

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2022/08 du 24 février 2022

POINTS D'ACTUALITÉS

<p>Point sur le dépistage de la syphilis, des infections à <i>chlamydia trachomatis</i> et à gonocoque (pages 18 et 19)</p>	<p>Baisse des dépistages du VIH et des IST bactériennes en 2020 : possible retard au diagnostic et circulation plus importante de ces infections (à la Une)</p>	<p>COVID-19 en région : Amélioration de la situation : diminution des indicateurs (hospitalisations incluses)</p>
---	---	--

| A la Une |

Impact de l'épidémie de SARS-CoV-2 sur le dépistage du VIH et des IST bactériennes

Une enquête (1) menée en Europe (34 pays participants) illustre, à partir de résultats préliminaires dès novembre 2020, une diminution des volumes de dépistage du VIH, des hépatites virales et des autres infections sexuellement transmises (IST) estimée à au moins 50 % en mars-mai 2020 comparé à la même période en 2019. Cette baisse s'est poursuivie entre juin et août 2020 mais la baisse était de moindre ampleur.

En France (2), l'activité de dépistage du VIH réalisée par les laboratoires de biologie médicale, qui avait augmenté entre 2013 et 2019, a diminué de 14 % entre 2019 et 2020. Ces données doivent cependant être interprétées avec prudence, la pandémie de COVID-19 ayant eu pour conséquence une chute de la participation des professionnels de santé aux différents systèmes de surveillance.

Une baisse du dépistage a également été observée en 2020 pour trois IST bactériennes (infections à *Chlamydia trachomatis* (Ct), gonococcie et syphilis) de l'ordre de 6 % en secteur privé et de façon plus marquée en Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD), de l'ordre de 30 %, en raison de fermetures partielles ou totales pendant le premier confinement.

La forte baisse a été spécifique lors du premier confinement - entre mars et mai 2020 - :

- sans rattrapage les mois suivants expliquant le déficit sur l'année 2020, et
- sans report vers les achats d'autotests VIH.

La diminution du nombre de dépistages est à mettre aussi en parallèle avec l'exposition au VIH et aux IST bactériennes, qui a pu diminuer liées aux mesures de distanciation sociale. Une seule étude le quantifie : ERAS 2020 réalisée chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) spécifie que 34 % des HSH répondants n'ont pas eu de relation sexuelle lors du 1^{er} confinement (3).

Cette baisse de dépistage est observée dans toutes les régions (les données de dépistage en secteur privé des IST et des dépistages réalisés en CeGIDD de Bourgogne-Franche-Comté sont présentées en pages 18 et 19 et celles du VIH sont disponibles dans le BSP de décembre 2021 - 4).

Les baisses du recours au dépistage en 2020, observées à la fois pour le VIH et les IST bactériennes, peuvent laisser craindre un retard au diagnostic et une circulation plus importante de ces infections. Il est donc important, dans le contexte actuel de persistance de l'épidémie à SARS-CoV-2, d'inciter la population à recourir au système de soins, et notamment à l'offre de dépistage dans toutes ses modalités, afin de permettre une prise en charge adaptée. **Le dépistage est l'unique moyen d'établir un diagnostic et d'accéder aux traitements antirétroviraux.** Plus ce diagnostic intervient tôt, plus les bénéfices du traitement sont importants au niveau individuel (espérance de vie préservée) que collectif (absence de transmission à autrui).

Pour en savoir plus :

- (1) Simões D, Stengaard Annemarie R, Combs L, Raben D, The EuroTEST COVID-19 impact assessment consortium of partners. Impact of the COVID-19 pandemic on testing services for HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections in the WHO European Region, March to August 2020. Euro Surveill. 2020;25(47):pii=2001943. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.47.2001943>
- (2) <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/infections-sexuellement-transmissibles/vih-sida/documents/bulletin-national/bulletin-de-sante-publique-vih-ist-decembre-2021>
- (3) Velter A, Champenois K, Rojas Castro D, Lydié N. Impact perçu de l'épidémie de Covid-19 des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes en France. Bull Epidémiol Hebd. 2020;(33-34):666-72. http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2020/33-34/2020_33-34_3.html
- (4) <https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/documents/bulletin->

| La grippe |

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

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

- ▶ Légère diminution de la plupart des indicateurs grippe avec des disparités régionales
- ▶ Persistance de la co-circulation des virus grippaux A(H1N1)_{pdm09} et A(H3N2) avec un taux de positivité toujours élevé en médecine de ville et en hausse en milieu hospitalier
- ▶ Indicateurs en baisse en Guyane

En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ La région est en phase pré-épidémique pour la 8^{ème} semaine consécutive.
- ▶ Le niveau d'activité de SOS Médecins et dans les services d'urgence est modéré (figures 1 et 2)
- ▶ Pas de nouveau cas grave de grippe signalé par le réseau sentinelle des services de réanimation (au total, 4 cas de grippe admis en réanimation depuis fin 2021) ni d'épisodes d'IRA dans les collectivités (4 épisodes en cours / 20 signalés depuis le 1^{er} septembre 2021. Parmi les signalements, 3 sont liés à la grippe)

