

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2021/42 du 21 octobre 2021

POINTS D'ACTUALITÉS

Comment évolue la santé mentale des Français pendant l'épidémie de Covid-19 ? (lien)	Nouvelles lignes directrices OMS concernant la qualité de l'air (à la Une)	Point de vigilance COVID-19 Augmentation des taux d'incidence des 65 ans et plus
--	--	--

| A la Une |

Mise à jour des lignes directrices mondiales de l'OMS sur la qualité de l'air

La pollution atmosphérique constitue un enjeu de santé publique mondial. Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), chaque année environ 7 millions de décès prématurés sont dus aux effets de la pollution de l'air, dont plus de 4 millions en lien avec l'air ambiant. Une revue exhaustive de la littérature des 15 dernières années a conduit l'OMS à publier en 2021 de nouvelles lignes directrices pour la qualité de l'air ambiant bien plus basses et plus exigeantes (hormis l'ozone) que celles publiées en 2005.

Les nouvelles lignes directrices de l'OMS proposent des seuils de référence pour les particules (PM_{2,5} et PM₁₀), le dioxyde d'azote (NO₂), l'ozone (O₃), le dioxyde de soufre (SO₂) et le monoxyde de carbone (CO). Elles donnent également des informations qualitatives sur les bonnes pratiques pour la gestion de certains types de particules pour lesquels on ne dispose pas d'assez de données quantitatives pour établir des seuils de référence.

		Seuils de référence OMS 2005	Seuils de référence OMS 2021
	Durée retenue pour le calcul des moyennes	Concentrations	Concentrations
PM _{2.5} (µg/m ³)	Année	10	5
	24 heures ^a	25	15
PM ₁₀ (µg/m ³)	Année	20	15
	24 heures ^a	50	45
NO ₂ (µg/m ³)	Année	40	10
	24 heures ^a	--	25
O ₃ (µg/m ³)	Pic saisonnier ^b	--	60
	8 heures ^a	100	100
SO ₂ (µg/m ³)	24 heures ^a	20	40
CO (mg/m ³)	24 heures ^a	--	4

µg = microgramme

^a 99^{ème} percentile (3 à 4 jours de dépassement par an).

^b Moyenne de la concentration moyenne journalière maximale d'O₃ sur 8 heures au cours des six mois consécutifs où la concentration moyenne d'O₃ a été la plus élevée.

Sources :

WHO 2006, Air quality guidelines: Global update 2005

WHO 2021 Air quality guidelines: Global update 2021.

<https://www.who.int/fr/news/item/22-09-2021-new-who-global-air-quality-guidelines-aim-to-save-millions-of-lives-from-air-pollution>

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 adhérant à SurSaUD®
- description des cas graves de grippe admis en réanimation (services sentinelles)

Commentaires :

En métropole :

- Niveau de base des indicateurs syndromes grippaux
- Détection de cas sporadiques de grippe confirmée depuis début septembre

En Bourgogne-Franche-Comté :

- L'activité de SOS Médecins et des services d'urgences de la région liée à la grippe est faible et suit actuellement les tendances des deux saisons précédentes (figures 1 et 2).

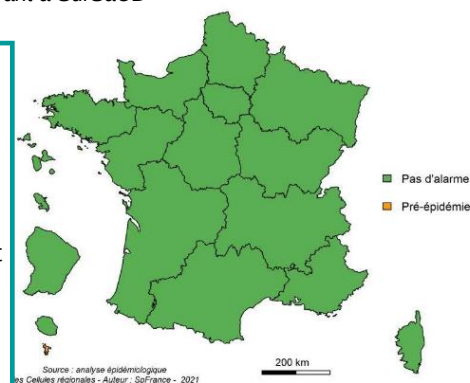


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 21/10/2021

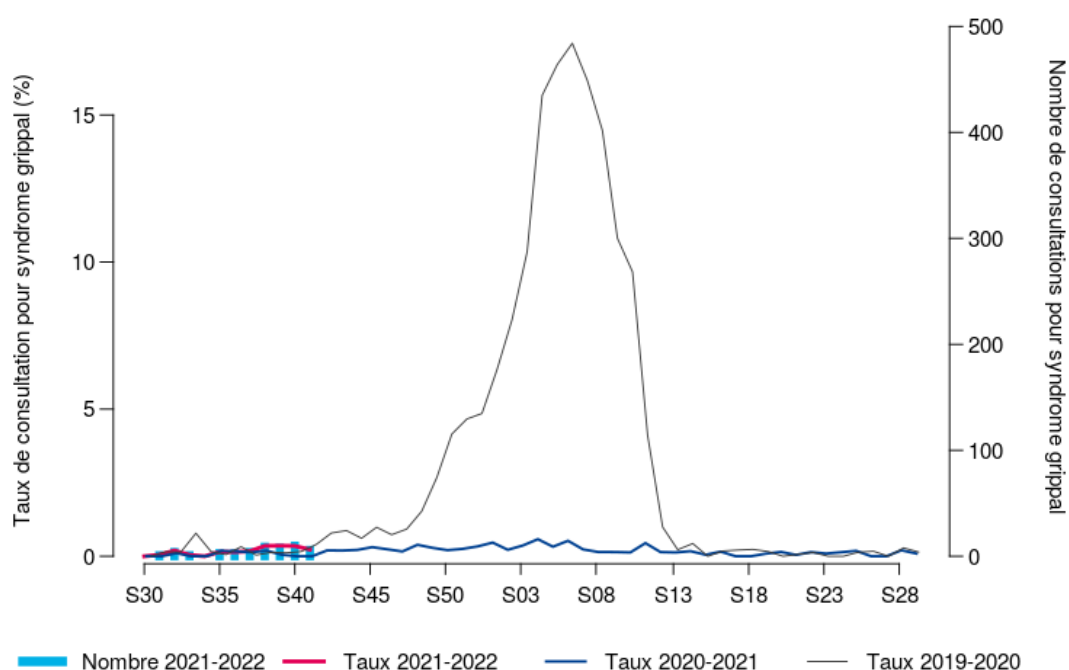
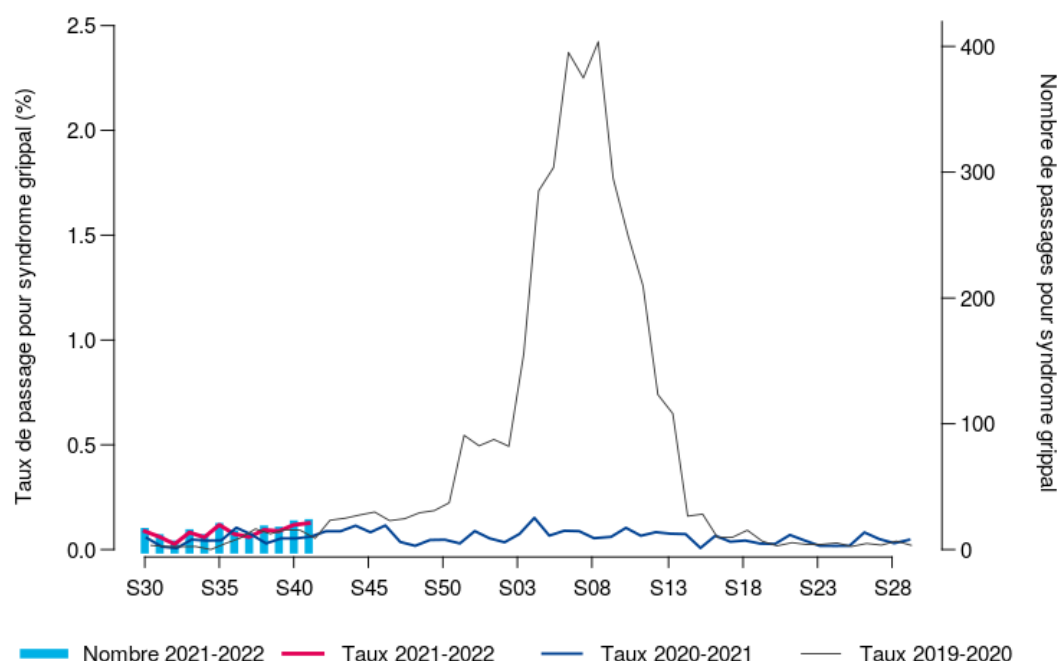


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 21/10/2021



| 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 :

- Poursuite de l'augmentation forte et précoce des indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans
- Passage en phase épidémique dans 9 nouvelles régions : Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté, Centre-Val-de-Loire, Hauts-de-France, Normandie, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, Pays-de-la-Loire, Provence-Alpes-Côte d'Azur
- Fin de l'épidémie à Mayotte

En Bourgogne-Franche-Comté :

- Les indicateurs des associations SOS Médecins sont en diminution et dans les valeurs observées des 2 saisons (figure 3) alors que ceux des services d'urgences poursuivent leur augmentation cette semaine et sont supérieurs à l'activité des 2 saisons précédentes (figure 4)

