

# SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

**Point n°2022/05 du 3 février 2022**

## POINTS D'ACTUALITÉS

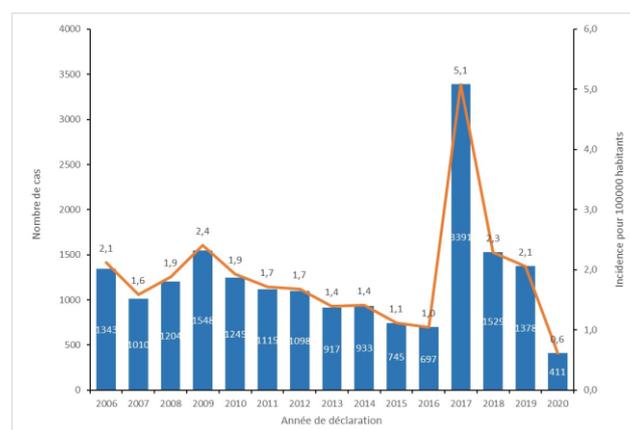
Baisse de l'adhésion des mesures de protection en janvier (étude CoviPrev) (page 18)	Diminution du nombre de cas d'hépatite aiguë A en 2020 en lien avec la pandémie de COVID-19 (à la Une)	<b>COVID-19 en région :</b> Maintien d'une circulation intense – Variant Omicron majoritaire
--	--	---

| A la Une |

### Hépatite A : chiffres 2020

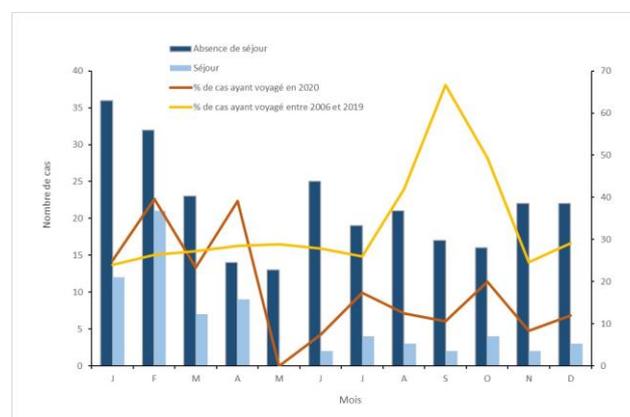
Le virus responsable de l'hépatite aiguë A se transmet le plus souvent par les mains, ou par l'ingestion d'aliments ou d'eau contaminés par les matières fécales. **Sa prévention est basée sur l'hygiène et la vaccination.** En France, l'hépatite A est une maladie à déclaration obligatoire (DO) depuis 2005.

**Figure A - Nombre de cas et taux de déclaration annuel pour 100 000 habitants, DO d'hépatite aiguë A, France entière, 2006–2020**



L'année 2020 a été marquée par une **diminution du nombre des déclarations en France** avec 411 cas d'hépatite aiguë A notifiés, soit un taux de déclaration de 0,6 pour 100 000 habitants (vs 2,1/100 000 habitants en 2019). Ce nombre est le plus bas depuis 2006.

**Figure B : Nombre de cas notifiés d'hépatite aiguë A par mois de diagnostic et par notion de séjour hors France métropolitaine, et pourcentage de cas ayant voyagé (2006-2019 vs 2020) France métropolitaine, 2020**



Cette **diminution semble être en grande partie en lien avec la pandémie de COVID-19 :**

- modifications de recours aux soins, notamment la diminution du recours à un médecin en cas de symptômes peu sévères ;
- effondrement du nombre de cas en lien avec un voyage à l'étranger du fait des restrictions de déplacement internationaux imposées pendant une partie de l'année 2020 (figure contre)
- instauration des mesures barrières limitant la circulation du virus de l'hépatite A (hygiène des mains, fermeture des écoles et restaurants, confinements, couvre-feux).

La diminution du nombre de cas est également observée en Bourgogne-Franche-Comté (BFC) : 9 cas d'hépatite aiguë A notifiés dans 5 des 8 départements en 2020 (vs 40 en 2019). Le Jura est le département avec le taux de déclaration le plus élevé autour de 1/100 000 habitants (vs 7 en 2019) en BFC en 2020.

**Pour en savoir plus :** <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/hepatites-virales/hepatite-a/articles/hepatite-a-en-france.-donnees-epidemiologiques-2020>

# | 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®
- Episode de cas groupés d'IRA (au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents) signalé par les collectivités via le portail des signalements du Ministère de la santé
- description des cas graves de grippe admis en réanimation (services sentinelles)

## Commentaires :

### Au niveau national :

- ▶ Stabilisation des indicateurs grippe avec des disparités régionales toujours présentes
- ▶ Augmentation des indicateurs en Provence-Alpes-Côte d'Azur et Corse justifiant le passage en phase pré-épidémique pour la Corse
- ▶ Co-circulation des virus grippaux A(H1N1)<sub>pdm09</sub> et A(H3N2)
- ▶ Indicateurs stables en Guyane

### En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ **La région reste en phase pré-épidémique.** L'activité de SOS Médecins liée à la grippe continue de diminuer cette semaine (figure 1) et celle des urgences se stabilise (figure 2)
- ▶ 5 épisodes d'IRA en cours dans les collectivités (3 épisodes lié à la grippe parmi les 20 signalements depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2021)
- ▶ Aucun nouveau cas grave de grippe signalé par le réseau sentinelle des services de réanimation cette semaine (au total, 3 cas de grippe admis en réanimation)

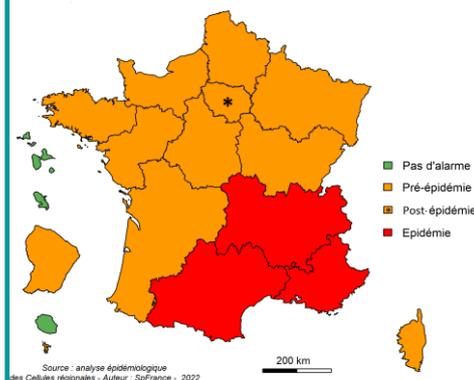


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 03/02/2022

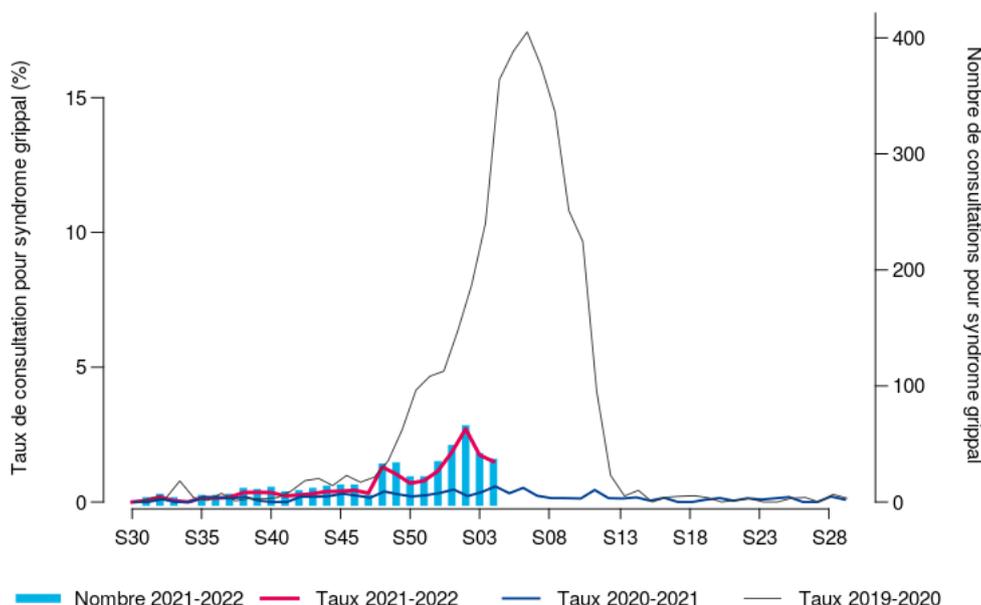
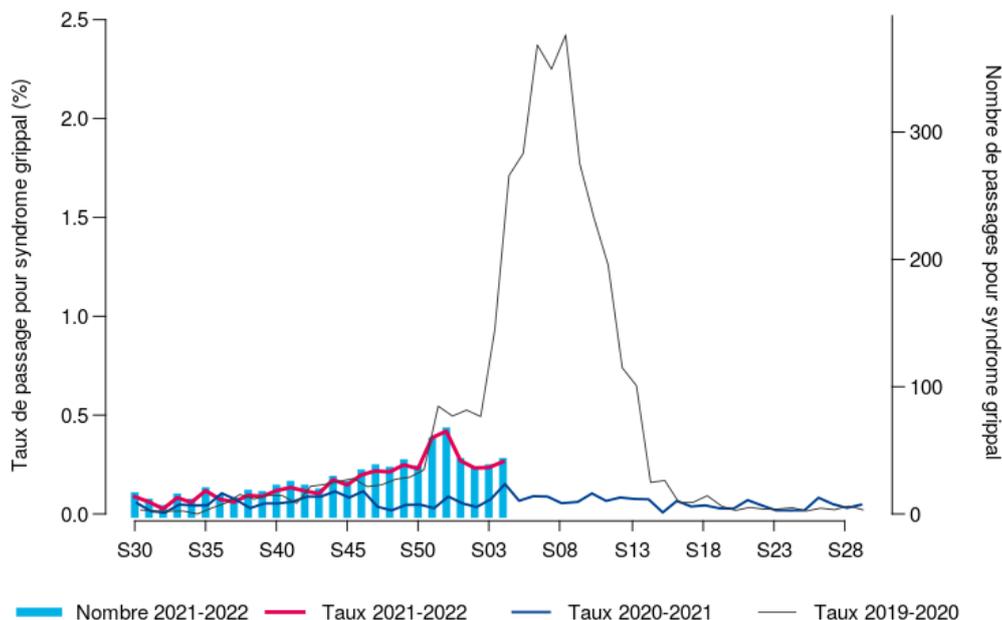


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 03/02/2022



## | 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 la baisse des passages aux urgences et des hospitalisations suite aux passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans
- ▶ Diminution des actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite
- ▶ Fin de l'épidémie dans les régions Bourgogne-Franche-Comté, Bretagne, Normandie, Nouvelle-Aquitaine et Provence-Alpes-Côte d'Azur
- ▶ Légère réaugmentation des indicateurs OSCOUR® et SOS Médecins en Centre-Val de Loire

#### En Bourgogne-Franche-Comté : Fin de l'épidémie

- ▶ L'épidémie de bronchiolite poursuit sa décroissance (figures 3 et 4)
- ▶ La dynamique épidémique semble comparable à la tendance observée lors de la saison 2019-20 avec un pic en décembre et une décroissance qui se poursuit en janvier. La saison 2020-21 a été largement impactée par la circulation du SARS-CoV-2 et les mesures de gestion (dont le confinement).

