E484K, E484Q et L452R ou les variants qui les portent en Bourgogne-Franche-Comté au 29/09/2021\*

Mutation	Variants portant la mutation	Impact de la mutation (Données épidémiologiques)	% de détection parmi les prélèvements criblés pour cette mutation (S39/2021)
<b>E484K</b>	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)	<b>Nombreuses données <i>in vitro</i> :</b> - Diminution d'efficacité de la réponse humorale neutralisante (post-infection, post-vaccinale et anticorps monoclonaux) <b>Données épidémiologiques :</b> - 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)*	0,2 %
<b>E484Q</b>	VOC 20I/484Q (B.1.1.7+E484Q) VOI 21B (B.1.617.1, Kappa)	<b>Données <i>in vitro</i> très limitées :</b> - Impact hypothétique sur l'efficacité de la réponse humorale neutralisante, non démontré <b>Données épidémiologiques :</b> - 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)*	0,2 %
<b>L452R</b>	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)	<b>Données <i>in vitro</i> assez nombreuses :</b> - 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 <b>Données épidémiologiques :</b> - 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*	<b>97,8 %</b>

\* 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 9 : Proportion de PCR de criblage retrouvant la présence des mutations E484K (a), E484Q (b) et L452R (c) par département au 03/10/2021



# Surveillance génomique

## Variants préoccupants

- En France, la mutation L452R (portée notamment par le variant Delta) était détectée dans 95,8 % des prélèvements positifs criblés en S39 (vs 95,2 % en S38). Les [données de séquençage](#) confirment la très nette prédominance du variant Delta parmi les variants circulants. **Delta** était identifié dans plus de **99,8 % des séquences** interprétables en France métropolitaine lors des enquêtes Flash #23 (07/09) et Flash #24 (14/09) (données non consolidées). En Outre-mer, Delta représentait plus de 94 % des séquences interprétables lors de l'enquête Flash #22 (31/08), 95 % lors de Flash #23 (07/09) et plus de 98 % lors de Flash #24 (14/09, données non consolidées).

# 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 1 mois demeure faible (Figure 10).
- Au total, dans la région, **9 épisodes** (dont 4 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 - 39/2021.

Figure 10 : 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 05/10/2021)

