

# SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2021/48 du 3 décembre 2021

## POINTS D'ACTUALITÉS

Prévalence et incidence des formes précoces de démence et comorbidités associées : une étude à partir du système national des données de santé ([lien](#))

Nommé « Omicron », ce nouveau variant a été classé comme préoccupant par l'OMS le 26 novembre dernier (à la Une)

**COVID-19 en région :**  
Augmentation des taux d'incidence et de positivité

| A la Une |

### Point sur le variant du SARS-CoV-2 Omicron (21K, B.1.1.529)

Le 23 novembre 2021, un nouveau variant a été identifié à partir des données partagées sur la base de données internationales [GISAID](#). Bien que majoritairement détecté en Afrique du Sud, ce variant pourrait circuler dans d'autres pays voisins. Des cas importés ont été rapportés par des pays d'Europe et du reste du monde, dont 8 cas identifiés en France au 2/12 à 16h (le 1<sup>er</sup> à la Réunion le 29 novembre). Nommé « Omicron », il a été classé comme variant préoccupant (*Variant Of Concern* ou VOC) par l'OMS le 26 novembre en raison de la présence de mutations d'intérêt et de sa progression récente en Afrique du Sud, malgré l'absence à ce jour de données sur son impact en santé publique. Les connaissances sur ce variant restent en effet encore incomplètes à ce stade et ses potentiels effets sur l'épidémie sont en cours d'évaluation, mobilisant Santé publique France, le Centre National de Référence (CNR) des Virus des infections respiratoires et les partenaires du consortium EMERGEN en lien avec la communauté scientifique internationale.

Nous savons à ce jour que le variant Omicron présente 32 mutations, insertions ou délétions de la protéine Spike dont notamment la mutation N501Y qui a été associée à l'augmentation de la transmissibilité des variants alpha, bêta et gamma. D'autres mutations pourraient avoir un impact sur l'efficacité de la réponse immunitaire. Il comporte également des mutations peu détectées jusqu'ici. Les effets potentiels de chacune de ces mutations mais également leur effet combiné sont à l'étude.

Le variant Omicron peut être suspecté lorsque les trois mutations présentes dans la stratégie de criblage actuel ne sont pas retrouvées. Cela constitue un signal d'autant plus si le patient rapporte un voyage dans les 14 jours qui permet de repérer les prélèvements suspects. Ceux-ci font alors l'objet d'un séquençage complet du génome viral qui seul permet de confirmer la

présence de ce variant.

Le suivi en temps réel de l'ensemble des résultats de séquençage produits au niveau national permet de détecter l'émergence éventuelle de ce nouveau variant en France. La surveillance des variants sur le territoire national repose sur une stratégie à plusieurs niveaux :

- le criblage systématique des tests positifs permettant une surveillance réactive ;
- le séquençage complet du génome viral, dans le cadre de la stratégie déployée par le consortium EMERGEN, et notamment les enquêtes Flash ;
- une surveillance épidémiologique renforcée et multisources permettant de repérer tout signal épidémiologique (hausse de l'incidence, par exemple) qui pourrait constituer également une alerte.

Santé publique France mettra à jour régulièrement l'analyse de risque et les connaissances disponibles sur le variant Omicron ([lien](#)).

Malgré l'apparition de ce nouveau variant, le VOC Delta est pour l'heure le variant dominant en France : la vaccination et les gestes barrières restent indispensables en cette période de circulation pour se protéger et protéger son entourage.

#### Pour en savoir plus :

GISAID : <https://www.gisaid.org>

Le consortium EMERGEN :

<https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/consortium-emergen>

Les enquêtes flash :

<https://www.santepubliquefrance.fr/etudes-et-enquetes/enquetes-flash-evaluation-de-la-circulation-des-variants-du-sars-cov-2-en-france>

## | Veille internationale |

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

02/12/2021 : L'ECDC publie une évaluation sur les implications de la nouvelle propagation du variant du SARS-CoV-2, le VOC Omicron (21K,B.1.1.529) avec 70 cas confirmés en Europe en lien avec un voyage dans un pays sud-africain. Actuellement, aucun cas sévère ni décès n'a été rapporté ([lien](#)).

24/11/2021 : L'ECDC publie une évaluation du risque sur l'épidémie de SARS-CoV-2 et le variant Delta avec des projections sur les fêtes de fin d'année et les stratégies de réponse ([lien](#)).

17/11/2021 : L'OMS publie un communiqué de presse sur une journée d'action en faveur de l'élimination du cancer du col de l'utérus ([lien](#)).

# La grippe I

La surveillance de la grippe s'effectue à partir des indicateurs hebdomadaires suivants :

- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- description des cas graves de grippe admis en réanimation (services sentinelles)

## Commentaires :

### En métropole :

- ▶ Niveau de base des indicateurs « syndromes grippaux »
- ▶ Augmentation des détections de cas confirmés de grippe en S47, à des niveaux habituellement observés à cette époque de l'année (hors saison 2020-21)
- ▶ En Outre-mer :

La Réunion : pas d'augmentation des indicateurs de syndromes grippaux en S47

Mayotte : maintien de la phase épidémique depuis la semaine 42

### En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ L'activité de SOS Médecins liée à la grippe n'est pas interprétable en raison d'un mouvement social débuté en semaine 47 (figure 1). L'activité des services d'urgences de la région est en légère augmentation et dépasse légèrement les niveaux des deux années antérieures (figure 2). Aucun cas grave de grippe n'a été signalé par un service de réanimation sentinelle.

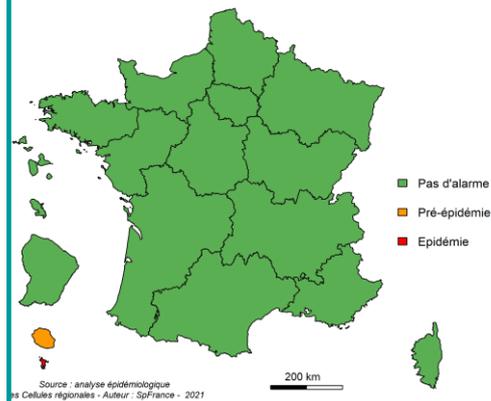


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 03/12/2021

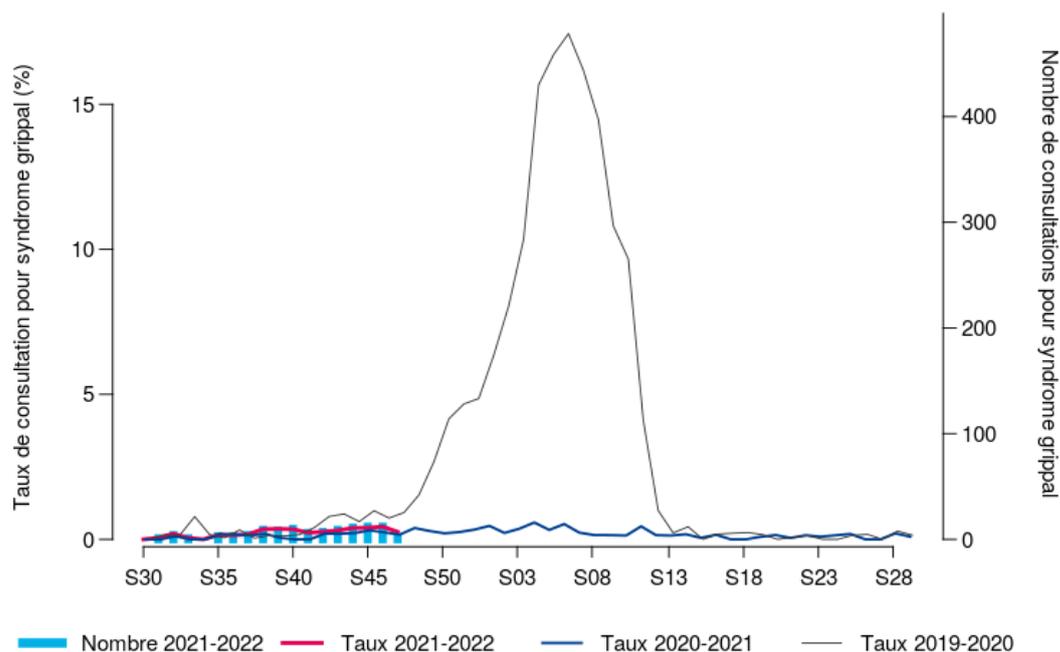
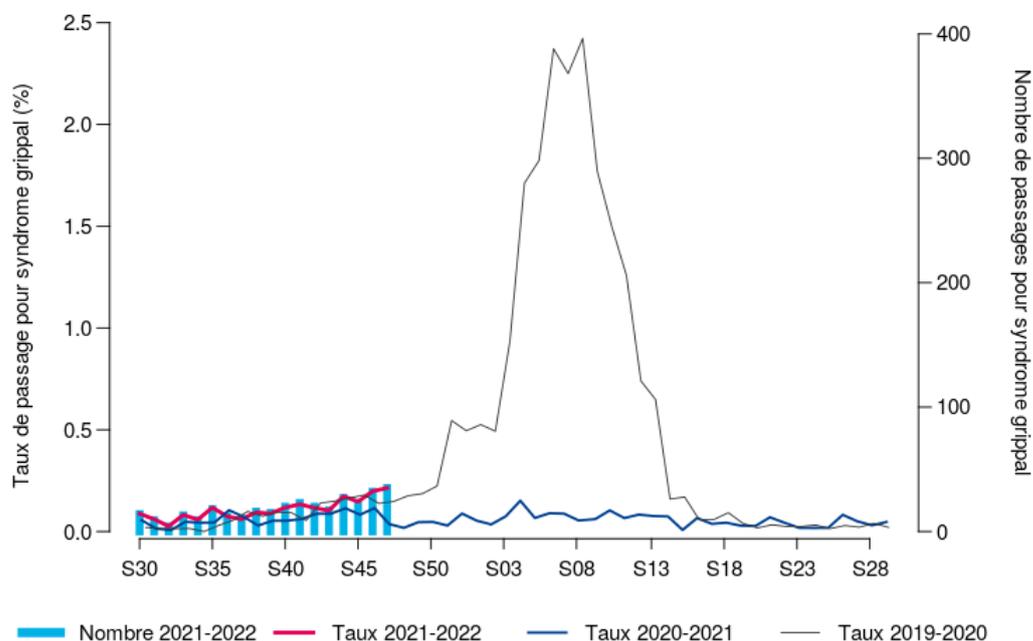


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 03/12/2021



## | 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 de l'épidémie de bronchiolite en France métropolitaine
- ▶ Forte augmentation des passages aux urgences et des hospitalisations pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans à des niveaux élevés.
- ▶ Passage en phase pré-épidémique à La Réunion.