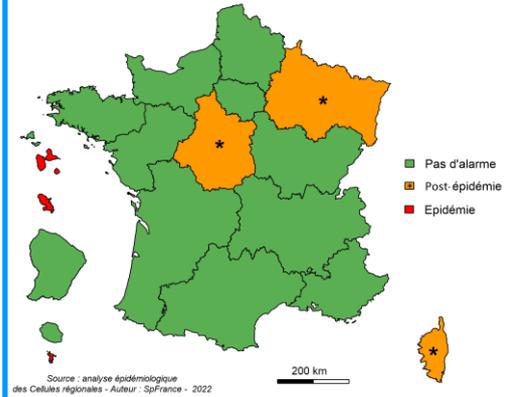


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 03/02/2022

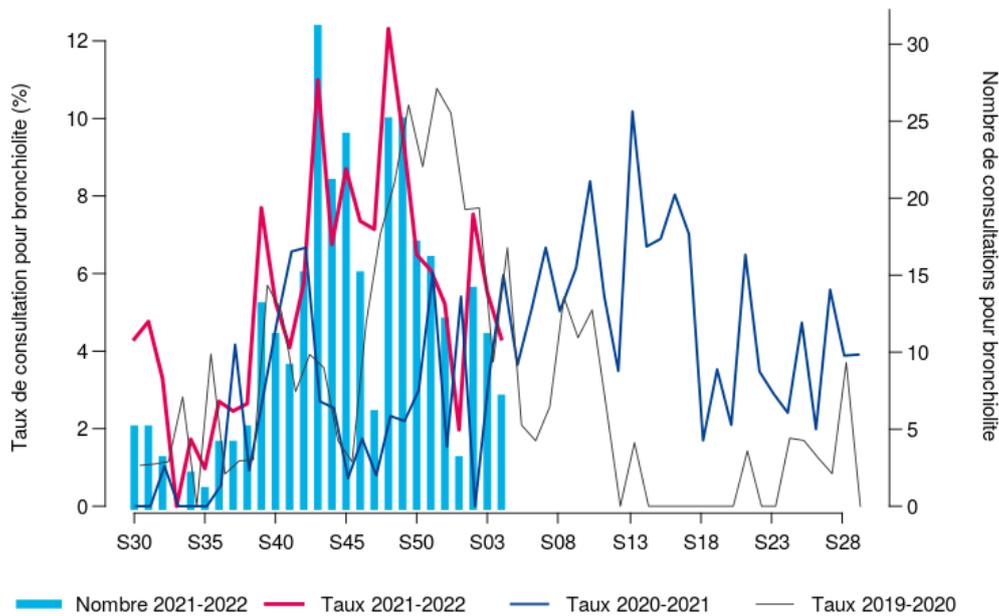
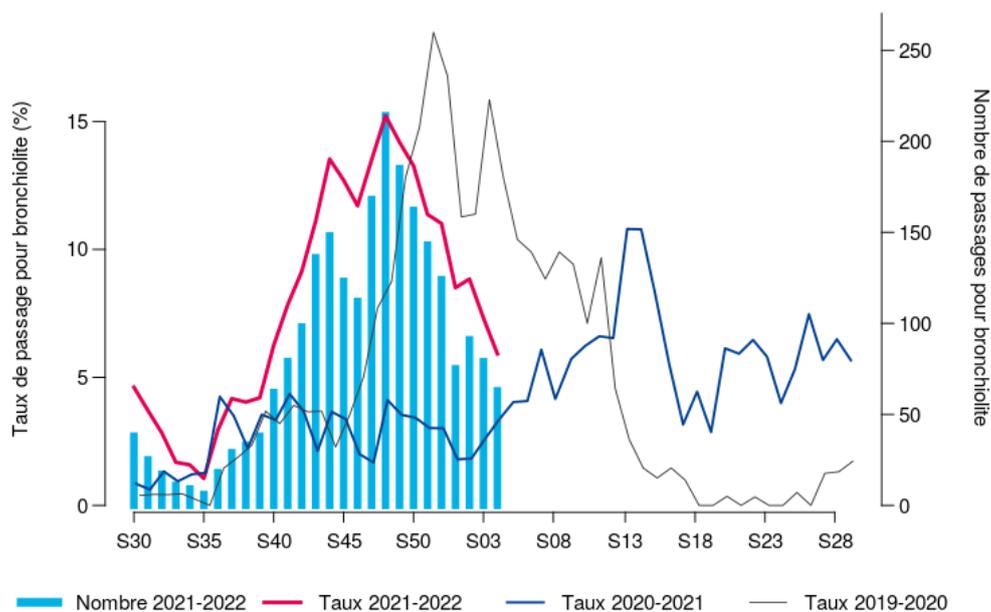


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 03/02/2022



## | 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 augmente modérément sur le territoire national mis à part sur sa partie ouest où elle reste élevée
- ▶ L'activité des services d'urgences reste toujours élevée sur la majeure partie du territoire métropolitain ainsi qu'à Saint-Martin, Saint-Barthélemy et la Guadeloupe

#### En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ L'activité de SOS Médecins augmente légèrement cette semaine tout en restant dans les valeurs de la saison 2020-21 (figure 5)
- ▶ Le taux de passage pour gastroentérites dans les services d'urgences se maintient à un niveau élevé et est en légère augmentation cette semaine (figure 6).

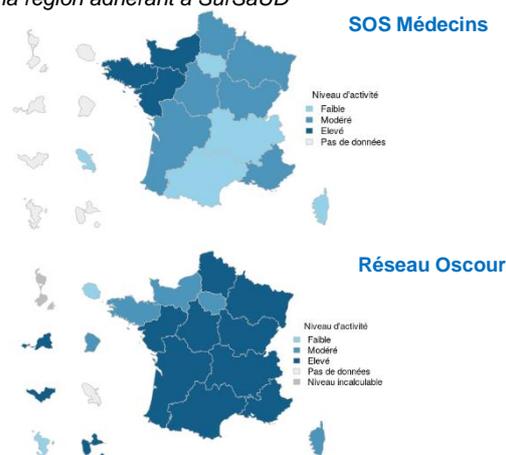


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 03/02/2022

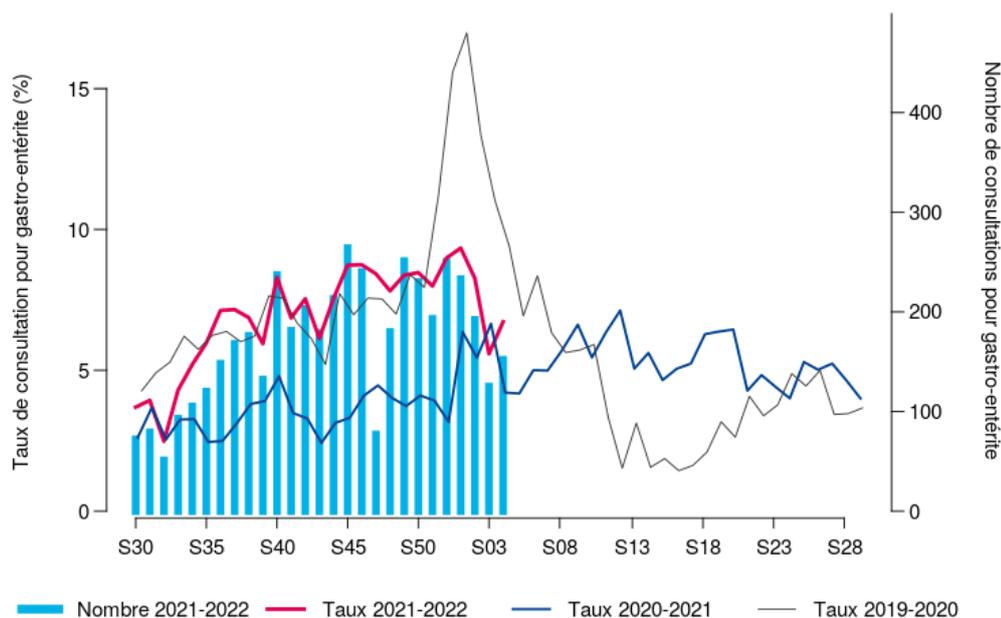
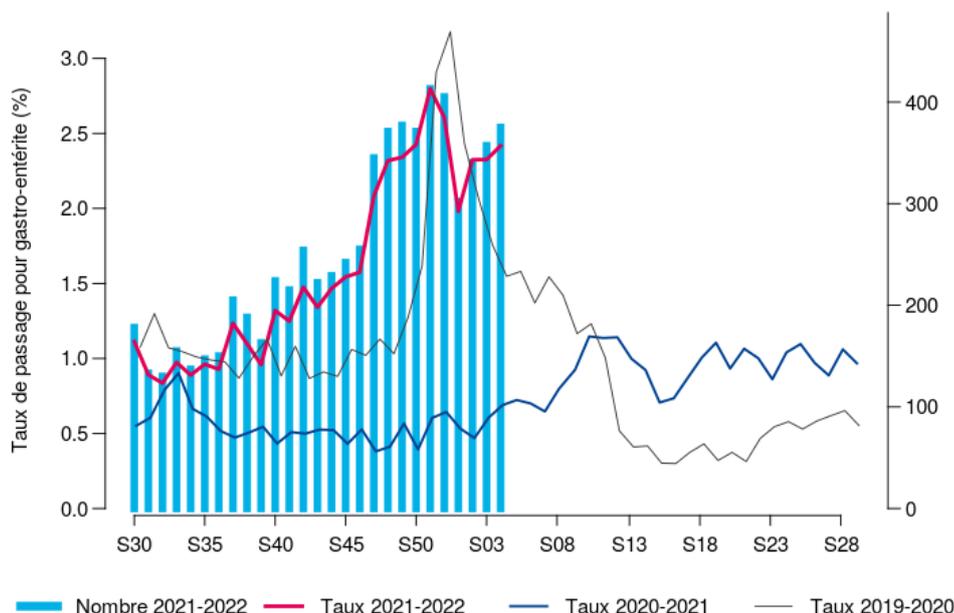


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 03/02/2022



## | 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 2019-2022, données arrêtées au 03/02/2022**

	Bourgogne-Franche-Comté																		2022*	2021*	2020	2019
	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	18	
Hépatite A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	8	42	
Légionellose	0	2	0	1	0	0	0	0	0	3	0	1	0	2	0	1	10	148	94	111		
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9		
TIAC <sup>1</sup>	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	39	36	63			

<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®) |

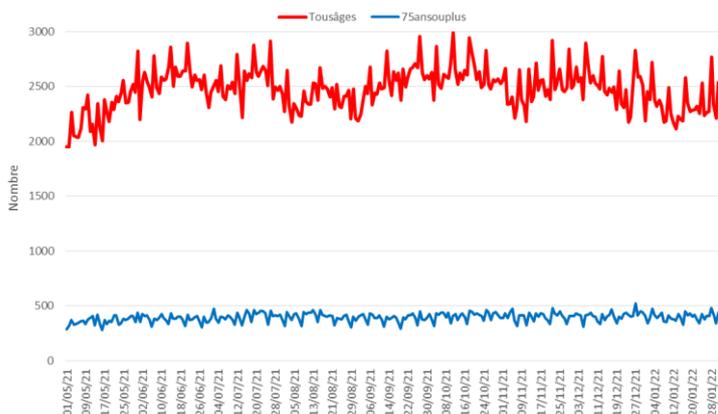
Les indicateurs de la SURveillance SANitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®) présentés ci-dessous sont :

