

# SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2021/51 du 23 décembre 2021

## POINTS D'ACTUALITÉS

Suivi de l'adoption des mesures de protection (étude CoviPrev) (page 17)	Recrudescence estivale du nombre de cas de syndrome hémolytique et urémique pédiatrique depuis 1996, France (à la Une)	<b>COVID-19 en région :</b> Circulation virale stable à un niveau élevé
--	--	---

| A la Une |

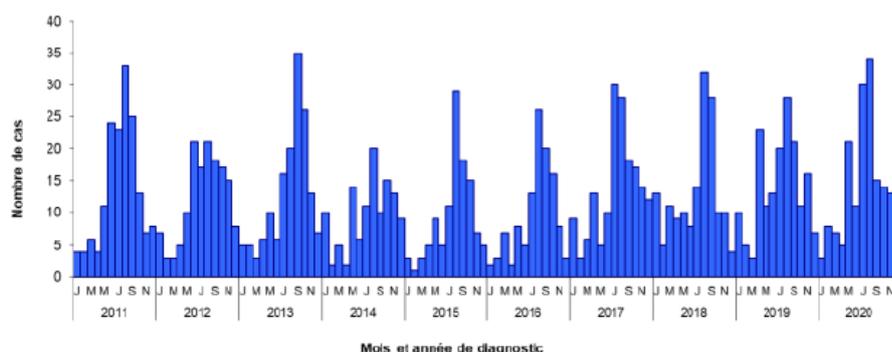
### Surveillance du syndrome hémolytique et urémique post-diarrhéique chez l'enfant de moins de 15 ans en France en 2020

Les *Escherichia coli* producteurs de Shiga-toxines (STEC) sont responsables de manifestations cliniques variées : diarrhée simple ou sanglante, colite hémorragique, **pouvant se compliquer d'un syndrome hémolytique et urémique (SHU)**. Le réservoir principal des STEC est le tube digestif des ruminants. **Le principal mode de transmission est l'ingestion d'aliments contaminés, consommés crus ou peu cuits** (produits carnés, produits laitiers au lait cru, fruits et légumes crus non pelés, eau non-traitée). Les produits alimentaires se contaminent au contact des matières fécales des animaux contaminés. La contamination peut aussi se faire par contact avec des animaux de ferme ou leur environnement.

En France, **l'incidence la plus élevée est observée chez les enfants de 6 mois à deux ans**, puis diminue avec l'âge. Plus d'un tiers des malades présentent des séquelles rénales à long terme et la létalité du SHU varie de 3 à 5 % dans la littérature, 1 % selon les données françaises de surveillance. En 2020, **167 cas de SHU pédiatriques ont été notifiés** par 33 centres hospitaliers. L'incidence annuelle du SHU pédiatrique était de 1,45 cas/10<sup>5</sup> personnes-années (PA) chez les enfants de moins de 15 ans, **incidence comparable à l'année 2019**.

**Des disparités régionales sont observées** : en 2020, les taux d'incidence régionaux les plus élevés se situent dans l'ouest du pays : Bretagne (3,34 cas/10<sup>5</sup> PA), Pays de la Loire (2,74 cas/10<sup>5</sup> PA) et Normandie (2,42 cas/10<sup>5</sup> PA) ainsi qu'en Auvergne-Rhône-Alpes (2,47 cas/10<sup>5</sup> PA). Avec 1,51 cas/10<sup>5</sup> PA en 2020, la Bourgogne-Franche-Comté se situe au milieu du classement des régions.

**Depuis 1996, une recrudescence estivale du nombre de cas est observée**. La distribution mensuelle des cas notifiés de 2011 à 2020 est présentée ci-dessous, le pic saisonnier habituel a été observé en 2020.



Les cas de SHU sporadiques notifiés à Santé publique France ne font pas l'objet d'une investigation épidémiologique systématique visant à identifier la source de contamination, en raison des multiples sources de contamination possibles.

Un total de **17 investigations ont été initiées en 2020** autour de cas de SHU pédiatriques ou d'infections à STEC dont deux permettant d'émettre des hypothèses sur une origine potentielle de la contamination : une en lien avec **la consommation de fromage au lait cru de vache** et une en lien avec **la baignade en lac d'eau douce, le lac Léman**. Pour ce dernier, il s'agit de **la première description en France de cas groupés en lien avec cette exposition à risque connue**.

Ainsi, **5 cas de SHU ont été identifiés en lien avec cette alerte**. Tous les enfants ont fréquenté la même plage entre le 11 et 26 juillet 2020 et toutes les familles ont rapporté une ingestion par l'enfant d'eau du lac ou de sable mouillé. Aucune autre exposition commune n'a été identifiée. La présence d'un cours d'eau à proximité de la plage, des fortes pluies en juillet en amont de la période d'exposition des cas, et la forte présence de pâturages dans le département où se situe le lac ont été identifiés comme facteurs de risque dans cette alerte.

Santé publique France rappelle que, par précaution, **la consommation de lait cru et de fromages à base de lait cru est déconseillée pour les jeunes enfants ; il faut préférer les fromages à pâte pressée cuite (type Emmental, Comté, etc.), les fromages fondus à tartiner ou les fromages au lait pasteurisé**. La même recommandation vaut pour les femmes enceintes, les personnes immunodéprimées et les personnes âgées. Il est nécessaire de continuer à renforcer les messages de prévention auprès des consommateurs, en particulier des populations les plus sensibles. **Pour en savoir plus : cliquer ici**.

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

## Commentaires :

### Au niveau national :

- ▶ Poursuite de l'augmentation des indicateurs grippe
- ▶ Passage en phase épidémique de la région Occitanie
- ▶ **Quatre régions en phase pré-épidémique : Auvergne-Rhône-Alpes, Centre-Val-de-Loire, Nouvelle-Aquitaine et Ile-de-France**
- ▶ En Outre-mer :
  - La Réunion : maintien de la phase pré-épidémique depuis la semaine 46
  - Mayotte : maintien de la phase épidémique depuis la semaine 42

### En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ L'activité de SOS Médecins liée à la grippe et celle des urgences restent à des niveaux faibles, proches de celles des deux années précédentes (figures 1 et 2)
- ▶ Pas de nouveau cas grave de grippe signalé par le réseau sentinelle des services de réanimation depuis la S49 (au total, 1 cas admis en réanimation)

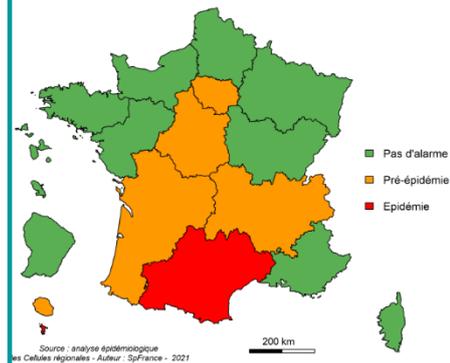


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 23/12/2021

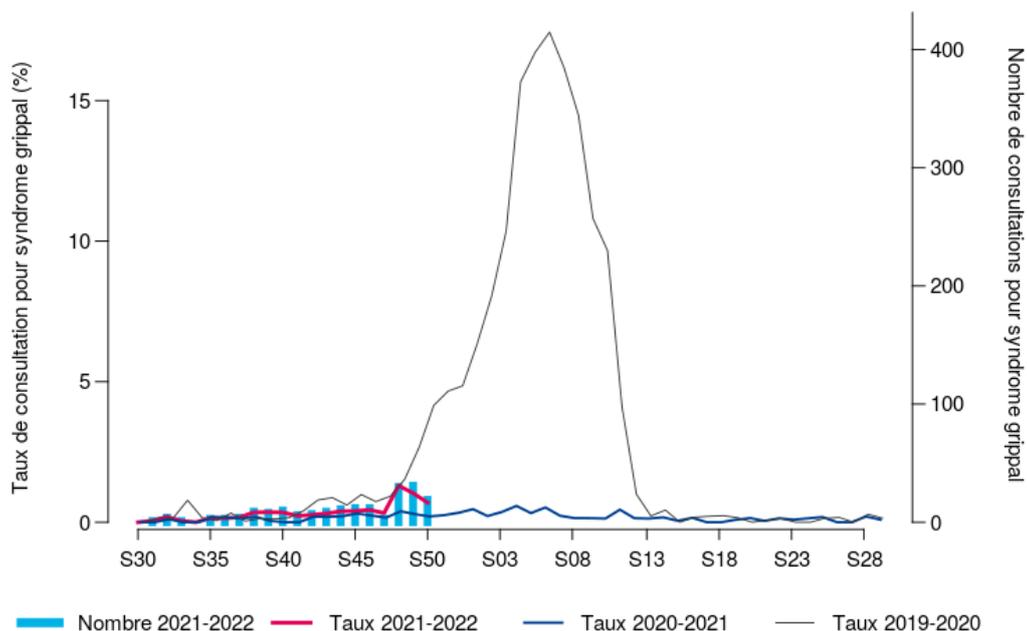
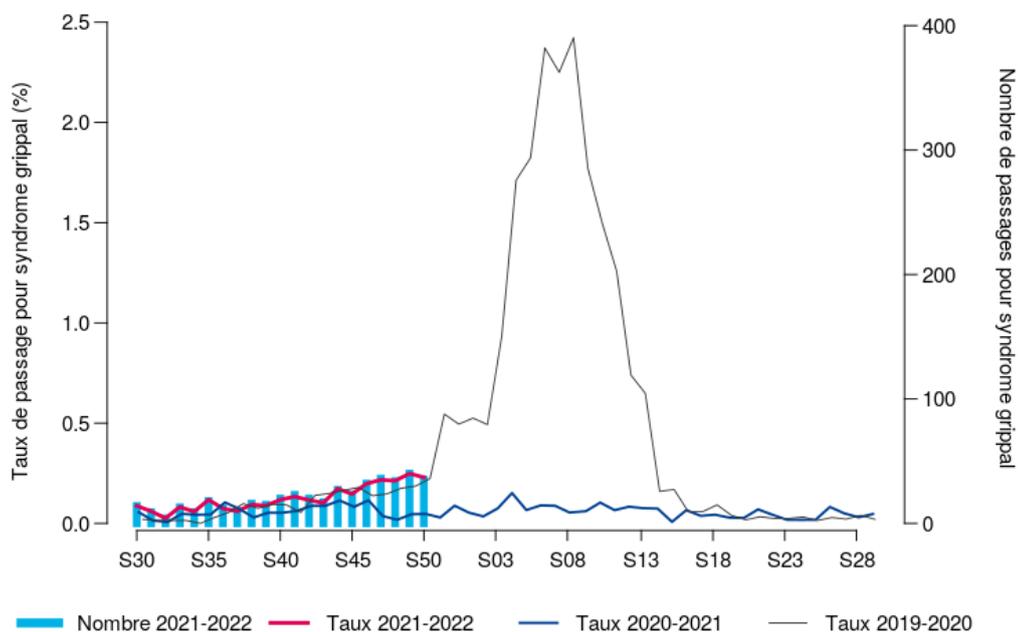