#### En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ L'activité de SOS Médecins n'est pas interprétable en raison d'un mouvement social débuté en semaine 47 (figure 3).
- ▶ L'activité des services d'urgences augmente cette semaine et reste supérieure aux deux saisons précédentes à la même période (figure 4).

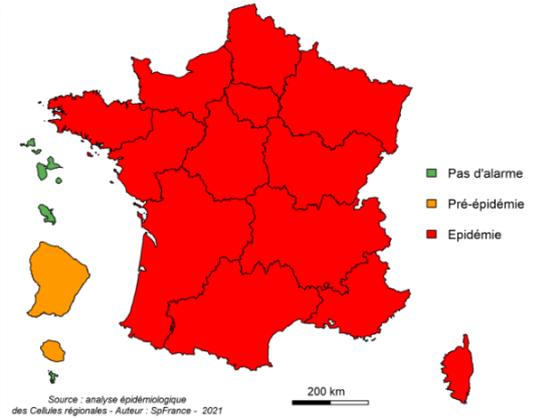


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 03/12/2021

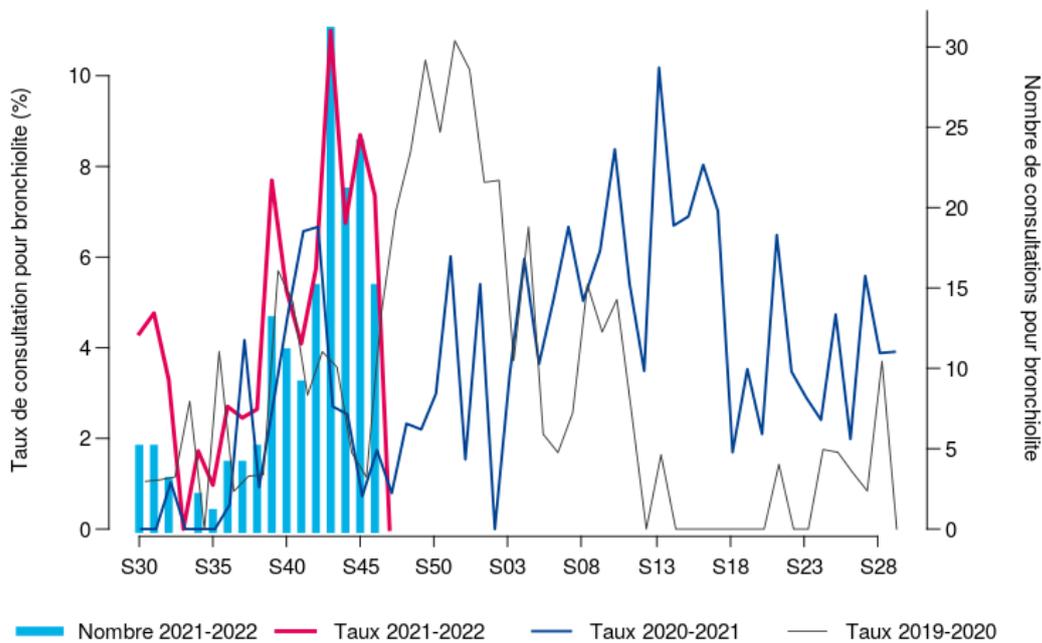
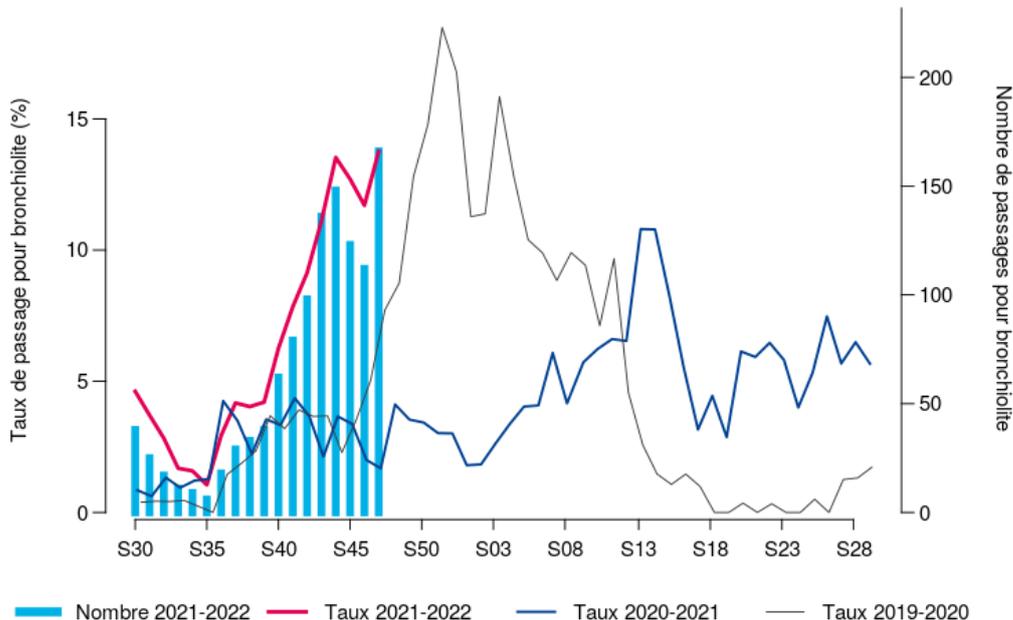


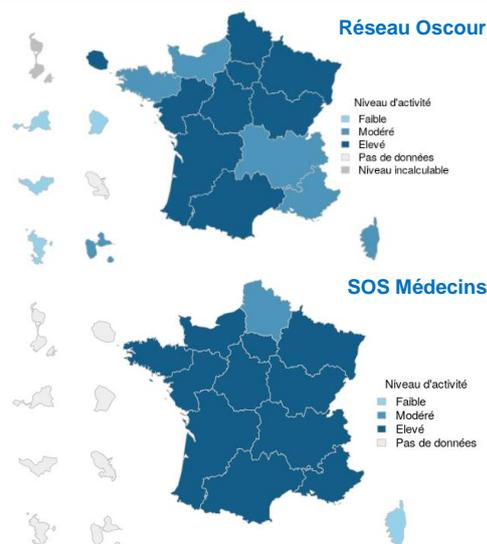
Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 03/12/2021



