

# SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2021/44 du 4 novembre 2021

## POINTS D'ACTUALITÉS

Promouvoir la santé au sein des clubs sportifs ( <a href="#">lien</a> )	L'adoption des gestes barrières est un moyen efficace de lutter contre la transmission de la COVID-19, de la grippe et des virus de l'hiver (à la Une)	<b>COVID-19 en région :</b> Augmentation des taux d'incidence et de positivité
---	--	---

| A la Une |

### Contre le COVID-19, la grippe et les virus de l'hiver, gardons le réflexe des gestes barrières

D'après le [dernier bulletin de surveillance de la bronchiolite](#), on observe une augmentation, en semaine 43, de 25% des passages aux urgences pour cette pathologie chez les enfants de moins de 2 ans et de 22% des hospitalisations après passages aux urgences. Ce niveau de passages aux urgences est supérieur aux 3 années antérieures. Actuellement, 12 régions de France métropolitaine sont en phase épidémique dont la Bourgogne-Franche-Comté. Par ailleurs, une hausse des passages aux urgences a été également observée pour bronchite, grippe/syndrome grippal chez les adultes, pneumopathie et ORL chez les enfants. La gastro-entérite gagne aussi du terrain.

En effet, **ces virus n'ayant que peu ou très peu circulé l'année dernière**, les défenses immunitaires collectives naturelles sont moins solides cette année. Par exemple, les enfants nés après mars 2020, n'ayant pas été confrontés au virus de la bronchiolite peu présent l'an dernier, n'ont pas pu développer de défenses naturelles vis-à-vis de la maladie. L'absence d'immunité naturelle acquise en 2020-2021 pourrait également augmenter le risque de transmission du virus de la grippe, notamment chez les personnes les plus à risque. Ainsi, la circulation sur le territoire du virus de la bronchiolite et possiblement prochainement du virus de la grippe associée à la reprise de la vie sociale et au relâchement des gestes barrières font craindre des épidémies saisonnières de plus grande intensité cette année

**L'adoption des gestes barrières** est un moyen efficace de lutter contre la transmission de tous ces virus. Pourtant, dans l'enquête CoviPrev de Santé publique France, où 2 000 Français sont interrogés chaque mois, l'adhésion aux mesures de prévention contre le COVID-19 montre fin septembre un relâchement dans la continuité observée depuis la fin du dernier confinement :



Le port systématique du masque dans les lieux publics fermés est en baisse par rapport à mai (65 % vs 82 %).



Le lavage systématique des mains poursuit sa diminution : 59 % début septembre vs 63 % en mai.



Seuls 59 % des répondants déclarent saluer systématiquement sans serrer la main et éviter les embrassades (vs 72 % en mai)



Même si les températures extérieures sont plus fraîches, il ne faut pas oublier d'aérer les pièces de son

logement, de son bureau ou de sa voiture. Ce geste semble peu à peu entrer dans les habitudes. Lors de cette même enquête, 45 % des répondants déclarent aérer leur logement systématiquement toutes les heures pendant quelques minutes, soit une augmentation de 6 points par rapport à mai.



Seuls 53 % des Français se couvrent systématiquement avec un bras lorsqu'ils toussent ou éternuent, selon une récente enquête Ifop.

L'Institut Pasteur, précise, dans sa dernière modélisation épidémiologique du SARS-CoV-2, que même chez les vaccinés, et encore plus chez les non-vaccinés, les gestes barrières sont à maintenir pour réduire la transmission du virus.

Après deux ans d'une communication principalement axée sur le rappel et la pédagogie des gestes en période de COVID-19, l'objectif de cette campagne est de remobiliser le plus grand nombre et d'ancrer les gestes barrières dans notre vie quotidienne. Un véritable enjeu, alors que la population a déjà été très sollicitée sur ces gestes barrières et qu'un sentiment de lassitude tend à se généraliser.

#### Pour en savoir plus :

<https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2021/contre-le-covid-19-la-grippe-et-les-virus-de-l-hiver-gardons-le-reflexe-des-gestes-barrieres>

Enquête CoviPrev, résultats en France de la vague 28 :

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/documents/enquetes-etudes/comment-evolue-la-sante-mentale-des-francais-pendant-l-epidemie-de-covid-19-resultats-de-la-vague-28-de-l-enquete-coviprev>

Enquête Ifop : <https://www.ifop.com/publication/les-europeens-et-le-respect-des-gestes-barrieres-le-grand-relachement/>

Modélisation Institut Pasteur : <https://modelisation-covid19.pasteur.fr/evaluate-control-measures/impact-partially-vaccinated-population>

# 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 Outre-mer : Mayotte en phase épidémique depuis la semaine 42

### En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ L'activité de SOS Médecins et des services d'urgences de la région liée à la grippe est actuellement faible et stable, elle reste dans les tendances des deux saisons précédentes (figures 1 et 2). Aucun cas grave de grippe n'a été signalé par les 8 services de réanimation sentinelles.

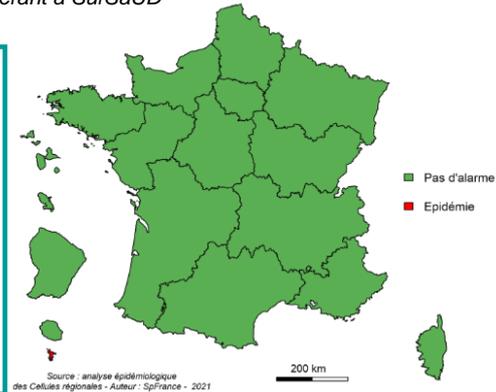


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 04/11/2021

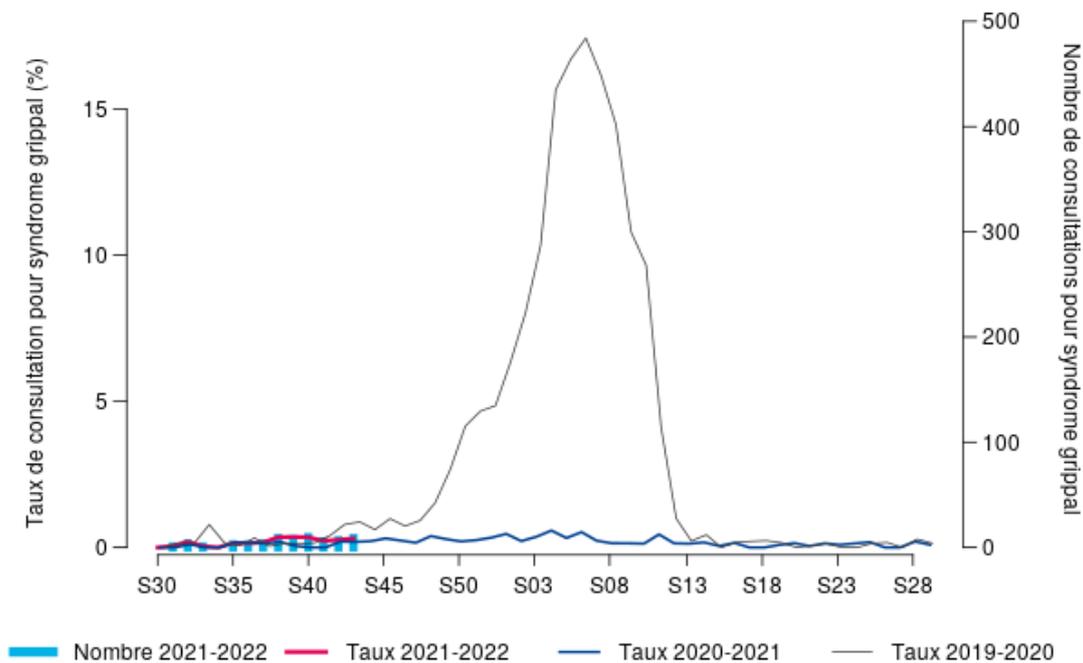
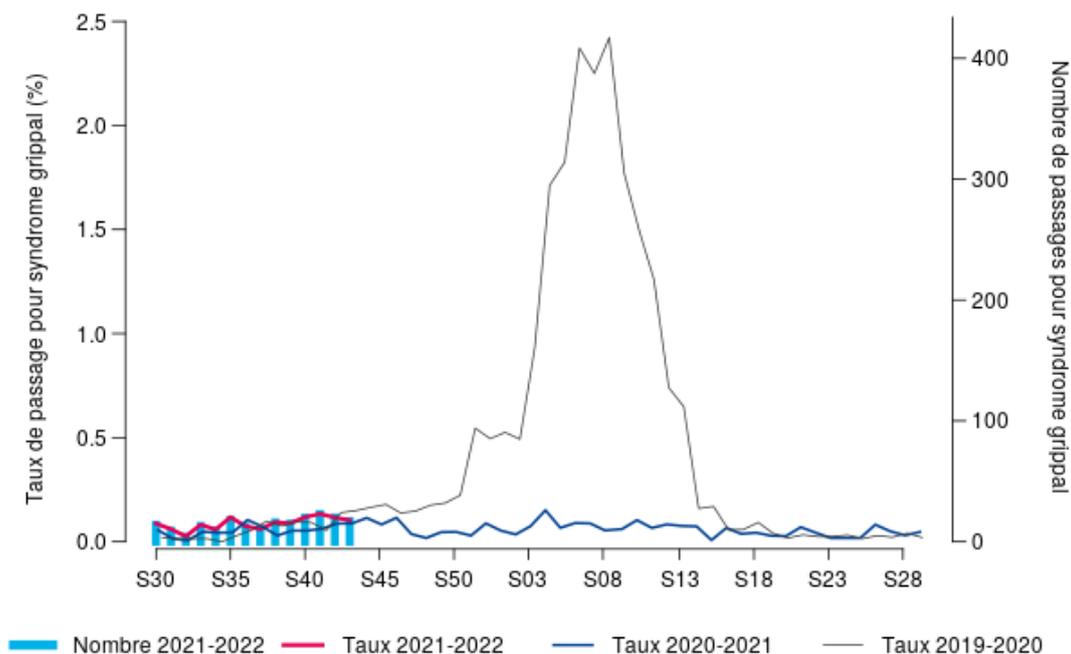