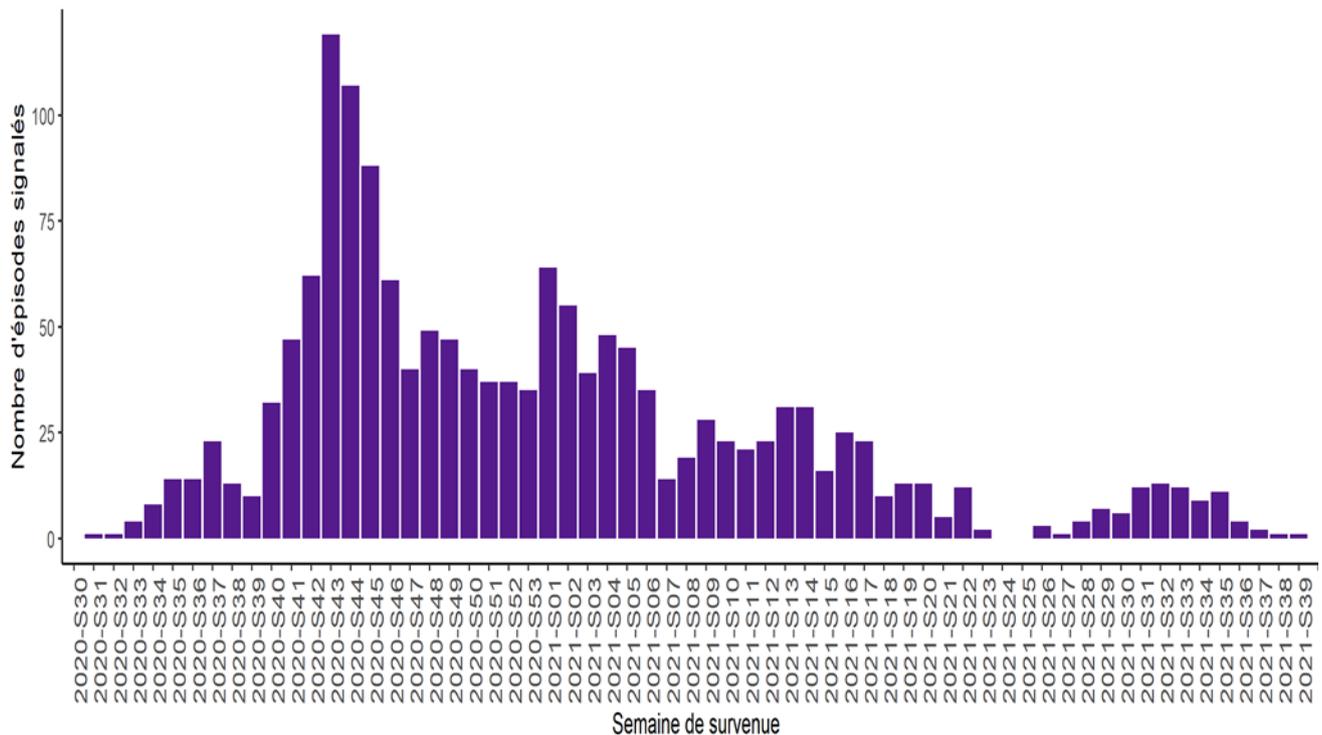


Tableau 3 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 03/10/2021, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 05/10/2021)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	212	2 409	357	1 168
Doubs	123	1 557	395	1 015
Jura	117	979	142	557
Nièvre	70	949	118	396
Haute-Saône	77	1 206	247	500
Saône-et-Loire	235	3 060	647	1 594
Yonne	210	2 015	254	889
Territoire de Belfort	32	401	124	259
<b>Total région</b>	<b>1 076</b>	<b>12 576</b>	<b>2 284</b>	<b>6 378</b>

# Surveillance en ville

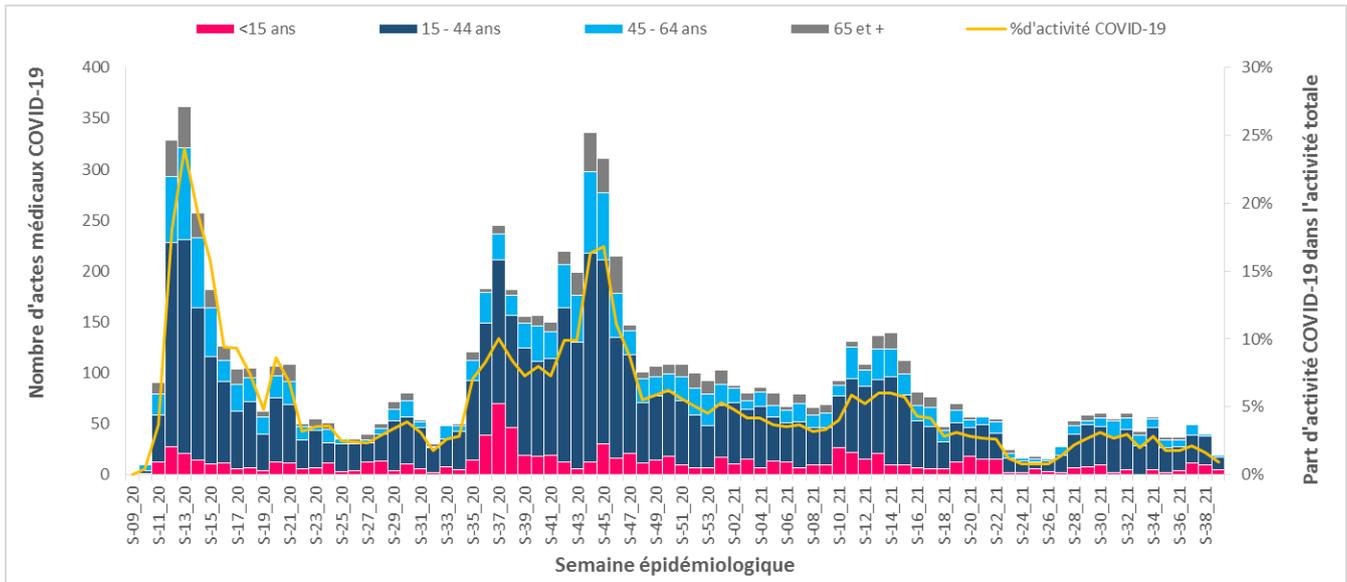
## Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

### 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 (0,9 % en S39 vs. 1,6 % en S38). La tendance récente doit être interprétée avec prudence car la semaine 39 est incomplète (absence de données le 27/09).
- La majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 15-44 ans (12 actes soit 63,2 % en S39).