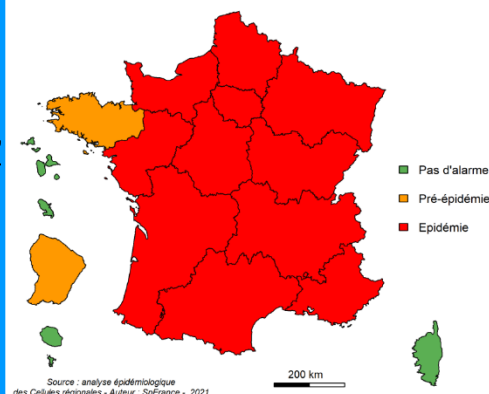


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 21/10/2021

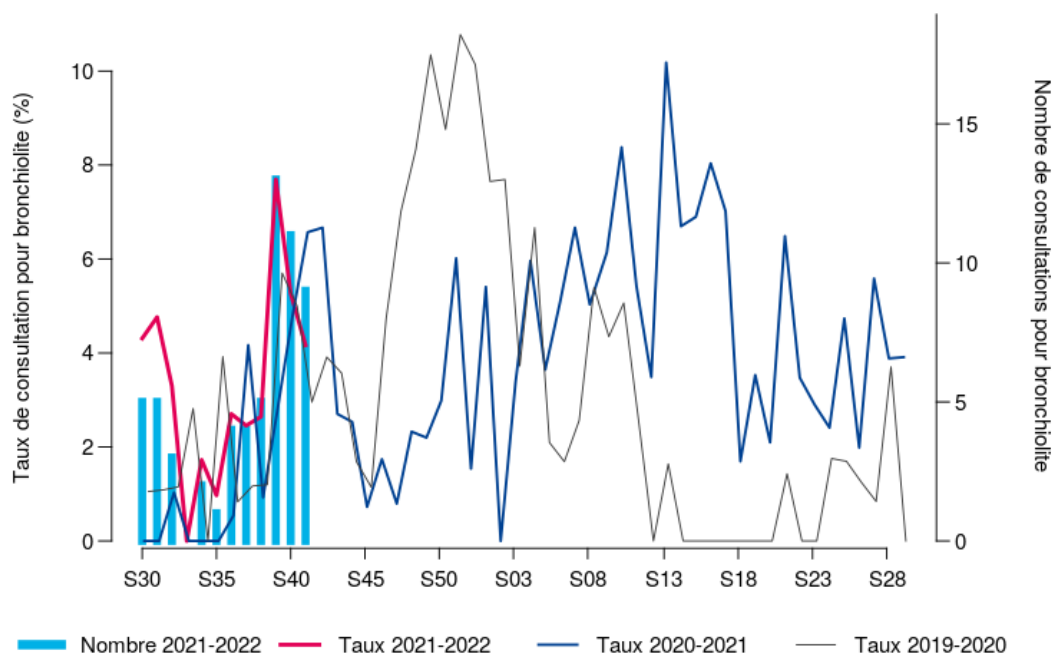
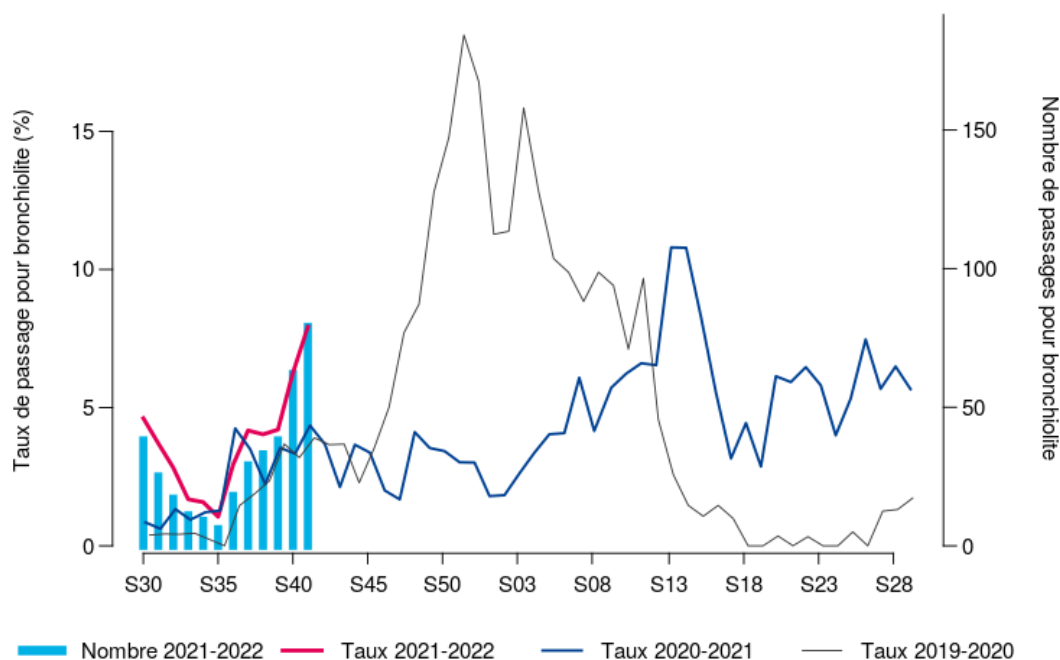
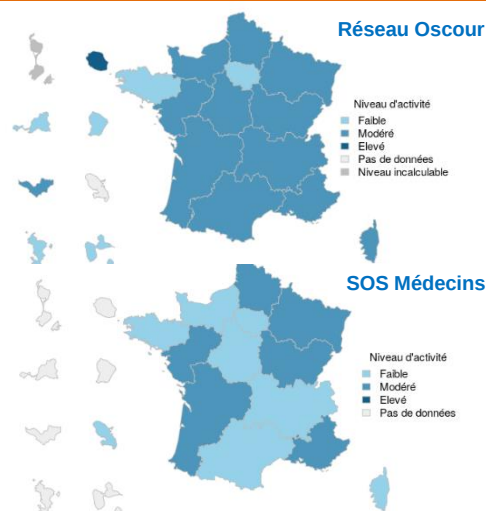


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 21/10/2021



La surveillance des gastroentérites aiguës (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges):

- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®



Commentaires :

En France, l'augmentation des cas de gastroentérite s'observe habituellement entre décembre et janvier avec un pic, le plus souvent au cours des deux premières semaines de janvier. Actuellement les indicateurs décrivent une activité modérée sur une grande partie du territoire.

En Bourgogne-Franche-Comté, les pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics réalisés par SOS Médecins et les services d'urgences hospitalières amorcent une légère baisse cette semaine (figures 5 et 6).

Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 21/10/2021

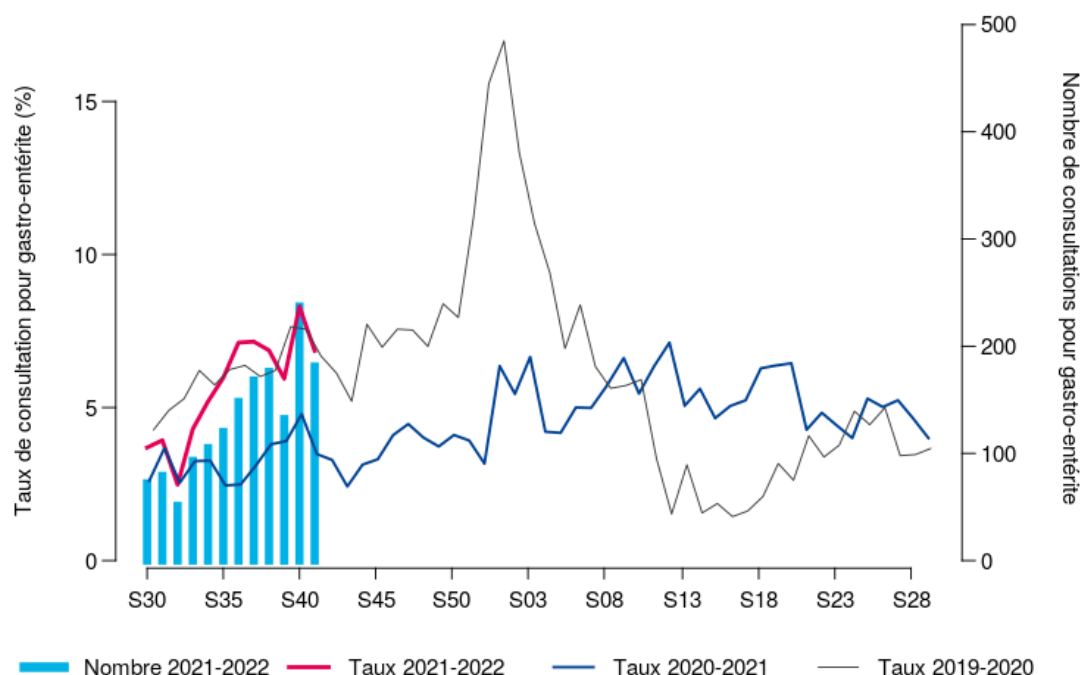
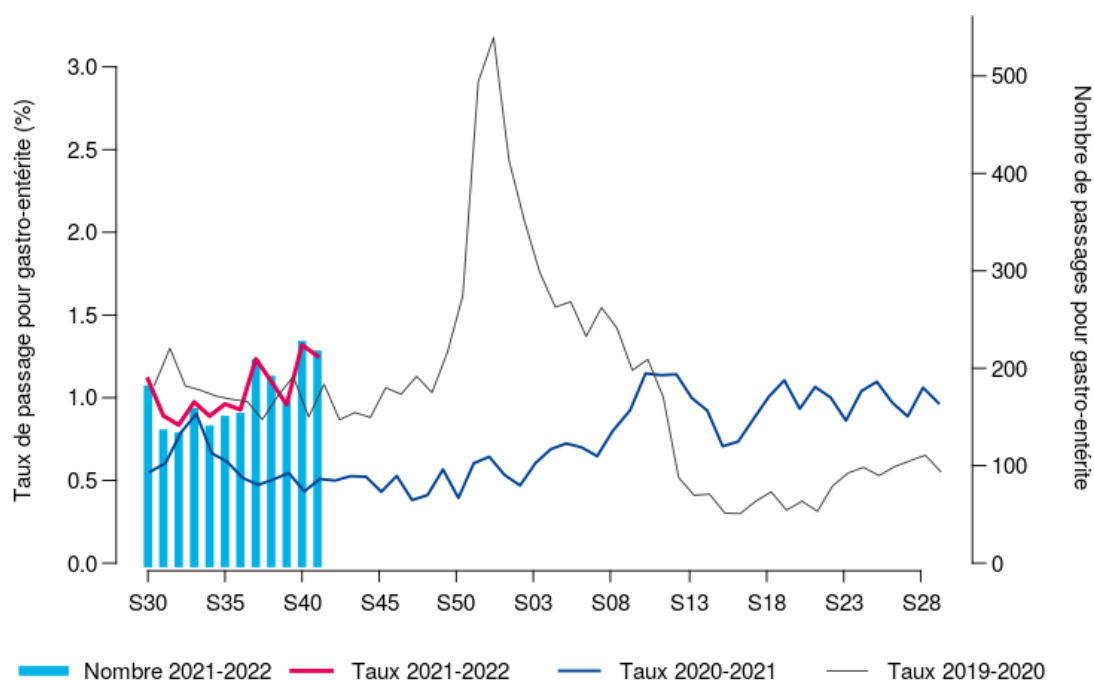


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 21/10/2021



| 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 21/10/2021

	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	0	2	0	1	0	1	10	8	42	58
Légionellose	0	27	0	14	0	9	0	4	0	11	0	24	0	8	0	19	116	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	0	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 7) et des associations SOS Médecins (figure 8) 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 8).

Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers de Chatillon-sur-Seine, Luxeuil et la polyclinique Sainte Marguerite d'Auxerre n'ont pas été pris en compte dans la figure 7.