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 23/12/2021



## | 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 avec une circulation qui reste à un niveau élevé malgré la baisse des passages aux urgences, des hospitalisations suite au passage aux urgences et des actes médicaux SOS médecins pour bronchiolite pour la seconde semaine consécutive
- ▶ Passage en phase épidémique à Mayotte avec une circulation plus précoce du virus respiratoire syncytial en comparaison aux années antérieures
- ▶ Poursuite de l'épidémie en Guadeloupe
- ▶ Instabilité des indicateurs de la bronchiolite à la Réunion situés à un niveau de base

#### En Bourgogne-Franche-Comté : en phase épidémique depuis 10 semaines

- ▶ L'activité de SOS Médecins diminue et revient dans les valeurs observées les années précédentes à la même période (figure 3)
- ▶ L'activité des services d'urgences reste à un niveau élevé malgré une baisse (figure 4)

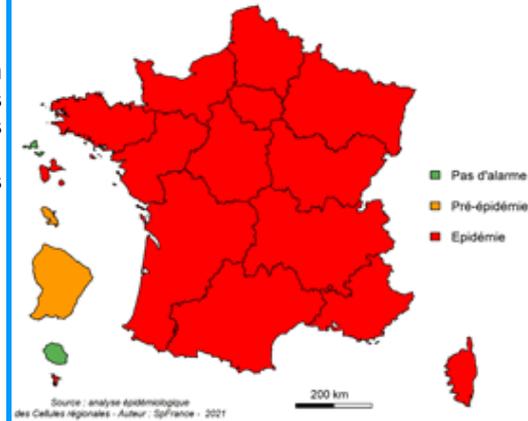


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 23/12/2021

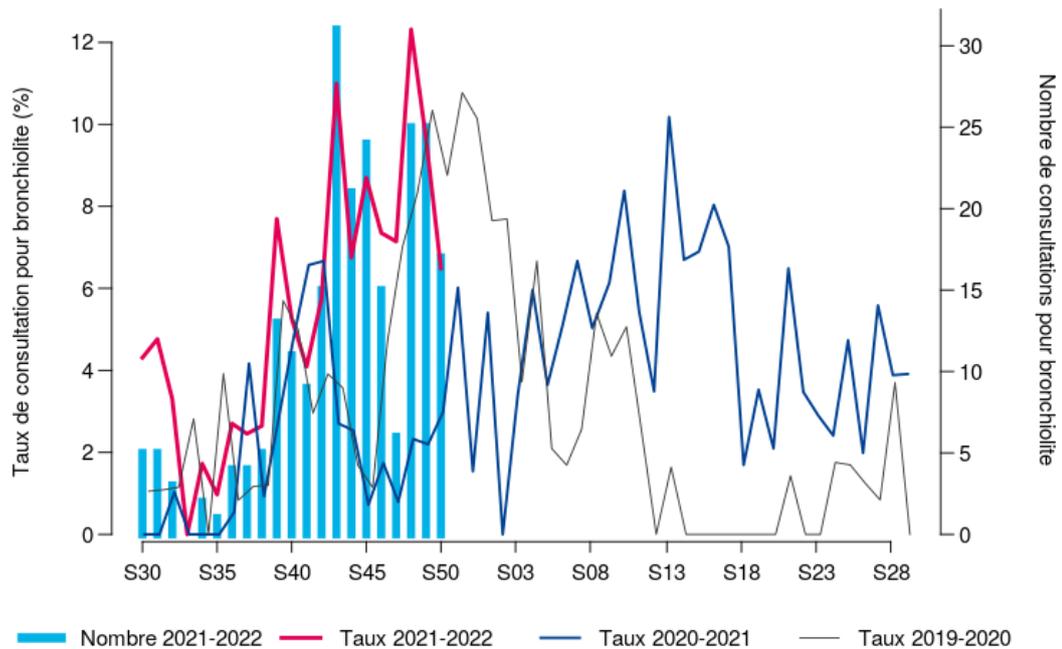
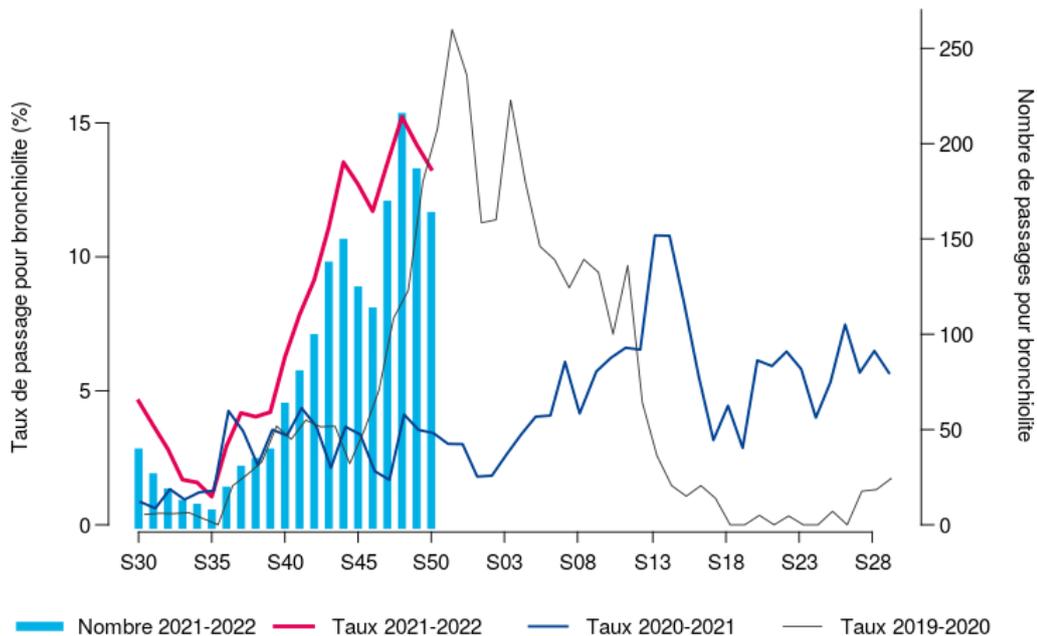


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 23/12/2021



## | 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 adhérent à SurSaUD®

### Commentaires :

#### Au niveau national :

- ▶ L'augmentation des cas de gastroentérite s'observe habituellement entre décembre et janvier avec un pic, en général durant les deux premières semaines de janvier.
- ▶ L'activité de SOS Médecins est en niveau élevé sur la partie ouest du territoire national.
- ▶ L'activité des services d'urgences reste toujours élevée sur la majeure partie du territoire métropolitain ainsi qu'à Saint-Martin.

#### En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ L'activité de SOS Médecins reste à des niveaux comparables aux années précédentes (figure 5).
- ▶ Le taux de passage pour gastroentérites dans les services d'urgences (figure 6) augmente légèrement et reste toujours au-dessus des valeurs observées les deux saisons précédentes à la même période.

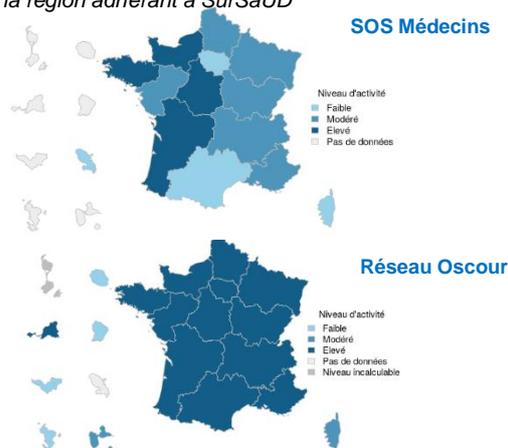


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 23/12/2021

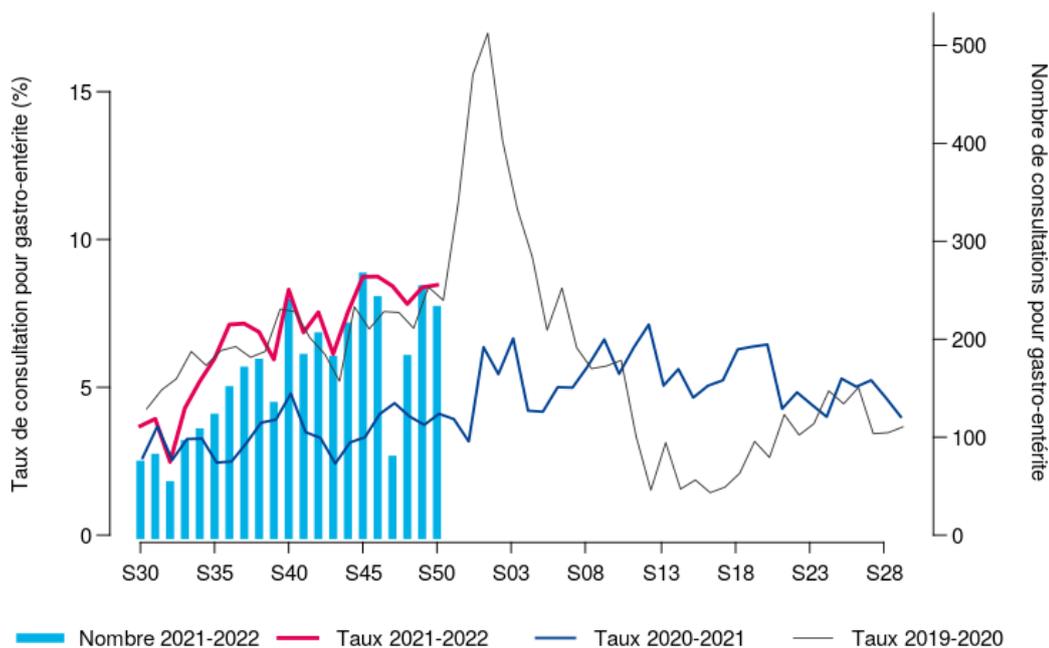
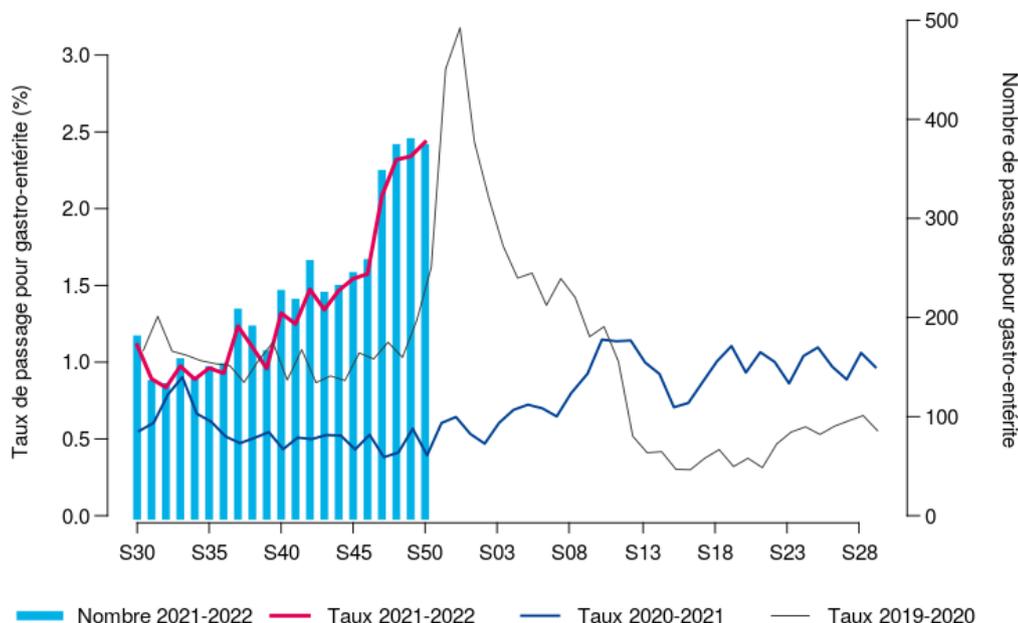