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 04/11/2021



## | 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 adhérent à SurSaUD®

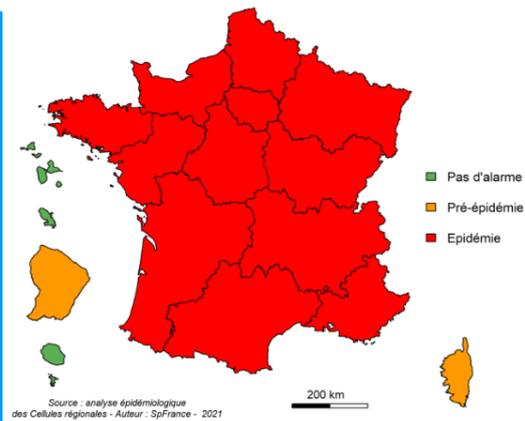
### Commentaires :

#### Au niveau national :

- ▶ Poursuite d'une forte augmentation des indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans
- ▶ Toutes les régions de France métropolitaine sont en phase épidémique

#### En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ Les indicateurs des associations SOS Médecins décrivent une très nette hausse cette semaine au-delà des valeurs observées les 2 saisons précédentes (figure 3).
- ▶ L'activité des services d'urgences poursuit son augmentation avec des valeurs supérieures à celle des 2 saisons précédentes à cette même période (figure 4).



Source : analyse épidémiologique des Cellules régionales - Auteur : SpFrance - 2021

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 04/11/2021

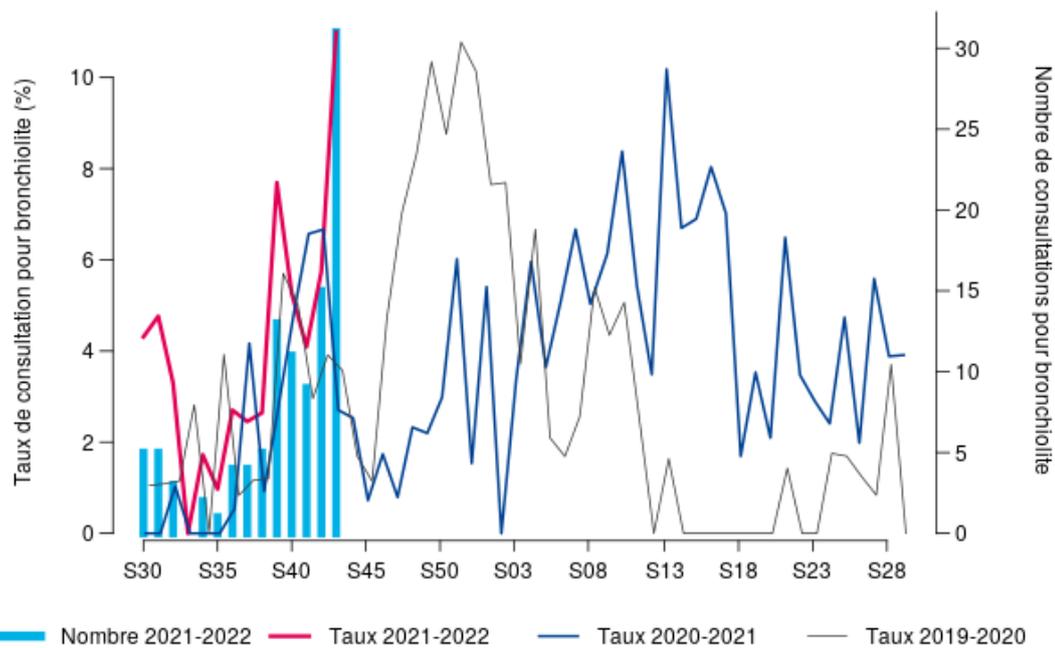
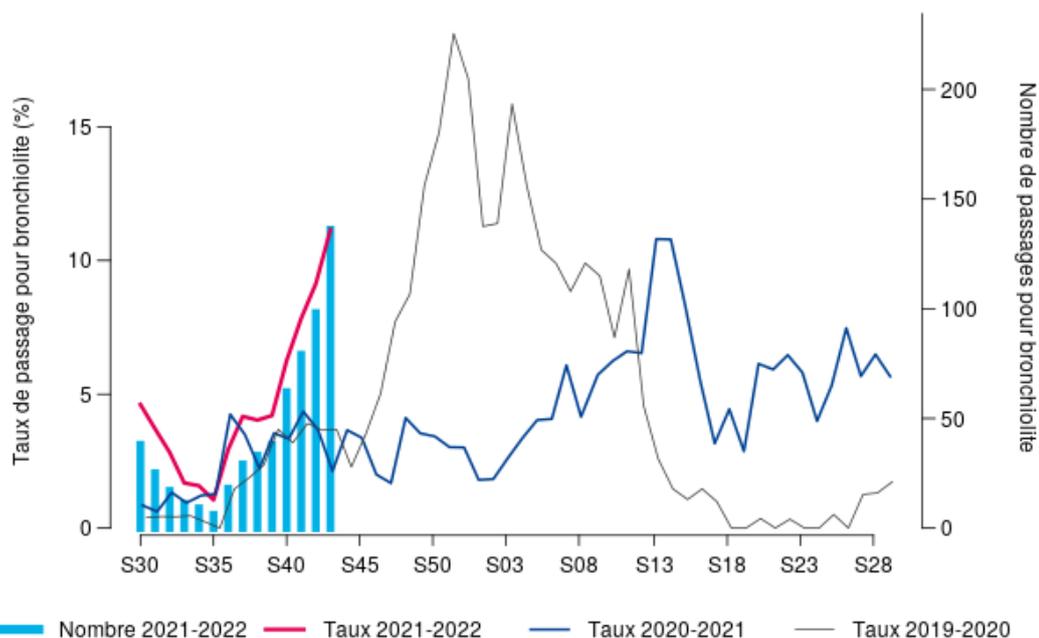


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 04/11/2021



## | Les gastroentérites aiguës |

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

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

### Commentaires :

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. Cette semaine, les indicateurs décrivent une activité modérée sur une grande partie du territoire et élevée (activité des urgences) en Ile-de-France, Occitanie, Guadeloupe et à La Réunion.

En Bourgogne-Franche-Comté, le pourcentage de gastroentérites parmi les diagnostics réalisés par SOS Médecins diminue légèrement (figure 5) ainsi que celui des services d'urgences hospitalières (figure 6).