## | 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 adhérant à SurSaUD®

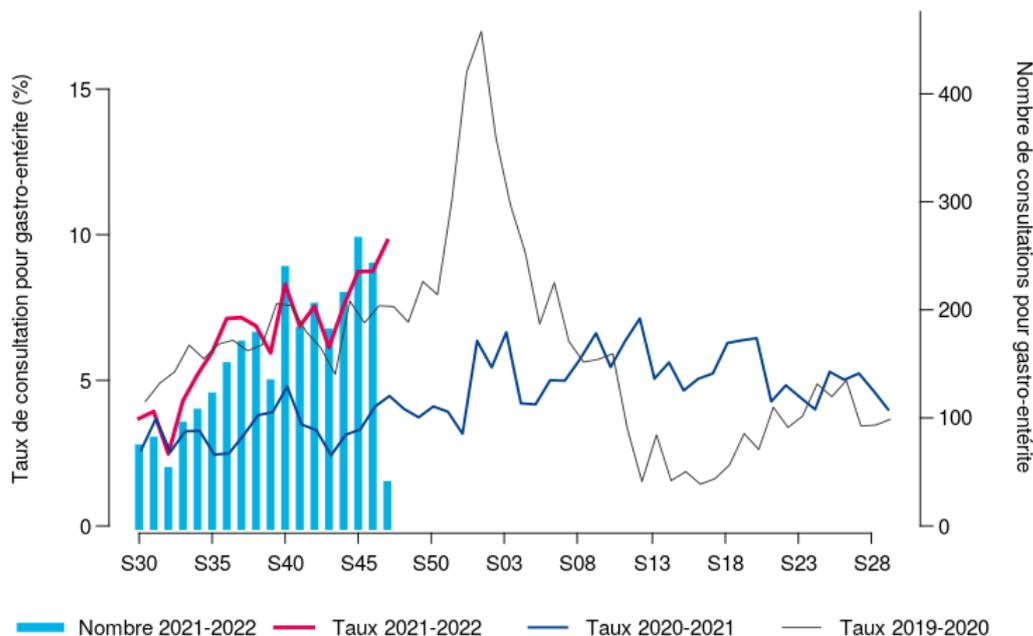


### Commentaires :

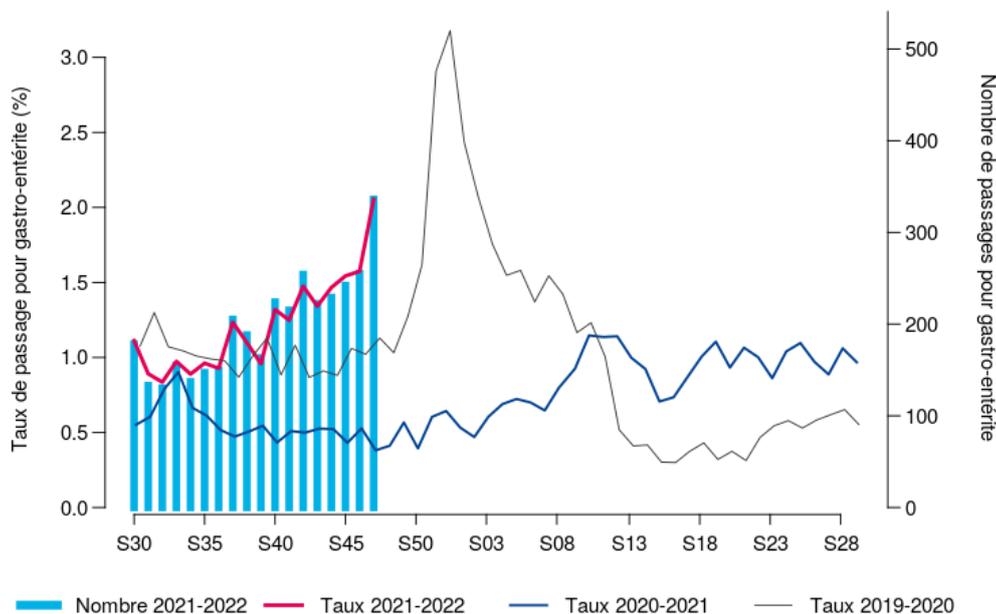
En France, l'augmentation des cas de gastroentérite s'observe habituellement entre décembre et janvier avec un pic, le plus souvent au cours des deux premières semaines de janvier. Cette semaine, les indicateurs décrivent une activité élevée (activité des urgences) sur une grande partie du territoire métropolitain ainsi qu'à La Réunion.

En Bourgogne-Franche-Comté, L'activité de SOS Médecins n'est pas interprétable en raison d'un mouvement social débuté en semaine 47 (figure 5). Le taux de passage pour gastroentérites dans les services d'urgences (figure 6) poursuit son augmentation bien au-dessus des valeurs observées au cours des deux saisons précédentes à la même période.

**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 03/12/2021**



**Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 03/12/2021**



## | 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 03/12/2021**

	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	4	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	1	12	8	42	58
Légionellose	0	30	0	17	0	9	0	5	0	15	0	29	0	10	0	21	136	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	7	0	11	0	3	0	1	0	3	0	2	0	3	0	3	33	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 :

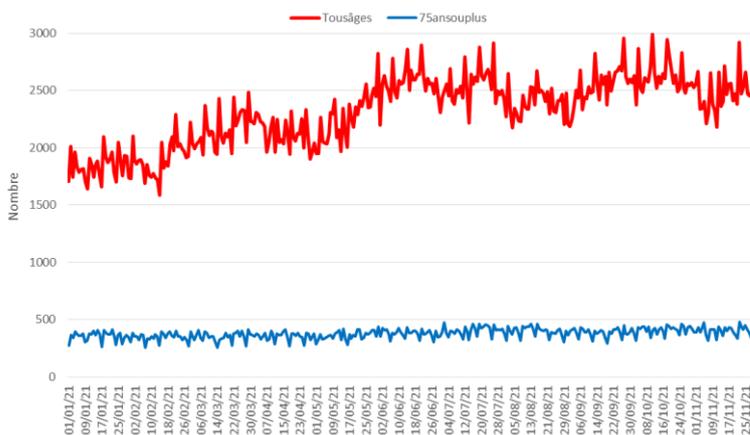
L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 7) ne montre pas d'augmentation globale inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté.

Les associations SOS Médecins ont entamé un mouvement social à compter du 23/11/2021. Ainsi, les données ne sont pas interprétables cette semaine (figure 8).

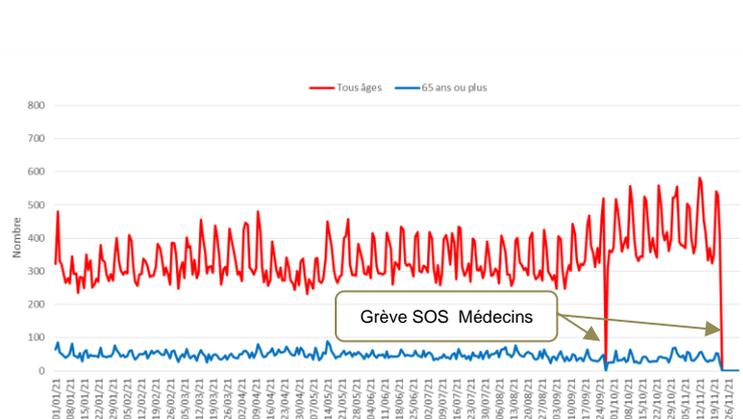
### Complétude :

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

**La circulation du SARS-CoV-2 s'accélère encore en Bourgogne-Franche-Comté cette semaine.**

Le nombre de nouvelles contaminations continue d'augmenter, tout comme le taux d'incidence régional qui dépasse désormais le seuil de 300/100 000 habitants. Cette tendance régionale à la hausse des indicateurs épidémiologiques se retrouve dans tous les départements et concerne toutes les classes d'âge, témoignant d'une circulation active du virus en population générale. L'impact de cette accélération épidémique s'observe sur le nombre de nouvelles hospitalisations et d'admissions en soins critiques, de nouveau en augmentation cette semaine.

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

- Nombre de cas confirmés en S47 : **8 591** (4 835 en S46)
- Taux d'incidence en S47 : **308,7/10<sup>5</sup>** habitants (173,7/10<sup>5</sup> en S46)
- Taux de dépistage en S47 : **4 788,5/10<sup>5</sup>** habitants (3 390,2/10<sup>5</sup> en S46) : **+41,2 %**
- Taux de positivité en S47 : **6,45 %** (5,12 % en S46)
- Taux de variants séquencés : 100 % des prélèvements séquencés correspondent au variant Delta

### Surveillance en ville

- **SOS Médecins** : S47 : Données non disponibles en raison d'un mouvement social débuté le 23/11/2021 ; (258 consultations en S46)

### Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

**Sous réserve de complétude des données (au 28 novembre) :**

- 17 foyers épidémiques en cours (avec au moins 3 cas confirmés)
- Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, **23 544** cas confirmés (dont 15 505 résidents)

### Surveillance à l'hôpital

- **Urgences** : **166/10 000** passages pour suspicion de COVID-19 en S47 (91 en S46) **+82,4 %**
- **Hospitalisations pour COVID-19** :  
En semaine 47 :
  - **235** nouvelles hospitalisations (S46 : 164)
  - **37** nouvelles admissions en services de soins critiques (S46 : 26)
  - **30** décès (S46 : 13)Au 1<sup>er</sup> décembre :
  - **412** personnes en cours d'hospitalisation (au 24 novembre : 293 personnes)
  - **68** personnes en services de soins critiques (au 24 novembre : 42 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 1<sup>er</sup> décembre, **5 043** décès cumulés à l'hôpital et **2 309** décès cumulés en ESMS
- 87 % des personnes décédées à l'hôpital avaient 70 ans ou plus
- 10 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S47 (6 en S46)
- Mortalité toutes causes : pas d'excès de mortalité (Insee) en S46

### Vaccination

Au 30 novembre :

- **2 164 742** personnes (soit 77,8 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- **2 125 364** personnes (soit 76,4 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- **389 208** personnes (soit 14,0 % 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 47 (du 22 au 28 novembre 2021), 8 591 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 308,7 pour 100 000 habitants, le taux de positivité était de 6,45 %.

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)