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 23/12/2021



## | 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 toxoinfection 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 23/12/2021**

	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	2	6	0	0	0	0	1	2	0	3	1	2	0	1	17	8	42	58
Légionellose	0	31	0	18	0	10	0	5	0	16	0	29	0	11	0	22	142	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	9	0	11	0	3	0	1	0	3	0	2	0	3	0	3	35	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®) |

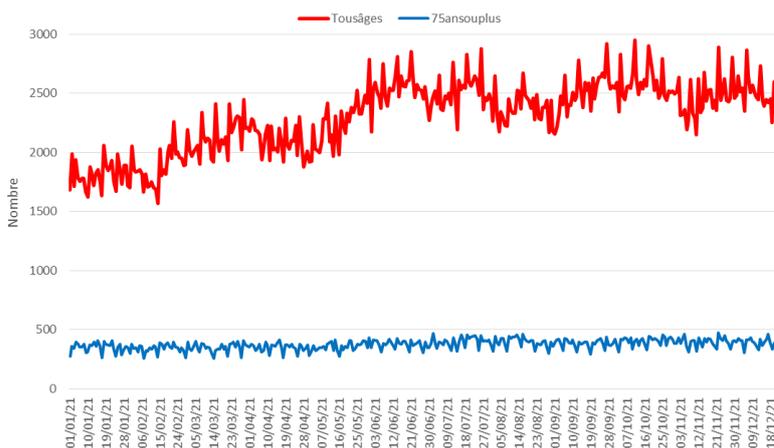
Les indicateurs de la SURveillance SANitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®) présentés ci-dessous sont :

- 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)

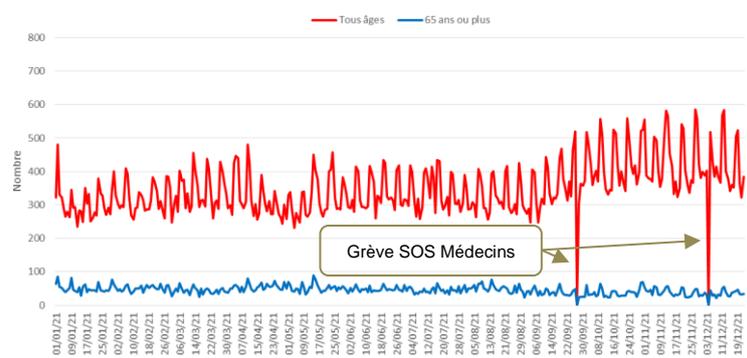
### Commentaires :

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

**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

Après 9 semaines d'augmentation, la circulation virale du SARS-CoV-2 tend à se stabiliser à un niveau élevé en S50-2021 (TI=498/100 000 hab. soit -11 %, TP=7,6 % soit -5 %). Le nombre hebdomadaire de personnes testées positives à la COVID-19 a diminué et atteint 13 859 cas en S50 (- 1 603 cas par rapport à S49-2021, soit -11 %).

L'ensemble des classes d'âge est concernée par cette tendance. Avec un taux de dépistage qui se stabilise, la classe d'âge des 65 ans et plus (209/100 000 hab., - 21 %) présente la baisse du taux d'incidence la plus importante. Le taux de positivité le plus élevé est toujours retrouvé chez les 25-44 ans (9,5 %) et chez les 45-64 ans (8,5 %).

Le SARS-CoV-2 circule toujours sur l'ensemble du territoire régional, en particulier à l'est de la région. Le Doubs (670/100 000 hab.), le Territoire-de-Belfort (530/100 000 hab.), le Jura (515/100 000 hab.) et la Haute-Saône (509/100 000 hab.) présentent les taux d'incidence les plus élevés. Cependant, les taux d'incidence de l'ensemble des départements se stabilisent ou diminuent en S50-2021 à l'exception de la Haute-Saône (+9 %).

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

- Nombre de cas confirmés en S50 : **13 859** (15 462 en S49)
- Taux d'incidence en S50 : **498,0/10<sup>5</sup>** habitants (555,6/10<sup>5</sup> en S49) : **-10,4%**
- Taux de dépistage en S50 : **6 585,1/10<sup>5</sup>** habitants (6 982,0/10<sup>5</sup> en S49) : **-5,7 %**
- Taux de positivité en S50 : **7,56 %** (7,96 % en S49)
- Taux de variants séquencés : 98,9 % des prélèvements séquencés correspondent au variant Delta au 06/12

### Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

**Sous réserve de complétude des données (au 19 décembre) :**

- **73** foyers épidémiques en cours (avec au moins 3 cas confirmés)
- Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, **24 205** cas confirmés (dont 15 850 résidents)

### Surveillance à l'hôpital

- **Urgences** : **262/10 000** passages pour suspicion de COVID-19 en S50 (302 en S49) **-13,2 %**
- **Hospitalisations pour COVID-19** :  
En semaine 50 :
  - **460** nouvelles hospitalisations (S49 : 462)
  - **77** nouvelles admissions en services de soins critiques (S49 : 82)
  - **68** décès (S49 : 57)Au 22 décembre :
  - **801** personnes en cours d'hospitalisation (au 15 décembre : 737 personnes)
  - **130** personnes en services de soins critiques (au 15 décembre : 124 personnes)
- **SOS Médecins** : **449/10 000** actes médicaux pour suspicion de COVID-19 en S50 (544 en S49) **- 17,5 %**
- **Cas graves de COVID-19 admis en réanimation** :
  - **66 %** des cas admis en service de réanimation depuis fin août 2021 n'étaient pas vaccinés (environ 100 déclarations)

### Surveillance de la mortalité

- Décès liés à la COVID-19 : au 22 décembre, **5 211** décès cumulés à l'hôpital et **2 315** décès cumulés en ESMS
- 87 % des personnes décédées à l'hôpital avaient 70 ans ou plus
- 13 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S50 (8 en S49)
- Mortalité : pas d'excès de mortalité toutes causes et tous âges au niveau régional en S49-2021

### Vaccination contre la COVID-19

Au 22 décembre :

- **2 130 562** personnes (soit 76,6 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin
- **2 102 267** personnes (soit 75,5 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- **869 149** personnes (soit 31,2 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un rappel de vaccin contre la COVID-19

## Au niveau régional

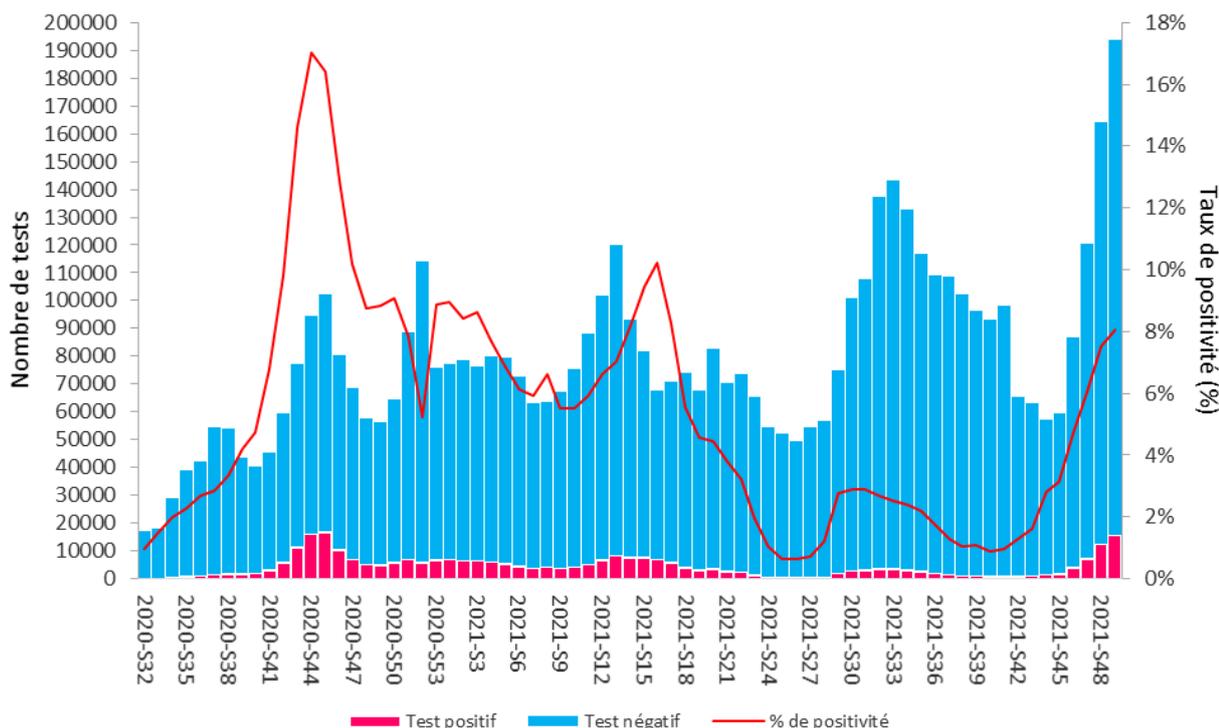
La surveillance virologique permet de suivre l'évolution, dans le temps et dans l'espace, des taux d'incidence (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population), des taux de positivité (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté au nombre de personnes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