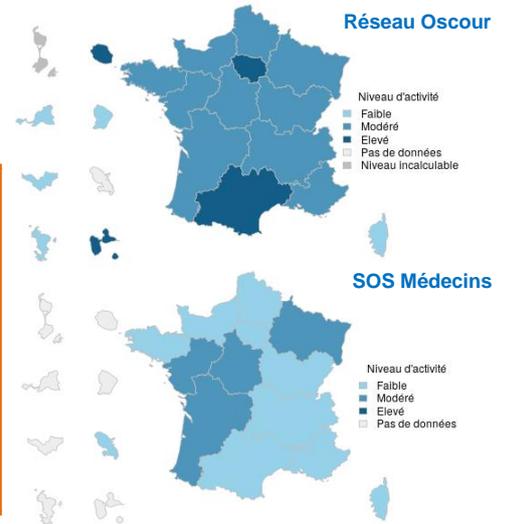


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 04/11/2021

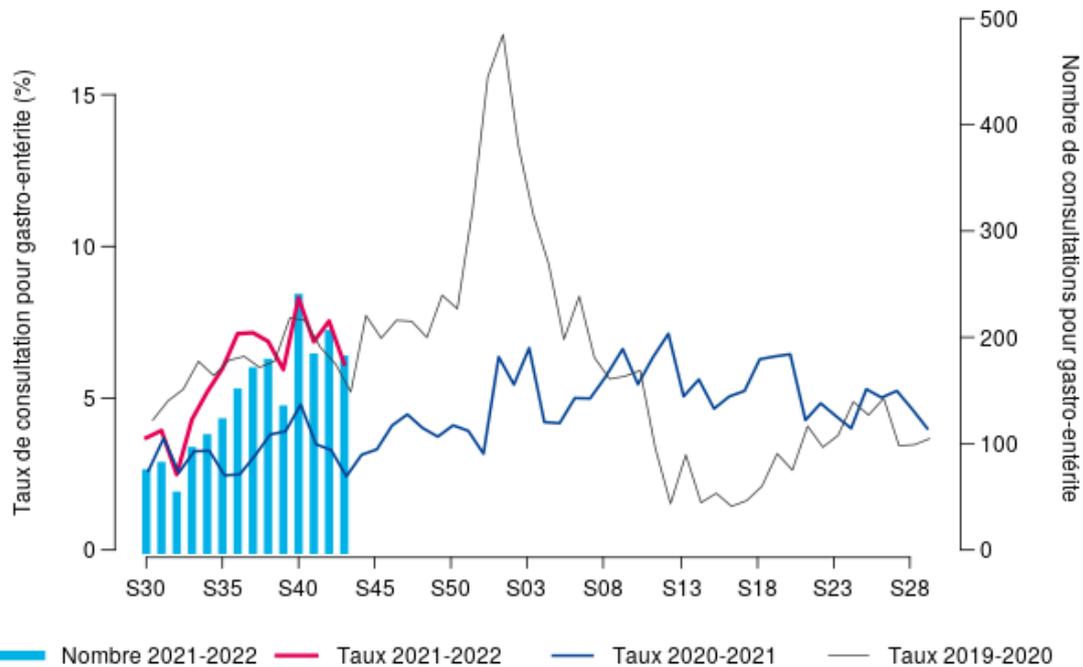
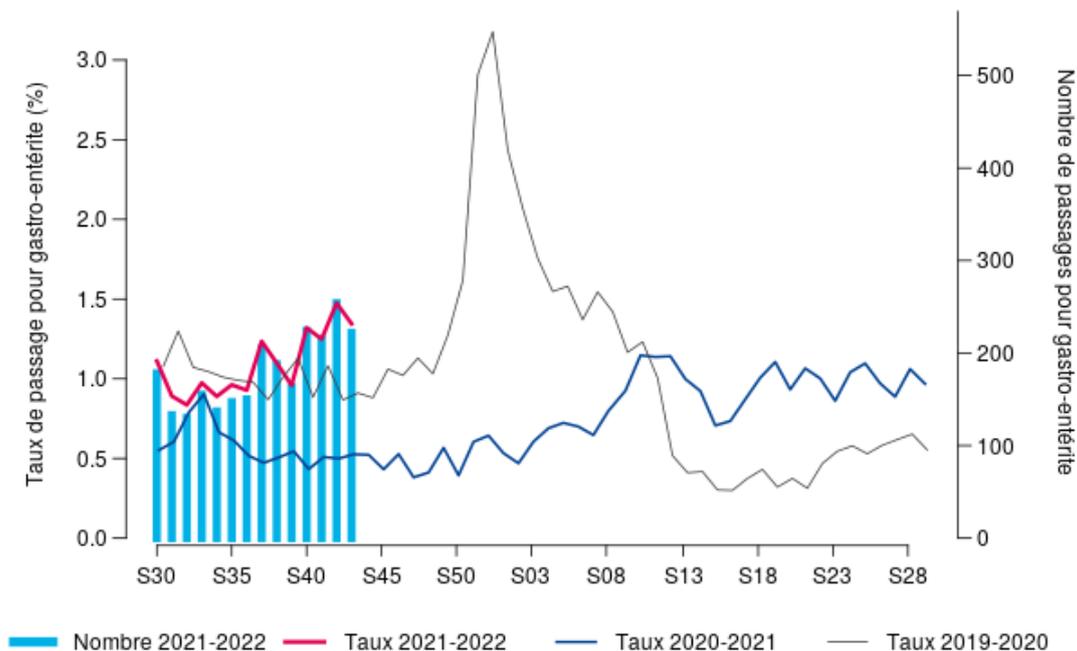


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 04/11/2021



## | 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 04/11/2021**

	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	30	0	16	0	9	0	4	0	13	0	25	0	10	0	20	127	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	11	0	2	0	1	0	3	0	2	0	3	0	2	30	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 :

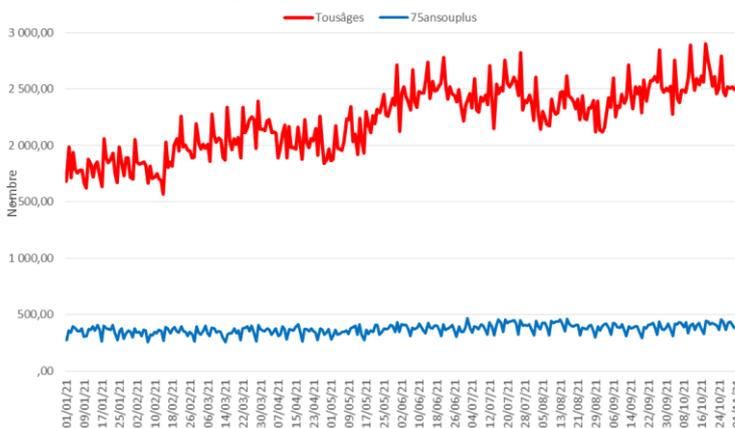
L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 7) et des associations SOS Médecins (figure 8) ne montre pas d'augmentation globale inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté.

Le mouvement de grève des associations SOS Médecins le 27/09/2021 explique la diminution brusque et ponctuelle (figure 8).

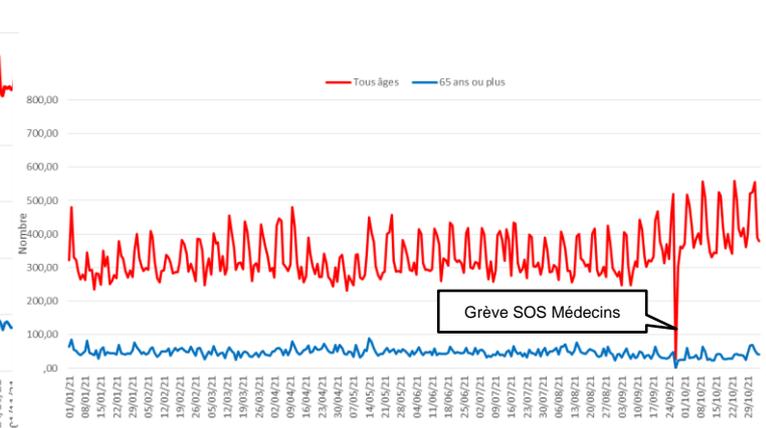
### Complétude :

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 augmentation en Bourgogne-Franche-Comté : taux d'incidence de 44/10<sup>5</sup> habitants (vs. 33/10<sup>5</sup> habitants en S-1, soit +34 %) et taux de positivité de 2 % (vs. 1,3 % en S-1, +50 %). Le taux de dépistage poursuit sa baisse (2 242 vs. 2 519 en S-1, soit -11%), très certainement en lien avec le déremboursement des tests entré en vigueur le 15 octobre (fin de semaine 41). Le taux d'incidence chez les 65 ans et plus est en légère augmentation, tout comme le taux de positivité.

Le nombre de nouvelles hospitalisations est en légère hausse tandis que le nombre de nouvelles admissions en soins critiques est en baisse cette semaine. Le nombre de foyers déclarés par les établissements médico-sociaux (ESMS) est faible.

A l'échelle départementale : Les taux d'incidence départementaux sont compris entre 10,5/10<sup>5</sup> habitants (Nièvre) et 92,7/10<sup>5</sup> habitants (Jura).

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

- Nombre de cas confirmés en S43 : **1 220** (911 en S42)
- Taux d'incidence en S43 : **43,8/10<sup>5</sup>** habitants (32,7/10<sup>5</sup> en S42)
- Taux de dépistage en S43 : **2 242,3/10<sup>5</sup>** habitants (2 519,3/10<sup>5</sup> en S42) : **-11%**
- Taux de positivité en S43 : **1,95 %** (1,30 % en S42)
- Taux de tests positifs criblés en S43 : **46,6 %**
  - Mutation E484K détectée parmi les tests la recherchant : 0,2 % (0 % en S42)
  - Mutation E484Q détectée parmi les tests la recherchant : 3,1 % (1,1 % en S42)
  - Mutation L452R détectée parmi les tests la recherchant : **97,4 %** (97,9 % en S42)

### Surveillance en ville

- **SOS Médecins** : **72 /10 000** actes pour suspicion de COVID-19 en S43 (115 en S42) : **-37,4 %**

### Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

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

- 1 foyer épidémique en cours (avec au moins 3 cas confirmés)
- Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, **23 301** cas confirmés (dont 15 370 résidents)

### Surveillance à l'hôpital

- **Urgences** : **43/10 000** passages pour suspicion de COVID-19 en S43 (42 en S42) **+2,4 %**
- **Hospitalisations pour COVID-19** :  
En semaine 43 :
  - **80** nouvelles hospitalisations (S42 : 57)
  - **10** nouvelles admissions en services de soins critiques (S42 : 17)
  - **6** décès (S42 : 5)Au 3 novembre :
  - **181** personnes en cours d'hospitalisation (au 27 octobre : 143 personnes)
  - **29** personnes en services de soins critiques (au 27 octobre : 32 personnes)
- **Cas graves de COVID-19 admis en réanimation** :
  - **66 %** 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 : au 3 novembre => **4 967** décès cumulés à l'hôpital et **2 307** décès cumulés en ESMS
- 87 % des personnes décédées à l'hôpital avaient 70 ans ou plus
- 1 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S43 (3 en S42)
- Mortalité toutes causes : pas d'excès de mortalité (Insee) en S42

### Vaccination

Au 2 novembre :

- **2 140 701** personnes (soit 76,9 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- **2 098 287** personnes (soit 75,4 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- **157 854** personnes (soit 5,7 % 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 43 (du 25 au 31 octobre 2021), 1 220 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 43,8 pour 100 000 habitants, le taux de positivité était de 1,95 %.