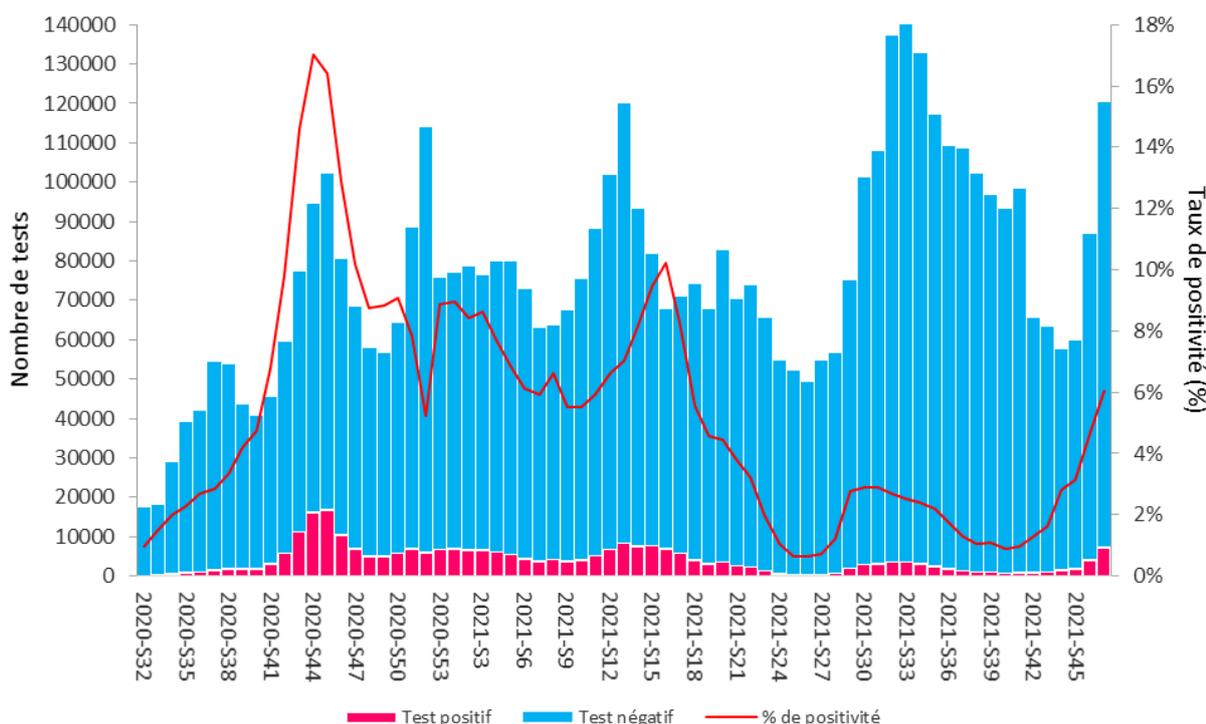
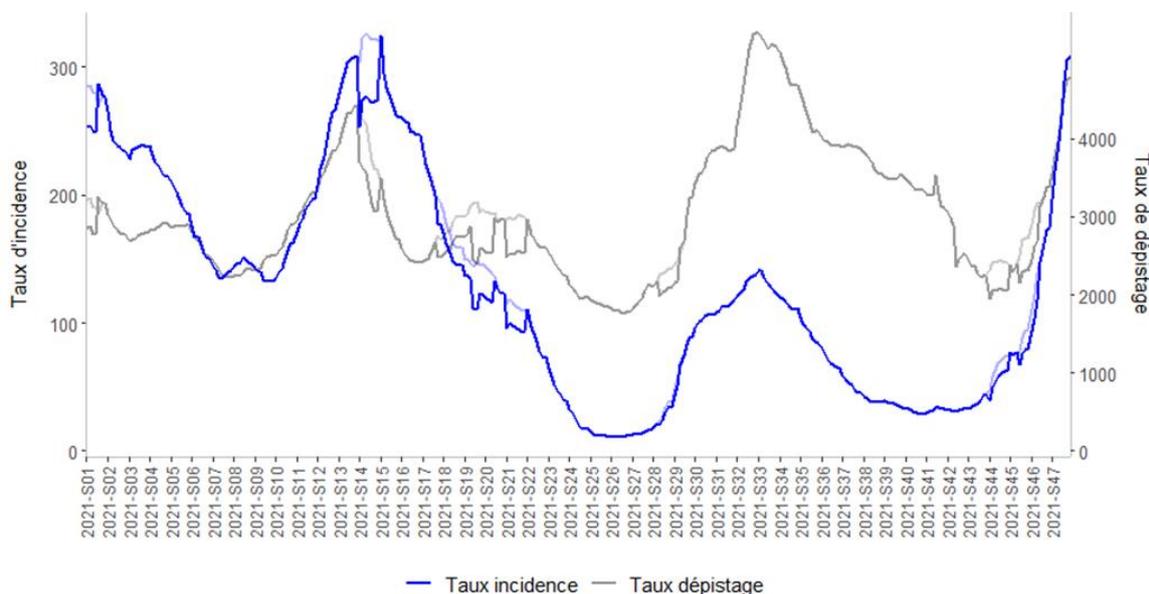


Figure 10 : Évolution hebdomadaire du taux de dépistage et du taux d'incidence de l'infection au SARS-CoV-2, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

\* 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 (suite)

## Au niveau régional – par classe d’âge

Figure 11 : Évolution des taux d’incidence par semaine et par classe d’âge en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

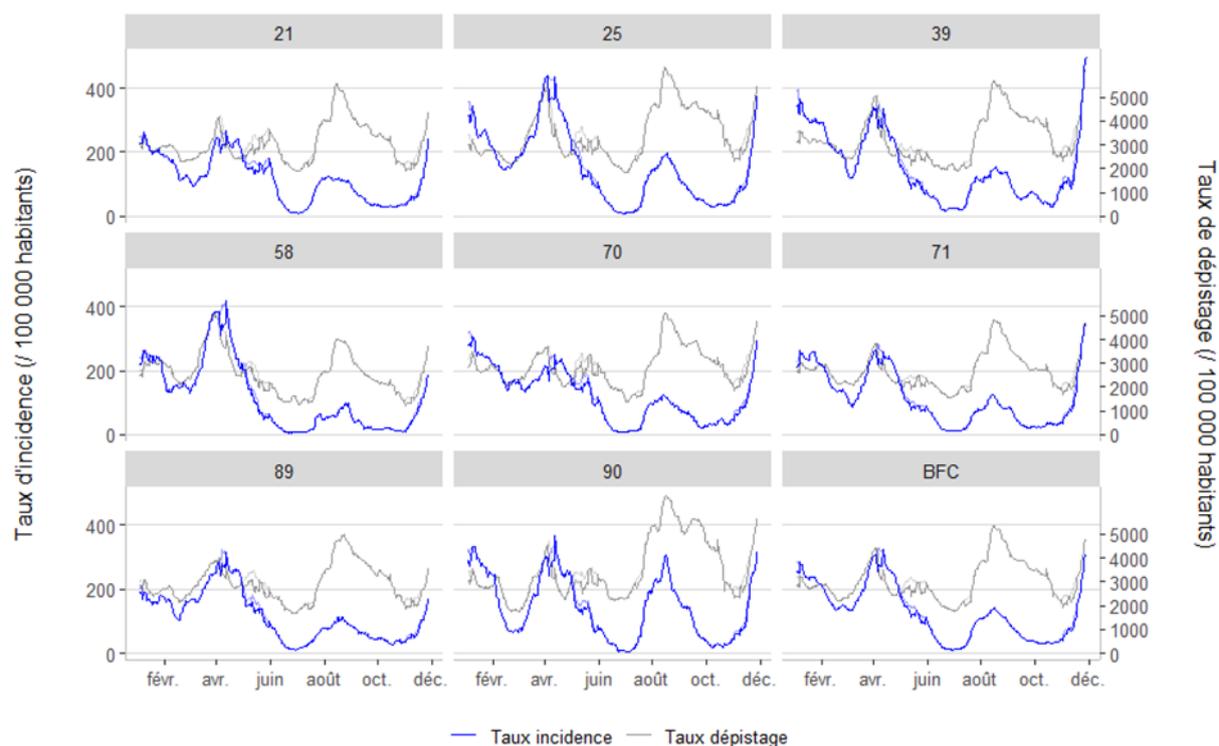
7	11	31	13	75	77	71	60	57	29	22	26	13	22	20	49	55	33	102	194	152	90 ans +
10	11	23	20	39	50	41	42	33	35	18	18	22	26	31	26	27	33	49	102	119	80-89 ans
8	12	16	24	37	54	46	44	38	35	19	22	27	31	50	43	38	54	67	117	186	70-79 ans
6	8	21	29	50	59	57	48	43	28	20	16	19	24	27	28	40	55	72	141	243	60-69 ans
14	20	45	71	82	91	99	76	60	47	28	24	25	22	25	26	48	57	70	159	270	50-59 ans
17	25	76	109	140	162	138	118	92	71	43	45	42	37	34	39	54	70	88	183	340	40-49 ans
18	36	103	152	173	206	189	179	127	95	69	50	46	32	40	38	63	89	108	221	422	30-39 ans
47	136	298	303	268	282	242	173	138	82	59	41	37	33	34	29	49	88	100	204	316	20-29 ans
21	64	193	190	190	233	182	206	125	94	70	61	50	31	33	36	41	63	76	198	394	10-19 ans
4	11	30	49	60	87	96	95	92	87	86	63	41	30	27	26	27	44	77	208	421	0-9 ans
S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	

Source : SIDEP

## Au niveau départemental

- Les taux d’incidence départementaux sont compris entre 168,6/10<sup>5</sup> habitants (Yonne) et 494,5/10<sup>5</sup> habitants (Jura) (Figure 12).
- Les taux de positivité sont compris entre 4,72 % (Yonne) et 7,99 % (Jura) (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