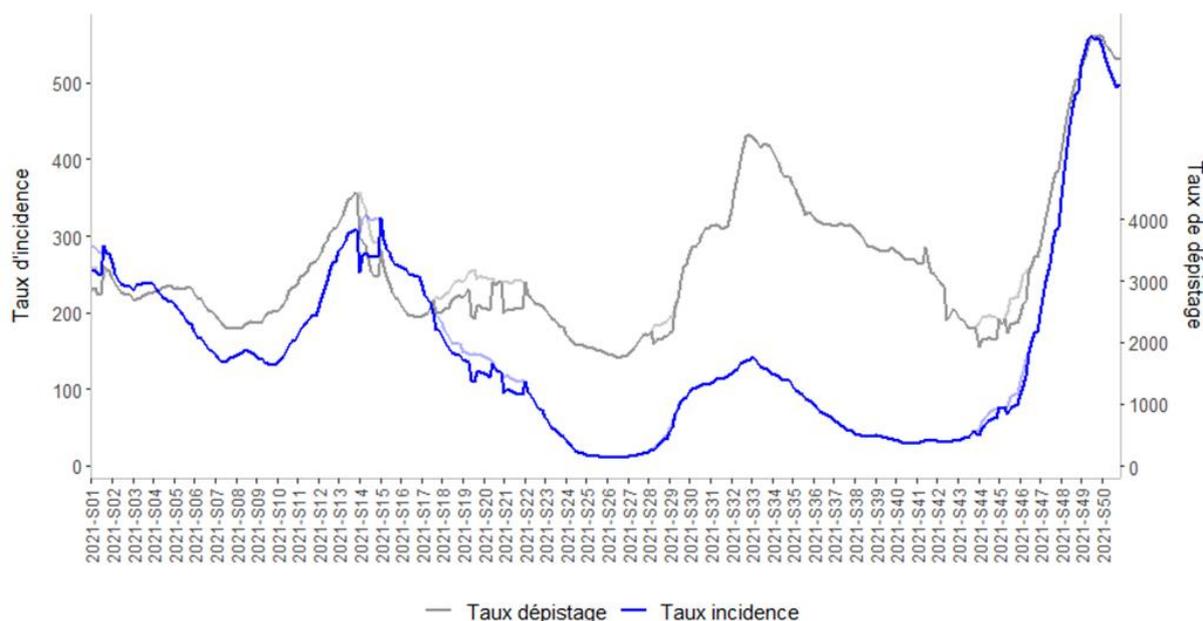
- En Bourgogne-Franche-Comté au cours de la semaine 50 (du 13 au 19 décembre 2021), 13 859 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 498,0 pour 100 000 habitants, le taux de positivité était de 7,56 %.

**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)

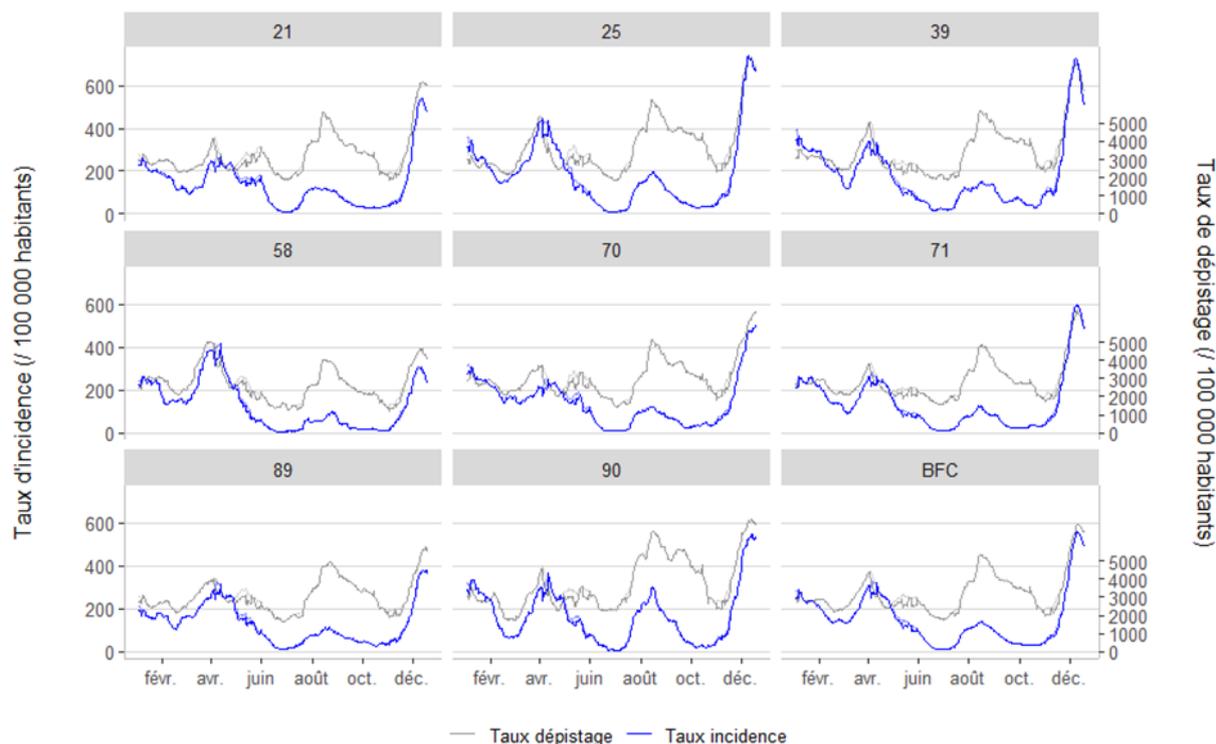
13	75	77	71	60	57	29	22	26	13	22	20	49	55	33	102	199	152	239	369	236	90 ans +
20	39	50	41	42	33	35	18	18	22	26	31	26	27	33	50	102	121	151	175	156	80-89 ans
24	37	54	46	44	38	35	19	22	27	31	50	43	38	54	67	118	187	260	247	202	70-79 ans
29	50	59	57	48	43	28	20	16	19	24	27	28	40	55	72	141	246	373	394	299	60-69 ans
71	82	91	99	76	60	47	28	24	25	22	25	26	48	57	70	160	272	420	459	414	50-59 ans
109	140	162	138	118	92	71	43	45	42	37	34	39	54	70	88	184	342	592	664	623	40-49 ans
152	173	206	189	179	127	95	69	50	46	32	40	38	63	89	108	221	424	669	796	756	30-39 ans
303	268	282	242	173	138	82	59	41	37	33	34	29	49	88	100	204	318	472	588	634	20-29 ans
190	190	233	182	206	125	94	70	61	50	31	33	36	41	63	76	199	396	632	725	651	10-19 ans
49	60	87	96	95	92	87	86	63	41	30	27	26	27	44	77	208	424	696	810	634	0-9 ans
S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50	

Source : SIDEP

## Au niveau départemental

- Les taux d’incidence départementaux sont compris entre 243,0/10<sup>5</sup> habitants (Nièvre) et 669,8/10<sup>5</sup> habitants (Doubs) (Figure 12).
- Les taux de positivité sont compris entre 5,90 % (Nièvre) et 8,41 % (Saône-et-Loire) (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)** 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>

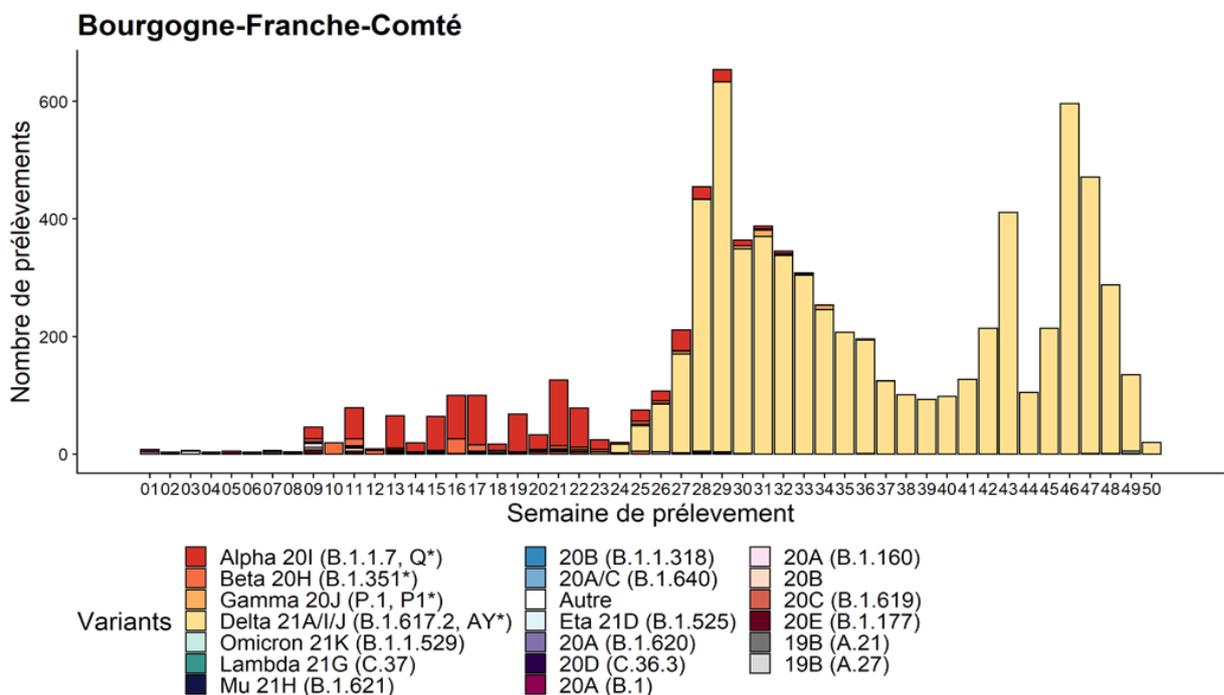
En semaine 49 (les données issues d'EMERGEN sont consolidées à S-2) :

**En France** : Le variant Delta était toujours majoritaire en **France métropolitaine** ainsi qu'en **Outre-mer** lors de la dernière enquête Flash de séquençage dont les données sont disponibles (06/12). Néanmoins, on observait une intensification de la circulation du variant Omicron avec 11 % des tests criblés montrant un profil de mutations compatible en S50. Au 22/12, 1 038 cas de variant Omicron ont été détectés.