Figure 11 : 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 06/10/2021)



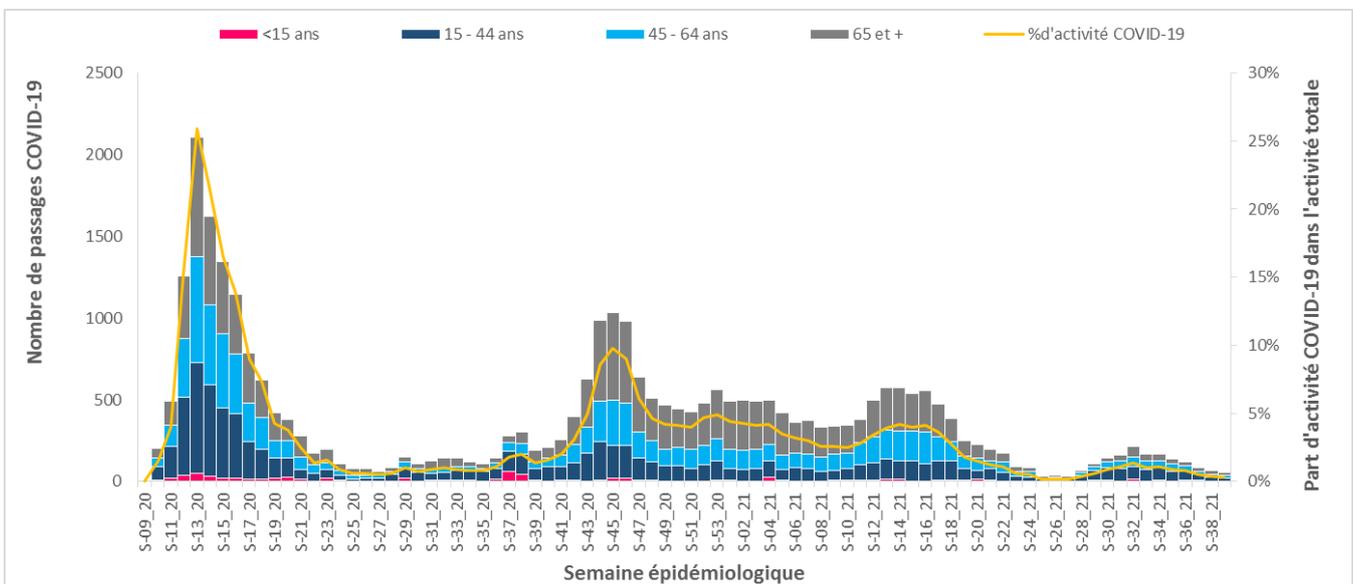
# Surveillance à l'hôpital

## 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 est faible et stable (0,3 % en S39 vs. 0,4 % en S38).
- En S39, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 15-44 ans et les 65 ans et plus (18 passages chacun soit 34 %), suivis des 45-64 ans (15 passages soit 28,3 %).

Figure 12 : 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 06/10/2021)



## 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 39, il y a eu 48 nouvelles hospitalisations, dont 9 en services de soins critiques ;
- En semaine 39, il y a eu 13 décès hospitaliers. 87 % des personnes décédées au cours de leur hospitalisation avaient 70 ans ou plus ;
- Au 6 octobre 2021, 137 patients sont en cours d'hospitalisation, dont 19 en services de soins critiques ;
- Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, 25 986 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 3 907 ayant effectué au moins un séjour en services de soins critiques ; 4 946 sont décédés, et 20 911 sont retournés à domicile.