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)

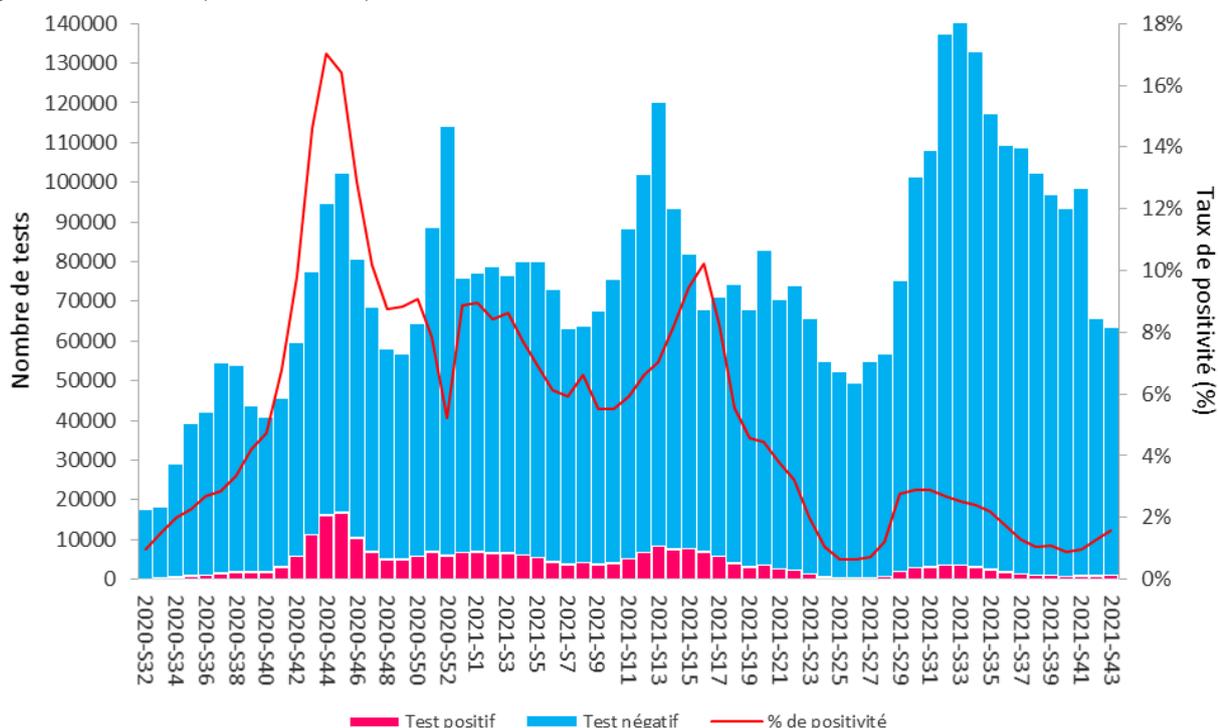
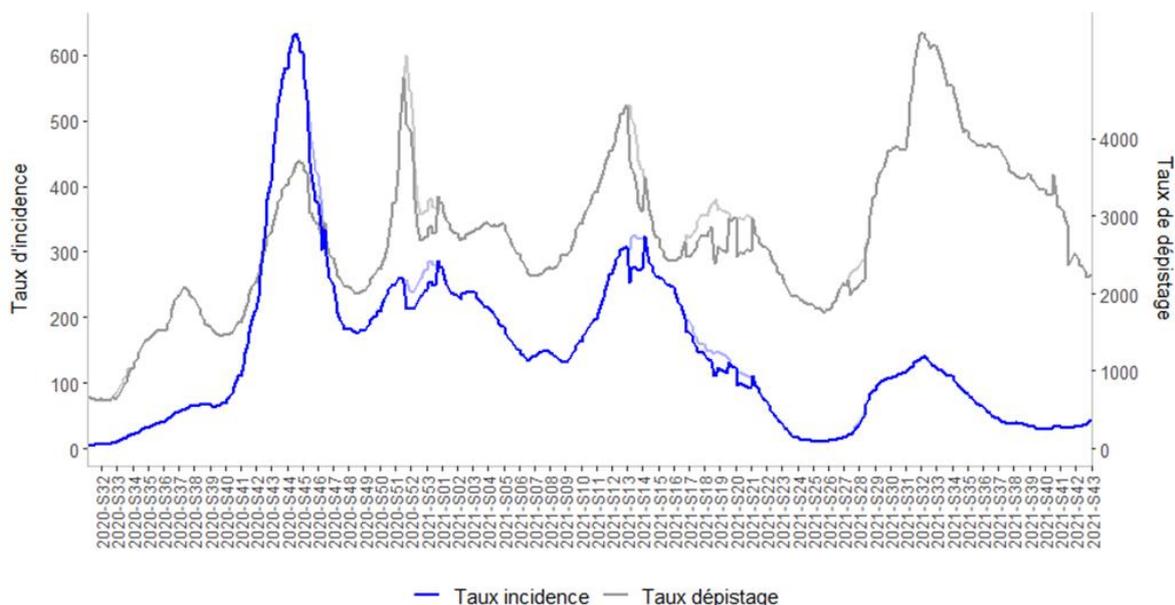


Figure 10 : Évolution hebdomadaire du taux de dépistage et du taux d'incidence de l'infection au SARS-CoV-2, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

\* 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](#)).



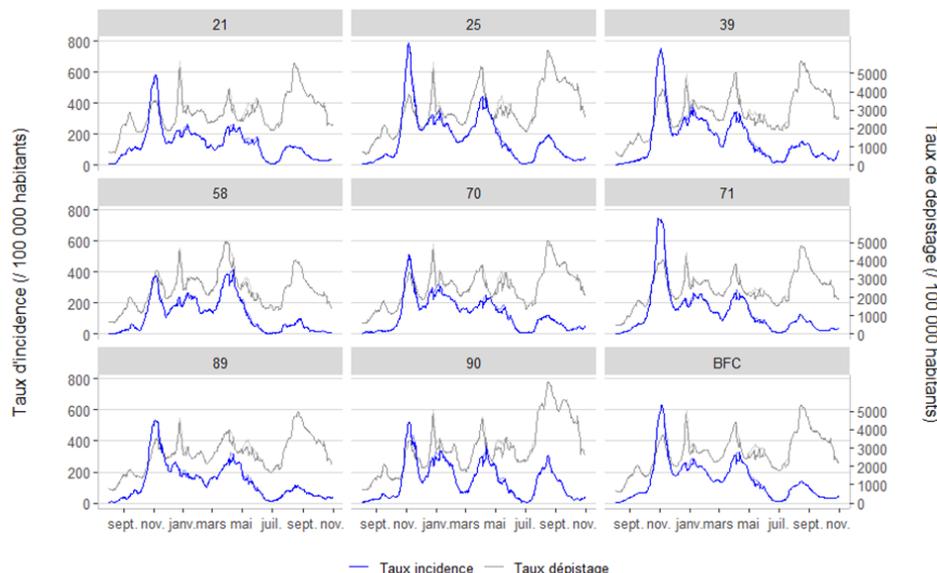
Source : SIDEP

# Surveillance virologique

## Au niveau départemental

- Les taux d'incidence départementaux sont compris entre 10,5/10<sup>5</sup> habitants (Nièvre) et 92,7/10<sup>5</sup> habitants (Jura) (Figure 11).
- Les taux de positivité sont compris entre 0,74 % (Nièvre) et 3,53 % (Jura) (Source : SI-DEP).

Figure 11 : 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 : SISEP

## Variants préoccupants et à suivre du SARS-CoV-2

De nombreux variants du SARS-CoV-2 circulent aujourd'hui sur le territoire, dont certains sont qualifiés de « variants préoccupants (VOC) » car leur impact (sur le plan de la transmissibilité, de la virulence ou de l'échappement immunitaire potentiel) justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion spécifiques au niveau national, dans l'objectif de contenir leur progression. Des détails sur le sujet sont disponibles sur le site de Santé publique France.