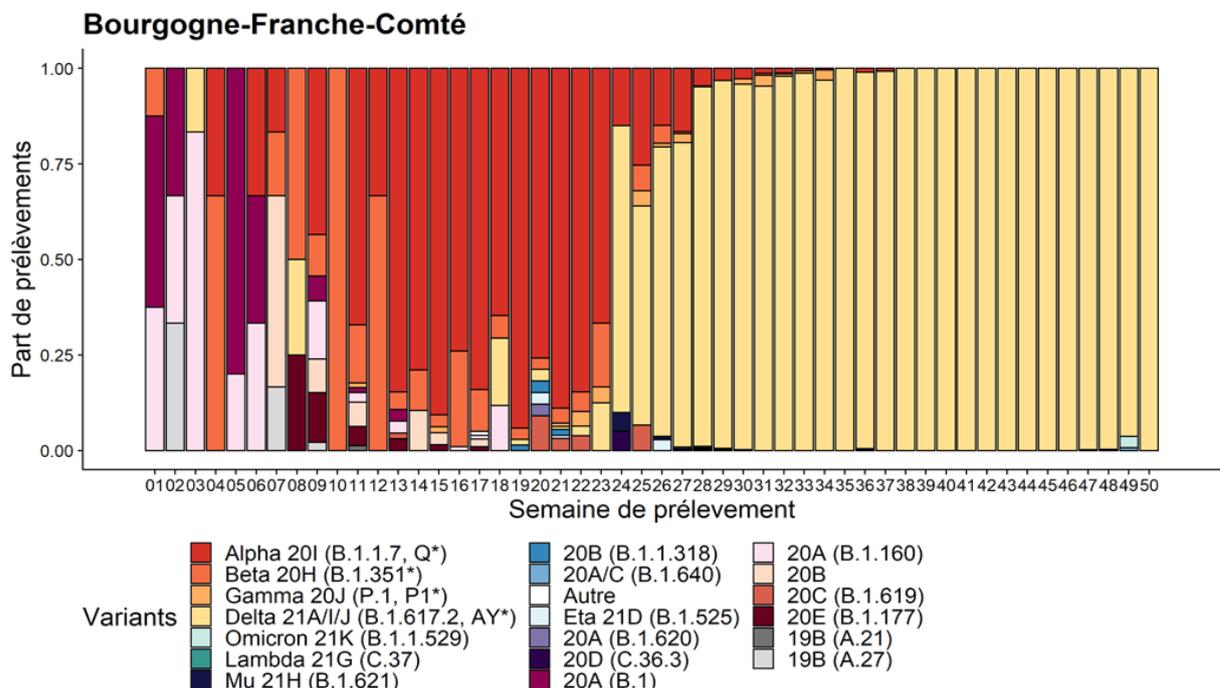
**En Bourgogne-Franche-Comté** : Le variant Delta représente 98,9 % des variants au cours de la semaine du 06/12. Des cas de variant Omicron ont été identifiés en S49 (Figure 13).

Figure 13 : Evolution hebdomadaire du nombre (A) et proportion (B) de variants séquencés par semaine calendaire, par variant en Bourgogne Franche-Comté (données EMERGEN au 22/12/2021)

**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 S50, **23** nouveaux épisodes ont été signalés (au moins un cas confirmé) vs **32** la semaine précédente (Figure 14).
- Au total, dans la région, **137 épisodes** (dont 73 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 **2 315** (dont la quasi-totalité est survenu en Ehpad – Tableau 2). Depuis le dernier bilan paru la semaine dernière, 1 décès en Ehpad a été déclaré.

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 22/12/2021)

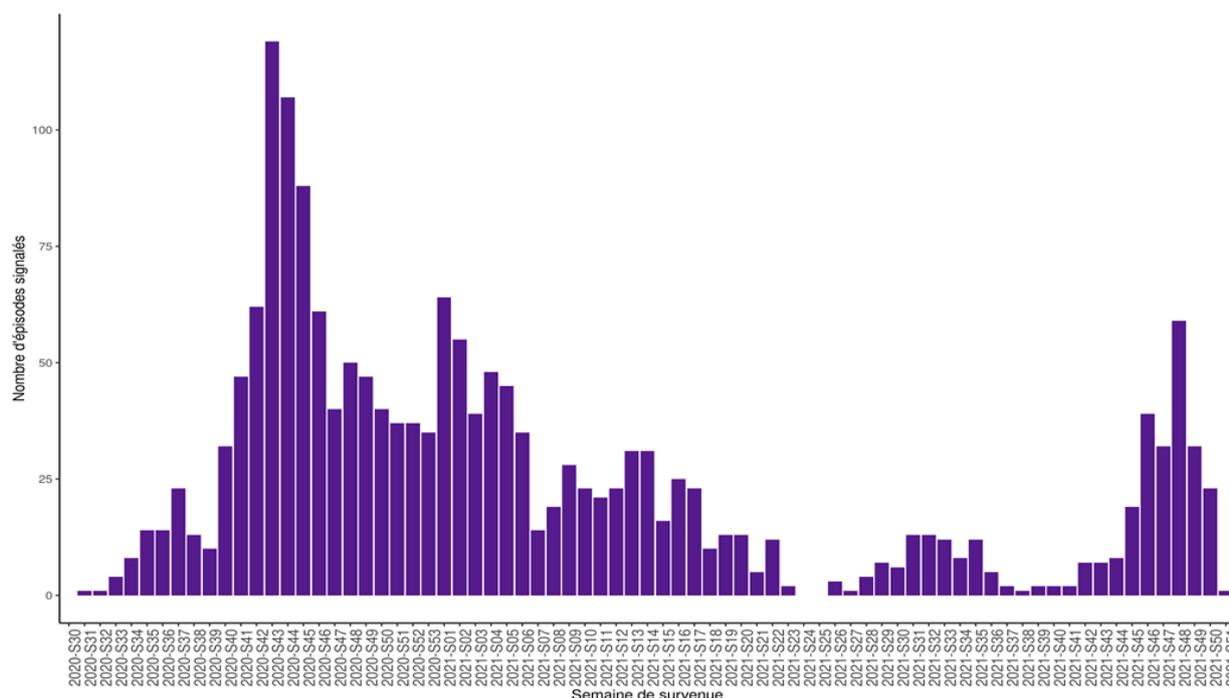


Tableau 2 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 19/12/2021, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 22/12/2021)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	242	2 498	360	1 229
Doubs	149	1 583	396	1 065
Jura	132	1 007	142	585
Nièvre	76	955	118	405
Haute-Saône	85	1 239	247	512
Saône-et-Loire	272	3 114	649	1 664
Yonne	229	2 047	254	921
Territoire de Belfort	37	423	126	276
<b>Total région</b>	<b>1 222</b>	<b>12 866</b>	<b>2 292</b>	<b>6 657</b>

## Surveillance en ville

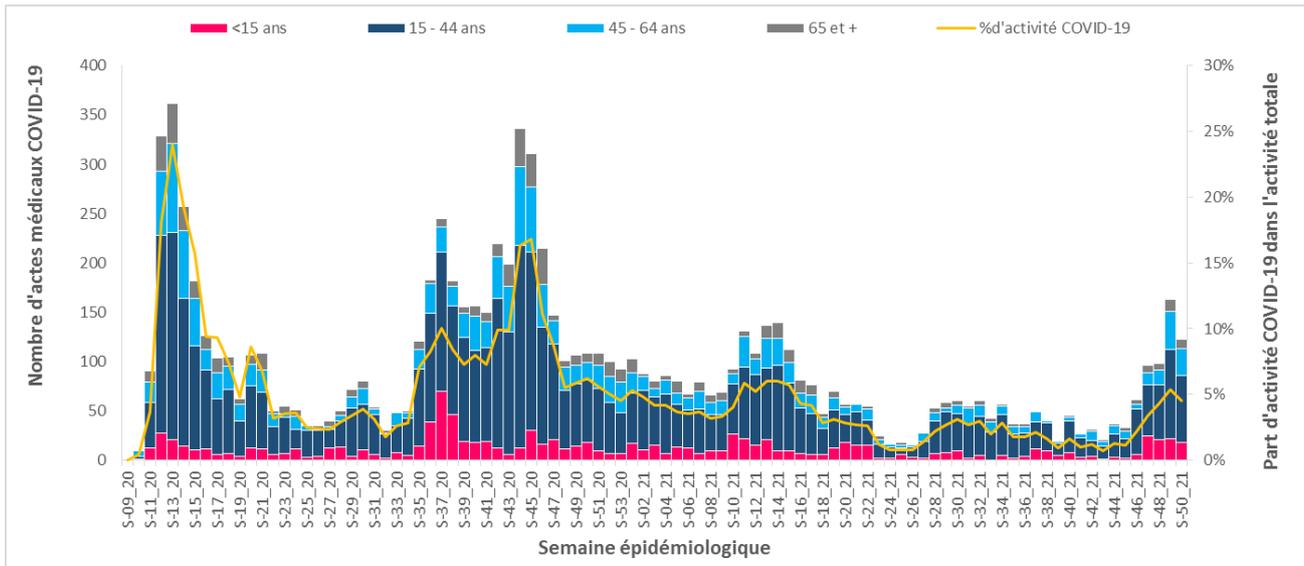
### Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

#### 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.

- L'activité COVID-19 des associations SOS Médecins est en diminution en semaine 50 (4,5 % vs 5,4 % S49).
- En S50, la majorité des actes médicaux pour suspicion de COVID-19 concerne les 15-44 ans (68 actes soit 55,7 %), suivis par les 45-64 ans (27 actes soit 22,1 %) et les moins de 15 ans (18 actes soit 14,8 %).