Figure 7 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

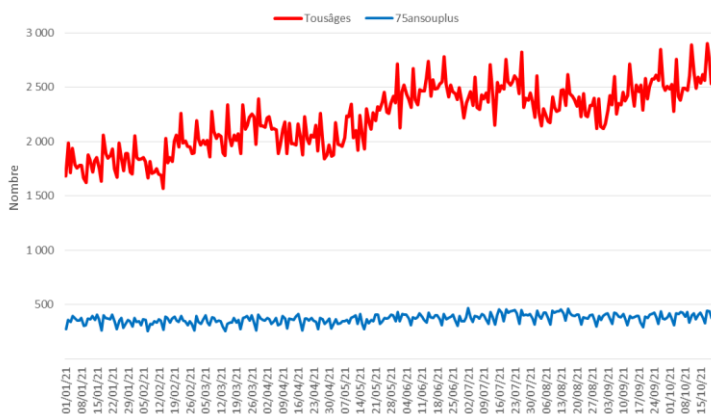
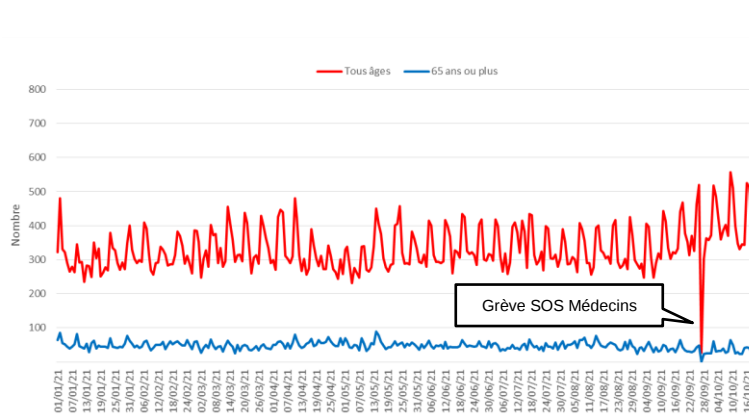


Figure 8 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

A l'échelle régionale : Les taux d'incidence et de positivité sont en légère augmentation en Bourgogne-Franche-Comté ; en dépit de cette tendance, le taux d'incidence demeure inférieur au seuil de 50/10⁵ habitants (33/10⁵ en S41) et au taux d'incidence national (48/10⁵ habitants). Le taux de dépistage est élevé et en légère diminution (notamment chez les 15-44 ans).

Les taux d'incidence et de positivité par classe d'âges sont contrastés : en augmentation chez les 65 ans et plus (38/10⁵ en S41 contre 25/10⁵ en S40) et stables pour les autres classes. Cette augmentation chez les 65 ans et plus s'observe tout particulièrement en Haute Saône et en Saône-et-Loire.

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

A l'échelle départementale : Les taux d'incidence départementaux sont en légère augmentation, ils sont compris entre 18,0/10⁵ habitants (Nièvre) et 45,9/10⁵ habitants (Haute-Saône), 3 départements en diminution : la Nièvre, le Jura et l'Yonne (Figure 12).

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

- Nombre de cas confirmés en S41 : **910** (811 en S40)
- Taux d'incidence en S41 : **32,7/10⁵** habitants (29,1/10⁵ en S40) : **+ 12,4 %**
- Taux de dépistage en S41 : **3 118,7/10⁵** habitants (3 338,3/10⁵ en S40)
- Taux de positivité en S41 : **1,05 %** (0,87 % en S40)
- Taux de tests positifs criblés en S41 : **58,3 %**
 - Mutation E484K détectée parmi les tests la recherchant : **0 %** (0 % en S40)
 - Mutation E484Q détectée parmi les tests la recherchant : **0,3 %** (0,4 % en S40)
 - Mutation L452R détectée parmi les tests la recherchant : **94,6 %** (93,9 % en S40)

Surveillance en ville

- **SOS Médecins** : **102 /10 000** actes pour suspicion de COVID-19 en S41 (158 en S40) : **- 35,4 %**

Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

Sous réserve de complétude des données (au 17 octobre) :

- **2 foyers épidémiques** en cours (avec au moins 3 cas confirmés)
- Depuis le 1^{er} mars 2020, **23 261** cas confirmés (dont 15 354 résidents)

Surveillance à l'hôpital

- **Urgences** : **39/10 000** passages pour suspicion de COVID-19 en S41 (30 en S40) **+ 30,0 %**
- **Hospitalisations pour COVID-19** :
En semaine 41 :
 - **57** nouvelles hospitalisations (S40 : 46)
 - **12** nouvelles admissions en services de soins critiques (S40 : 8)
 - **6** décès (S40 : 5)
 Au 20 octobre :
 - **149** personnes en cours d'hospitalisation (au 13 octobre : 139 personnes)
 - **25** personnes en services de soins critiques (au 13 octobre : 26 personnes)
- **Cas graves de COVID-19 admis en réanimation** :
 - **72 %** 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 : **4 958** décès cumulés à l'hôpital au 20 octobre et **2 307** décès cumulés en ESMS au 17 octobre
- **87 %** des personnes décédées à l'hôpital avaient 70 ans ou plus
- **2** décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S41 (3 en S40)
- Mortalité toutes causes : pas d'excès de mortalité (Insee) en S40 après un excès modéré constaté en S32 et S33

Vaccination

Au 18 octobre :

- **2 127 797** personnes (soit 76,5 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- **2 080 663** personnes (soit 74,8 % des personnes résidant en BFC) ont été vaccinées avec un schéma vaccinal complet
- **104 541** personnes (soit 3,8 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un rappel de vaccin contre la COVID-19

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 41 (du 11 au 17 octobre 2021), 910 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 32,7 pour 100 000 habitants, le taux de positivité était de 1,05 %. La classe d'âge des 70-79 ans présentait le taux d'incidence le plus élevé avec un taux de 50 pour 100 000 (Figure 11).

Figure 9 : 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)

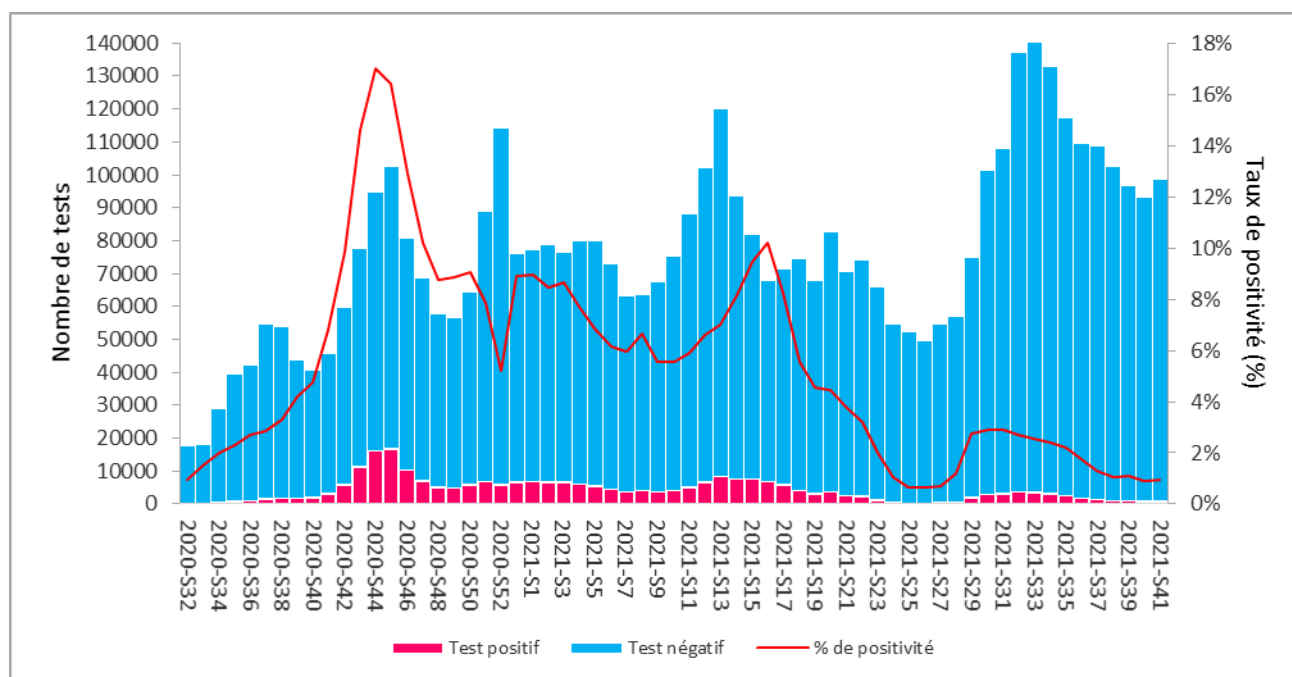
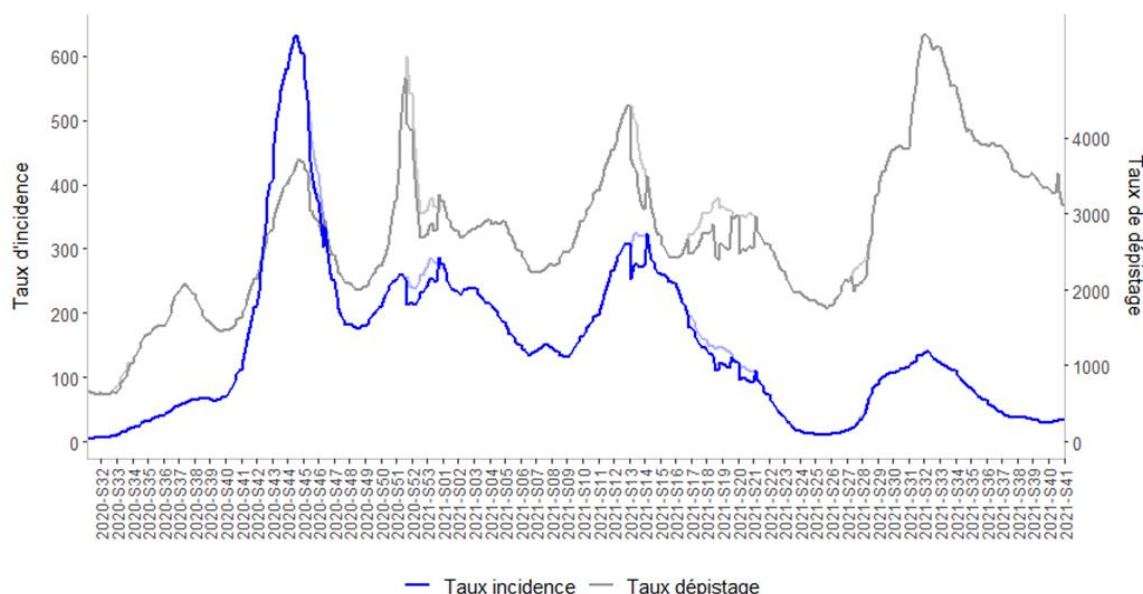


Figure 10 : Évolution hebdomadaire du taux de dépistage et du taux d'incidence de l'infection au SARS-CoV-2, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