Figure 13 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 06/10/2021)

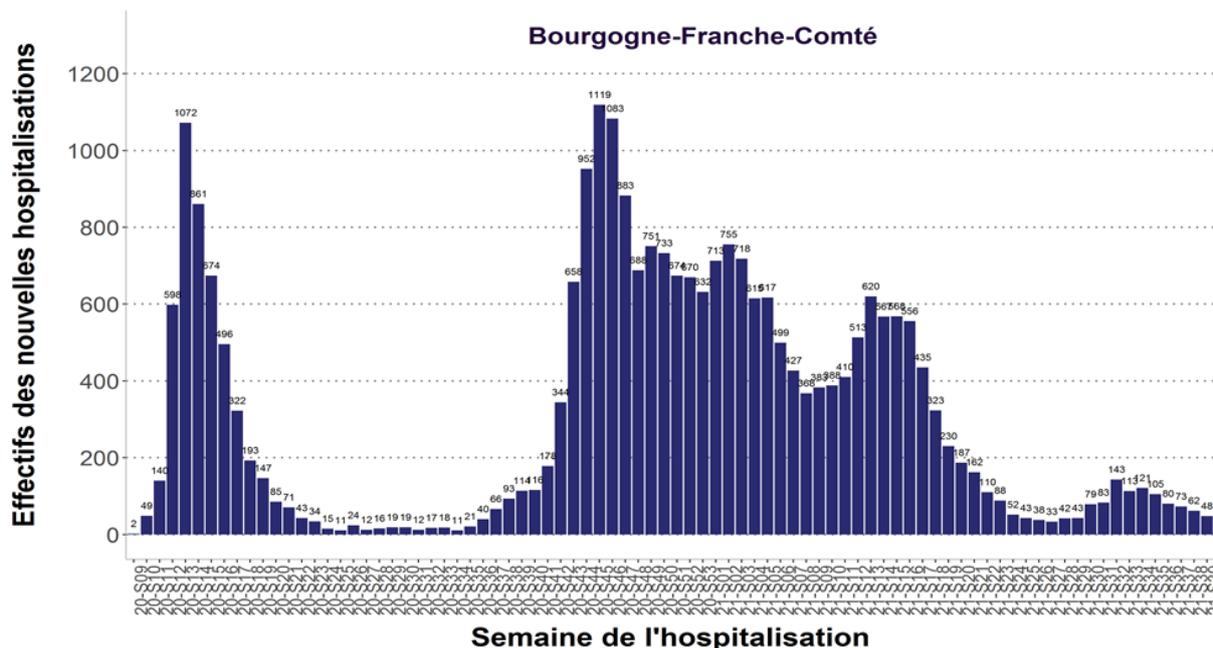
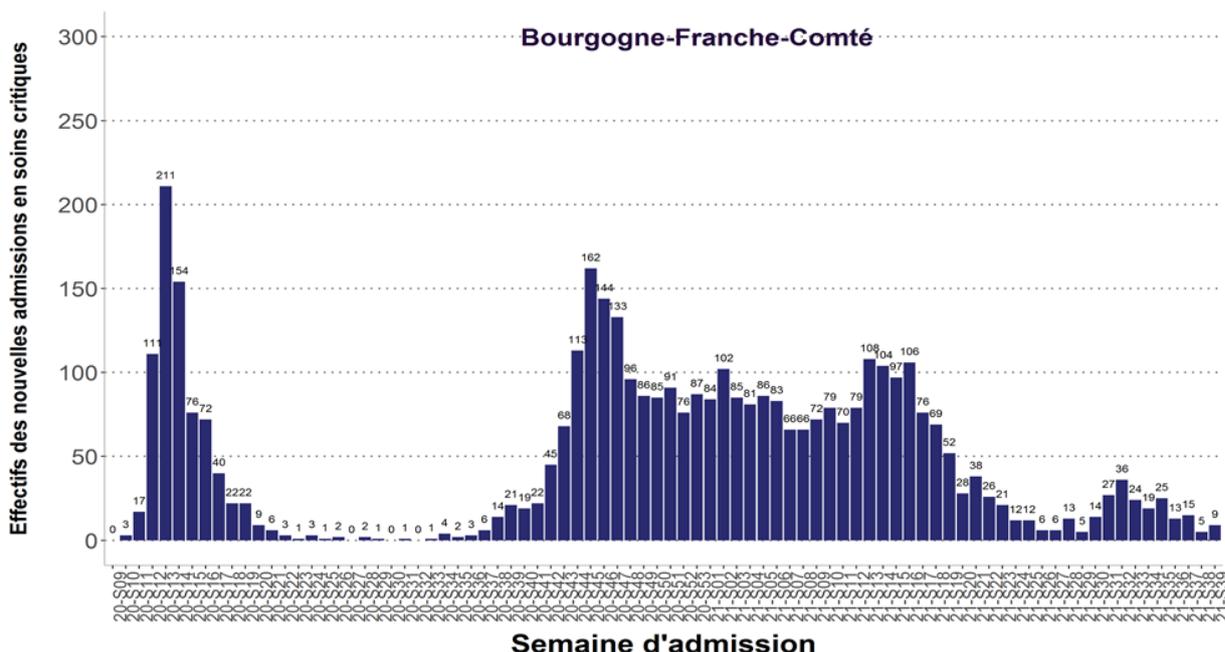