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 22/12/2021)



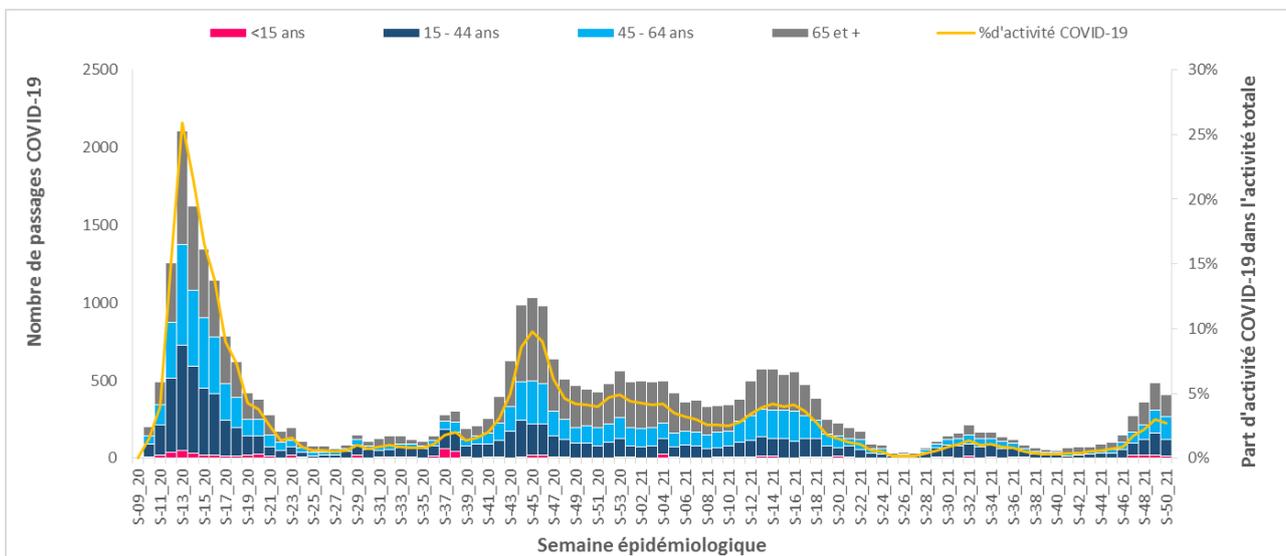
## Surveillance à l'hôpital

### 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 stable cette semaine (2,7 % en S50 vs 3,0 % en S49).
- En S50, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (145 passages soit 35,4 %), suivis par les 45-64 ans (144 passages soit 35,1 %) et les 15-44 ans (108 passages soit 26,3 %).

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 22/12/2021)



## 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 50, il y a eu 460 nouvelles hospitalisations, dont 77 en services de soins critiques ;
- En semaine 50, il y a eu 68 décès hospitaliers. 87 % des personnes décédées au cours de leur hospitalisation avaient 70 ans ou plus ;
- Au 22 décembre 2021, 801 patients sont en cours d'hospitalisation, dont 130 en services de soins critiques ;
- Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, 28 307 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 4 308 ayant effectué au moins un séjour en services de soins critiques ; 5 211 sont décédés, et 22 280 sont retournés à domicile.

Figure 17 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 22/12/2021)

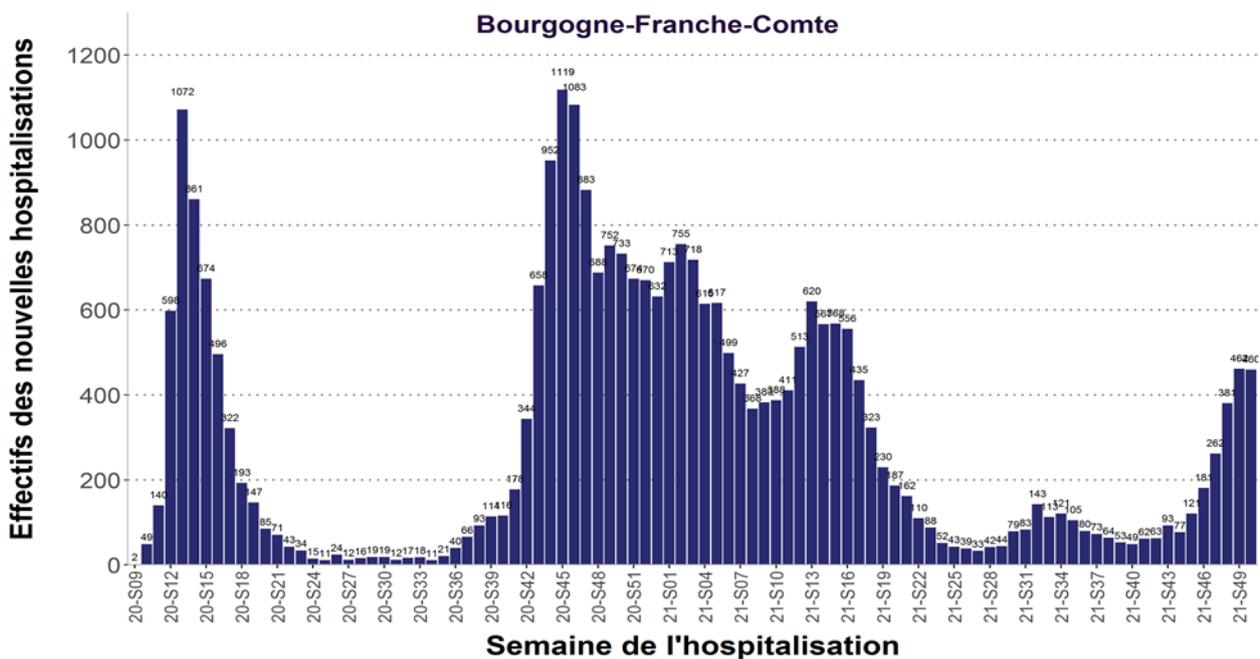
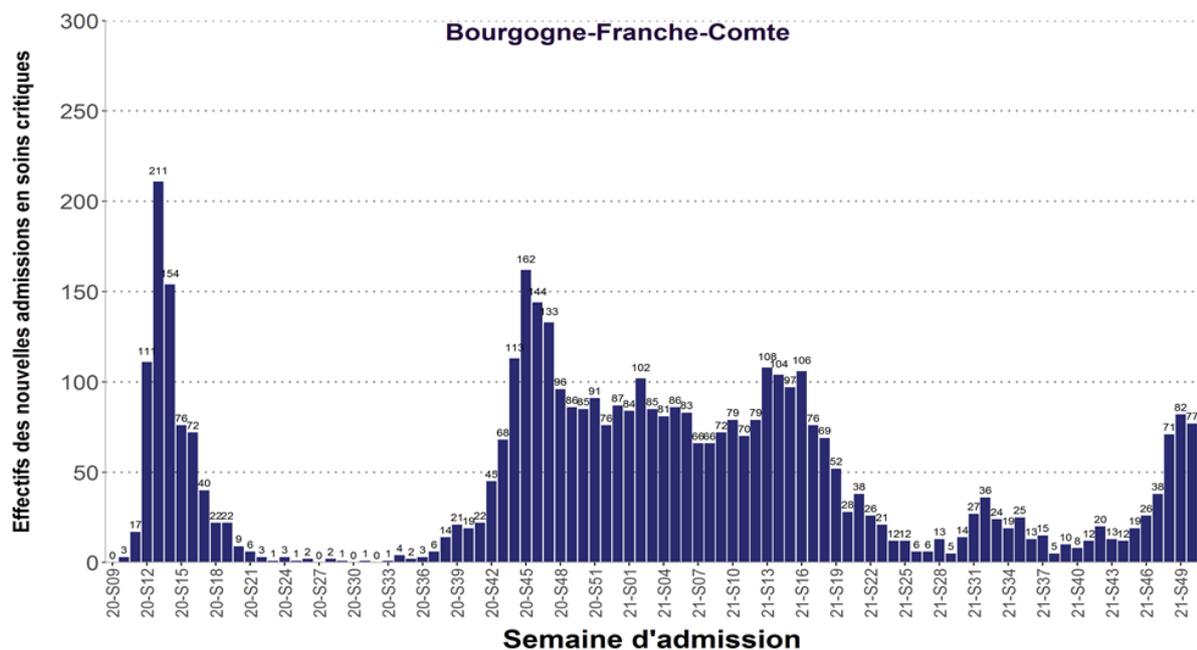
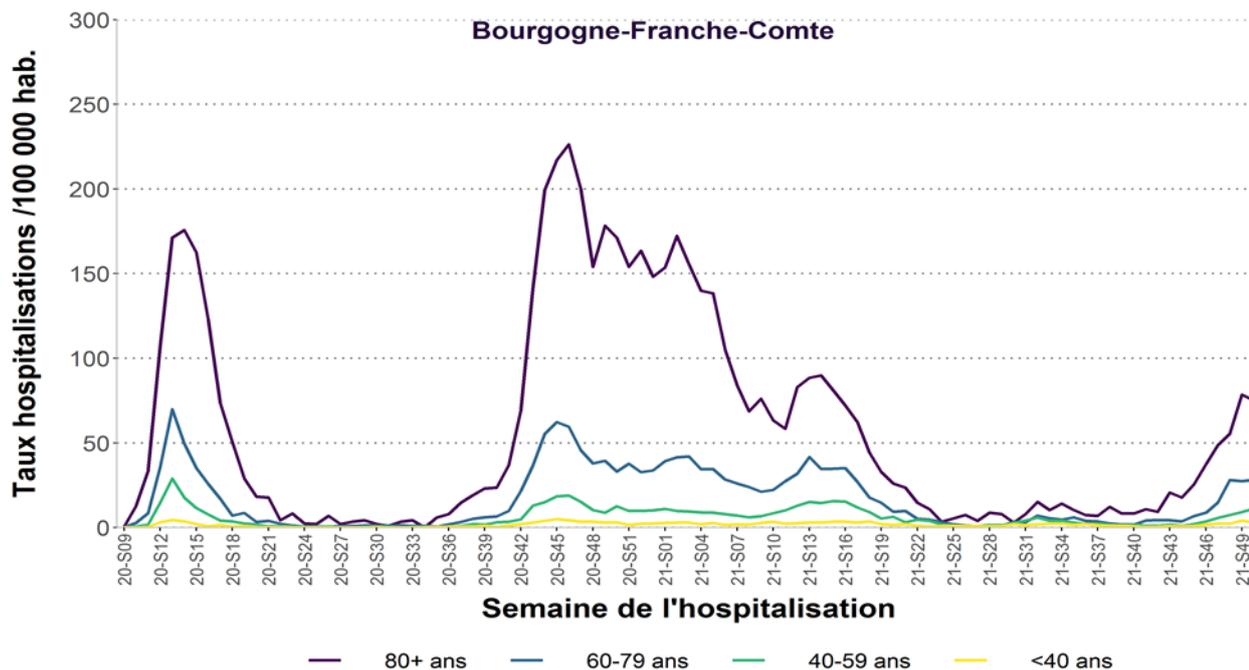


Figure 18 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 22/12/2021)