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

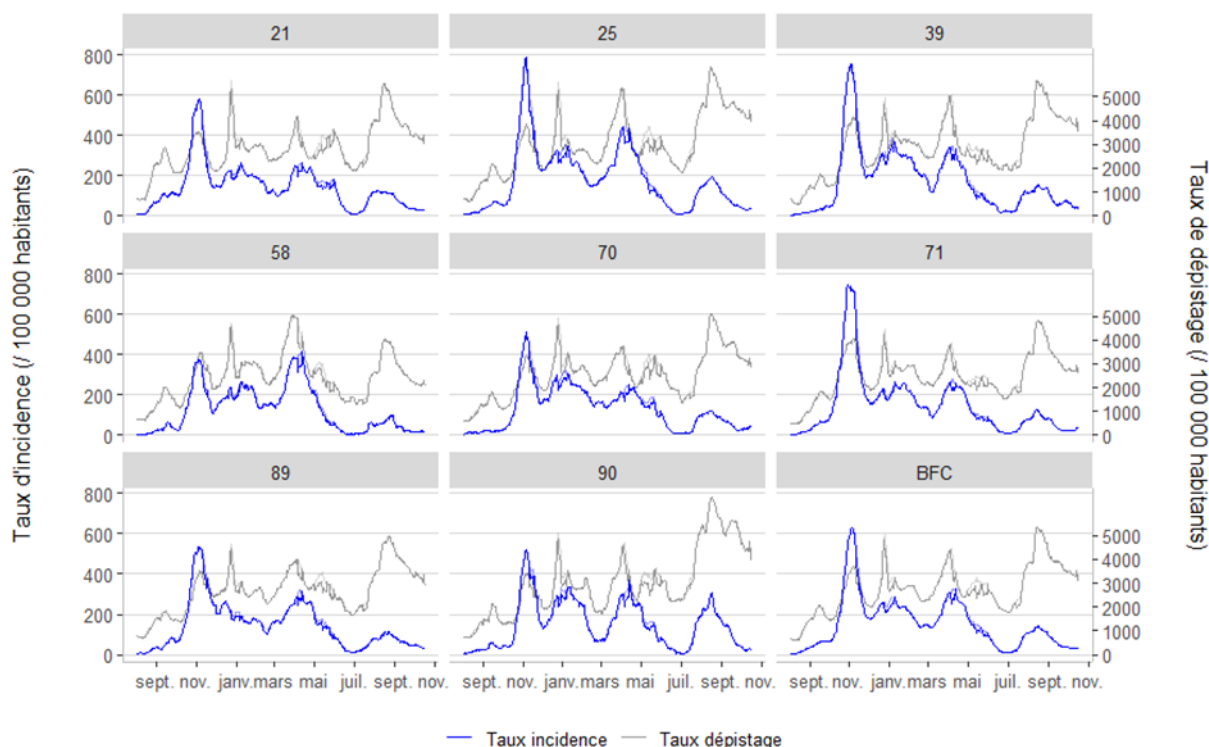
18	20	4	11	7	12	31	13	75	77	71	60	57	29	22	26	13	22	20	90 ans +
12	4	8	9	10	12	23	20	39	50	41	42	33	35	18	18	22	25	31	80-89 ans
12	9	5	7	8	13	16	24	37	54	46	44	38	35	19	22	27	31	50	70-79 ans
22	9	3	5	6	9	21	29	50	59	57	48	43	28	20	16	19	24	26	60-69 ans
33	16	10	7	14	22	45	71	82	91	99	76	60	47	28	24	25	22	25	50-59 ans
50	18	11	10	17	28	76	109	140	162	138	118	92	71	43	45	42	37	35	40-49 ans
51	20	16	16	18	41	103	152	173	206	189	179	127	95	69	50	46	32	40	30-39 ans
56	34	21	29	47	152	298	303	268	282	242	173	138	82	59	41	37	33	34	20-29 ans
62	25	22	18	21	71	193	190	190	233	182	206	125	94	70	61	50	31	32	10-19 ans
41	13	6	5	4	13	30	49	60	87	96	95	92	87	86	63	41	30	27	0-9 ans
S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	

Source : SIDEP

Au niveau départemental

- Les taux d'incidence départementaux sont compris entre 18,0/10⁵ habitants (Nièvre) et 45,9/10⁵ habitants (Haute-Saône) (Figure 12).
- Les taux de positivité sont compris entre 0,61 % (T. de Belfort) et 1,61 % (Haute-Saône) (Source : SI-DEP).

Figure 12 : 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

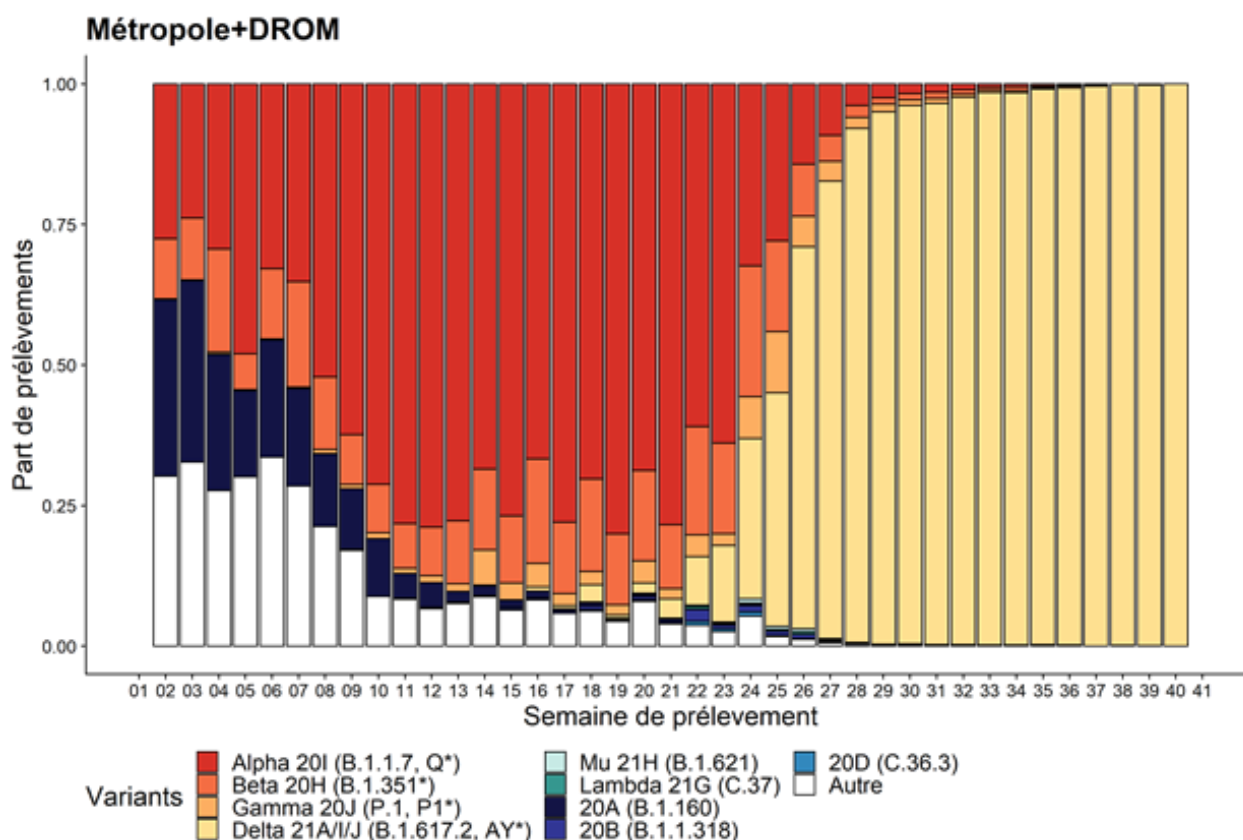
Variants préoccupants et à suivre du SARS-CoV-2

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 France : le variant Delta domine très largement (dont les DROM).

En Bourgogne-Franche-Comté : en semaine 41, parmi l'ensemble des tests positifs pour le SARS-CoV-2 en, 650 tests RT-PCR et antigéniques ont été criblés, soit 58,3 % des tests positifs. La part de mutation L452R détectée parmi les criblages la recherchant cette semaine est de **94,6 %** (556/588).

Figure 13 : Distribution des variants du SARS-CoV-2 - Évolution des résultats de séquençage par semaine, enquêtes Flash #3 à #27, France



Résultats consolidés de l'enquête Flash #24 (14 septembre 2021). Le point sur. 20 octobre 2021. Saint-Maurice : Santé publique France, 8 p.
Directrice de publication : Pr Geneviève Chêne. Dépôt légal : 20 octobre 2021.

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 en ESMS depuis environ 1 mois demeure faible (Figure 14).
- Au total, dans la région, **6 épisodes** (dont 2 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).

Figure 14 : 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 20/10/2021)

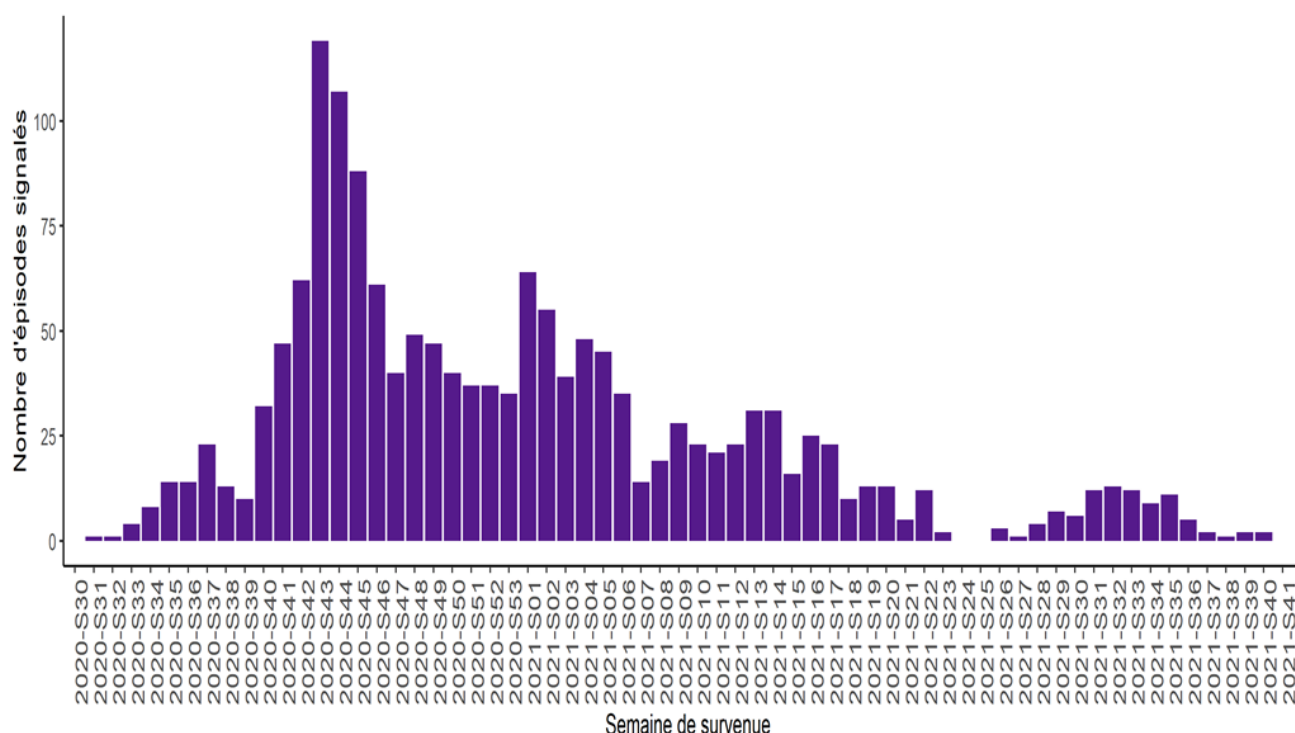


Tableau 3 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 17/10/2021, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 20/10/2021)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	213	2 410	357	1 169
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	890
Territoire de Belfort	32	401	124	259
Total région	1 077	12 577	2 284	6 380