- 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)

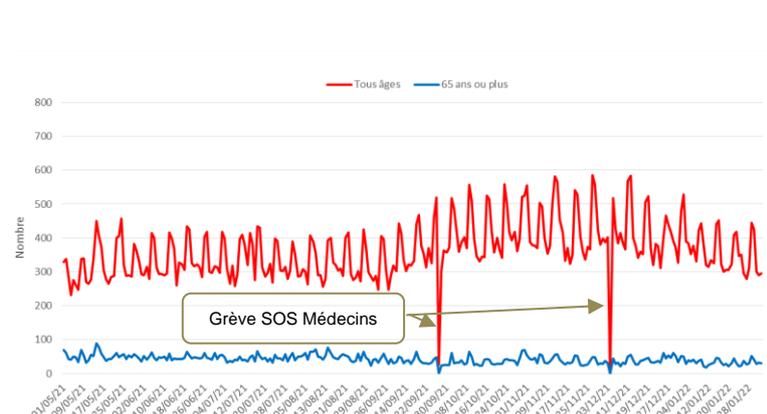
### Commentaires :

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

La circulation virale du SARS-CoV-2 est en augmentation chez les 65 ans et plus, tout en restant le taux d'incidence le plus faible parmi l'ensemble des classes d'âge. Le taux d'incidence stagne ou diminue dans les autres classes d'âge dans un contexte où le recours au dépistage diminue globalement (notamment chez les jeunes asymptomatiques). Le taux de positivité est de l'ordre de 21 % pour les 65 ans et plus et entre 33 et 48 % pour les autres classes d'âge. L'activité de dépistage est potentiellement sous-estimée dans la mesure où les résultats des autotests ne sont pas renseignés dans SI-DEP.

Le taux de positivité continue d'augmenter alors que le taux d'incidence diminue légèrement. La situation est contrastée selon les départements : diminution du taux d'incidence en Côte-d'Or, dans l'Yonne et le Doubs vs. augmentation du taux d'incidence en Haute-Saône et dans le Territoire-de-Belfort.

Le nombre de nouvelles hospitalisations (n=819) est élevé et reste inférieur à celui observé en 2<sup>ème</sup> vague (pic observé début novembre 2020 avec plus de 1 000 nouvelles hospitalisations). Pas de décroissance dans les admissions hospitalières ces derniers jours. Le nombre d'admissions en soins critiques, tous âges confondus, augmente cette semaine tout en restant inférieur aux vagues précédentes. Le nombre de décès à l'hôpital reste stable à un niveau élevé.

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

- Nombre de cas confirmés en S04 : **96 648** (99 654 en S03)
- Taux d'incidence en S04 : **3 472,8 / 10<sup>5</sup>** habitants (3 580,8 / 10<sup>5</sup> en S03)
- Taux de dépistage en S04 : **8 990,6 / 10<sup>5</sup>** habitants (10 132,0 / 10<sup>5</sup> en S03)
- Taux de positivité en S04 : **38,6 %** (35,3 % en S03)
- Nombre de PCR de criblage : **25 942** (25 791 en S03)
- Pourcentage de tests criblés rapportés à l'ensemble des tests positifs réalisés : **21 %** (22 % en S03)
- Proportion de tests avec :
  - présence de L452R parmi les tests criblés où la mutation est recherchée et interprétable : **1 % en S04-2022**
  - absence des mutations E484K et L452R parmi les tests criblés où les deux mutations sont recherchées et interprétables : **99 % en S04-2022**
  - présence de l'une ou plusieurs des mutations suivantes : DEL69/70, K417N, S371L-S373P ou Q493R parmi les tests criblés où l'une des mutations est recherchée et interprétable : **99 % en S04-2022**

### Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

**Sous réserve de complétude des données (au 30 janvier) :**

- **359** foyers épidémiques en cours (avec au moins 3 cas confirmés)
- Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, **30 988** cas confirmés (dont 19 446 résidents)

### Surveillance à l'hôpital

- **Urgences : 557 pour 10 000 passages pour suspicion de COVID-19 en S04 (574 en S03) - 3 %**
- **Hospitalisations pour COVID-19 :**
  - En semaine 04 :
    - **819** nouvelles hospitalisations (S03 : 819)
    - **87** nouvelles admissions en services de soins critiques (S03 : 69)
    - **75** décès (S03 : 79)
  - Au 02 février :
    - **1 412** personnes en cours d'hospitalisation (au 26 janvier : 1 228 personnes)
    - **147** personnes en services de soins critiques (au 26 janvier : 132 personnes)
- **SOS Médecins : 1 184 pour 10 000** actes médicaux pour suspicion de COVID-19 en S03 (1 439 en S02) - **18 %**
- **Cas graves de COVID-19 admis en réanimation :**
  - **71 %** des cas admis en service de réanimation depuis fin août 2021 n'étaient pas vaccinés (215 déclarations)

### Surveillance de la mortalité

- Décès liés à la COVID-19 : au 2 février, **5 639** décès cumulés à l'hôpital et **2 360** décès cumulés en ESMS
- 87 % des personnes décédées à l'hôpital avaient 70 ans ou plus
- 21 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S04 (13 en S03)
- Mortalité : pas d'excès de mortalité toutes causes et tous âges au niveau régional en S03-2022 (le dernier date de S01-2022)

### Vaccination contre la COVID-19

Au 02 février :

- **2 180 271** personnes (soit 78,3 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin
- **2 144 409** personnes (soit 77,1 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet)
- **1 521 162** personnes (soit 54,7 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un rappel de vaccin contre la COVID-19)

# Surveillance virologique

## 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).

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 04 (du 24 au 30 janvier 2022), 96 648 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 3 472,8 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 38,6 %.

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)

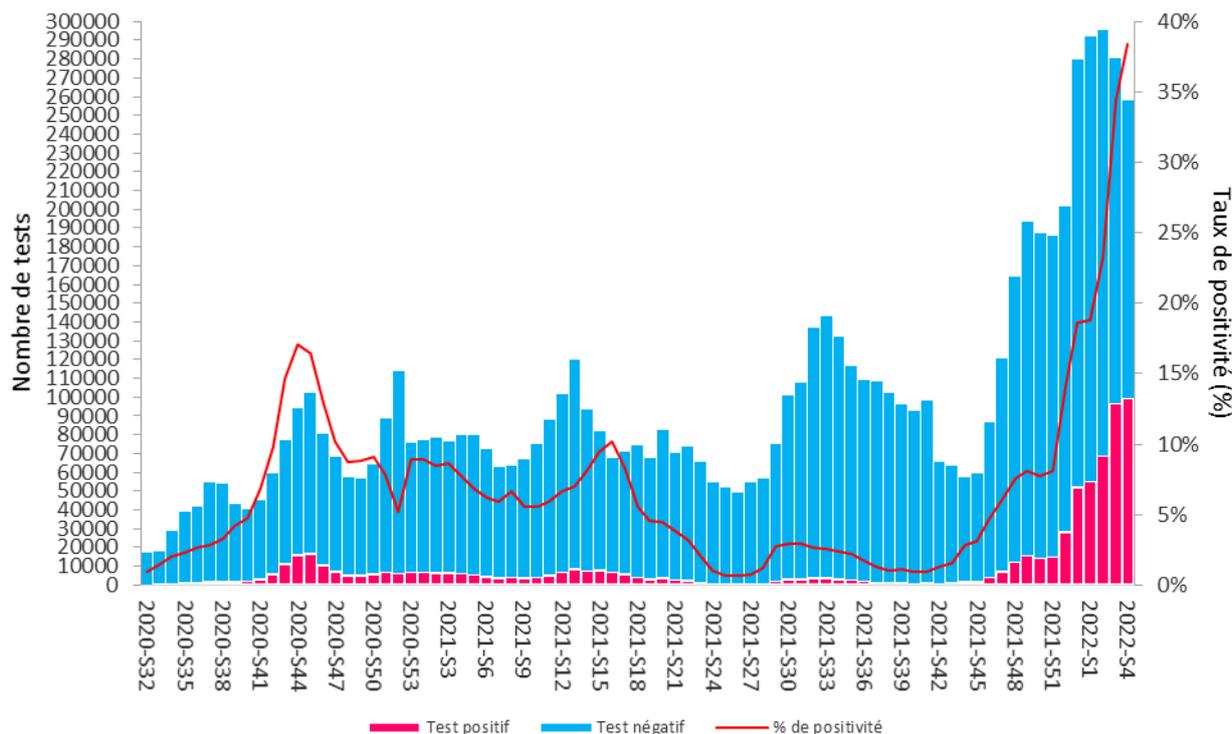
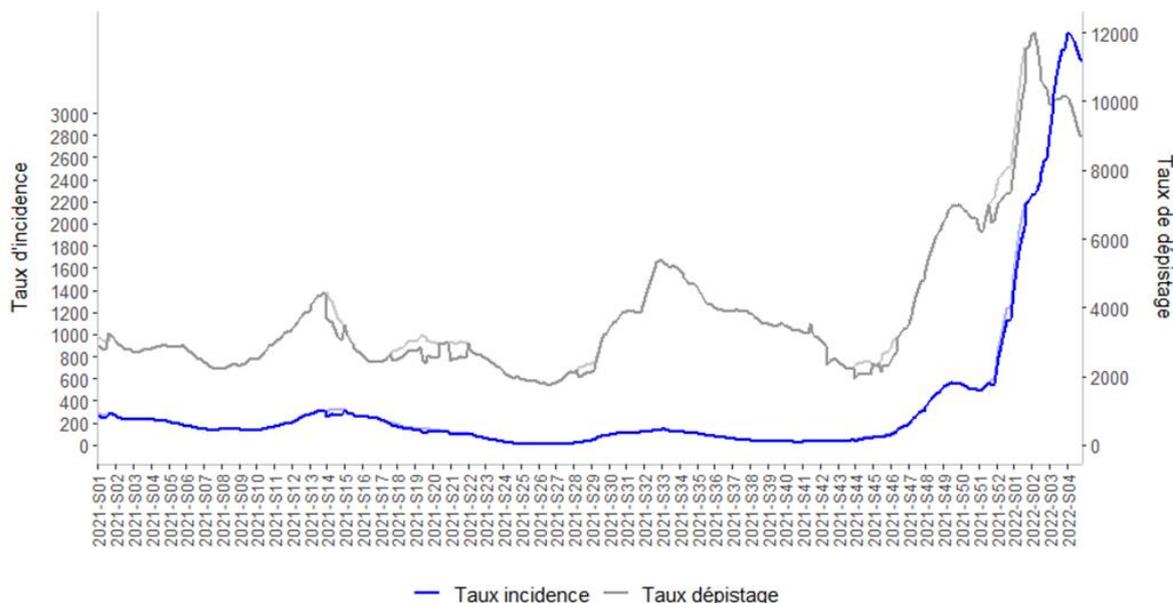


Figure 10 : Évolution hebdomadaire du taux de dépistage et du taux d'incidence de l'infection au SARS-CoV-2, Bourgogne-Franche-Comté sur 6 mois (Source : SI-DEP)