# Surveillance virologique (suite)

## 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.

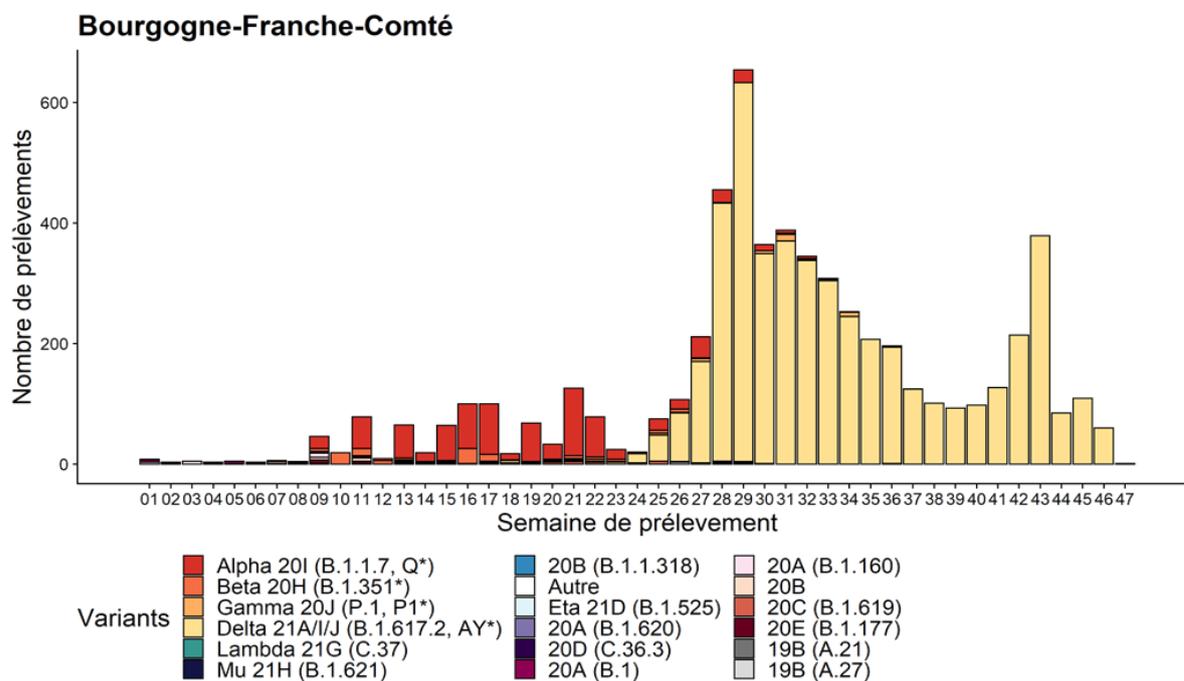
À ce jour, **5 variants ont été qualifiés de préoccupants (VOC) (PE national)** en raison de leur transmissibilité augmentée et/ou d'un risque d'échappement à la réponse immunitaire <https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/coronavirus-circulation-des-variants-du-sars-cov-2>

En semaine 47 (les données issues d'EMERGEN sont consolidées à S-2) :

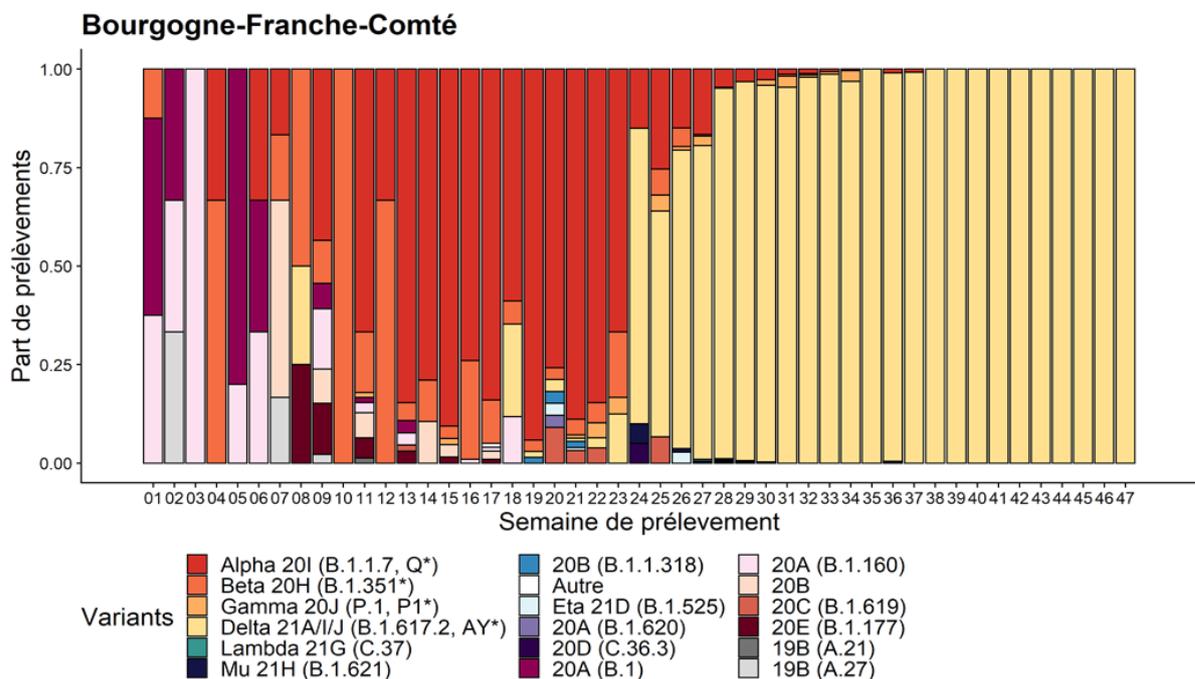
**En France** : le variant Delta était identifié dans **100 % des séquences** interprétables en **France métropolitaine** ainsi qu'en **Outre-mer**, le même constat est observé en **Bourgogne-Franche-Comté**.

Figure 13 : Evolution hebdomadaire du nombre (A) et de la proportion (B) de variants séquencés par semaine calendaire en Bourgogne Franche-Comté (données EMERGEN au 01/12/2021)

**A**



**B**



## 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.

- En S47, **16** nouveaux épisodes ont été signalés (au moins un cas confirmé) vs **35** la semaine précédente (Figure 14).
- Au total, dans la région, **69 épisodes** (dont 17 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 **2 309** (dont la quasi-totalité est survenu en Ehpad – Tableau 2).

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 01/12/2021)

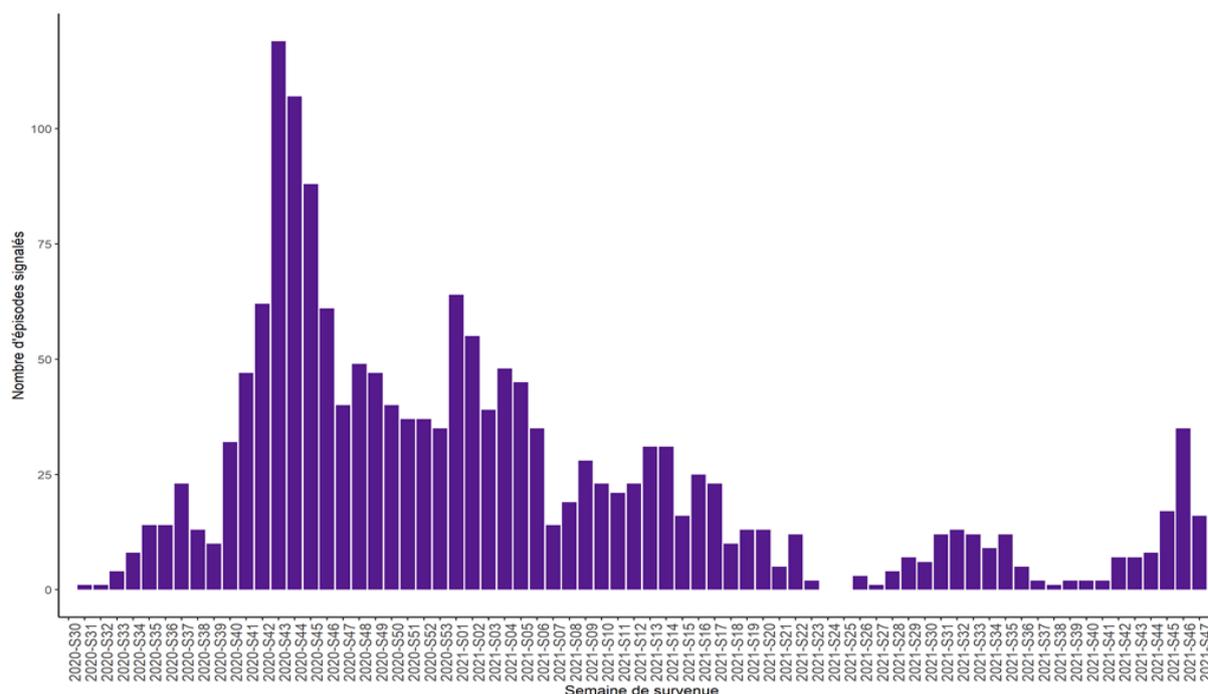


Tableau 2 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 28/11/2021, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 01/12/2021)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	221	2 436	358	1 188
Doubs	133	1 564	395	1 025
Jura	120	980	142	559
Nièvre	71	950	118	397
Haute-Saône	81	1 236	247	505
Saône-et-Loire	252	3 076	648	1 618
Yonne	218	2 023	254	901
Territoire de Belfort	36	420	124	269
<b>Total région</b>	<b>1 132</b>	<b>12 685</b>	<b>2 286</b>	<b>6 462</b>

## Surveillance en ville

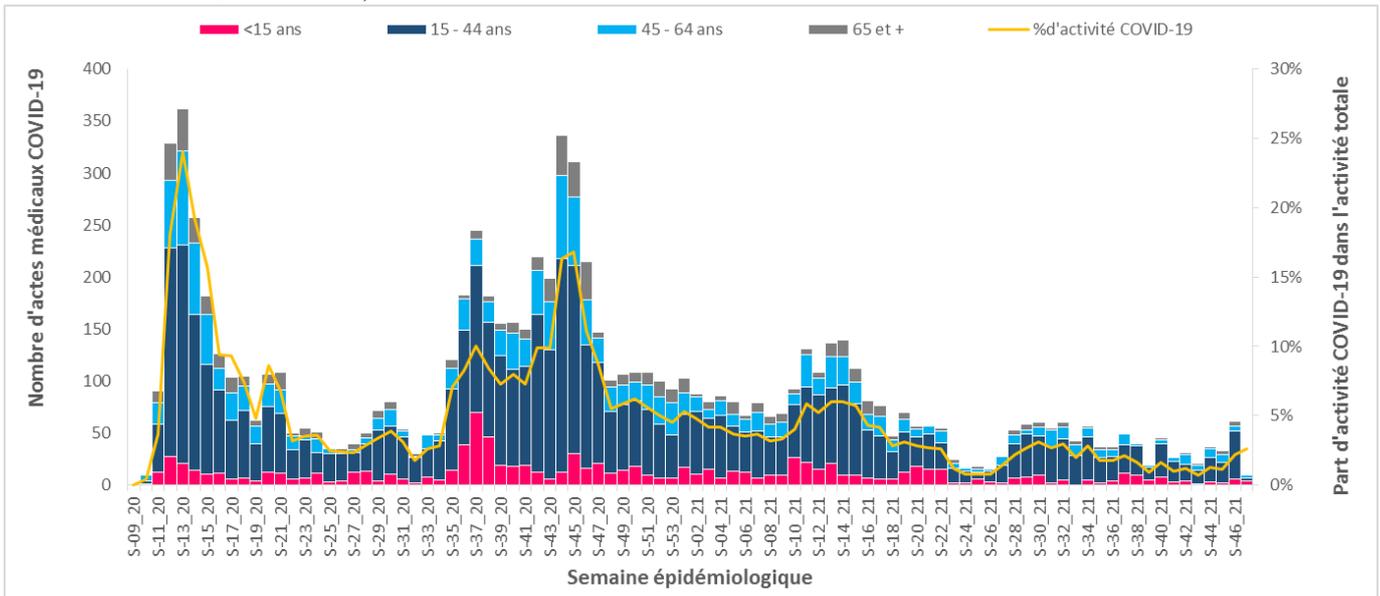
### Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