Figure 14 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 06/10/2021)



## Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 15 : Taux de nouvelles hospitalisations (/10<sup>5</sup> habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission, depuis S09-2020, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 06/10/2021)

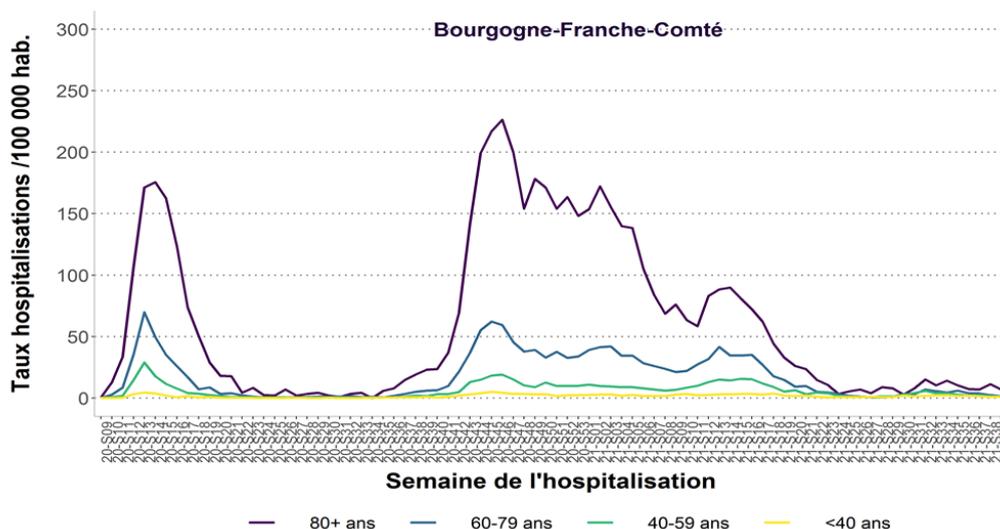


Figure 16 : Taux de nouvelles admissions en soins critiques (/10<sup>6</sup> habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission, depuis S09-2020 Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 06/10/2021)