\* 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)

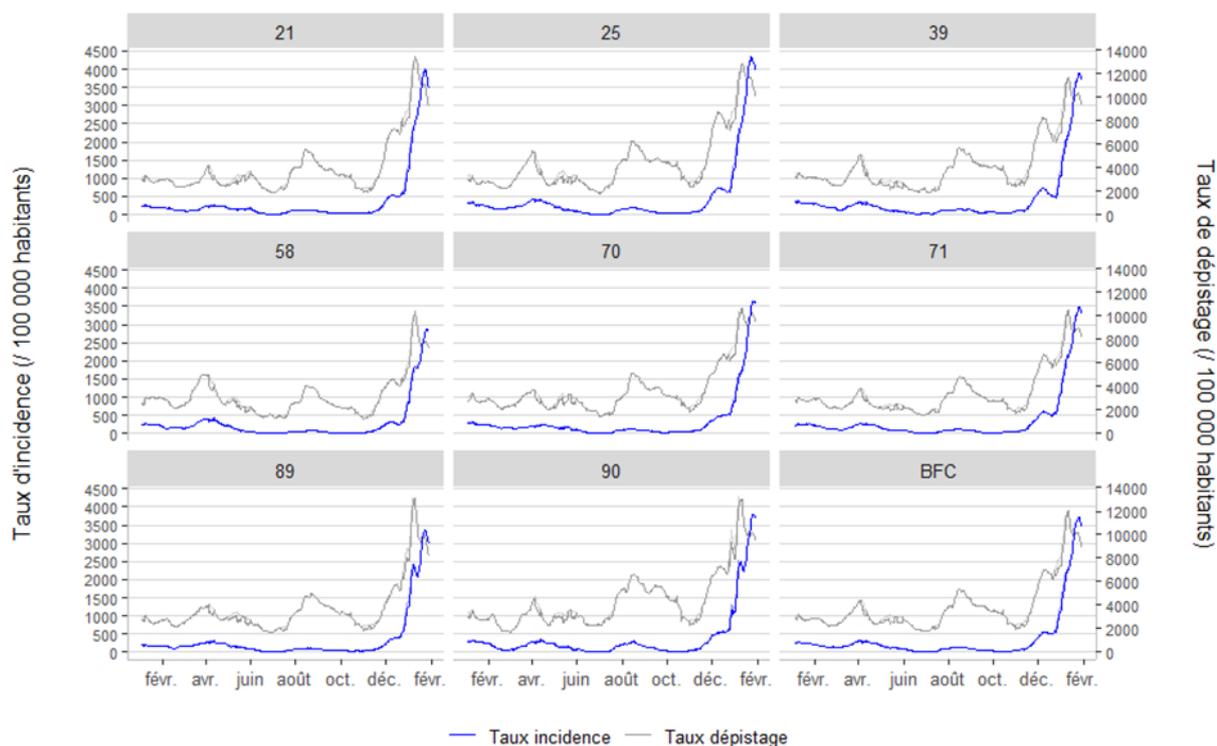
29	22	26	13	22	20	49	55	33	102	199	152	241	371	243	281	577	652	1005	1151	1518	90 ans +
35	18	18	22	26	31	26	27	33	50	102	121	151	177	161	152	481	577	537	736	892	80-89 ans
35	19	22	27	31	50	43	38	54	67	118	187	261	248	207	189	544	689	588	856	1003	70-79 ans
28	20	16	19	24	27	28	40	55	72	141	246	373	395	306	306	691	893	784	1176	1314	60-69 ans
47	28	24	25	22	25	26	48	57	70	160	272	421	460	420	456	1071	1608	1605	2247	2284	50-59 ans
71	43	45	42	37	34	39	54	70	88	184	342	593	666	633	677	1339	2402	2912	4192	4150	40-49 ans
95	69	50	46	32	40	38	63	89	108	221	424	670	797	770	879	1784	2986	3661	5304	5170	30-39 ans
82	59	41	37	33	34	29	49	88	100	204	318	471	590	645	1081	2092	4218	3633	4517	4064	20-29 ans
94	70	61	50	31	33	36	41	63	76	199	396	632	728	659	660	1370	3956	5278	7303	6701	10-19 ans
87	86	63	41	30	27	26	27	44	77	208	424	697	812	640	476	766	2191	3773	5143	4876	0-9 ans
2021-S36	2021-S37	2021-S38	2021-S39	2021-S40	2021-S41	2021-S42	2021-S43	2021-S44	2021-S45	2021-S46	2021-S47	2021-S48	2021-S49	2021-S50	2021-S51	2021-S52	2022-S01	2022-S02	2022-S03	2022-S04	

Source : SIDEP

## Au niveau départemental

- Les taux d’incidence départementaux sont compris entre 2 796,6/10<sup>5</sup> habitants (Nièvre) et 3 962,7/10<sup>5</sup> habitants (Doubs) (Figure 12). Une tendance à la diminution est observée pour certains départements.
- Les taux de dépistage diminuent
- Les taux de positivité sont compris entre 36,5 % (Yonne) et 40,1 % (Saône-et-Loire) (Source : SI-DEP).

Figure 12 : Évolution des taux d’incidence et des taux de dépistage en population générale, par semaine, depuis janvier 2021, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)



Source : SIDEP

# Surveillance virologique (suite)

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

En raison de son instabilité génétique, différentes souches ou variants du virus SARS-CoV-2 sont susceptibles de circuler sur le territoire. Certains sont qualifiés de « préoccupants (variants of concern ou 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.

Deux types de surveillance ont été mis en place pour suivre l'évolution de ces variants :

1. Le criblage qui consiste à repérer des mutations présentes dans le génome du variant dont on souhaite suivre l'évolution. Relativement rapide dans sa mise en œuvre, cette technique souffre d'un manque de spécificité : plusieurs variants peuvent posséder ces mêmes mutations spécifiques.
2. Le séquençage complet du génome viral qui permet de déterminer avec précision la nature d'un variant. Les « enquêtes Flash » réalisées par le consortium Emergen consistent à séquencer chaque semaine un échantillon des prélèvements positifs à SARS-CoV-2. Les résultats sont connus plusieurs semaines après la date de prélèvement.

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>

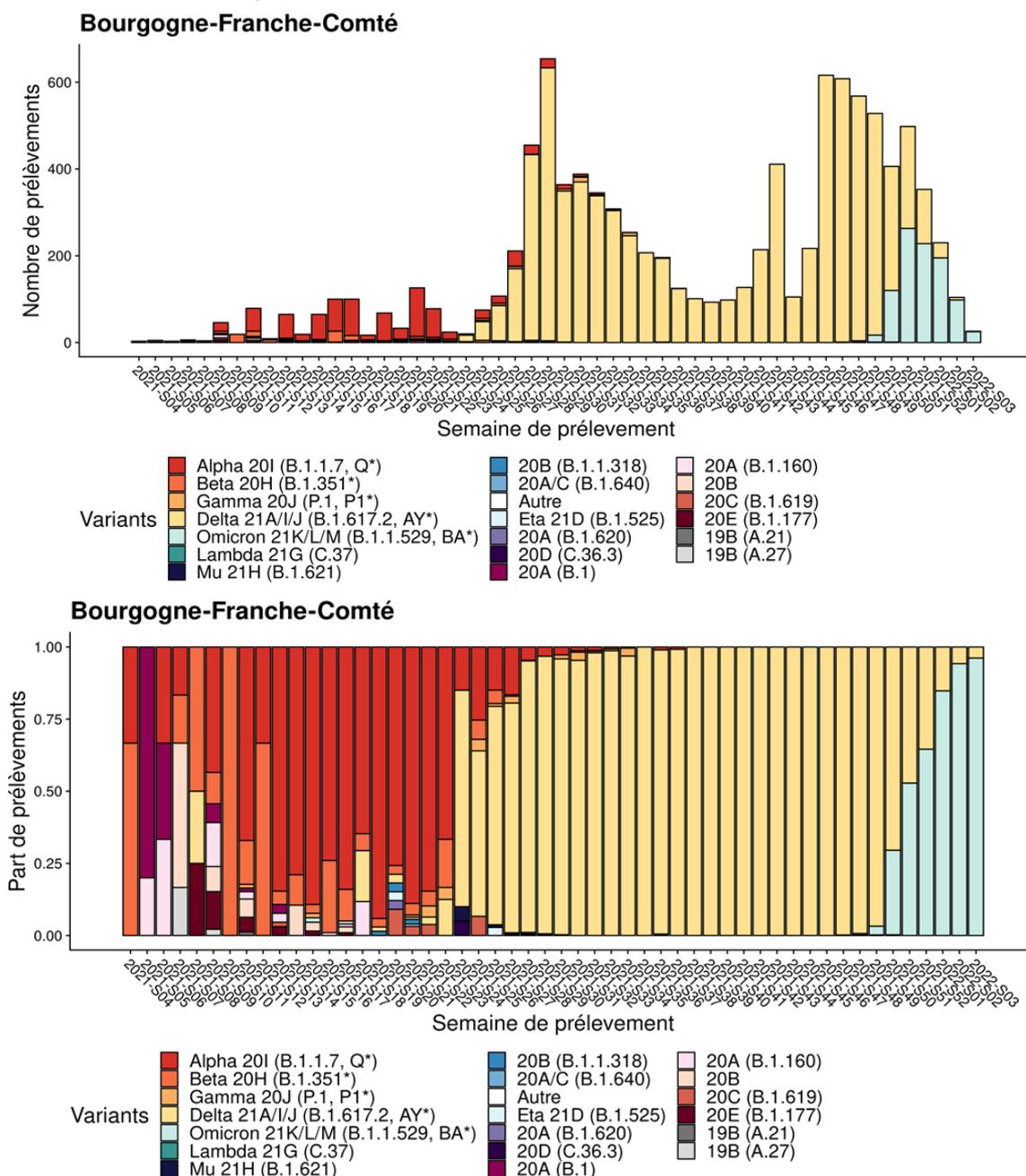
### En France :

► Omicron représentait 97 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S03 (données préliminaires). Le sous-lignage BA.2 restait très minoritaire mais en progression (2 % des séquences interprétables vs 0,9 % en S02. Le variant Delta n'était plus identifié que dans 2,6 % des 1 310 séquences interprétables de l'enquête Flash S03 (17/01, données non consolidées). Niveaux très faibles pour le variant B.1.640.

### En Bourgogne-Franche-Comté :

► Le variant Omicron est largement majoritaire dans la région depuis début janvier 2022. Il représente 95 % des séquences (soit 19 séquences) au cours de la semaine du 17/01/2022, en remplacement du variant Delta qui est retrouvé à hauteur de 5 % (soit 1 séquence) cette même semaine.