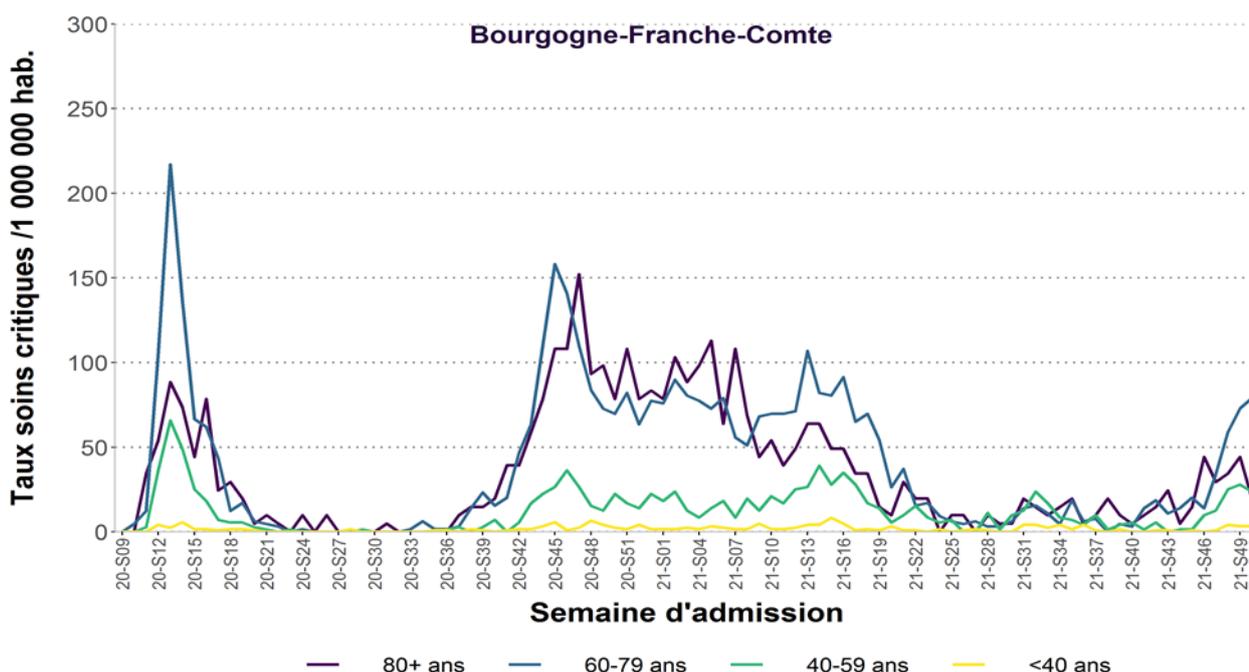
## Surveillance à l'hôpital (suite)

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 22/12/2021)



→ Le taux de nouvelles hospitalisations semble se stabiliser chez les plus de 60 ans. → Chez les moins de 60 ans, le taux de nouvelles hospitalisations reste relativement bas.

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 22/12/2021)



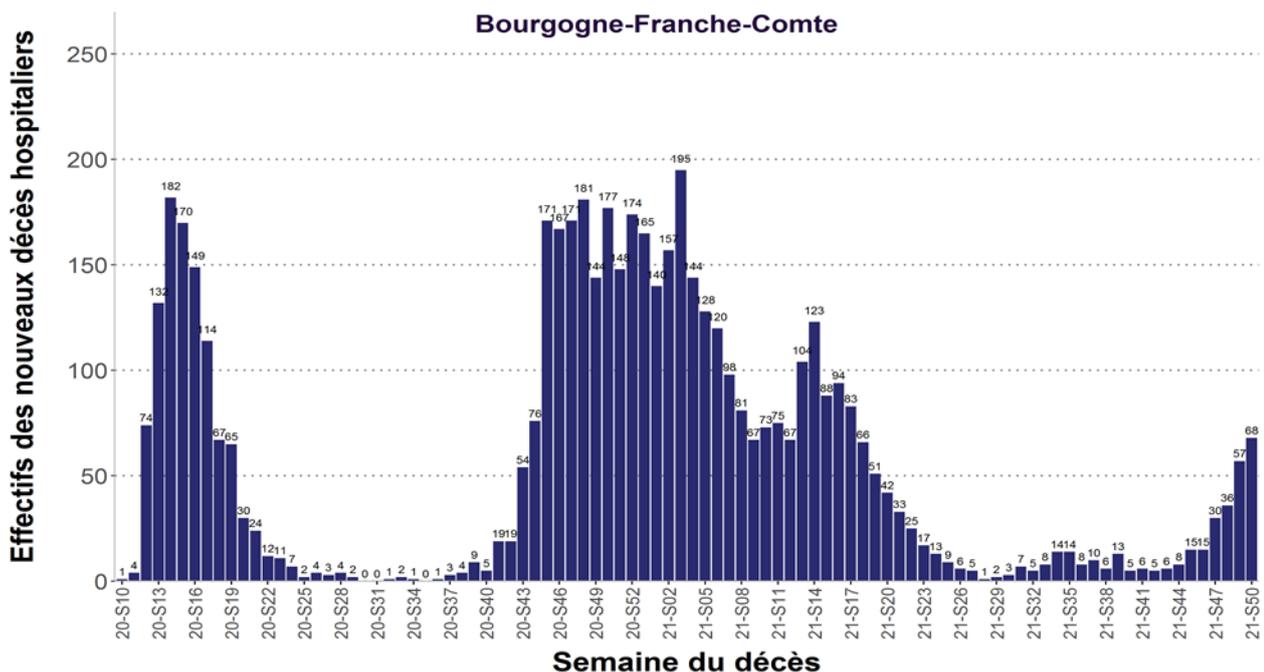
→ Le taux de nouvelles admissions en services de soins critiques continue d'augmenter chez les 60-79 ans depuis la S46, atteignant 76/100 000 habitants en S50.  
 → Le taux de nouvelles admissions chez les 80 ans et plus et les 40-59 ans diminue cette semaine, celui des moins de 40 ans reste toujours faible.

## 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 22/12/2021)

Classes d'âge	Hospitalisations en cours	Soins critiques en cours	Décès cumulés
9 ans ou -	4	3	0
10-19 ans	4	0	0
20-29 ans	7	1	4
30-39 ans	15	5	13
40-49 ans	32	8	30
50-59 ans	69	22	141
60-69 ans	162	53	467
70-79 ans	191	35	1 141
80-89 ans	203	3	2 151
90 ans +	112	0	1 242
Indeterminé	2	0	22
<b>Total région</b>	<b>801</b>	<b>130</b>	<b>5 211</b>

Figure 21 : Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 22/12/2021)



# 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= 1 900) (Source : Inserm-CépiDC, du 01/03/2020 au 21/12/2021)

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	25	76	75	102	5
65-74 ans	68	24	213	76	281	15
75 ans ou plus	377	25	1134	75	1511	80
<b>Tous âges</b>	<b>475</b>	<b>25</b>	<b>1425</b>	<b>75</b>	<b>1900</b>	<b>100</b>

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

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

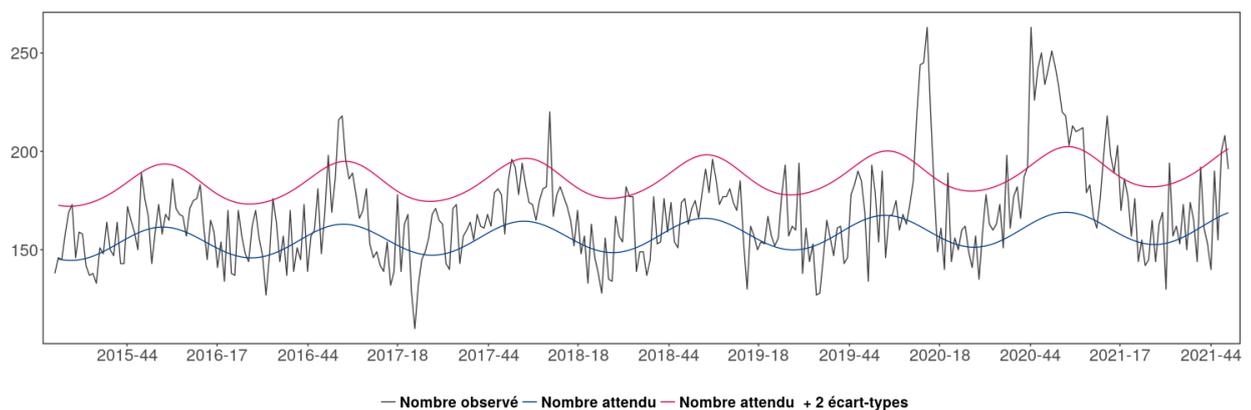
### Répartition selon l'existence de facteurs de risque connus (Tableau 4)

- Avec comorbidités : 75 % (n=1 425)
- Sans ou non renseigné : 25 % (n=475)

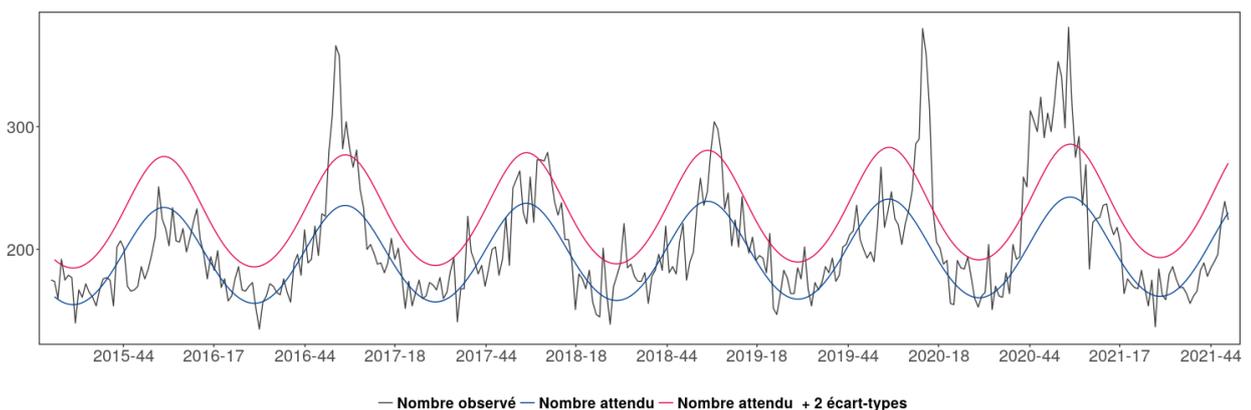
## Mortalité toutes causes

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 49 - 2021 (Source : Insee, au 21/12/2021)