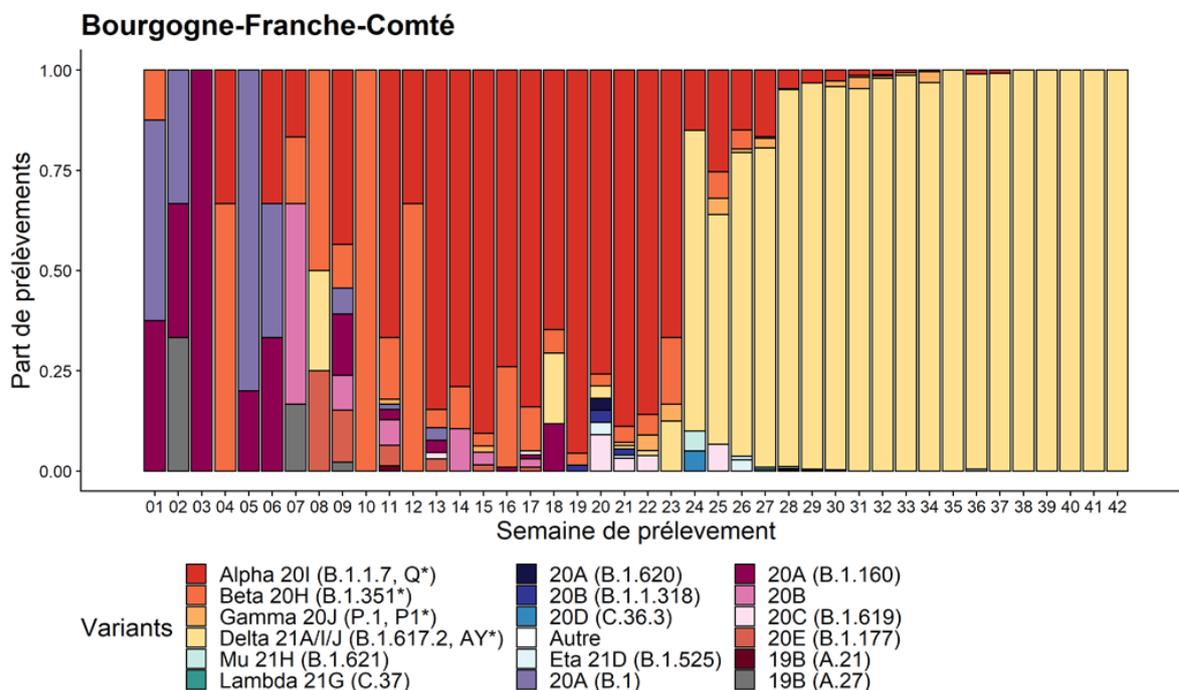
À ce jour, quatre variants ont été qualifiés de préoccupants (VOC) en raison de leur transmissibilité augmentée et/ou d'un risque d'échappement à la réponse immunitaire, d'après l'analyse de risque [l'analyse de risque conjointe par le Centre national de référence des virus respiratoires et Santé publique France](#).

En semaine 43 :

**En France** : le variant Delta était identifié dans **100 % des séquences** interprétables en **France métropolitaine** ainsi qu'en **Outre-mer**.

**En Bourgogne-Franche-Comté** : parmi l'ensemble des tests positifs pour le SARS-CoV-2 en, 689 tests RT-PCR et antigéniques ont été criblés, soit 46,6 % des tests positifs. La part de mutation L452R détectée parmi les criblages la recherchant cette semaine est de **97,4%** (633/650).

Figure 12 : Evolution hebdomadaire de la proportion des variants séquencés en Bourgogne Franche-Comté (données EMERGEN au 01/11/2021)



## 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 6 semaines demeure faible (Figure 13). En S42, une légère augmentation du nombre de signalement est observée.
- Au total, dans la région, **11 épisodes** (dont 1 foyer - 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 2).

Figure 13 : 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 03/11/2021)

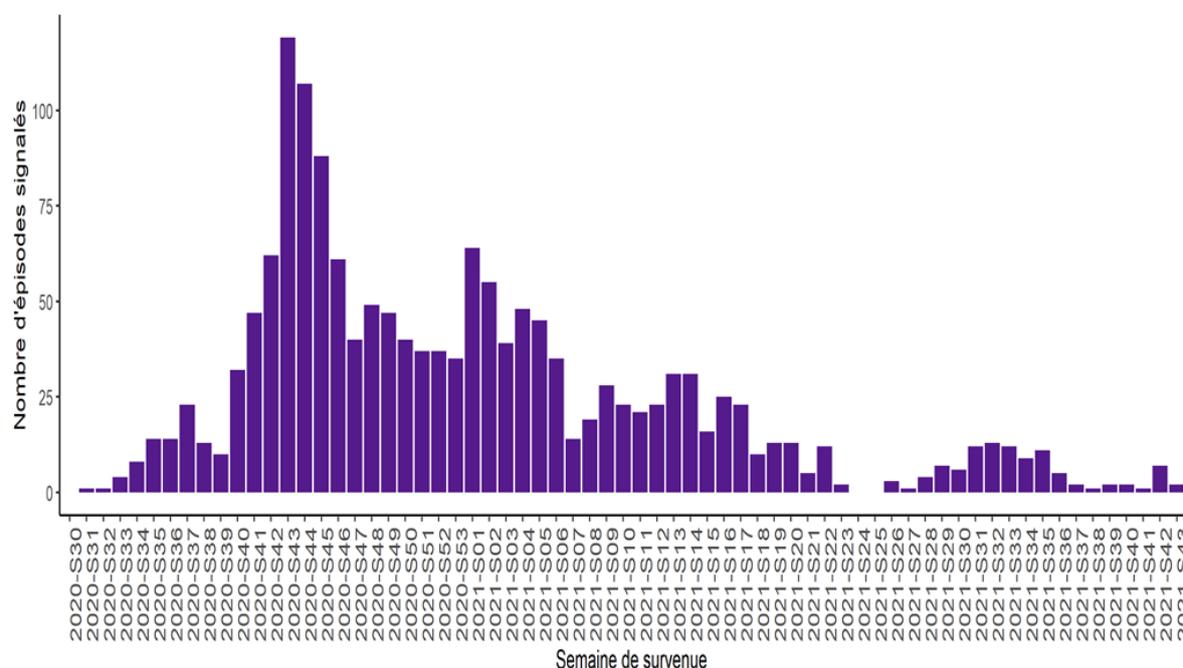


Tableau 2 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 31/10/2021, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 03/11/2021)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	214	2 423	357	1 185
Doubs	124	1 557	395	1 016
Jura	117	979	142	557
Nièvre	70	949	118	396
Haute-Saône	79	1 207	247	502
Saône-et-Loire	236	3 061	647	1 594
Yonne	211	2 016	254	890
Territoire de Belfort	33	401	124	260
<b>Total région</b>	<b>1 084</b>	<b>12 593</b>	<b>2 284</b>	<b>6 400</b>

## Surveillance en ville

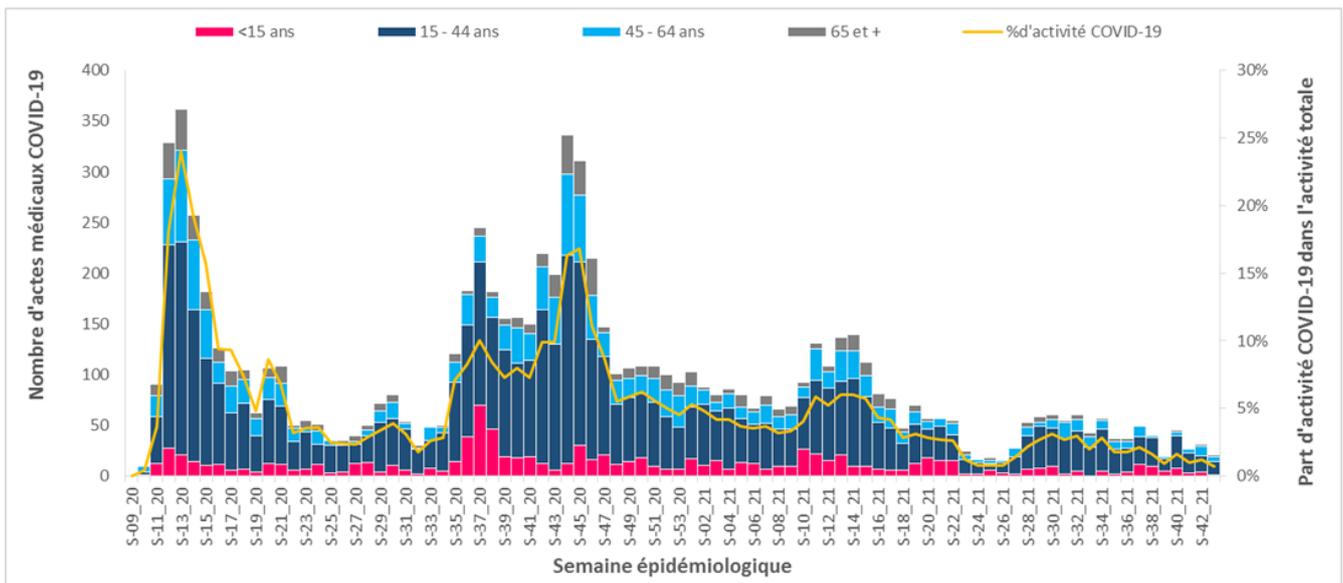
### Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

#### 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 légèrement (0,7 % en S43 vs. 1,2 % en S42).
- La majorité des actes pour suspicion de COVID-19 concerne les 15-44 ans (13 actes soit 61,9 % en S43).