Figure 13 : Evolution hebdomadaire du nombre et des proportions de variants séquencés par semaine calendaire, en Bourgogne Franche-Comté (données EMERGEN au 02/02/2022)

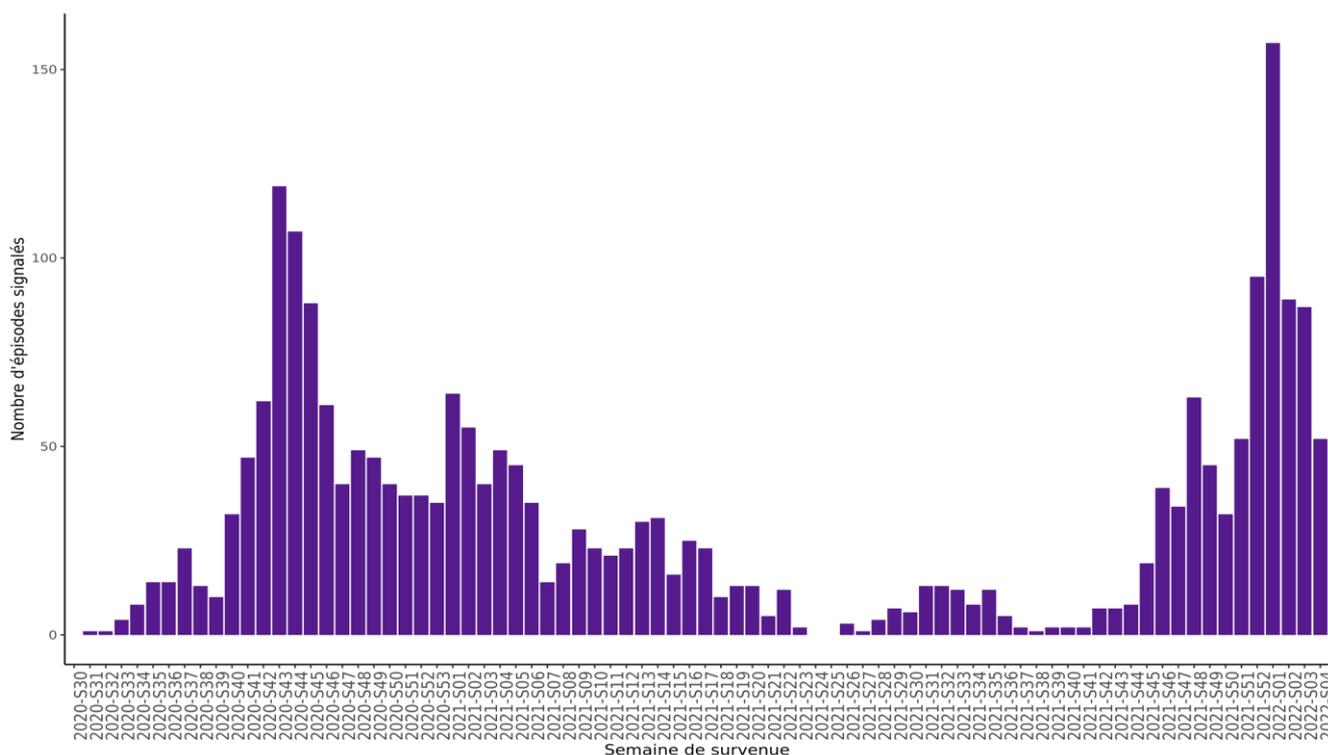


# Surveillance en Établissements sociaux et médicaux-sociaux (ESMS)

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, a été mis en place par Santé publique France. Un guide méthodologique est disponible sur le site de Santé publique France et des fiches réflexes sur le site de l'ARS.

- Le nombre de signalements d'épisodes (au moins un cas confirmé) par les ESMS a fortement augmenté en début d'année. En S01, le nombre est même le plus élevé depuis le début de l'épidémie (Figure 14).
- Au total, dans la région, **435 épisodes** (dont 359 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 **2 360** (dont la quasi-totalité est survenu en Ehpad – Tableau 2).
- En S04, 18 décès parmi les résidents en ESMS ont été déclarés.

**Figure 14 : Nombre hebdomadaire de signalements d'épisodes avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19 par type d'ESMS, par semaine calendaire, depuis la semaine 30/2020, Bourgogne-Franche-Comté** (Source : Surveillance dans les ESMS, au 01/02/2022)



**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 30/01/2022, par département, Bourgogne-Franche-Comté** (Source : Surveillance dans les ESMS, au 01/02/2022)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	302	2 904	368	1 558
Doubs	183	1 863	398	1 430
Jura	165	1 187	146	769
Nièvre	95	1 157	121	559
Haute-Saône	107	1 346	248	611
Saône-et-Loire	352	3 772	666	2 208
Yonne	281	2 516	263	1 277
Territoire de Belfort	43	493	127	352
<b>Total région</b>	<b>1 528</b>	<b>15 238</b>	<b>2 337</b>	<b>8 764</b>

## Surveillance en ville

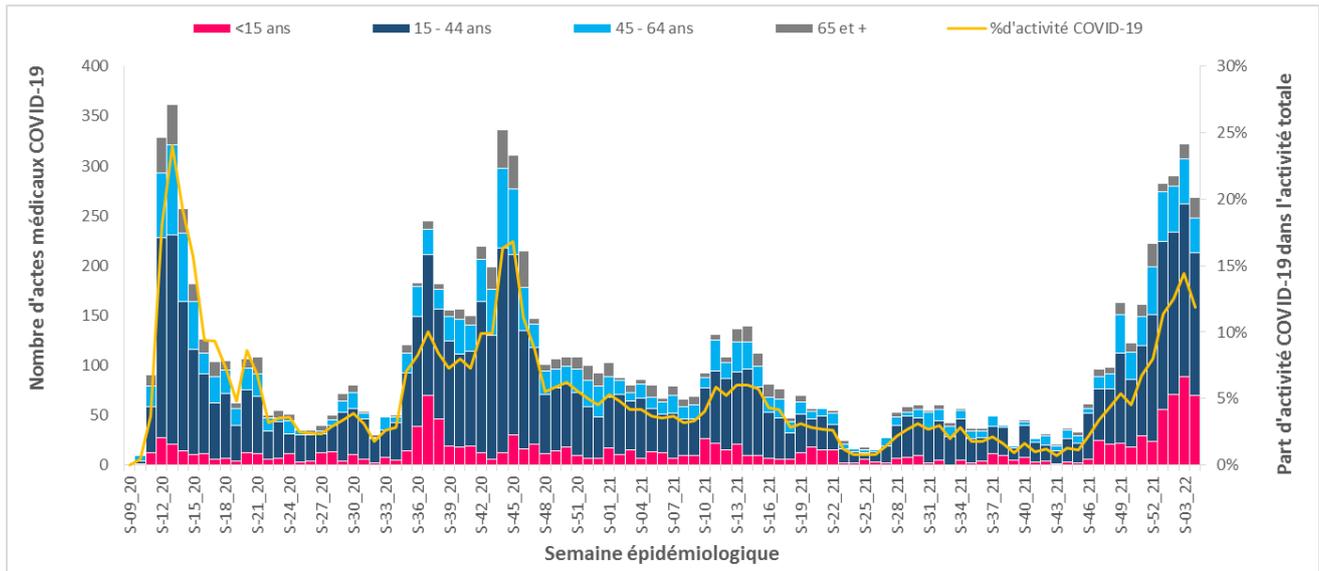
### Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

#### 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 élevée et diminue en semaine 04 (11,9 % vs 14,4 % S03).
- En S04, la majorité des actes médicaux pour suspicion de COVID-19 concerne les 15-44 ans (143 actes soit 53,4 %), suivis par les moins de 15 ans (70 actes soit 26,1 %) et les 45-64 ans (35 actes soit 13,1 %).

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 02/02/2022)



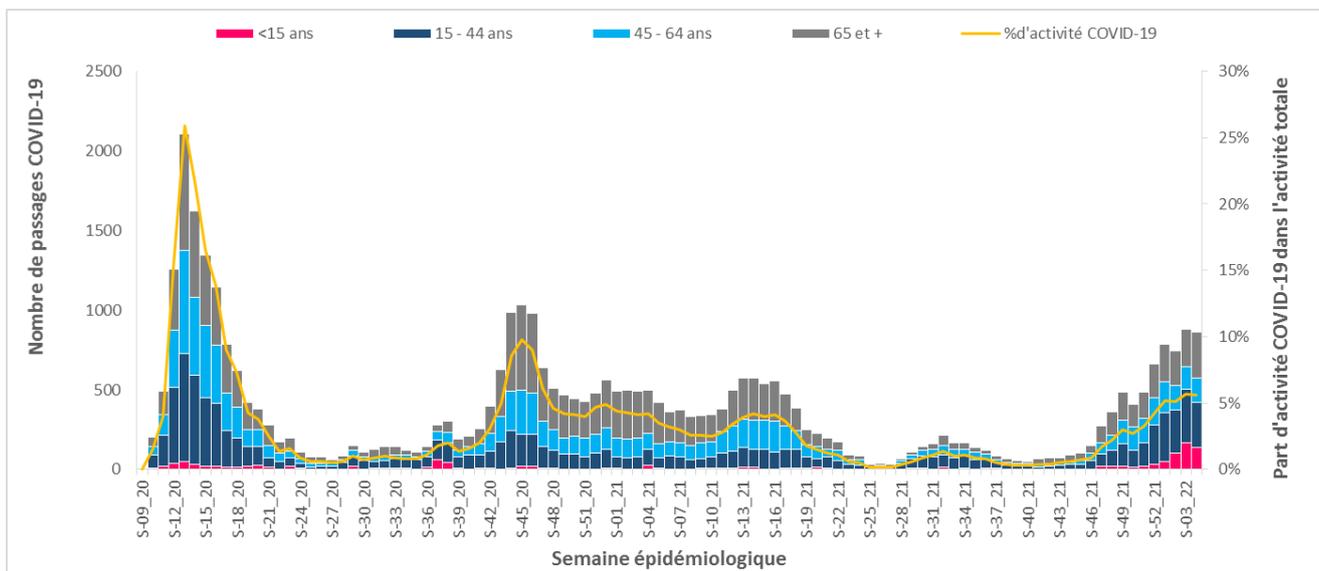
## Surveillance à l'hôpital

### 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 relativement stable (5,6 % en S04 vs 5,7 % en S03).
- En S04, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (287 passages soit 33,3 %) suivis par les 15-44 ans (32,9 %) puis par les 45-64 ans (17,7 %) et les moins de 15 ans (16,1 %).

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 02/02/2022)



## Surveillance à l'hôpital (suite)

### Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès à l'hôpital

Depuis mars 2020, l'hospitalisation des patients infectés par le SARS-CoV-2 est suivie à partir du système d'information pour le suivi des victimes (SI-VIC). En Bourgogne-Franche-Comté, 102 établissements de santé participent à cette surveillance. Les données sont présentées par date d'admission.

- En semaine 04, il y a eu 819 nouvelles hospitalisations (Figure 17) dont 72 % pour le traitement de la COVID-19, 87 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 18) dont 71 % pour le traitement de la COVID-19 et 75 décès hospitaliers (Figure 23).
- Le 2 février 2022, 1 412 patients sont en cours d'hospitalisation, dont 147 en services de soins critiques (Tableau 3).
- Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, 32 345 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 4 808 ayant effectué au moins un séjour en services de soins critiques ; 5 639 sont décédés (dont 87 % avaient 70 ans ou plus), et 25 243 sont retournés à domicile.