Surveillance en ville

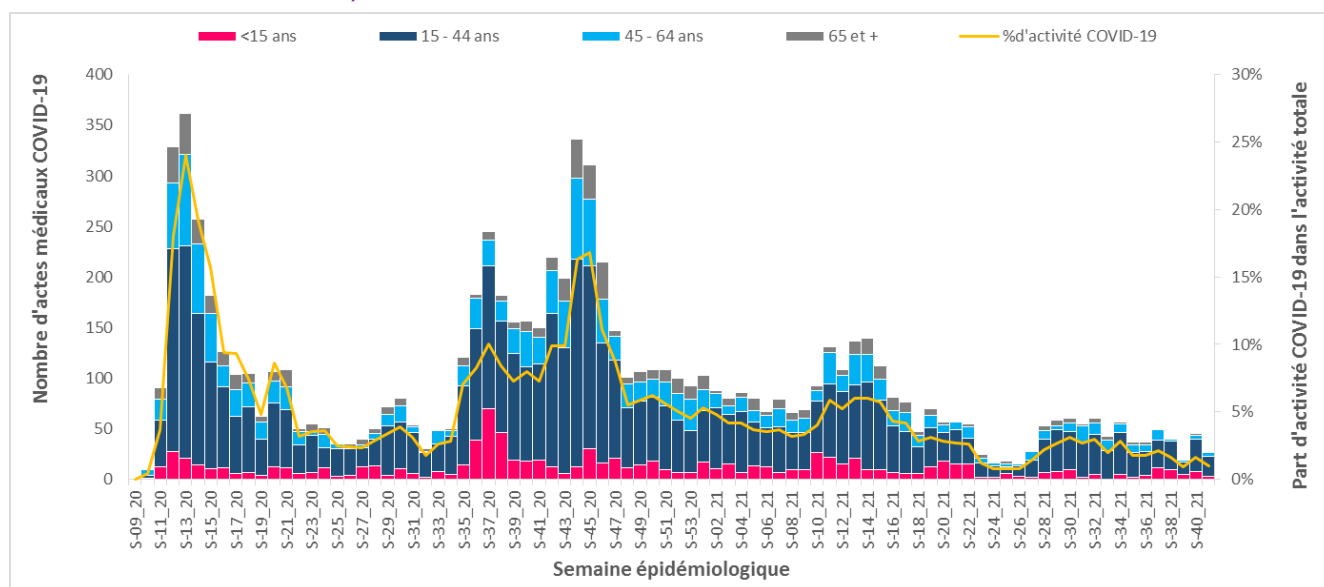
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 légèrement (1,0 % en S41 vs. 1,6 % en S40).
- La majorité des actes pour suspicion de COVID-19 concerne les 15-44 ans (20 actes soit 74,1 % en S41).

Figure 15 : 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 20/10/2021)



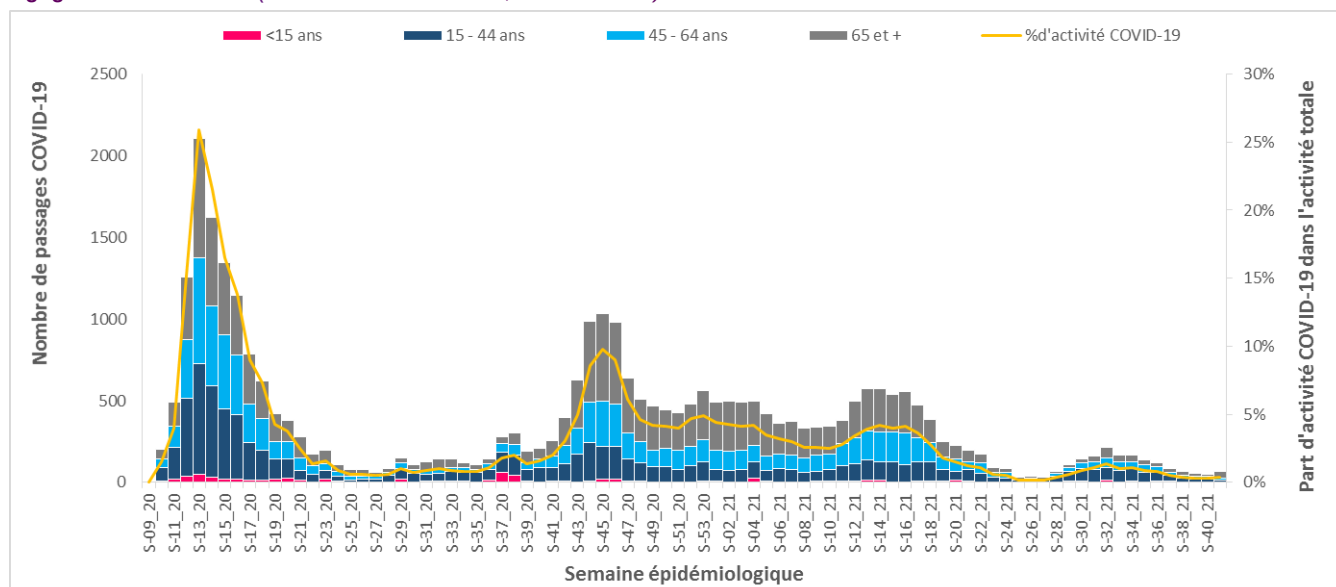
Surveillance à l'hôpital

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 (0,4 % en S41 et 0,3 % en S40).
- En S41, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (39 passages soit 59,1 %), suivis des 15-44 ans (14 passages soit 21,2 %) et des 45-64 ans (12 passages soit 18,2 %).

Figure 16 : 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 20/10/2021)



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 41, il y a eu 57 nouvelles hospitalisations, dont 12 en services de soins critiques ;
- En semaine 41, il y a eu 6 décès hospitaliers. 87 % des personnes décédées au cours de leur hospitalisation avaient 70 ans ou plus ;
- Au 20 octobre 2021, 149 patients sont en cours d'hospitalisation, dont 25 en services de soins critiques ;
- Depuis le 1^{er} mars 2020, 26 101 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 3 931 ayant effectué au moins un séjour en services de soins critiques ; 4 958 sont décédés, et 21 002 sont retournés à domicile.

Figure 17 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté
(Source : SI-VIC, au 20/10/2021)

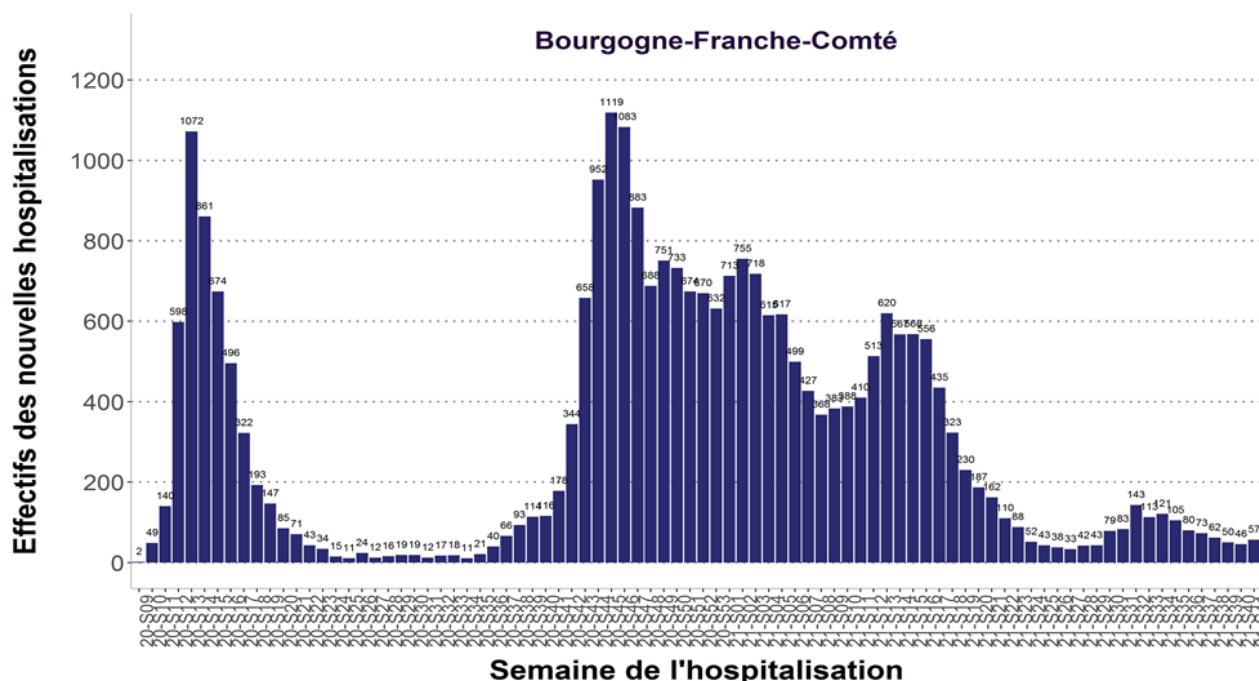
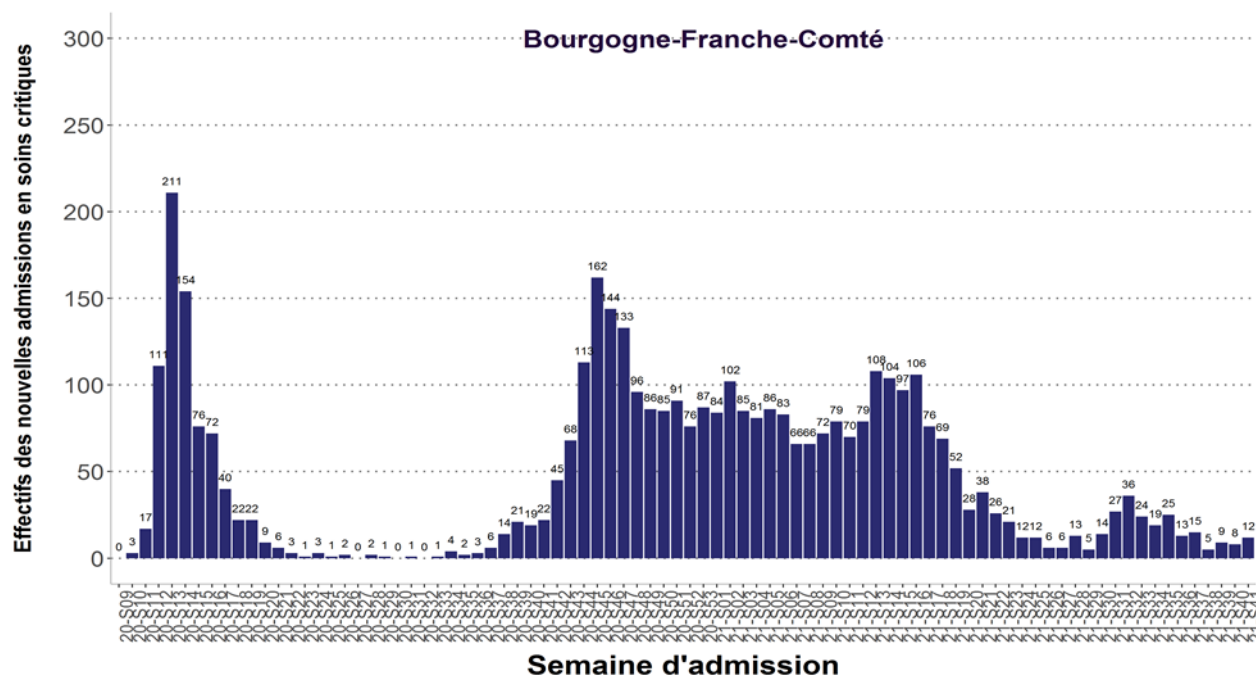