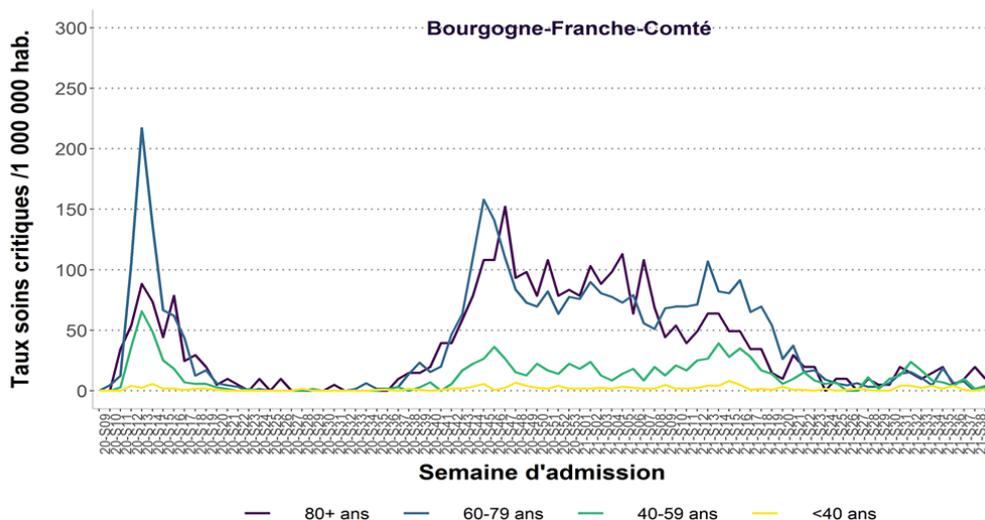
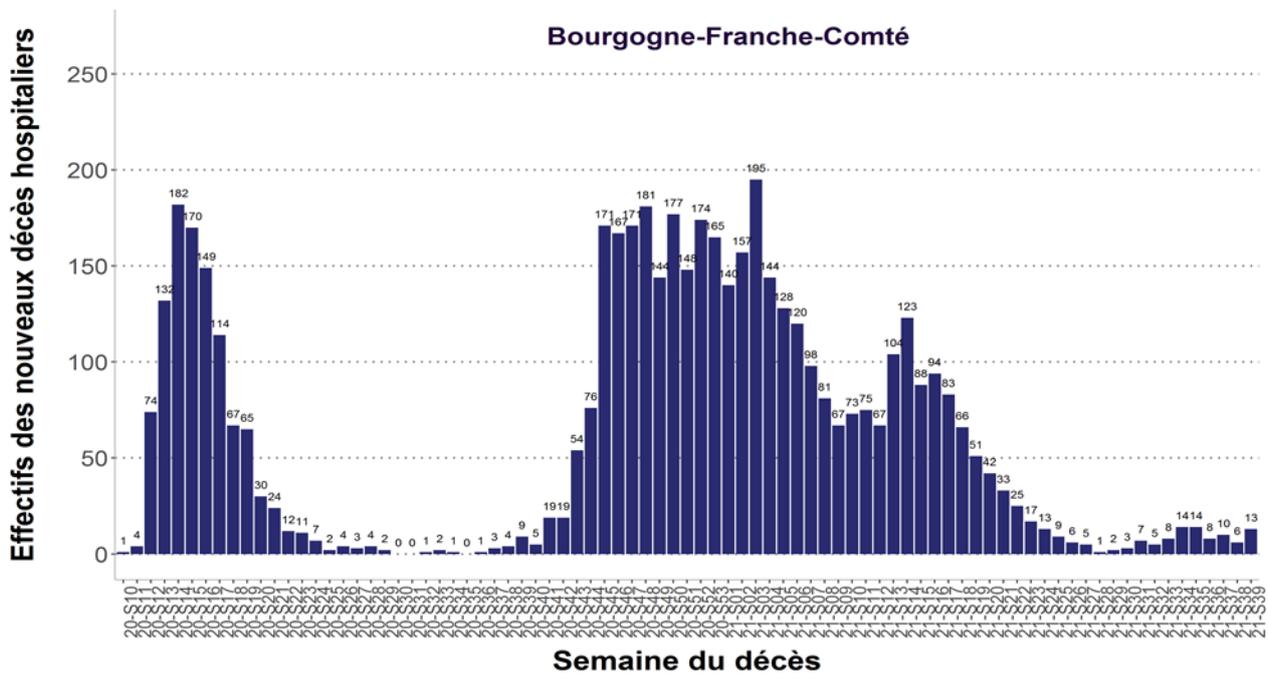


Tableau 4 : Nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, nombre de patients admis en services de soins critiques et décès pour COVID-19 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 06/10/2021)

Classes d'âge	Hospitalisations en cours	Soins critiques en cours	Décès cumulés
9 ans ou -	1	0	0
10-19 ans	3	0	0
20-29 ans	2	1	4
30-39 ans	5	2	10
40-49 ans	13	3	27
50-59 ans	16	5	135
60-69 ans	20	4	442
70-79 ans	28	2	1 087
80-89 ans	39	2	2 051
90 ans +	10	0	1 170
Indeterminé	0	0	20
<b>Total région</b>	<b>137</b>	<b>19</b>	<b>4 946</b>

## Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 17: Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission, Bourgogne-Franche-Comté  
(Source : SI-VIC, au 06/10/2021)



# Surveillance de la mortalité

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

Tableau 5 : Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès (N= 1 833) (Source : Inserm-CépiDC, du 01/03/2020 au 05/10/2021)