Figure 17 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 02/02/2022)

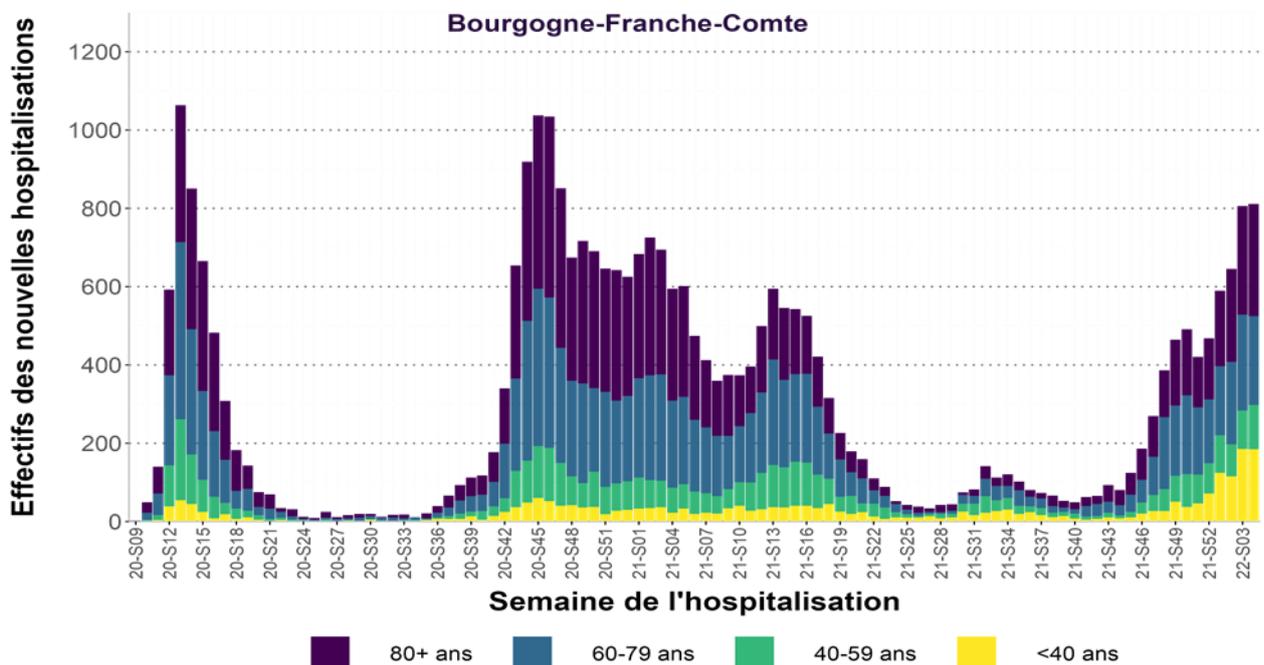
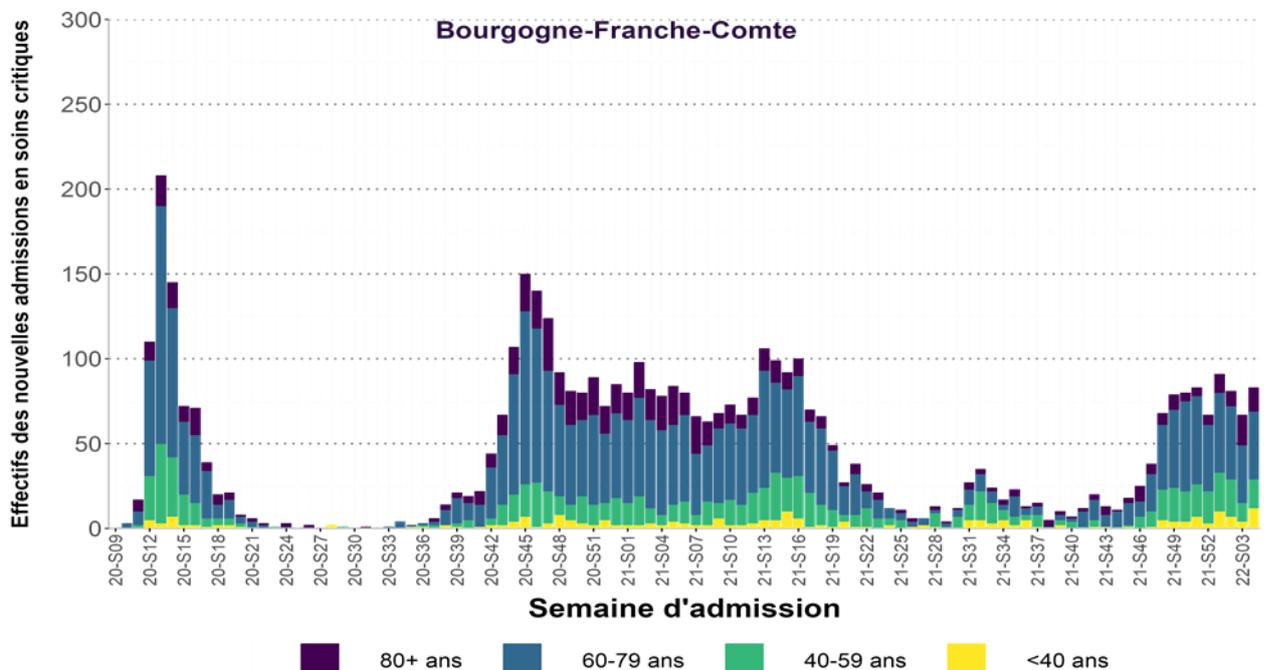
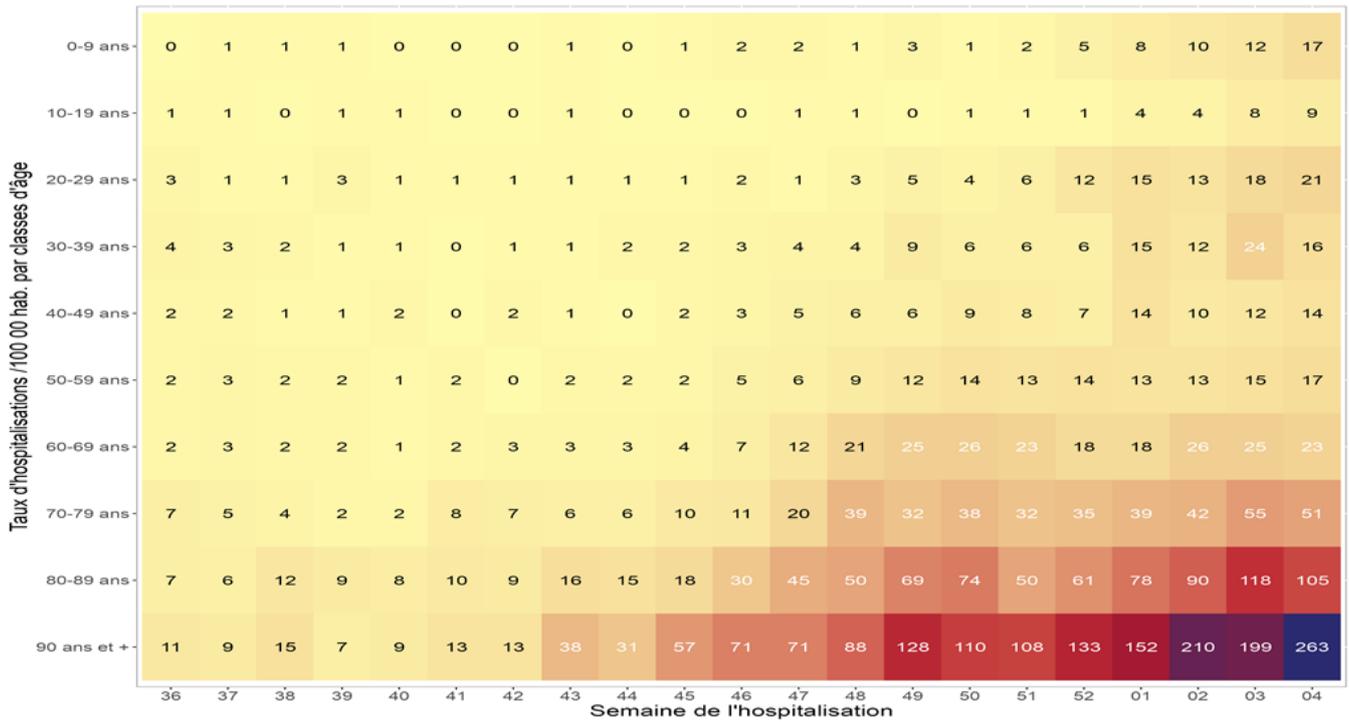


Figure 18 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 02/02/2022)



## Surveillance à l'hôpital (suite)

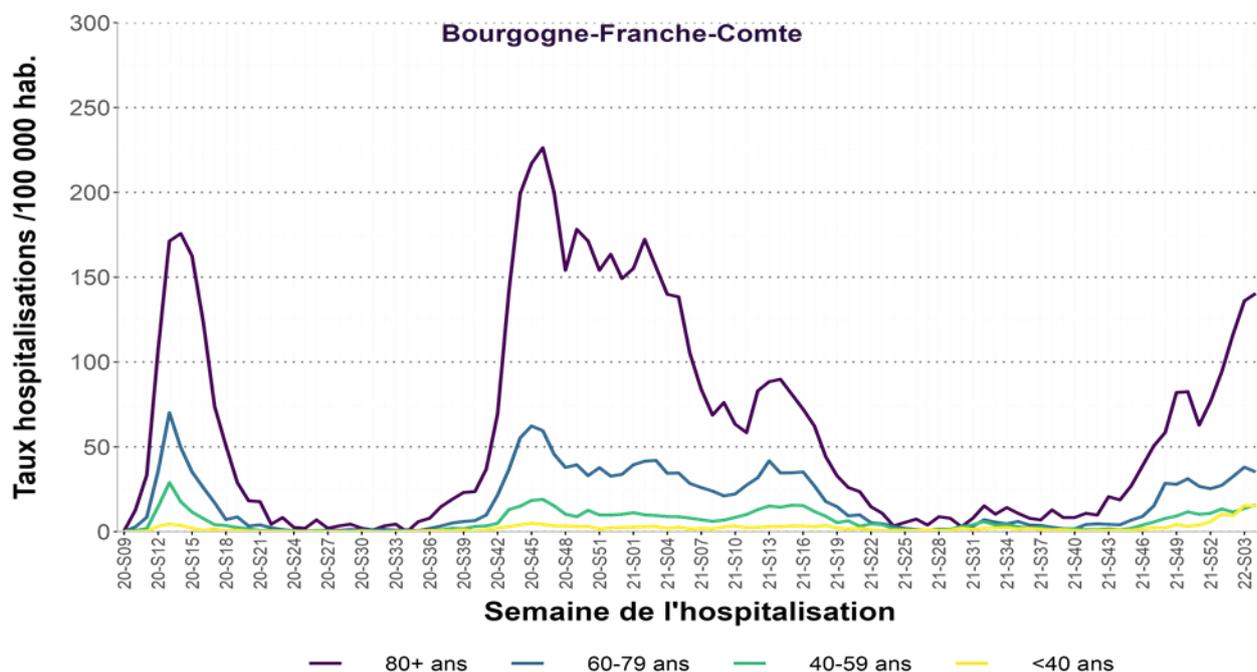
Figure 19 : Evolution des taux d'hospitalisation (/10<sup>5</sup> habitants) par semaine d'admission et par classe d'âge, depuis S34-21, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 02/02/2022)



- En semaine 04-2022, le taux d'hospitalisation augmente dans tous les classes d'âge et reste le plus élevé chez les 80 ans et plus.