Figure 18 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, Bourgogne-Franche-Comté
(Source : SI-VIC, au 20/10/2021)



Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 19 : Taux de nouvelles hospitalisations (/10⁵ habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission, depuis S09-2020, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 20/10/2021)

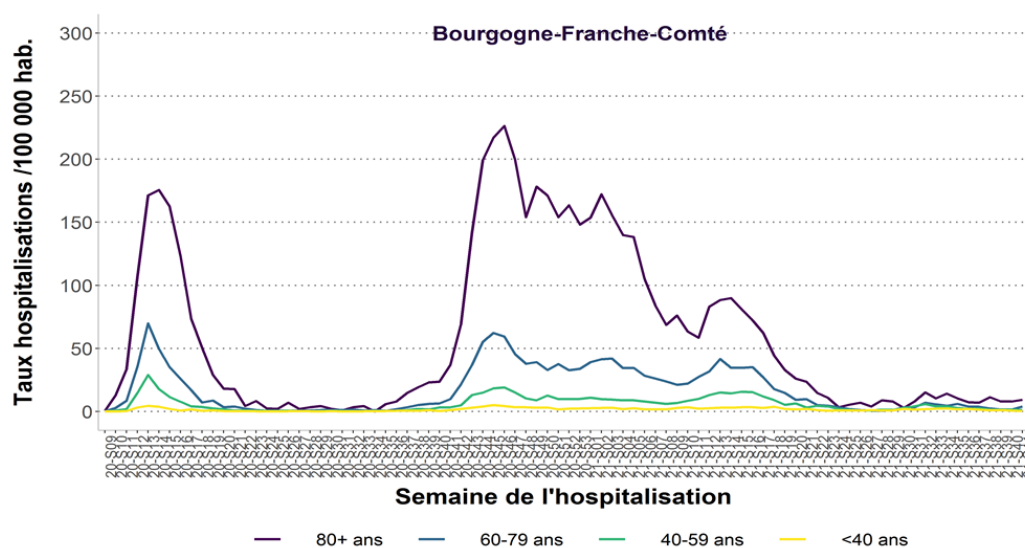


Figure 20 : Taux de nouvelles admissions en soins critiques (/10⁶ habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission, depuis S09-2020 Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 20/10/2021)

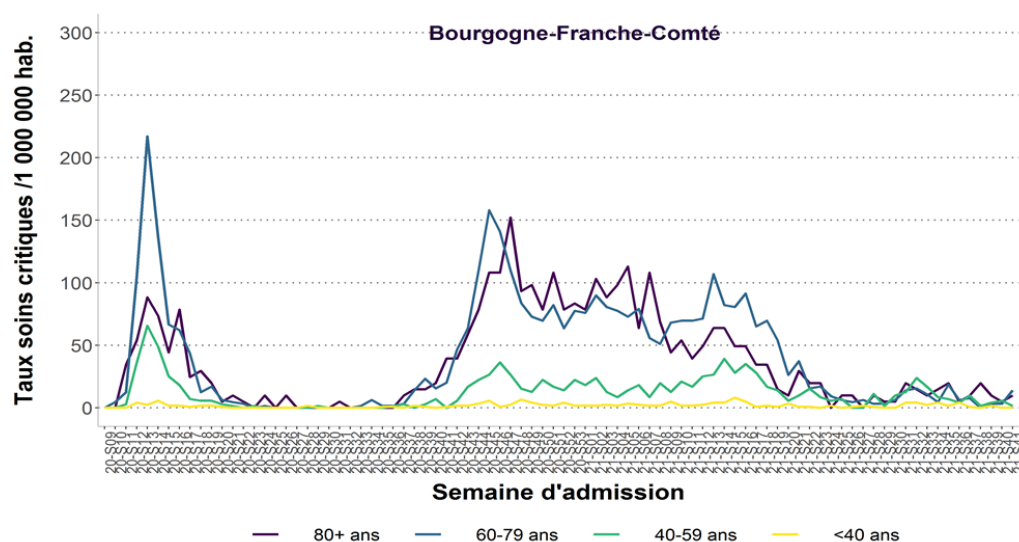
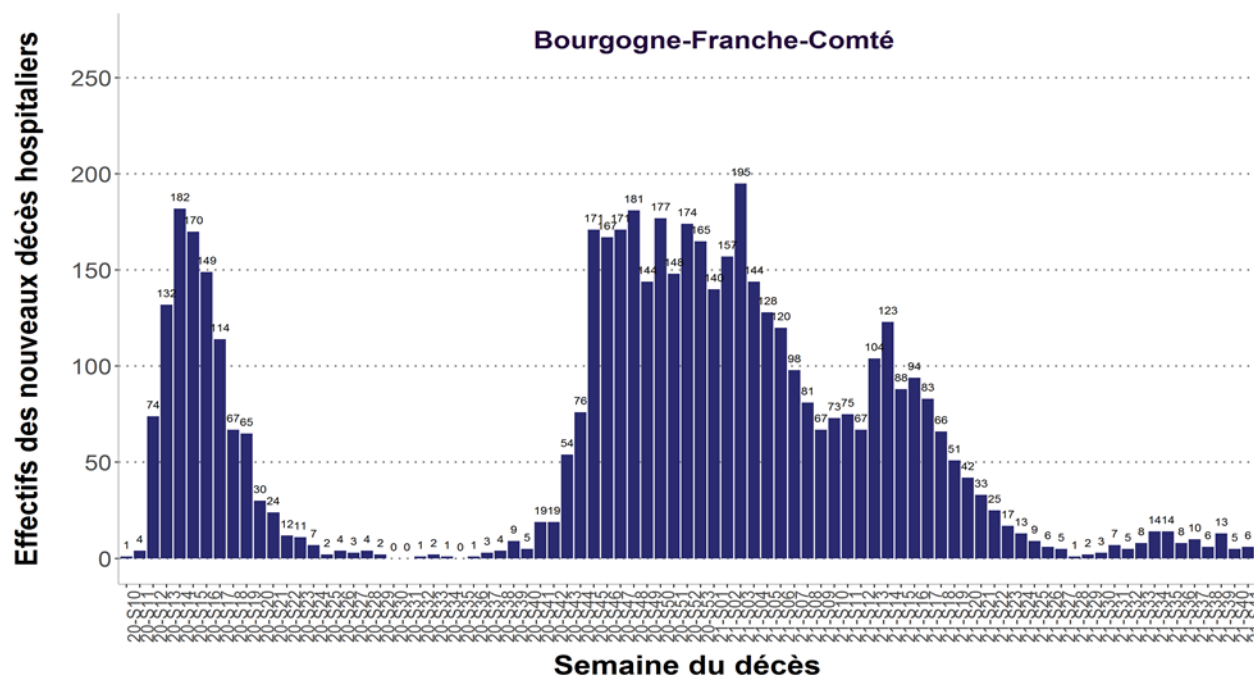


Tableau 4 : Nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, nombre de patients admis en services de soins critiques et décès pour COVID- 19 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 20/10/2021)

Classes d'âge	Hospitalisations en cours	Soins critiques en cours	Décès cumulés
9 ans ou -	0	0	0
10-19 ans	2	0	0
20-29 ans	1	1	4
30-39 ans	6	1	11
40-49 ans	14	5	28
50-59 ans	14	2	135
60-69 ans	21	5	443
70-79 ans	39	9	1 088
80-89 ans	41	2	2 056
90 ans +	11	0	1 173
Indeterminé	0	0	20
Total région	149	25	4 958

Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 21: Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission, Bourgogne-Franche-Comté
(Source : SI-VIC, au 20/10/2021)



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= 1 838) (Source : Inserm-CépiDC, du 01/03/2020 au 19/10/2021)

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	25	25	74	75	99	5
65-74 ans	59	22	209	78	268	15
75 ans ou plus	369	25	1096	75	1465	80
Tous âges	457	25	1381	75	1838	100

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)