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité <sup>1</sup>		Avec comorbidités <sup>1</sup>		Total <sup>2</sup>	
	n	%	n	%	n	%
15-44 ans	4	67	2	33	6	<1
45-64 ans	25	25	74	75	99	5
65-74 ans	59	22	209	78	268	15
75 ans ou plus	368	25	1092	75	1460	80
<b>Tous âges</b>	<b>456</b>	<b>25</b>	<b>1377</b>	<b>75</b>	<b>1833</b>	<b>100</b>

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 5)

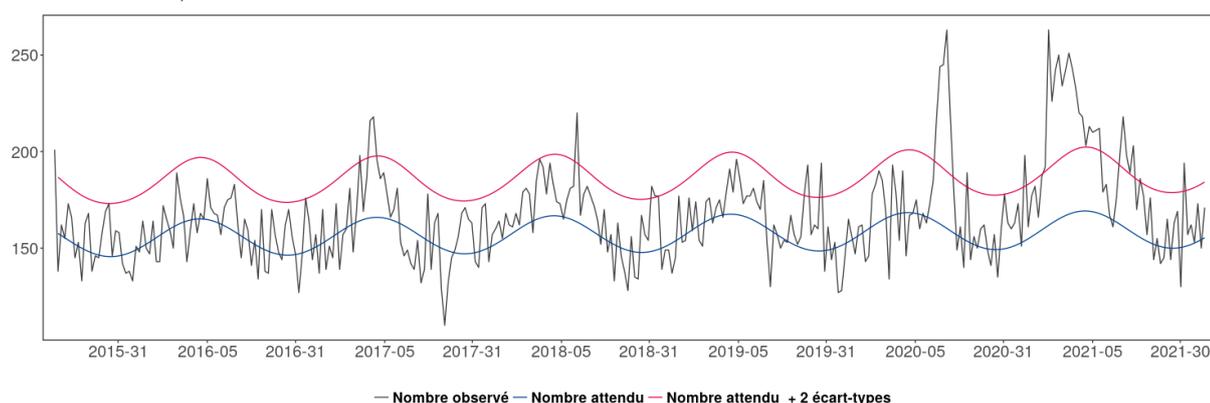
- Avec comorbidités : 75 % (n=1 377)
- Sans ou non renseigné : 25 % (n=456)

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

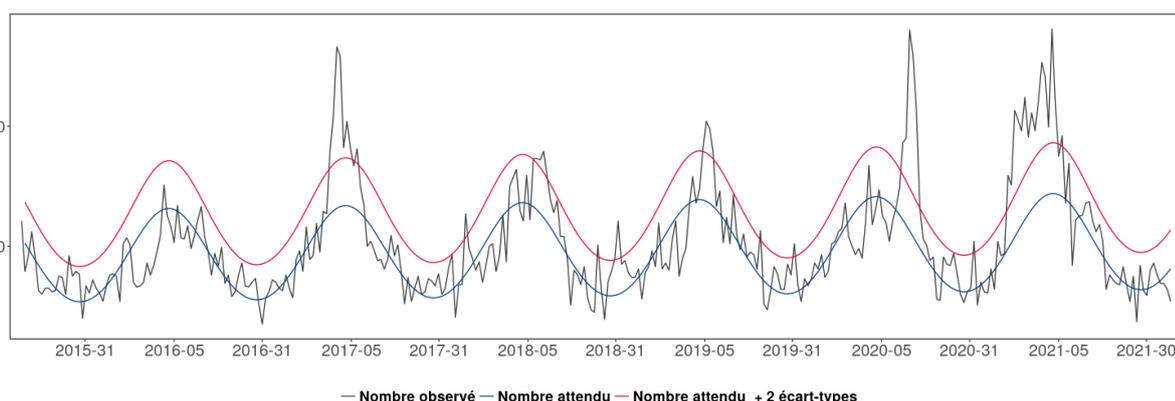
## Mortalité toutes causes

Figure 18 : 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 38 - 2021 (Source : Insee, au 06/10/2021)