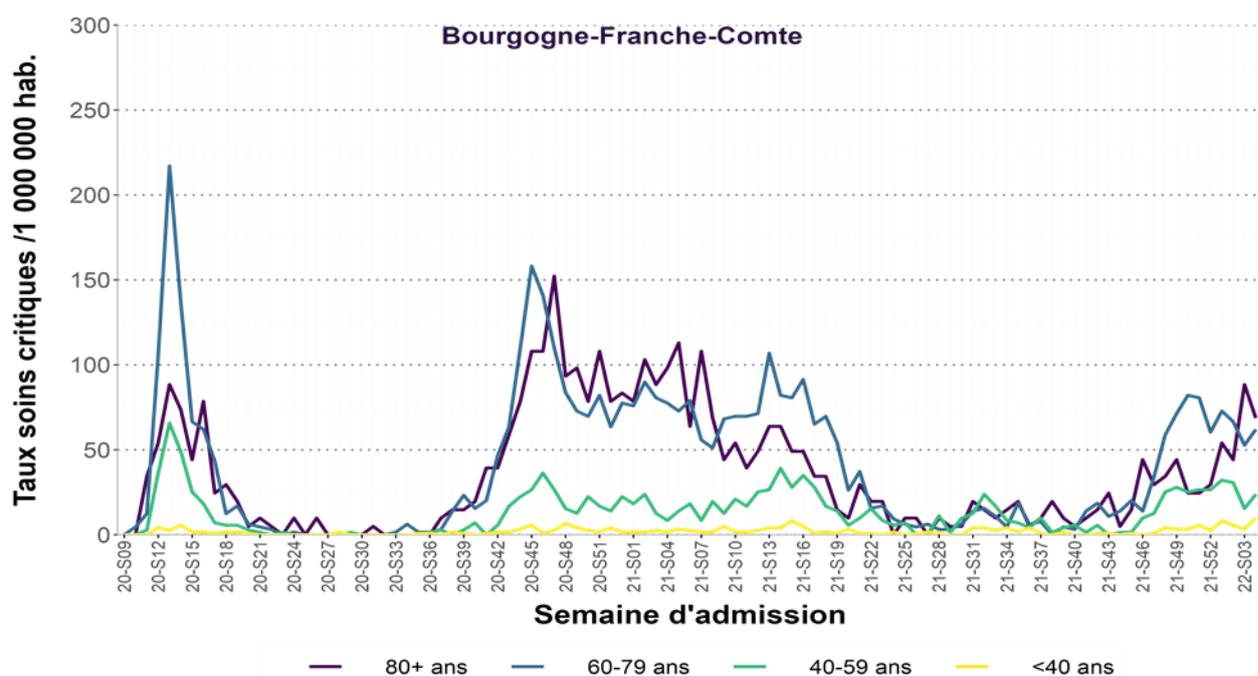
## Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 20 : 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 02/02/2022)



- Le taux de nouvelles hospitalisations continue d'augmenter pour les plus de 80 ans.

Figure 21 : 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 02/02/2022)



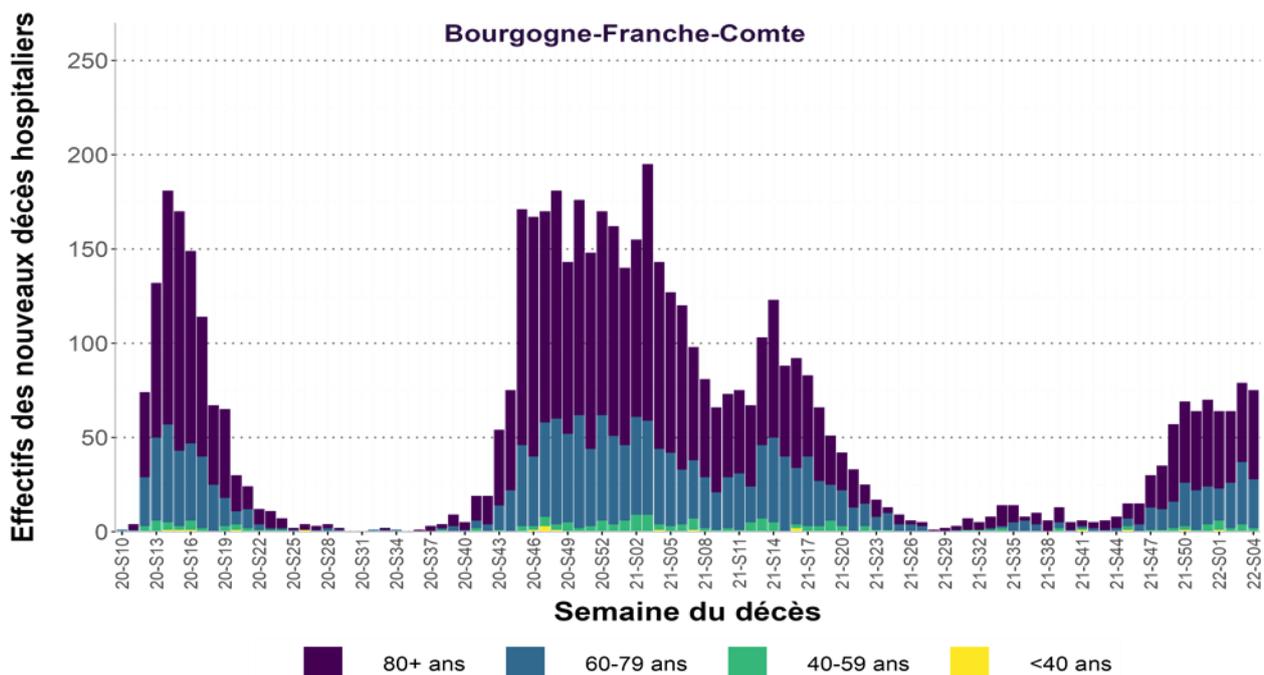
- Le taux de nouvelles admissions en services de soins critiques a diminué en S04 chez les plus de 80 ans.

## 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 02/02/2022)

Classes d'âge	Hospitalisations en cours	Soins critiques en cours	Décès cumulés depuis le 1 <sup>er</sup> mars 2020
9 ans ou -	18	5	1
10-19 ans	20	3	0
20-29 ans	28	0	4
30-39 ans	45	2	13
40-49 ans	57	9	34
50-59 ans	98	28	156
60-69 ans	193	36	527
70-79 ans	317	51	1 223
80-89 ans	396	8	2 311
90 ans +	234	5	1 348
Indeterminé	6	0	22
<b>Total région</b>	<b>1 412</b>	<b>147</b>	<b>5 639</b>

Figure 22 : Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 02/02/2022)



# 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= 2 016) (Source : Inserm-CépiDC, du 01/03/2020 au 01/02/2022)

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	5	63	3	38	8	<1
45-64 ans	28	25	85	75	113	6
65-74 ans	77	26	222	74	299	15
75 ans ou plus	407	25	1189	74	1596	79
<b>Tous âges</b>	<b>517</b>	<b>26</b>	<b>1499</b>	<b>74</b>	<b>2016</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.

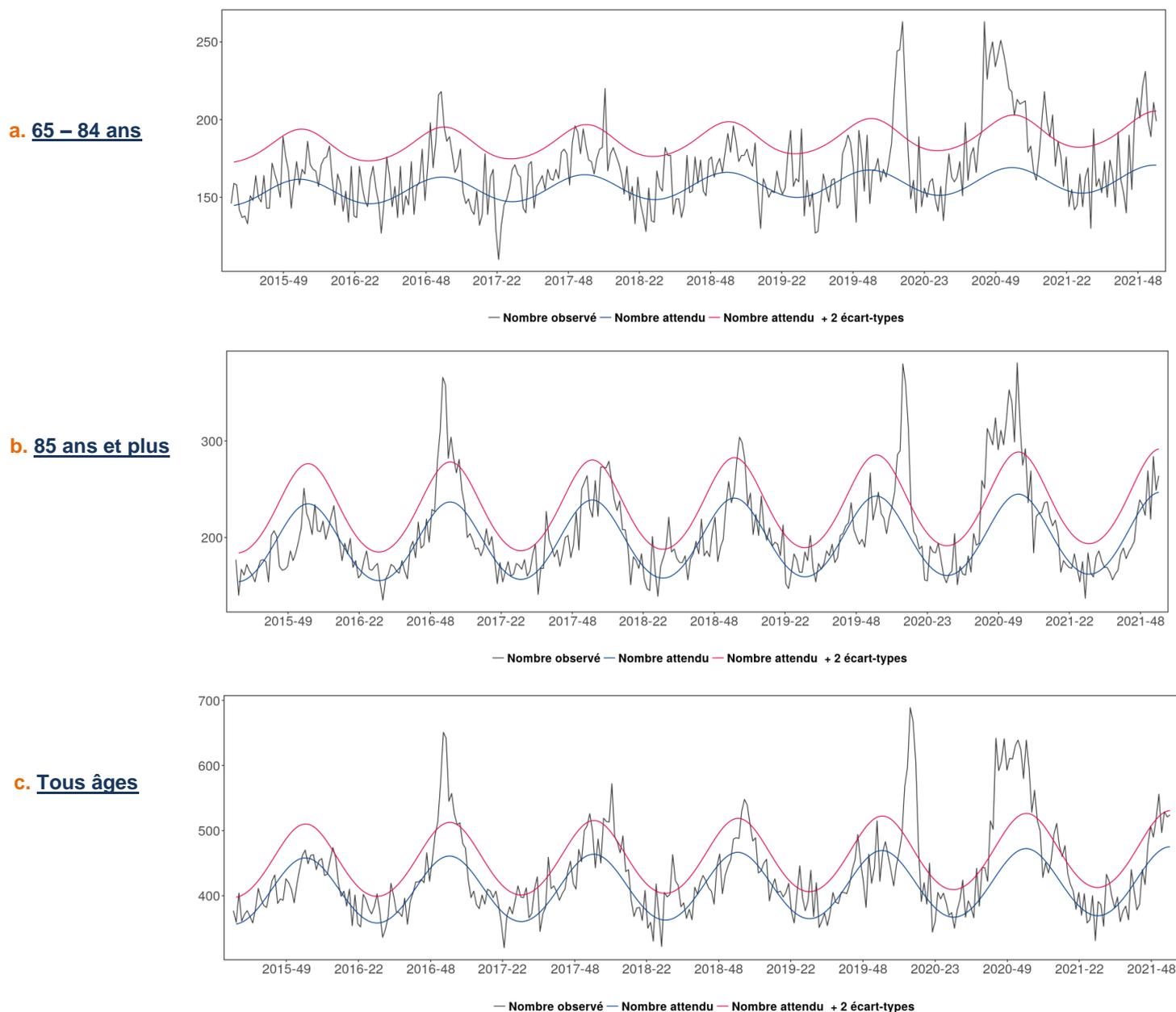
### Répartition selon l'existence de facteurs de risque connus (Tableau 4)