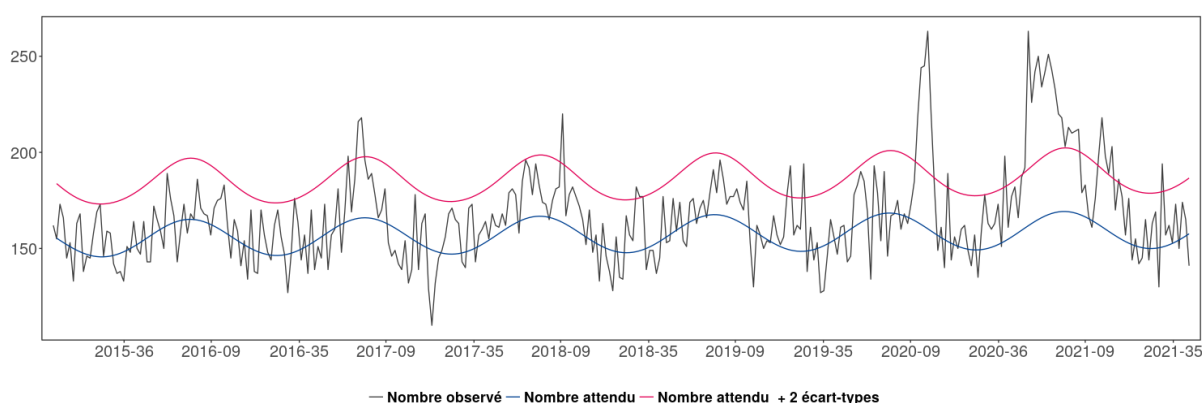
- Avec comorbidités : 75 % (n=1 381)
- Sans ou non renseigné : 25 % (n=457)

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

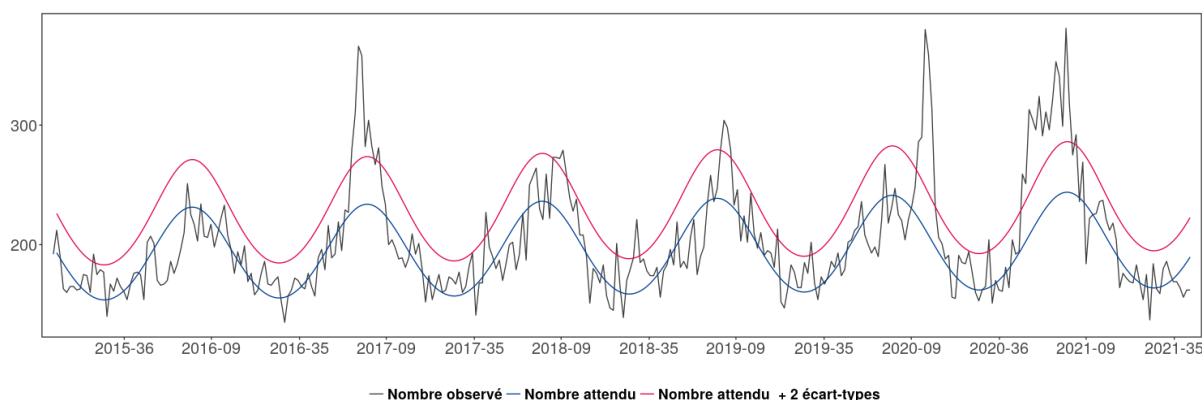
Mortalité toutes causes

Figure 22 : 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 40 - 2021 (Source : Insee, au 20/10/2021)

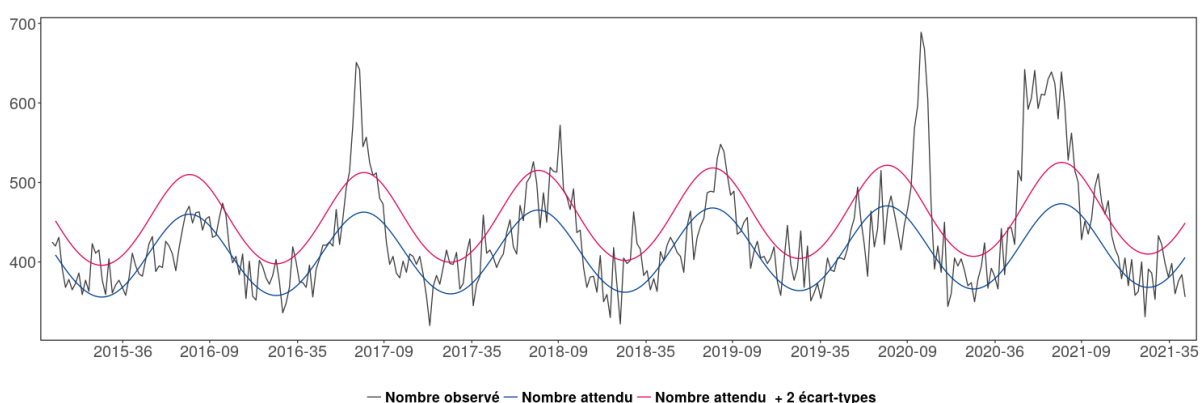
a. 65 - 84 ans



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 inclut 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.

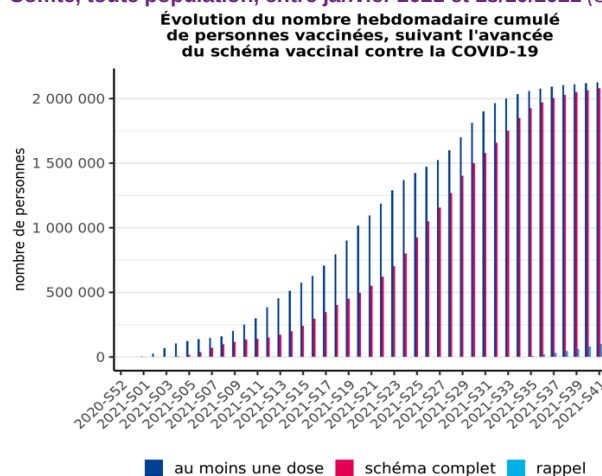
Le 18 octobre 2021 (données par date d'injection) en Bourgogne-Franche-Comté :

- **2 127 797** personnes (soit 76,5 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- **2 080 663** personnes (soit 74,8 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- **104 541** personnes (soit 3,8 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un rappel de vaccin contre la COVID-19

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

Départements	au moins 1 dose		schéma complet		rappel	
	nb de personnes	CV (%) population générale	nb de personnes	CV (%) population générale	nb de personnes	CV (%) population générale
Côte-d'or	404 730	76,0 %	393 042	73,8 %	19 407	3,6 %
Doubs	385 810	71,5 %	375 856	69,7 %	16 480	3,1 %
Jura	200 525	77,8 %	194 694	75,5 %	10 630	4,1 %
Nièvre	166 295	83,3 %	163 333	81,8 %	11 215	5,6 %
Haute-Saône	175 942	75,4 %	171 245	73,4 %	7 468	3,2 %
Saône-et-Loire	441 274	80,6 %	436 869	79,7 %	23 057	4,2 %
Yonne	251 128	75,6 %	245 333	73,9 %	11 689	3,5 %
Territoire de Belfort	102 093	72,8 %	100 291	71,6 %	4 595	3,3 %
Bourgogne-Franche-Comté	2 127 797	76,5 %	2 080 663	74,8 %	104 541	3,8 %

Figure 23 : Nombre hebdomadaire cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin, un schéma vaccinal complet ou un rappel contre la COVID-19 Bourgogne-Franche-Comté, toute population, entre janvier 2021 et 18/10/2021 (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 ou un rappel contre la COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté toute population et par type de vaccins. (Source : VAC-SI)

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	1 616 505	1 458 789	83 506	275 326	254 757	21 687	190 798	150 300	141	45 168	99	7

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>

Pour en savoir + sur la vaccination : [Vaccination Info Service](#)

Couverture vaccinale contre la COVID-19 des personnes précaires

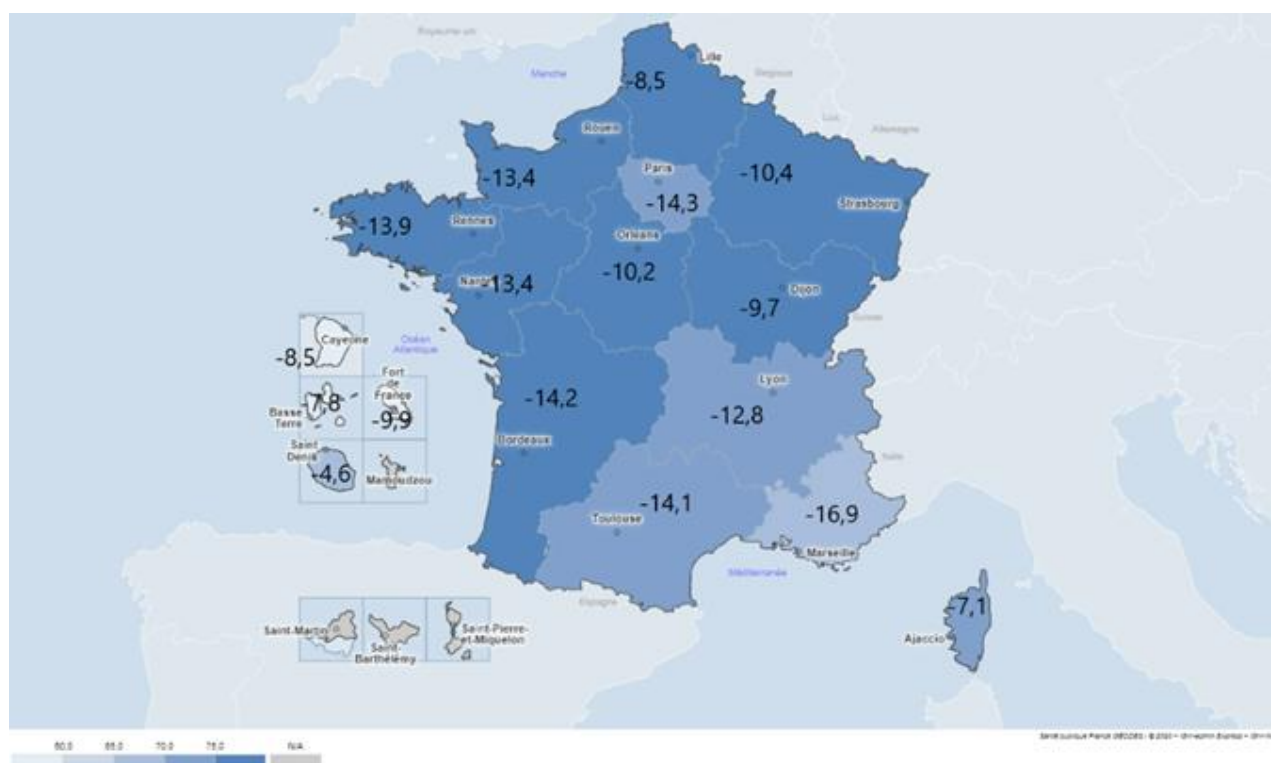
Résultats clés :

Une couverture vaccinale, parmi les personnes âgées de 18 ans, plus faible qu'en population générale :
74,9 % pour au moins une dose et 72,7 % pour la vaccination complète contre respectivement 89,3 % et 87,3 %

Une différence de couverture vaccinale avec la population générale plus marquée chez les jeunes :
-26,7 points chez les 18-24 ans et -19,9 points chez les 25-29 ans

L'analyse géographique montre que les couvertures vaccinales des personnes précaires les plus faibles étaient en Ile de France, dans les régions du quart Sud-Est de la France et dans les DOM. Dans toutes les régions, ces couvertures vaccinales étaient inférieures à celles en population générale. Les différences allaient de -4,6 points à la Réunion à -16,9 points dans la région Provence-Alpes-Côte d'Azur. En BFC, la différence était de -9,7 points (Figure 24).