Figure 14 : 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 04/11/2021)



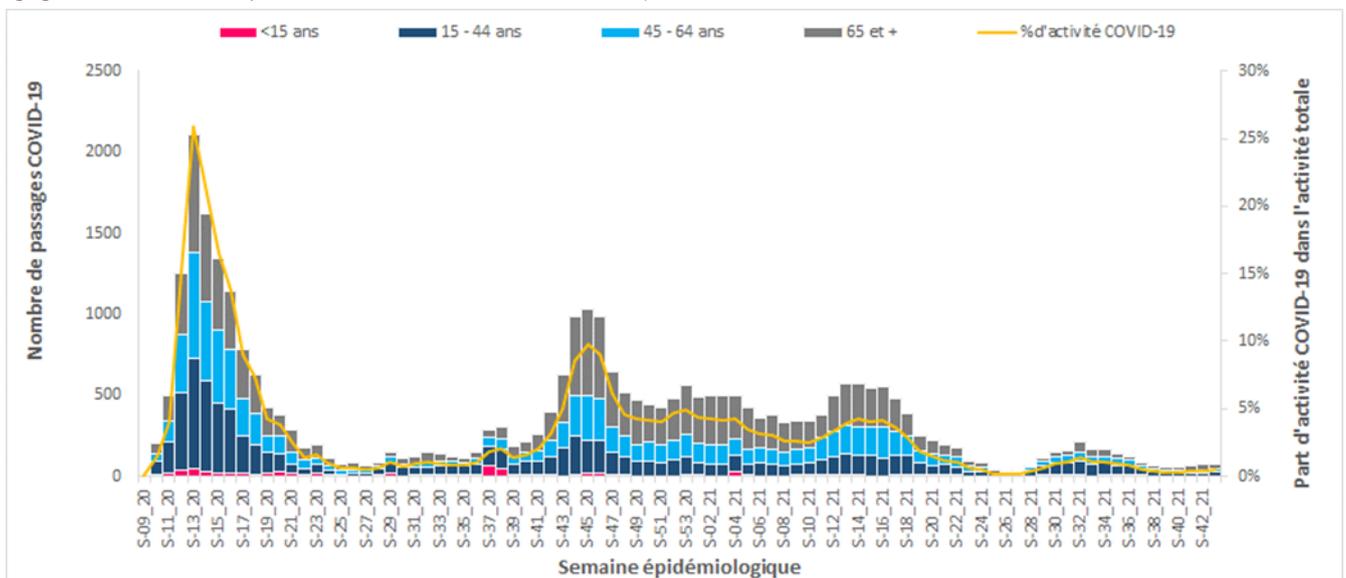
## Surveillance à l'hôpital

### 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 (0,5 % en S43 et 0,4 % en S42).
- En S43, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (31 passages soit 41,3 %), suivis de manière égale pour les 15-44 ans et les 45-64 ans (21 passages soit 28,0 %).

Figure 15 : 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 04/11/2021)



## 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 43, il y a eu 80 nouvelles hospitalisations, dont 10 en services de soins critiques ;
- En semaine 43, il y a eu 6 décès hospitaliers. 87 % des personnes décédées au cours de leur hospitalisation avaient 70 ans ou plus ;
- Au 3 novembre 2021, 181 patients sont en cours d'hospitalisation, dont 29 en services de soins critiques ;
- Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, 26 238 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 3 958 ayant effectué au moins un séjour en services de soins critiques ; 4 967 sont décédés, et 21 098 sont retournés à domicile.

Figure 16 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 03/11/2021)

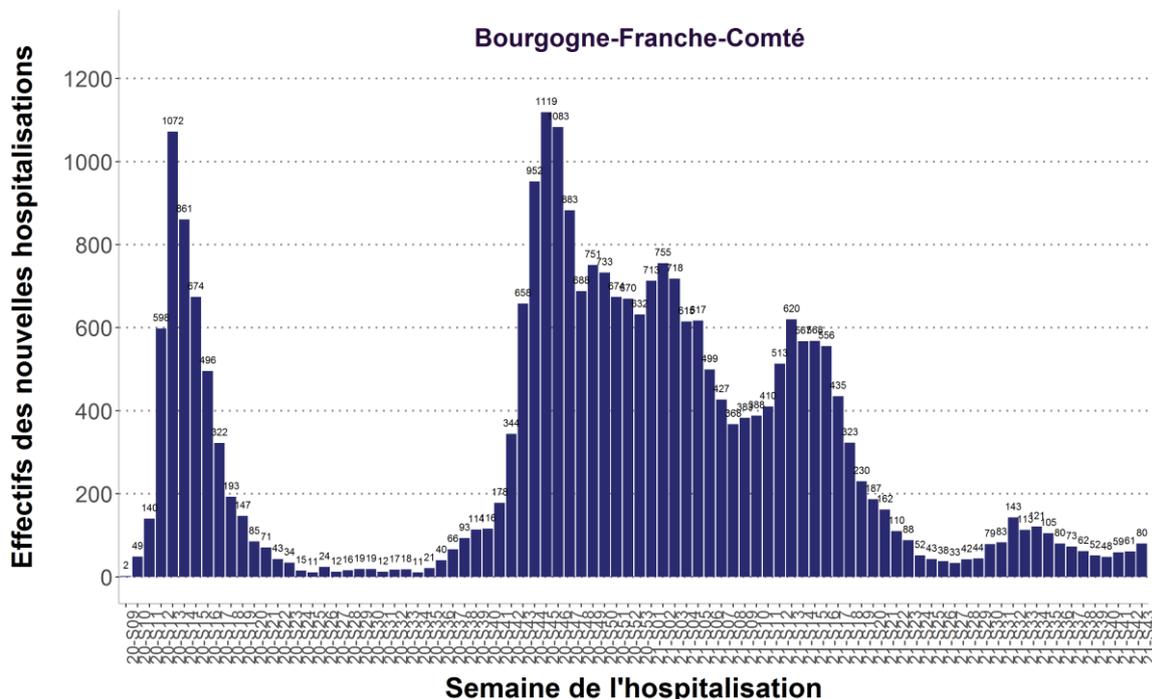


Figure 17 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 03/11/2021)

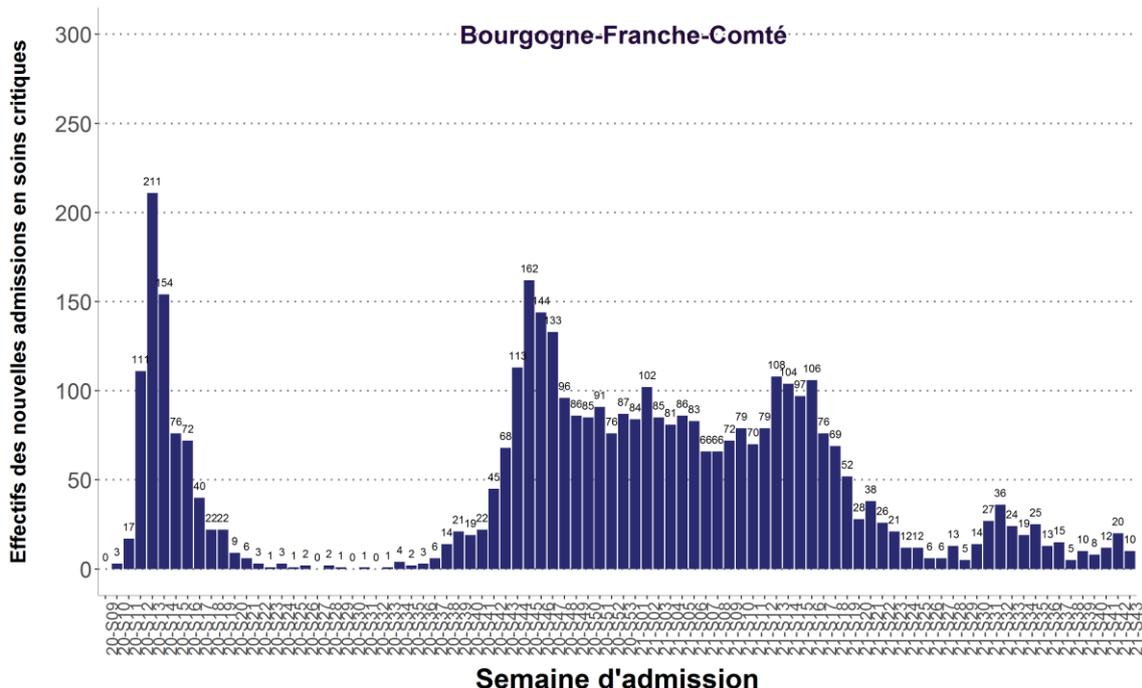


Figure 18 : Taux de nouvelles hospitalisations ( $10^5$  habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission, depuis S09-2020, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 03/11/2021)