- Avec comorbidités : 74 % (n=1 499)
- Sans ou non renseigné : 26 % (n=517)

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

## Mortalité toutes causes

Figure 23 : 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 03 - 2022 (Source : Insee, au 02/02/2022)



# 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.

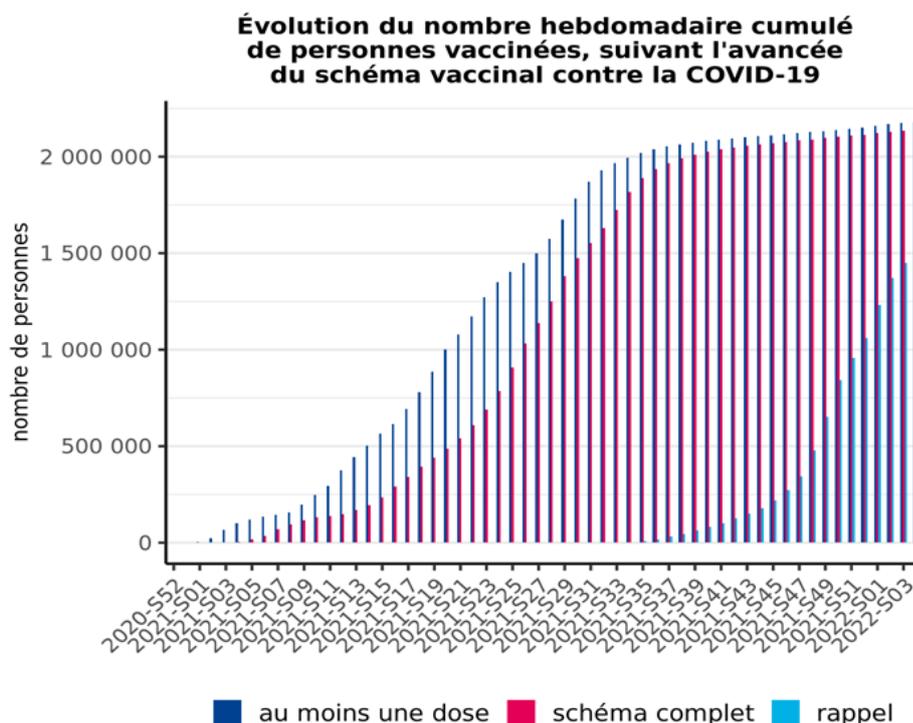
Le 2 février 2022 (données [par date d'injection et par lieu de résidence](#)) en Bourgogne-Franche-Comté :

- **2 180 271** personnes (soit 78,3 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- **2 144 409** personnes (soit 77,1 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- **1 521 162** personnes (soit 54,7 % 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
<b>21</b> Côte-d'or	418 795	78,6 %	411 914	77,3 %	292 565	54,9 %
<b>25</b> Doubs	402 813	74,7 %	396 181	73,4 %	266 894	49,5 %
<b>39</b> Jura	199 343	77,3 %	196 100	76,1 %	137 208	53,2 %
<b>58</b> Nièvre	164 862	82,6 %	162 141	81,2 %	122 575	61,4 %
<b>70</b> Haute-Saône	183 436	78,7 %	180 341	77,3 %	130 229	55,8 %
<b>71</b> Saône-et-Loire	444 134	81,1 %	437 503	79,9 %	319 250	58,3 %
<b>89</b> Yonne	262 385	79,0 %	257 516	77,5 %	181 865	54,8 %
<b>90</b> Territoire de Belfort	104 503	74,6 %	102 713	73,3 %	70 576	50,4 %
<b>Bourgogne-Franche-Comté</b>	<b>2 180 271</b>	<b>78,3 %</b>	<b>2 144 409</b>	<b>77,1 %</b>	<b>1 521 162</b>	<b>54,7 %</b>

**Figure 24 : 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

Sont disponibles en open data sur la plateforme Géodes 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 (31 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](#)). En 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. La première enquête menée en 2022 dénote une baisse de tous les indicateurs d'adhésion aux gestes barrières en région alors que le niveau épidémique n'a jamais été aussi élevé en termes de nouvelles contaminations dans toutes les classes d'âge.

En vague 31 (11 au 18 janvier 2022) :

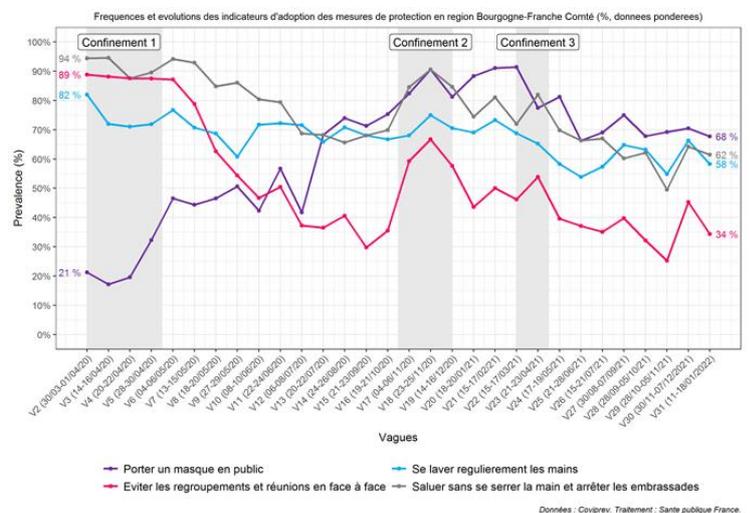
- le **port du masque en public** diminue mais reste malgré tout la mesure la plus appliquée (68 %) ;
- la mesure « **Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades** » est appliquée par 62 % des répondants, en légère diminution ;
- 58 % des répondants déclaraient **se laver ou se désinfecter régulièrement les mains**, proportion qui se retrouve parmi les niveaux les plus faibles depuis le début de l'épidémie ;
- 34 % des répondants déclaraient **éviter les regroupements et réunion en face à face**. Cette mesure est la moins respectée des 4 depuis juin 2020 et est celle qui présente le plus de variations au cours du temps.

**Le renforcement des gestes barrières reste primordial pour se protéger, protéger les autres et freiner la circulation virale.** Les valeurs observées lors de la vague 31 en Bourgogne-Franche-Comté sont **inférieures aux valeurs observées au niveau national (tableau ci-dessous)**. La tendance à l'augmentation de ces mesures observée en France n'est pas décrite en région.

Valeurs observées en vague 31	Région	France*
<b>Mesures d'hygiène</b>		
Porter un masque en public	68 %	73 %
Se laver régulièrement les mains	58 %	61 %
<b>Limitation des contacts</b>		
Éviter les regroupements et réunions en face à face	34 %	41 %
Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades	62 %	69 %

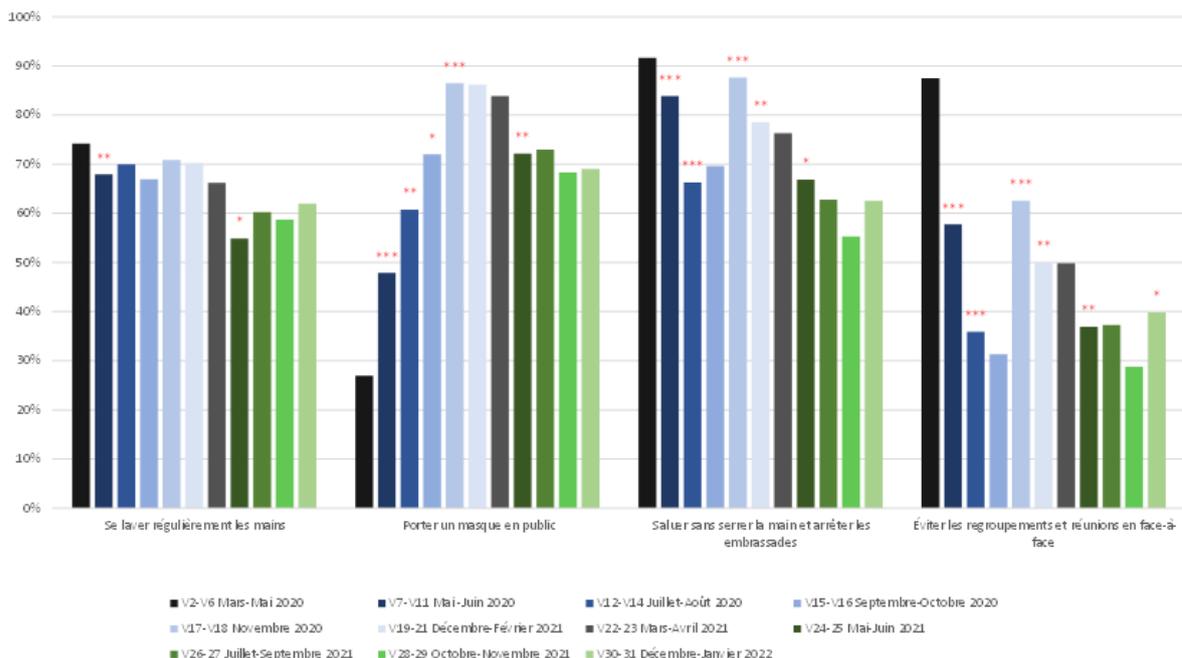
\*Source : <https://www.santepubliquefrance.fr/etudes-et-enquetes/coviprev-une-enquete-pour-suivre-l-evolution-des-comportements-et-de-la-sante-mentale-pendant-l-epidemie-de-covid-19>

**Figure 24 : Fréquences (% pondérés) de l'adoption systématique des mesures déclarées par les participants en Bourgogne-Franche-Comté entre mars 2020 et janvier 2022 (source : enquêtes CoviPrev, vagues 2 à 31)**



Les résultats du dernier regroupement d'enquêtes (vagues 30 - 31) permettent de mettre en évidence une seule évolution statistiquement significative des indicateurs par rapport au regroupement précédent en Bourgogne-Franche-Comté (vagues 28 - 29) : augmentation de la mesure « Éviter les regroupements et réunions en face-à-face ».

**Figure 24 : Fréquences (% pondérés) de l'adoption systématique des mesures déclarées par les participants en Bourgogne-Franche-Comté entre mars 2020 et janvier 2022 (source : enquêtes CoviPrev, vagues 2 à 31)**



**Note de lecture :** Lorsqu'un astérisque est associé à un regroupement de vagues (V1-V6 ; V7-V11 ; V12-V14 ; V15-V16 ; V17-V18 ; V19-V21 ; V22-V23 ; V24- V25 ; V26-V27, V28-29 ; V30-V31), les proportions entre ce regroupement de vagues et le dernier regroupement de vagues (V28-V29) sont significativement différentes, test de Wald ajusté, \* :  $p < 0,05$  \*\* :  $p < 0,01$  \*\*\* :  $p < 0,001$