#### 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.

- Une hausse de l'activité COVID-19 des associations SOS Médecins était observée en S46, compte tenu de l'absence de transmission de données, cette tendance n'est pas interprétable cette semaine.

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 01/12/2021)



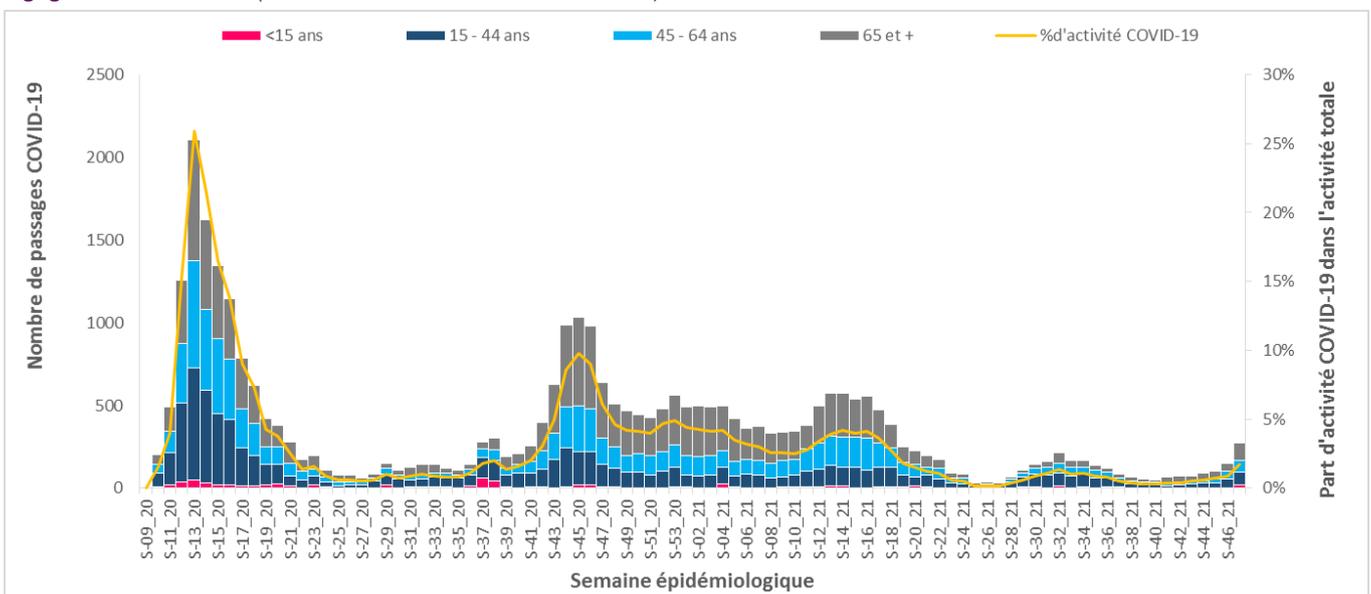
## Surveillance à l'hôpital

### 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 en augmentation (1,7 % en S47 et 0,9 % en S46).
- En S47, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (106 passages soit 38,5 %), suivis par les 15-44 ans (77 passages soit 28,0 %) et les 45-64 ans (75 passages soit 27,3 %).

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 01/12/2021)



## 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 47, il y a eu 235 nouvelles hospitalisations, dont 37 en services de soins critiques ;
- En semaine 47, il y a eu 30 décès hospitaliers. 87 % des personnes décédées au cours de leur hospitalisation avaient 70 ans ou plus ;
- Au 1<sup>er</sup> décembre 2021, 412 patients sont en cours d'hospitalisation, dont 68 en services de soins critiques ;
- Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, 26 928 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 4 076 ayant effectué au moins un séjour en services de soins critiques ; 5 043 sont décédés, et 21 476 sont retournés à domicile.

Figure 17 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 01/12/2021)

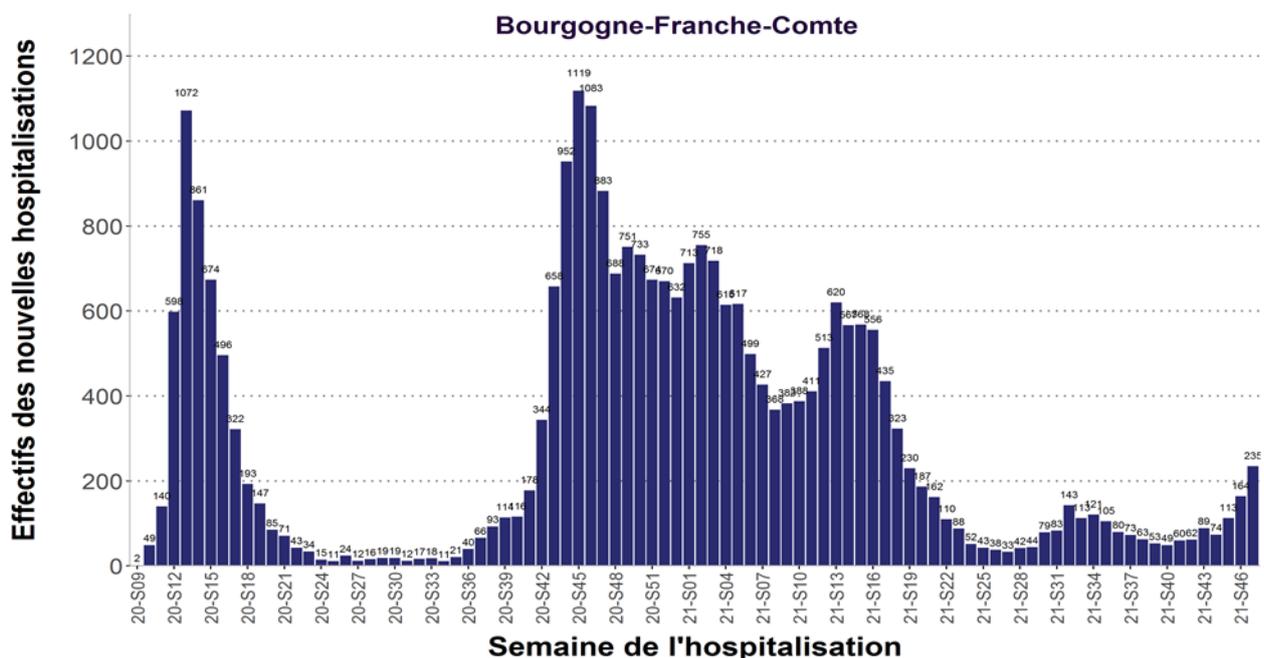
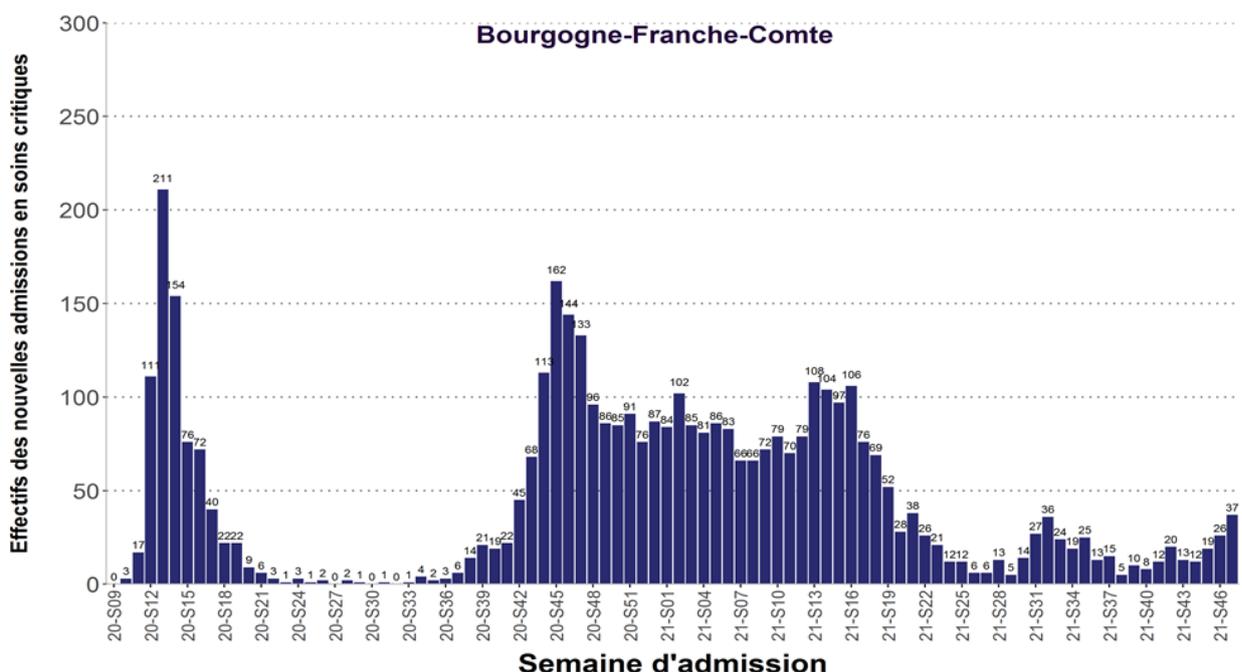