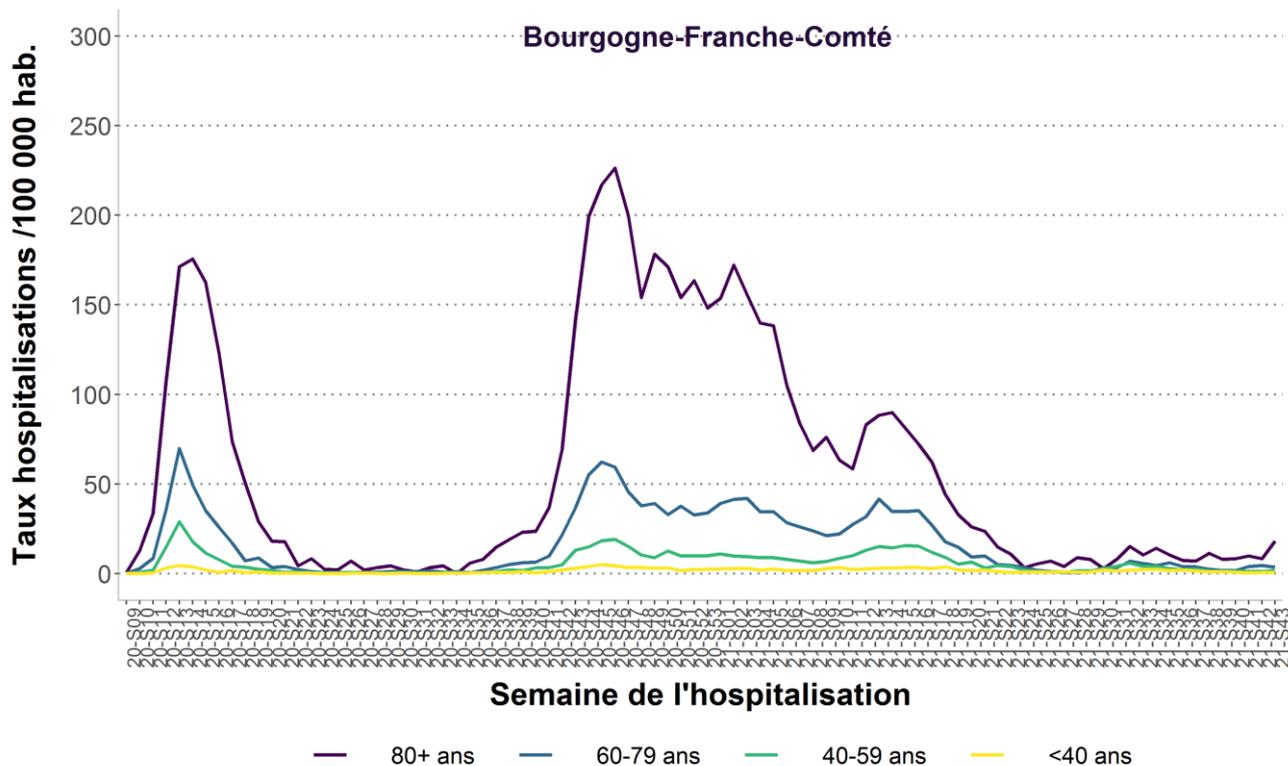
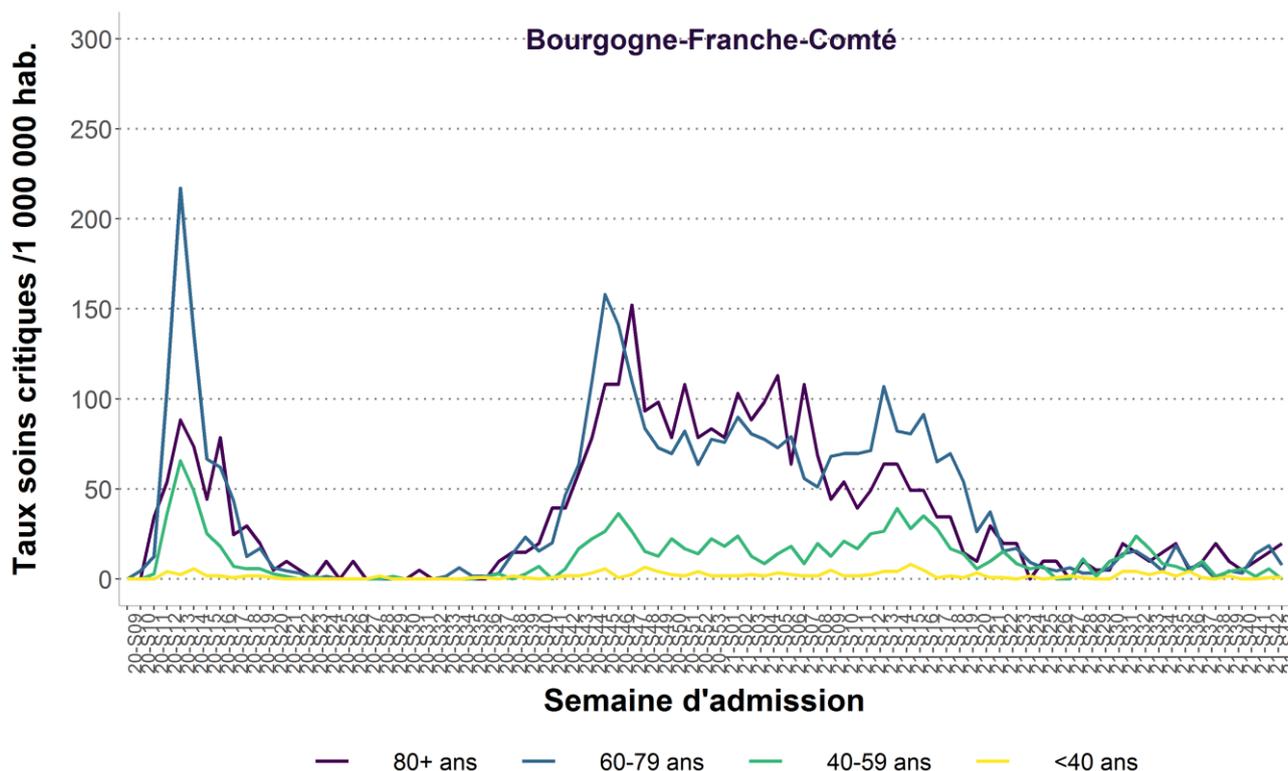


Figure 19 : Taux de nouvelles admissions en soins critiques ( $10^6$  habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission, depuis S09-2020 Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 03/11/2021)

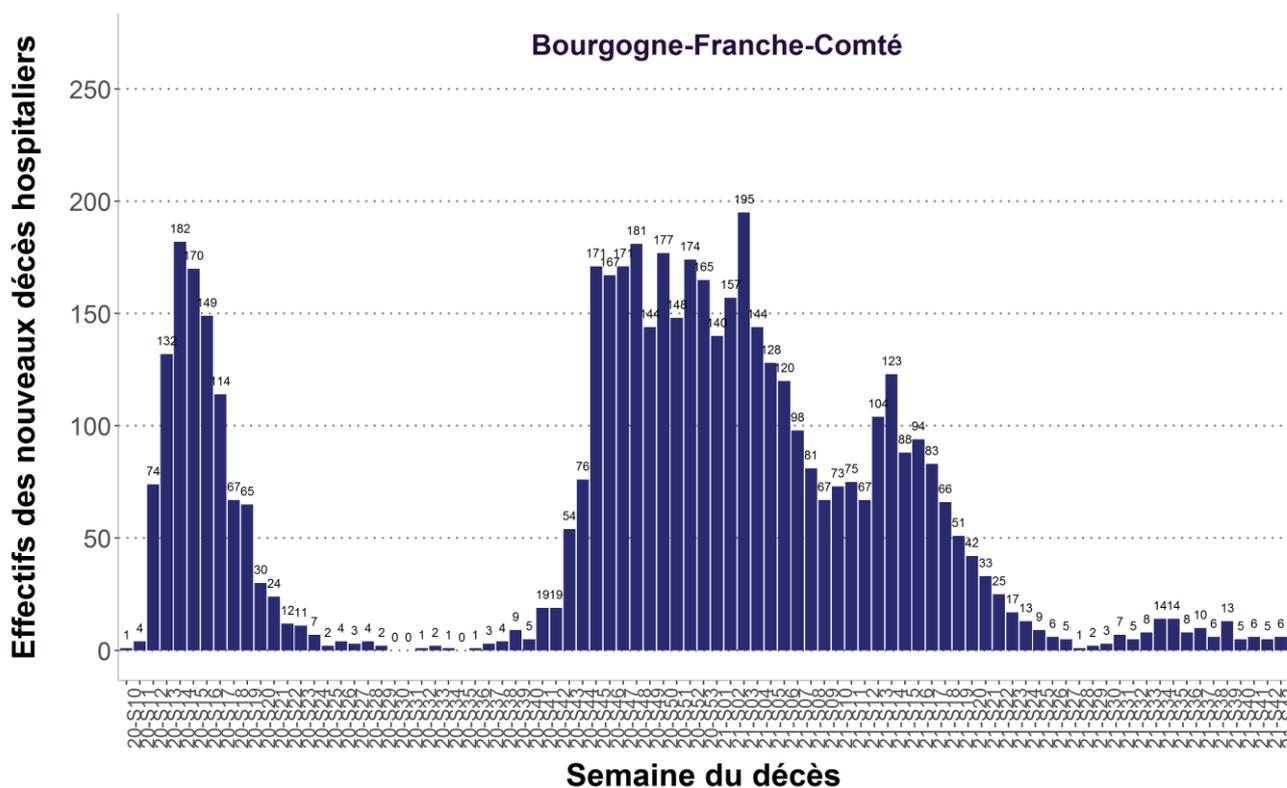


## Surveillance à l'hôpital (suite)

Tableau 3 : 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 03/11/2021)