Figure 24 : Couverture vaccinale de la vaccination complète contre la COVID-19 parmi les personnes précaires par région en France et différences entre la couverture vaccinale complète en population générale et dans la population précaire (Données du 27 décembre 2020 au 17 octobre 2021)

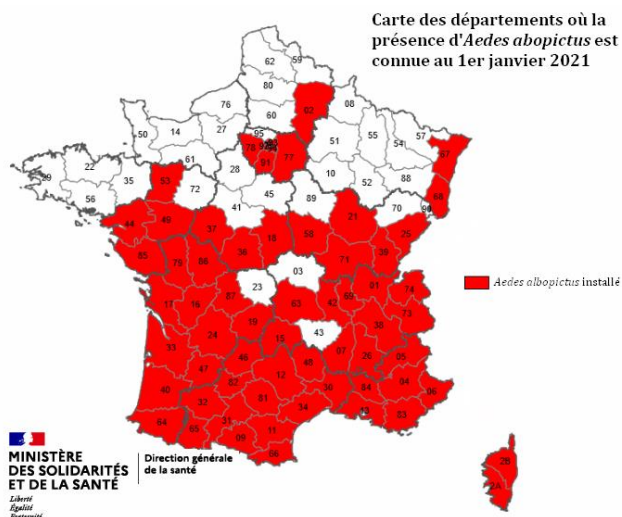


Surveillance renforcée du chikungunya, de la dengue et du virus Zika |

Au 1^{er} janvier 2021, le moustique *Aedes albopictus* (dit « moustique tigre »), vecteur des virus du chikungunya, de la dengue et des infections à virus Zika, est implanté dans 64 départements métropolitains. En Bourgogne-Franche-Comté, il est implanté et actif dans 5 départements : le Doubs (25) et le Jura (39) depuis fin 2020, la Côte-d'Or (21) et la Nièvre (58) depuis fin 2018 ; la Saône-et-Loire (71) depuis 2014. Du 1^{er} mai au 30 novembre 2021, dans ces départements, une surveillance renforcée du chikungunya, de la dengue et de l'infection à virus Zika est mise en place. Cette surveillance est basée sur :

- le dispositif de surveillance de la déclaration obligatoire (DO) de ces trois pathologies ;
- une analyse quotidienne des données des laboratoires Biomnis et Cerba pour identifier les cas qui n'auraient pas été signalés par le système DO.

Figure 25 : Départements où la présence du vecteur *Aedes albopictus* est connue



Du 1^{er} mai au 15 octobre 2021, **149 cas importés de dengue** ont été confirmés biologiquement en France métropolitaine, dont 131 dans des départements avec implantation documentée d'*Aedes albopictus* (Tableau 8). Ces cas étaient principalement en provenance de La Réunion. **Trois cas importés de chikungunya** ont également été confirmés biologiquement en France métropolitaine dans des départements avec implantation documentée d'*Aedes albopictus*.

A ce jour, **aucun cas importé d'infection à virus Zika** n'a été confirmé en France métropolitaine.

Un cas autochtone de dengue a été identifié dans le département du Var le 26 juillet 2021. Aucun autre cas n'a été identifié, y compris lors des enquêtes en porte à porte réalisées les 2 et 9 août. <https://www.paca.ars.sante.fr/var-demoustication-et-surveillance-renforcee-apres-la-detection-dun-cas-autochtone-de-dengue>

En Bourgogne-Franche-Comté, **5 cas importés de dengue** ont été confirmés biologiquement, dont 4 dans un département avec implantation documentée d'*Aedes albopictus*. Ces cas revenaient de La Réunion.

Tableau 8 : Nombre de cas confirmés importés de chikungunya, de dengue et de Zika, par région, France métropolitaine et pour les départements avec implantation documentée d'*Aedes albopictus* (du 1^{er} mai au 15 octobre 2021)

Région	Total France métropolitaine				Départements avec implantation documentée d' <i>Aedes albopictus</i>			
	Dengue	Chikungunya	Zika	Flavivirus*	Dengue	Chikungunya	Zika	Flavivirus*
Auvergne-Rhône-Alpes	18	0	0	0	18	0	0	0
Bourgogne-Franche-Comté	5	0	0	0	4	0	0	0
Bretagne	3	0	0	0	-	-	-	-
Centre-Val de Loire	0	0	0	0	0	0	0	0
Corse	1	0	0	0	1	0	0	0
Grand-Est	6	0	0	0	4	0	0	0
Hauts-de-France	2	0	0	0	0	0	0	0
Ile-de-France	40	1	0	0	38	0	0	0
Normandie	7	0	0	0	-	-	-	-
Nouvelle-Aquitaine	19	1	0	0	19	1	0	0
Occitanie	22	0	0	0	22	0	0	0
Pays-de-la-Loire	7	0	0	0	6	0	0	0
Provence-Alpes-Côte d'Azur	19	1	0	0	19	1	0	0
France	149	3	0	0	131	2	0	0

* Résultats sérologiques ne permettant pas de distinguer la dengue et le Zika.

| Surveillance renforcée du chikungunya, de la dengue et du virus Zika |

Le circuit de signalement des cas confirmés biologiquement par la déclaration obligatoire (DO) complétée par les médecins et les biologistes (quel que soit le département de domicile du patient) est présenté en figure 26.

Dans le cadre de la surveillance renforcée, la recherche d'une infection par le chikungunya, la dengue et le virus Zika doit se faire simultanément, même si l'hypothèse diagnostique privilégie l'une des 3 pathologies (Figure 27).

Figure 26 : Circuit de signalement des cas de chikungunya, de dengue et de Zika à l'attention des médecins et biologistes

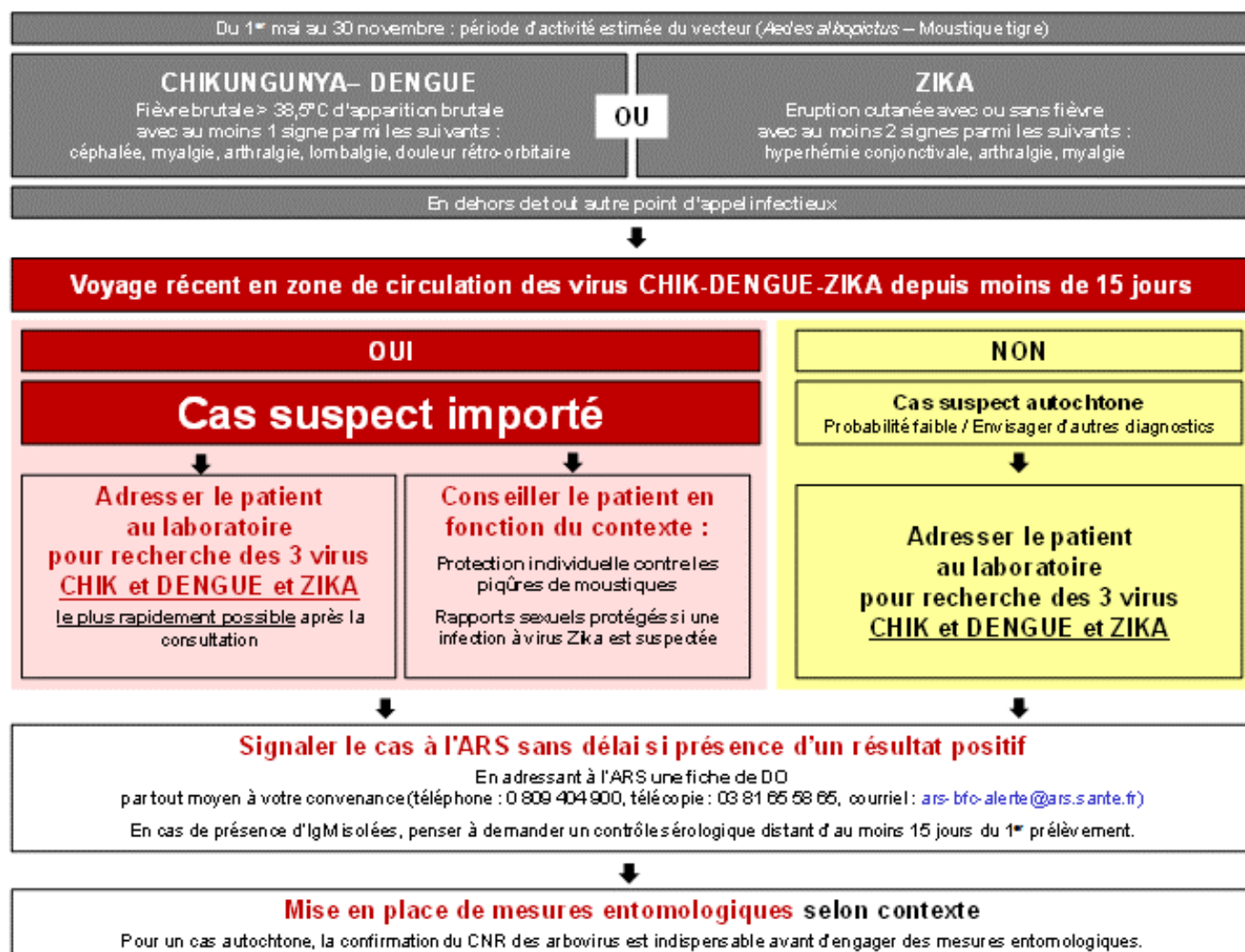


Figure 27 : Prescriptions d'examens biologiques en fonction de la date de début des signes

	DDS*	J+1	J+2	J+3	J+4	J+5	J+6	J+7	J+8	J+9	J+10	J+11	J+12	J+13	J+14	J+15	...
RT-PCR Sang (chik-dengue-zika)																	
RT-PCR Urine (zika)																	
Sérologie (IgM et IgG) (chik-dengue-zika)																	

* date de début des signes

 Analyse à prescrire



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

| 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
Marilène 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>