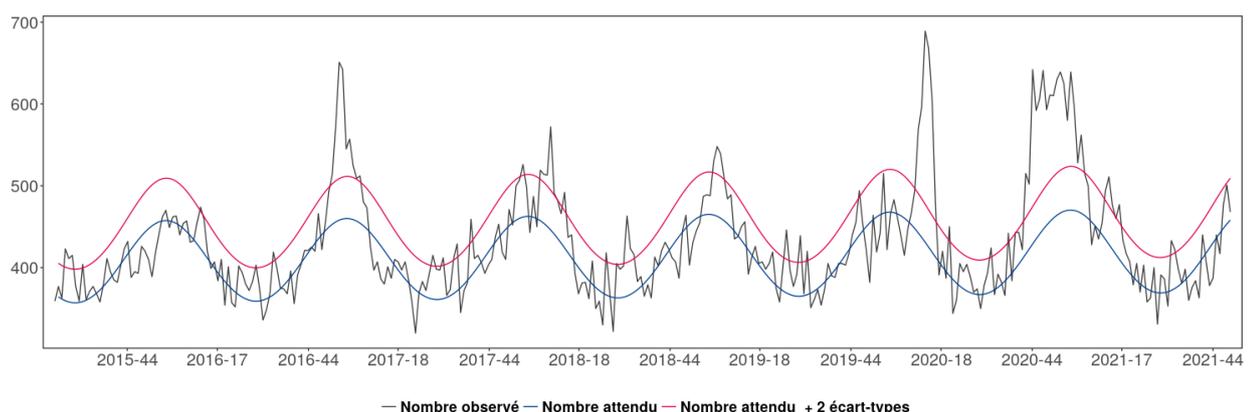
### a. 65 - 84 ans



### 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.

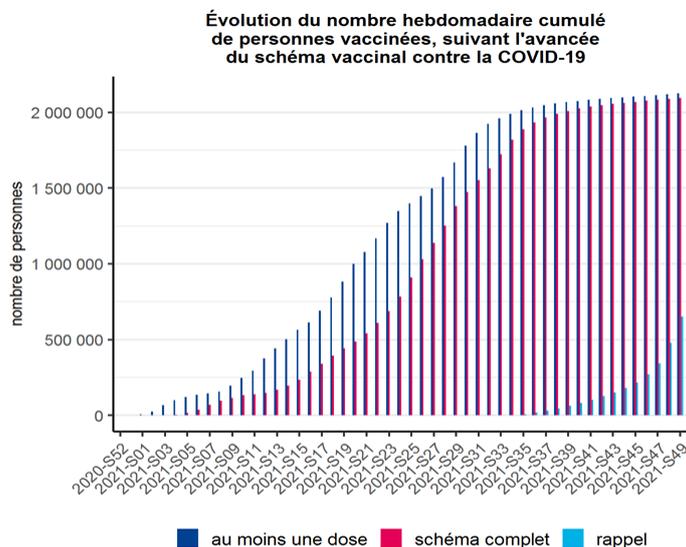
Le 22 décembre 2021 (données [par date d'injection et par lieu de résidence](#)) en Bourgogne-Franche-Comté :

- **2 130 562** personnes (soit 76,6 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- **2 102 267** personnes (soit 75,5 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- **869 149** personnes (soit 31,2 % 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
<b>21</b> Côte-d'or	410 196	77,0 %	404 774	76,0 %	169 789	31,9 %
<b>25</b> Doubs	392 284	72,7 %	387 128	71,8 %	146 196	27,1 %
<b>39</b> Jura	194 472	75,4 %	191 644	74,3 %	80 921	31,4 %
<b>58</b> Nièvre	161 653	81,0 %	159 595	80,0 %	70 295	35,2 %
<b>70</b> Haute-Saône	179 181	76,8 %	176 838	75,8 %	75 596	32,4 %
<b>71</b> Saône-et-Loire	435 299	79,5 %	429 903	78,5 %	181 758	33,2 %
<b>89</b> Yonne	256 450	77,2 %	252 679	76,1 %	102 997	31,0 %
<b>90</b> Territoire de Belfort	101 027	72,1 %	99 706	71,1 %	41 597	29,7 %
<b>Bourgogne-Franche-Comté</b>	<b>2 130 562</b>	<b>76,6 %</b>	<b>2 102 267</b>	<b>75,5 %</b>	<b>869 149</b>	<b>31,2 %</b>

Figure 23 : Nombre 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 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>	1 623 144	1 546 330	666 452	273 631	271 026	133 857	189 081	149 296	164	44 698	128	17

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](#)

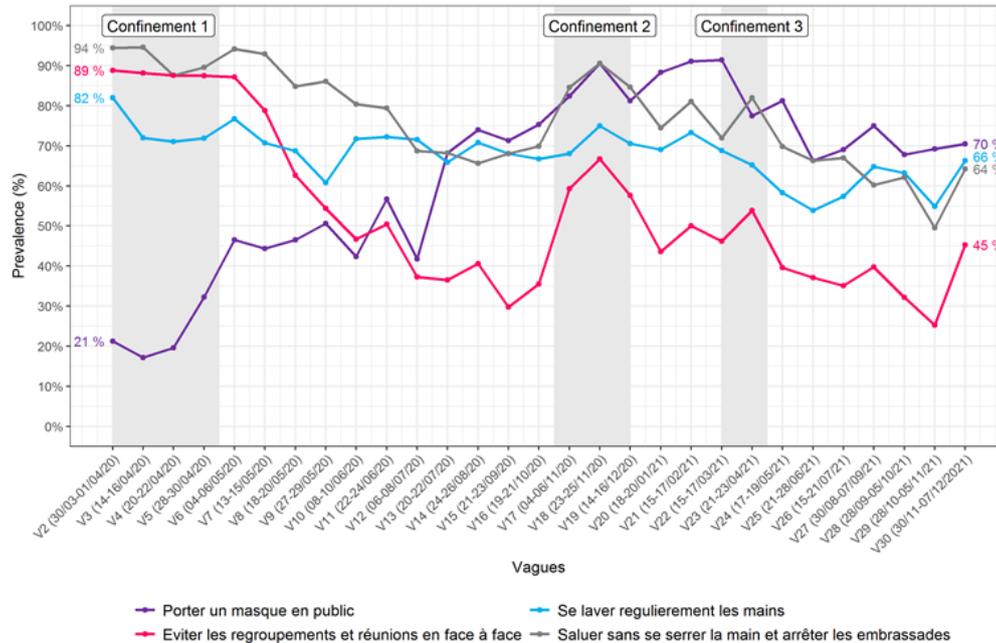
# Suivi de l'adoption des mesures de protection (étude CoviPrev)

Les données proviennent de l'Enquête Santé publique France CoviPrev, sur des vagues d'enquête internet répétées (30 depuis mars 2020) auprès d'échantillons indépendants non probabilistes de personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine ([méthodes disponibles sur le site internet de Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr/methodes-disponibles-sur-le-site-internet-de-sante-publique-france)). En région Bourgogne-Franche-Comté, environ 90 personnes sont interrogées à chaque vague. Seuls les résultats concernant l'adoption des mesures de protection sont présentés cette semaine.

En vague 30 (30 novembre - 7 décembre 2021), une **nette augmentation de l'adhésion aux gestes barrières** par rapport à la dernière vague est observée. En ce début du mois de décembre 2021, le **port du masque en public** est la mesure la plus appliquée et reste stable depuis fin septembre/début octobre. Les **autres mesures** ré-augmentent de plus de 10 points (+ 11 points pour le lavage des mains, +15 points pour saluer sans se serrer la main et +20 points pour éviter les regroupements et réunions en face à face). Ces valeurs sont malgré tout inférieures aux valeurs de la vague 19 (enquête réalisée mi-décembre 2020).

Les valeurs observées lors de la vague 30 en Bourgogne-Franche-Comté sont dans les valeurs observées au niveau national (tableau ci-dessous), excepté pour la mesure « Éviter les regroupements et réunions en face à face » qui est plus élevée en région (45 % vs 31 %).

**Figure X. Fréquences (% pondérés) de l'adoption systématique des mesures déclarées par les participants en Bourgogne-Franche-Comté entre mars 2020 et décembre 2021 (source : enquêtes CoviPrev, vagues 2 à 30)**



Données : CoviPrev. Traitement : Santé publique France.

Valeurs observées en vague 30	Région	France*
<b>Mesures d'hygiène</b>		
Porter un masque en public	70%	70%
Se laver régulièrement les mains	66%	59%
<b>Limitation des contacts</b>		
Eviter les regroupements et réunions en face à face	45%	31%
Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades	64%	60%

\*Source : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/documents/enquetes-etudes/comment-evolue-l-adhesion-des-francais-aux-mesures-de-prevention-contre-la-covid-19-resultats-de-la-vague-30-de-l-enquete-coviprev>



Lien



**LE COVID, C'EST PAS UN CADEAU ! CONSEILS POUR DES FÊTES SANS RISQUES**

**POUR LE GRAND JOUR**

- Je limite les invitations : Juste les proches
- J'espace les convives : un plan de table au top
- Je dresse des assiettes individuelles, comme un chef : pas de plats qui passent de mains en mains
- Je soigne la déco : guirlandes de masques et gel hydro-alcoolique sur la table
- J'impose mon code vestimentaire : tout le monde en pull de Noël car cette année, on aère !
- Je garde mon verre sous la main : pas de risque d'échanger avec le voisin
- Je porte mon masque : même à table quand je ne mange pas

**LES CADEAUX !**

Je les donne avec des mains propres et je dis merci du fond du cœur mais de loin !

**SE FAIRE TESTER AVANT ?**

Une sécurité supplémentaire au moindre doute, mais ça ne me dispense pas des gestes barrières !

**RESTER PRÊT À ANNULER**

Si je déclare des symptômes même légers ou si j'ai été en contact avec une personne malade.

**Et surtout, pensez à vous faire vacciner pour vous protéger et protéger les autres !**

J'agis contre la COVID-19

www.pourquoijefais.fr #pourquoijefais



**RAPPEL**  
Contre la Covid-19, la grippe et les virus de l'hiver, gardons le réflexe des gestes barrières !

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

Le CPIas BFC a actualisé ses dernières consignes afin de faire rimer Sécurité et Convivialité en EMS

**Noël 2021 : concilier moments de convivialité festifs et prévention de la transmission croisée en EMS**



### Département Alerte et Crise

### Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires

Tél : 0 809 404 900  
Fax : 03 81 65 58 65  
Courriel : [ars-bfc-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars-bfc-alerte@ars.sante.fr)

### | Remerciements des partenaires locaux |

Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

Réseau SurSaUD®, ARS sièges et délégations territoriales, Samu Centre 15, Laboratoires de virologie de Dijon et de Besançon, Services de réanimation de Bourgogne-Franche-Comté et l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.



Des informations nationales et internationales sont accessibles sur les sites du Ministère chargé de la Santé et des Sports :

<http://social-sante.gouv.fr/>

et de l'Organisation mondiale de la Santé :

<http://www.who.int/fr>

Equipe de la Cellule régionale de Santé publique France en Bourgogne Franche-Comté

Coordonnateur  
Olivier Retel

Epidémiologistes  
Sonia Chêne  
François Clinard  
Elodie Terrien  
Sabrina Tessier

Assistante  
Marilaine Ciccardini

Interne de Santé publique  
Antoine Journe

Renfort Covid-19  
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>