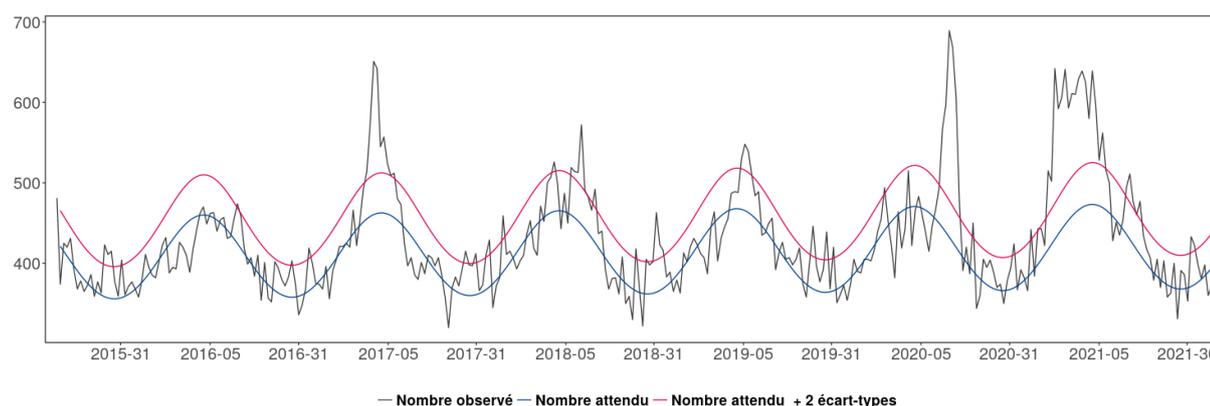
### a. 65 - 84 ans



### 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.

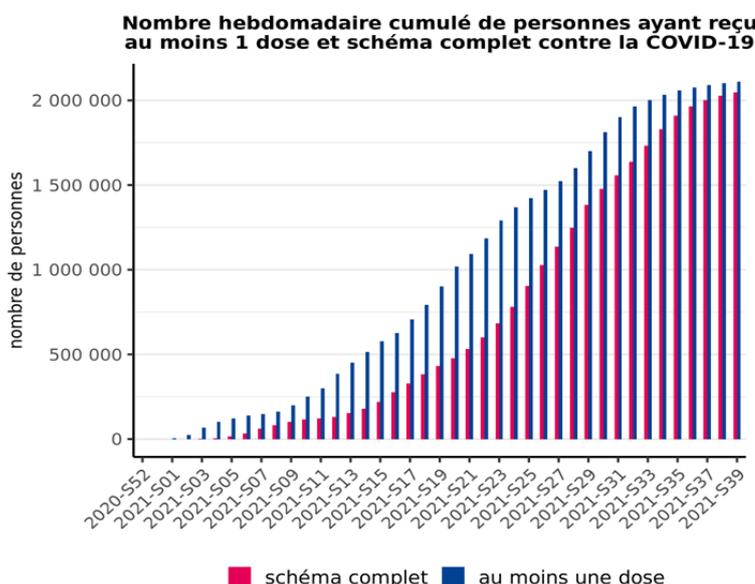
Le 5 octobre 2021 (données par date d'injection) en Bourgogne-Franche-Comté :

- **2 112 564** personnes (soit 75,9 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- **2 053 446** personnes (soit 73,8 % 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	402 227	75,5 %	388 318	72,9 %
Doubs	382 302	70,9 %	370 307	68,6 %
Jura	199 150	77,2 %	192 116	74,5 %
Nièvre	165 392	82,9 %	161 288	80,8 %
Haute-Saône	174 877	75,0 %	169 340	72,6 %
Saône-et-Loire	438 737	80,1 %	432 397	78,9 %
Yonne	248 684	74,9 %	241 095	72,6 %
Territoire de Belfort	101 195	72,2 %	98 585	70,3 %
<b>Bourgogne-Franche-Comté</b>	<b>2 112 564</b>	<b>75,9 %</b>	<b>2 053 446</b>	<b>73,8 %</b>

**Figure 19 : 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 03/10/2021 (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
<b>Bourgogne-Franche-Comté</b>	1 605 082	1 439 019	55 392	271 610	246 098	14 727	190 771	150 270	141	45 101	99	6

Sont disponibles en open data sur la plateforme Geodes ainsi que sur [data.gouv.fr](https://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>



### 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  
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](mailto:cire-bfc@santepubliquefrance.fr)

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