Figure 18 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 01/12/2021)



## Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 19 : 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 01/12/2021)

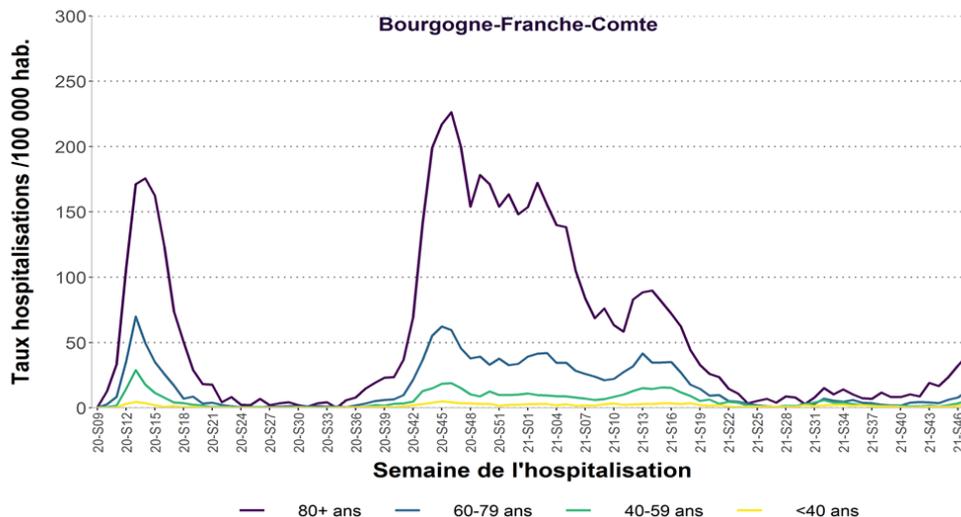


Figure 20 : Taux de nouvelles admissions en soins critiques (/10<sup>6</sup> habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission, depuis S09-2020 Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 01/12/2021)

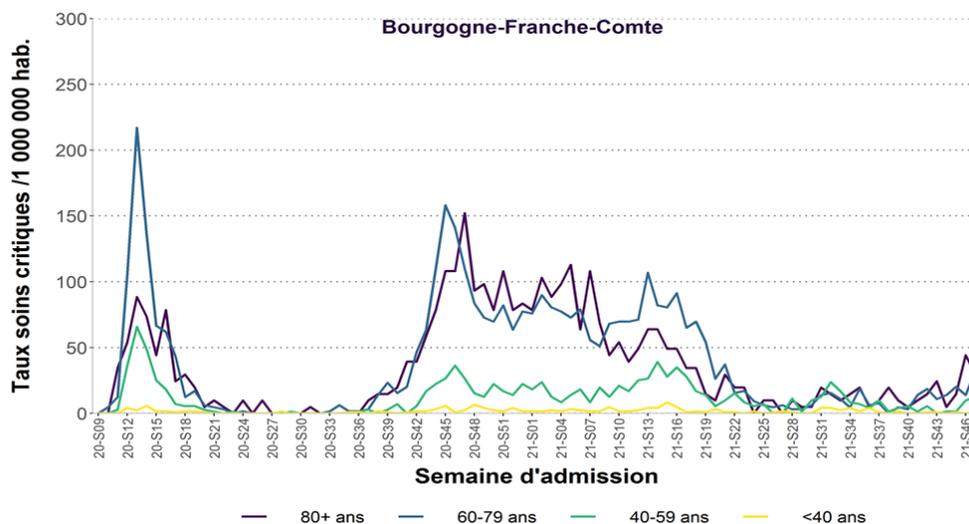


Tableau 3 : Nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, nombre de patients admis en services de soins critiques et décès pour COVID-19 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 01/12/2021)

Classes d'âge	Hospitalisations en cours	Soins critiques en cours	Décès cumulés
9 ans ou -	1	0	0
10-19 ans	1	0	0
20-29 ans	2	0	4
30-39 ans	16	1	12
40-49 ans	22	4	29
50-59 ans	39	9	137
60-69 ans	66	21	449
70-79 ans	93	23	1 107
80-89 ans	113	7	2 087
90 ans +	59	3	1 198
Indeterminé	0	0	20
<b>Total région</b>	<b>412</b>	<b>68</b>	<b>5 043</b>

## Surveillance à l'hôpital (suite)

### Surveillance des cas graves de COVID-19 admis en réanimation

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

**Tableau 4 : Comorbidités des patients atteints de COVID-19 admis en réanimation et déclarés par les services sentinelles en Bourgogne-Franche-Comté** Source : surveillance des cas graves de COVID-19 au 30/11/2021

	2021 Semestre 1	2021 Semestre 2
<b>Cas admis en réanimation</b>		
Nb signalements	530	48
<b>Répartition par sexe</b>		
Homme	365 (69%)	26 (54%)
Femme	165 (31%)	22 (46%)
<b>Classe d'âge</b>		
0-14 ans	0 (0%)	0 (0%)
15-44 ans	37 (7%)	7 (15%)
45-64 ans	168 (32%)	16 (33%)
65-74 ans	212 (40%)	15 (31%)
75 ans et plus	113 (21%)	10 (21%)
<b>Comorbidités</b>		
Aucune comorbidité	69 (13%)	10 (21%)
Au moins une comorbidité parmi :	459 (87%)	37 (79%)
- Obésité (IMC>=30)	216 (41%)	19 (40%)
- Hypertension artérielle	256 (48%)	22 (47%)
- Diabète	145 (27%)	8 (17%)
- Pathologie cardiaque	125 (24%)	4 (9%)
- Pathologie pulmonaire	99 (19%)	4 (9%)
- Immunodépression	30 (6%)	4 (9%)
- Pathologie rénale	44 (8%)	2 (4%)
- Cancer	45 (9%)	5 (11%)
- Pathologie neuromusculaire	13 (2%)	0 (0%)
- Pathologie hépatique	13 (2%)	0 (0%)
<b>Evolution</b>		
Evolution renseignée	529 (100%)	32 (67%)
- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	418 (79%)	27 (84%)
- Décès	111 (21%)	5 (16%)

Les signalements pour la surveillance des cas graves de grippe et de COVID-19 admis en réanimation ont repris depuis le 30 août.

Par rapport aux cas signalés au premier semestre 2021, on observe une part plus élevée de femmes, un âge médian plus jeune et une part plus élevée des 15-44 ans.

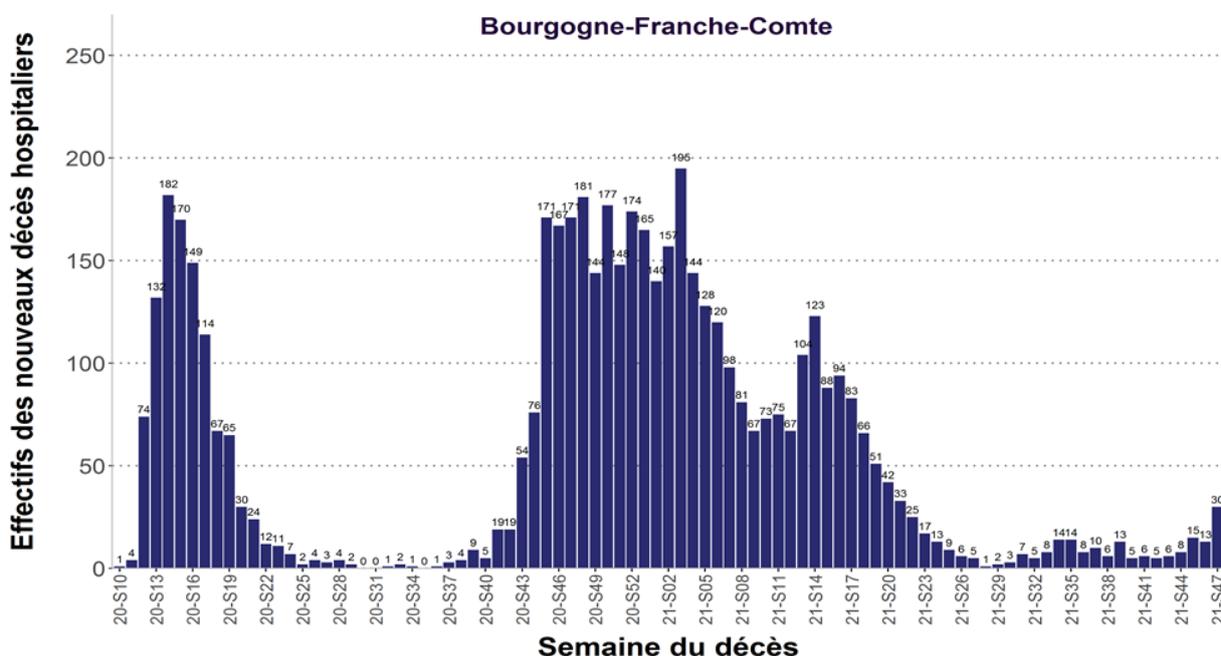
La part des cas sans comorbidité augmente (21 % vs 13 %). Les deux comorbidités les plus fréquentes restent l'hypertension artérielle et l'obésité.