Classes d'âge	Hospitalisations en cours	Soins critiques en cours	Décès cumulés
9 ans ou -	2	0	0
10-19 ans	1	0	0
20-29 ans	1	0	4
30-39 ans	4	1	11
40-49 ans	12	2	28
50-59 ans	17	3	135
60-69 ans	30	7	444
70-79 ans	47	11	1 089
80-89 ans	45	4	2 059
90 ans +	22	1	1 177
Indeterminé	0	0	20
<b>Total région</b>	<b>181</b>	<b>29</b>	<b>4 967</b>

Figure 20 : Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 03/11/2021)



# Surveillance de la mortalité

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

Tableau 4 : Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès (N= 1 842) (Source : Inserm-CépiDC, du 01/03/2020 au 02/11/2021)

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	61	23	209	77	270	15
75 ans ou plus	369	25	1098	75	1467	80
<b>Tous âges</b>	<b>459</b>	<b>25</b>	<b>1383</b>	<b>75</b>	<b>1842</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 4)

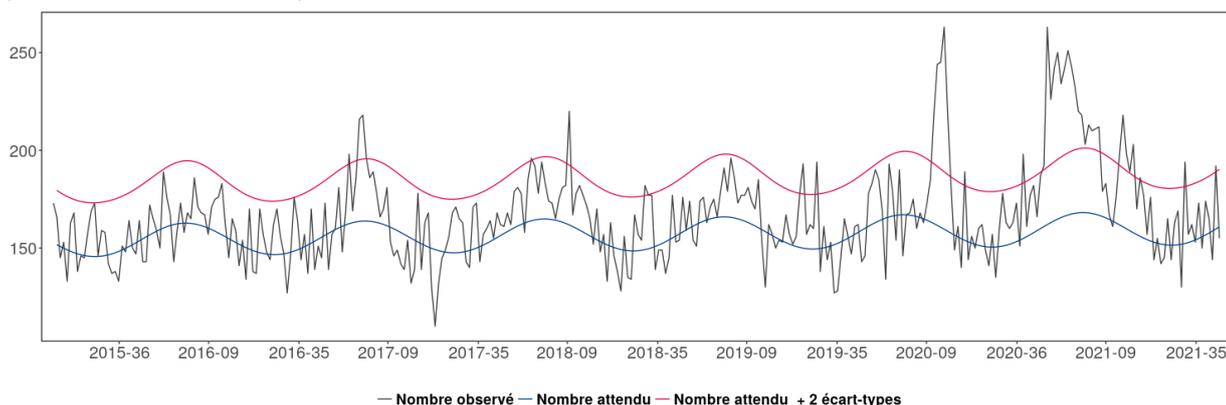
- Avec comorbidités : 75 % (n=1 383)
- Sans ou non renseigné : 25 % (n=459)

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

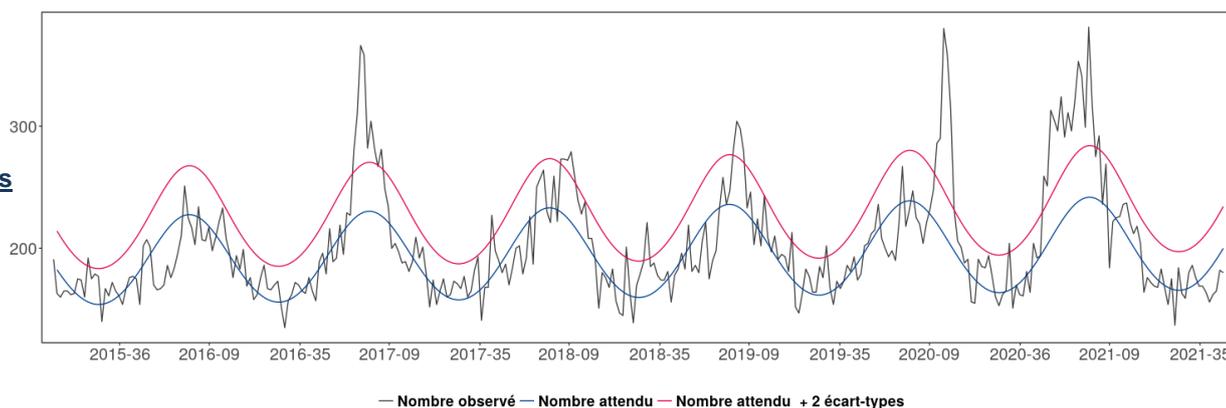
## Mortalité toutes causes

Figure 21 : 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 42 - 2021 (Source : Insee, au 03/11/2021)

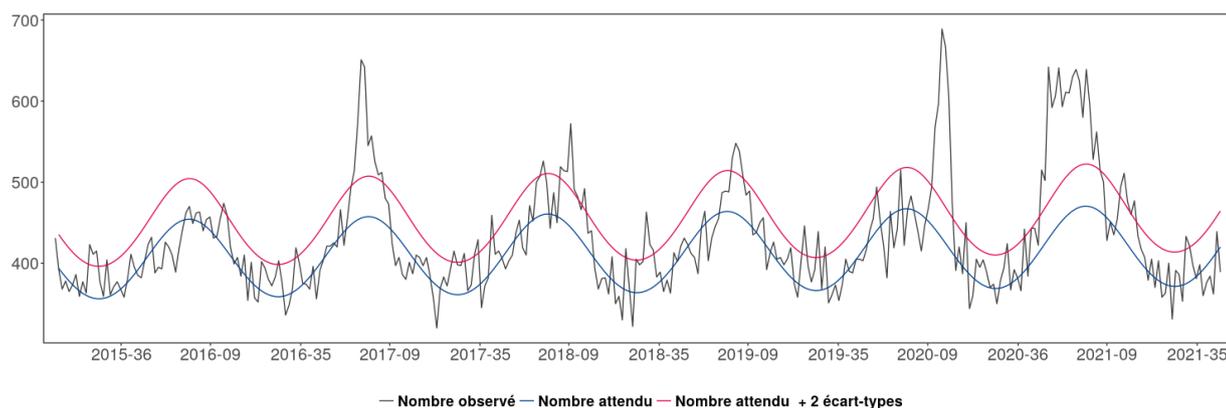
### a. 65 - 84 ans



### 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.

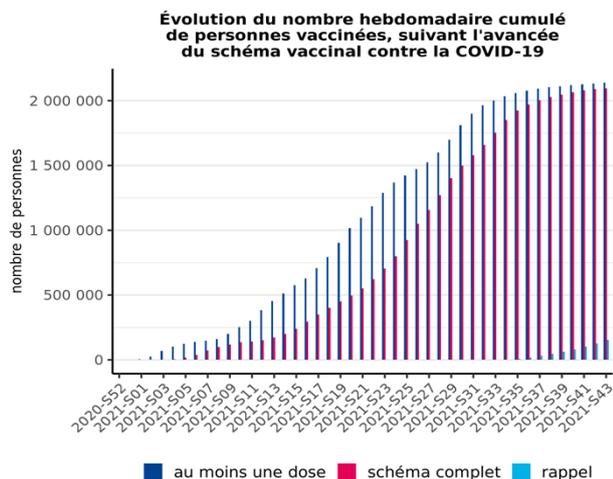
Le 2 novembre 2021 (données par date d'injection) en Bourgogne-Franche-Comté :

- **2 140 701** personnes (soit 76,9 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- **2 098 287** personnes (soit 75,4 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- **157 854** personnes (soit 5,7 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un rappel de vaccin contre la COVID-19

Tableau 5 : 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	407 041	76,4 %	396 222	74,4 %	28 836	5,4 %
Doubs	388 818	72,1 %	379 732	70,4 %	24 455	4,5 %
Jura	201 777	78,3 %	196 349	76,1 %	14 734	5,7 %
Nièvre	167 140	83,7 %	164 472	82,4 %	16 503	8,3 %
Haute-Saône	176 911	75,9 %	172 527	74,0 %	11 892	5,1 %
Saône-et-Loire	443 510	81,0 %	439 980	80,3 %	35 424	6,5 %
Yonne	252 633	76,1 %	247 610	74,6 %	19 069	5,7 %
Territoire de Belfort	102 871	73,4 %	101 395	72,4 %	6 941	5,0 %
<b>Bourgogne-Franche-Comté</b>	<b>2 140 701</b>	<b>76,9 %</b>	<b>2 098 287</b>	<b>75,4 %</b>	<b>157 854</b>	<b>5,7 %</b>

Figure 22 : 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 02/11/2021 (Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France)



## Types de vaccins

Tableau 6 : 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
<b>Bourgogne-Franche-Comté</b>	1 627 208	1 474 964	132 744	277 451	258 498	22 479	190 823	150 325	142	45 219	103	7

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>

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