Environ 66 % des cas admis au cours du second semestre n'étaient pas vaccinés. Une analyse par tranche d'âge au niveau national est disponible dans le point épidémiologique du 02/12/2021 ([lien](#))

La moitié des cas a un SDRA sévère (stable par rapport au 1<sup>er</sup> semestre). La ventilation par oxygénothérapie à haut débit est nécessaire pour la moitié des cas (données à consolider).

Au vu du nombre de cas signalés en région au cours du second semestre, les tendances sont à interpréter avec précaution à ce stade.

**Figure 21 : Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission, Bourgogne-Franche-Comté** (Source : SI-VIC, au 01/12/2021)



# 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= 1 866) (Source : Inserm-CépiDC, du 01/03/2020 au 30/11/2021)

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	26	26	74	74	100	5
65-74 ans	63	23	210	77	273	15
75 ans ou plus	374	25	1113	75	1487	80
<b>Tous âges</b>	<b>467</b>	<b>25</b>	<b>1399</b>	<b>75</b>	<b>1866</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)

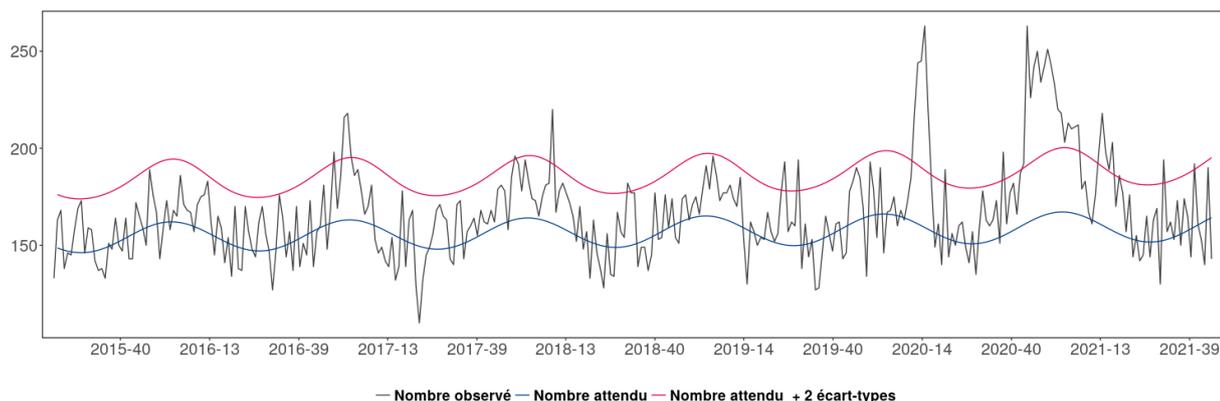
- Avec comorbidités : 75 % (n=1 399)
- Sans ou non renseigné : 25 % (n=467)

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

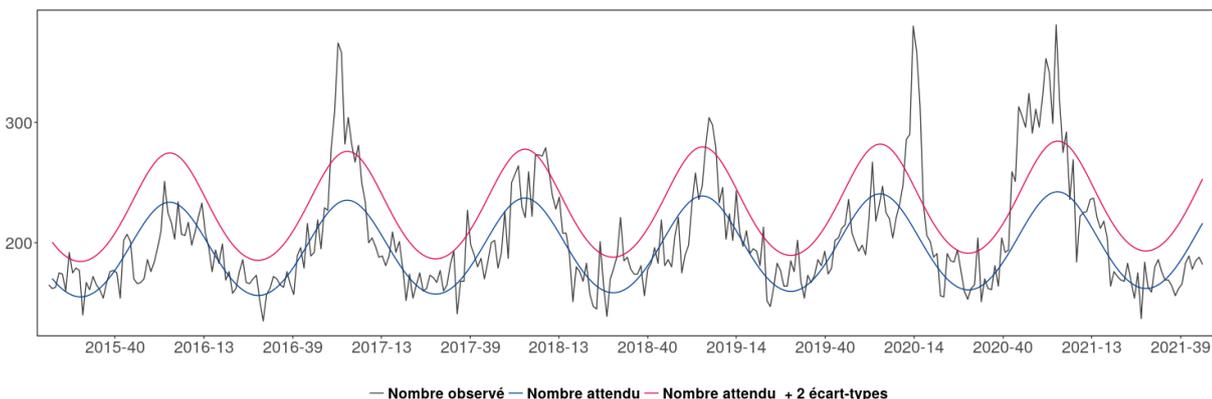
## Mortalité toutes causes

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 46 - 2021 (Source : Insee, au 30/11/2021)

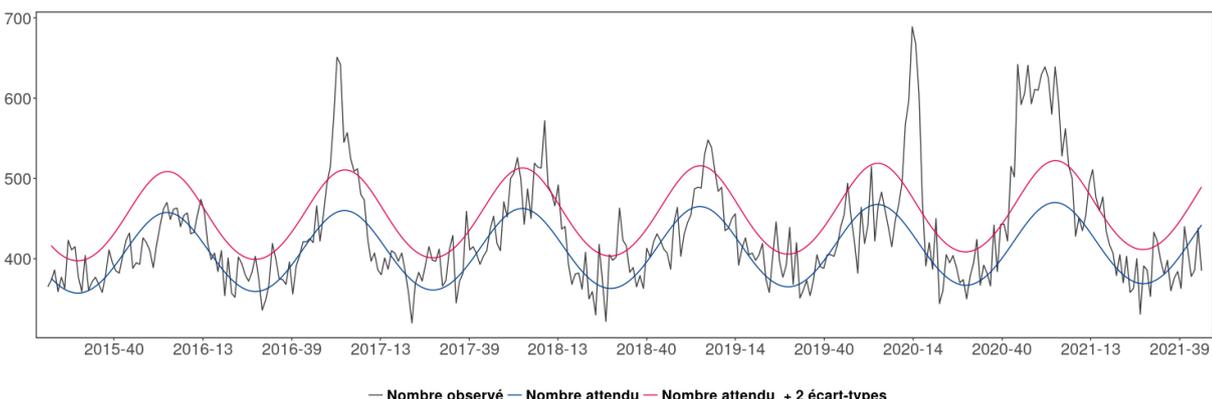
### a. 65 - 84 ans



### 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 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.

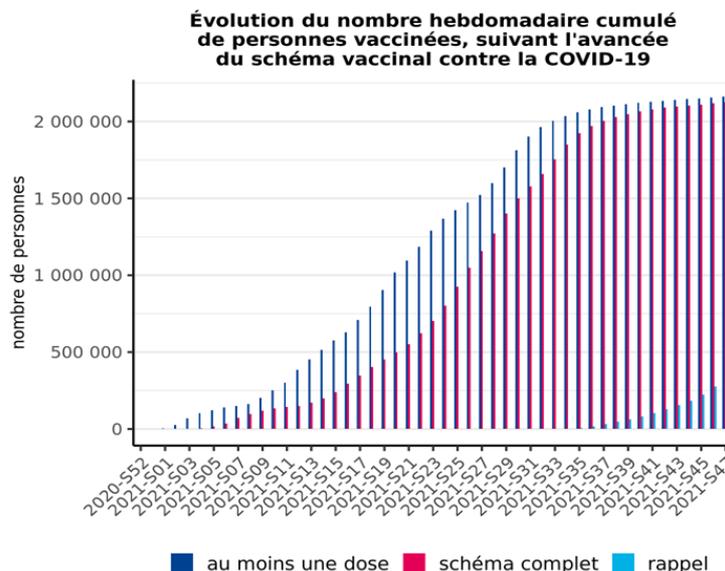
Le 30 novembre 2021 (données par date d'injection) en Bourgogne-Franche-Comté :

- 2 164 742 personnes (soit 77,8 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- 2 125 364 personnes (soit 76,4 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- 389 208 personnes (soit 14,0 % 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
21 Côte-d'or	411 419	77,2 %	401 093	75,3 %	74 784	14,0 %
25 Doubs	393 981	73,0 %	385 799	71,5 %	62 345	11,6 %
39 Jura	204 376	79,3 %	199 067	77,2 %	36 111	14,0 %
58 Nièvre	168 778	84,6 %	166 298	83,3 %	36 839	18,5 %
70 Haute-Saône	178 633	76,6 %	174 568	74,9 %	31 564	13,5 %
71 Saône-et-Loire	447 729	81,7 %	444 735	81,2 %	82 969	15,1 %
89 Yonne	255 450	76,9 %	250 852	75,5 %	46 143	13,9 %
90 Territoire de Belfort	104 376	74,5 %	102 952	73,5 %	18 453	13,2 %
<b>Bourgogne-Franche-Comté</b>	<b>2 164 742</b>	<b>77,8 %</b>	<b>2 125 364</b>	<b>76,4 %</b>	<b>389 208</b>	<b>14,0 %</b>

**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, en semaine calendaire depuis janvier 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
<b>Bourgogne-Franche-Comté</b>	1 649 311	1 517 688	255 971	336 862	263 598	31 043	190 880	150 375	149	45 304	105	11

Sont disponibles en open data sur la plateforme Geodes ainsi que sur [data.gouv.fr](http://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](#)

| Coordonnées du Point Focal Régional des alertes sanitaires |  
pour signaler tout événement présentant un risque de santé publique



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)

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>

## | 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.