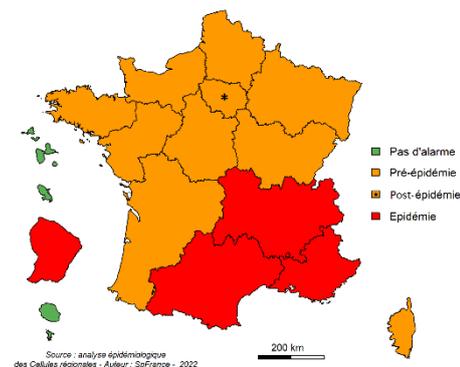


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 24/02/2022

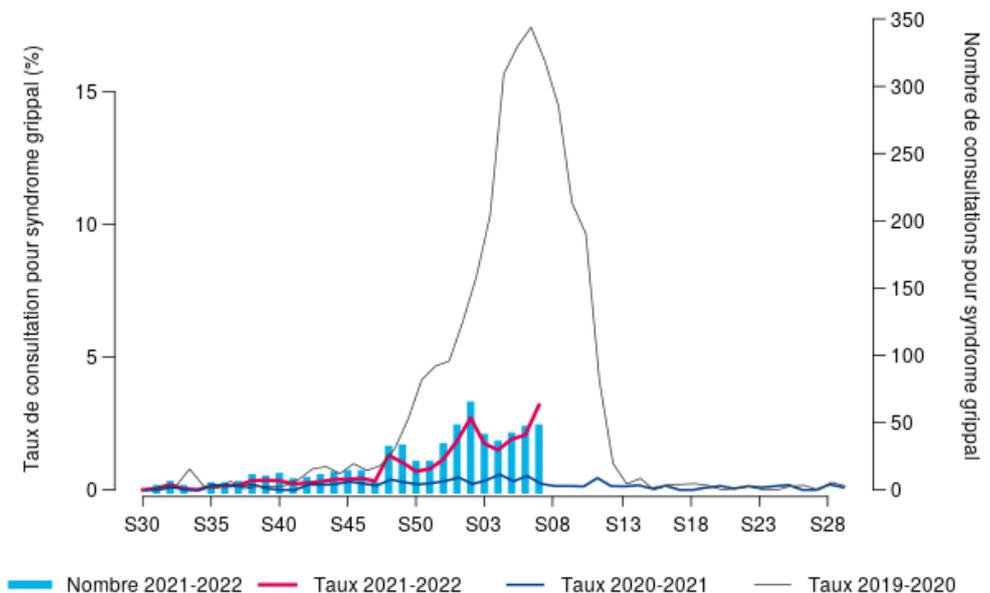
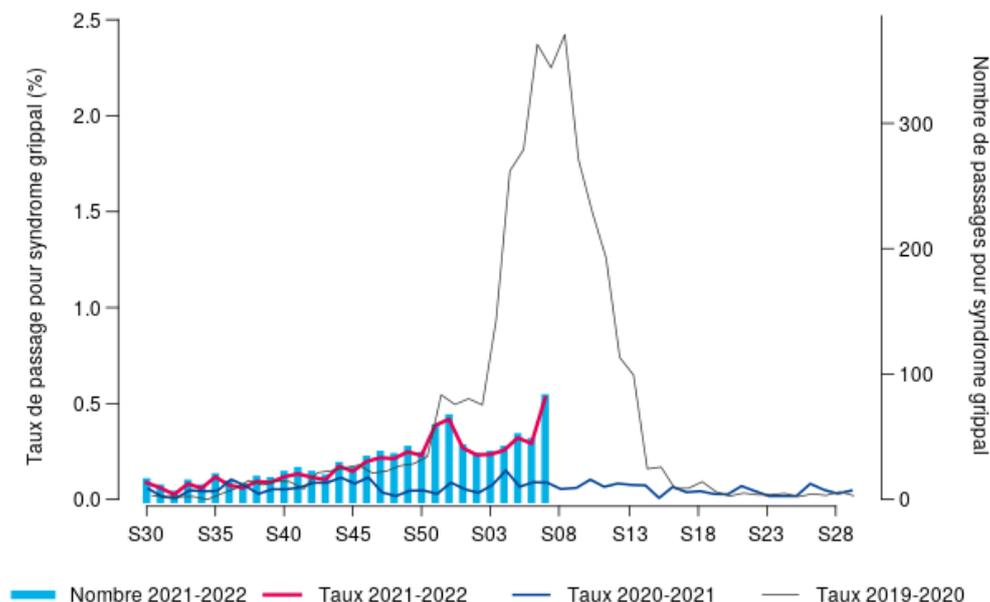


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 24/02/2022



| 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 : Epidémie achevée dans toutes les régions de France métropolitaine depuis S06-2022

- ▶ 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
- ▶ Fin de l'épidémie en Guadeloupe et passage en post-épidémie en Martinique

En Bourgogne-Franche-Comté : Fin de l'épidémie depuis S04-2022

- ▶ Bien que le nombre d'actes était en augmentation, le taux d'activité des associations SOS Médecins est dans les valeurs observées des deux saisons précédentes (figure 3)
- ▶ Bien que le nombre de recours aux urgences était en augmentation, le taux d'activité des passages aux urgences est faible comparé aux deux saisons précédentes à cette même période (figure 4)

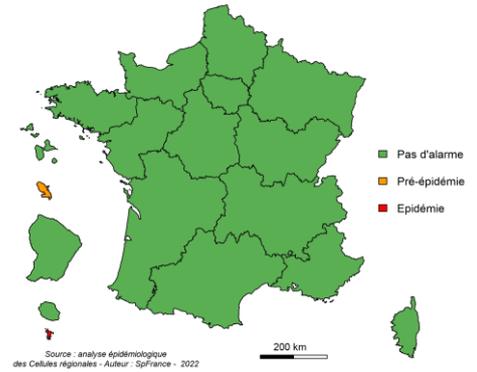


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 24/02/2022

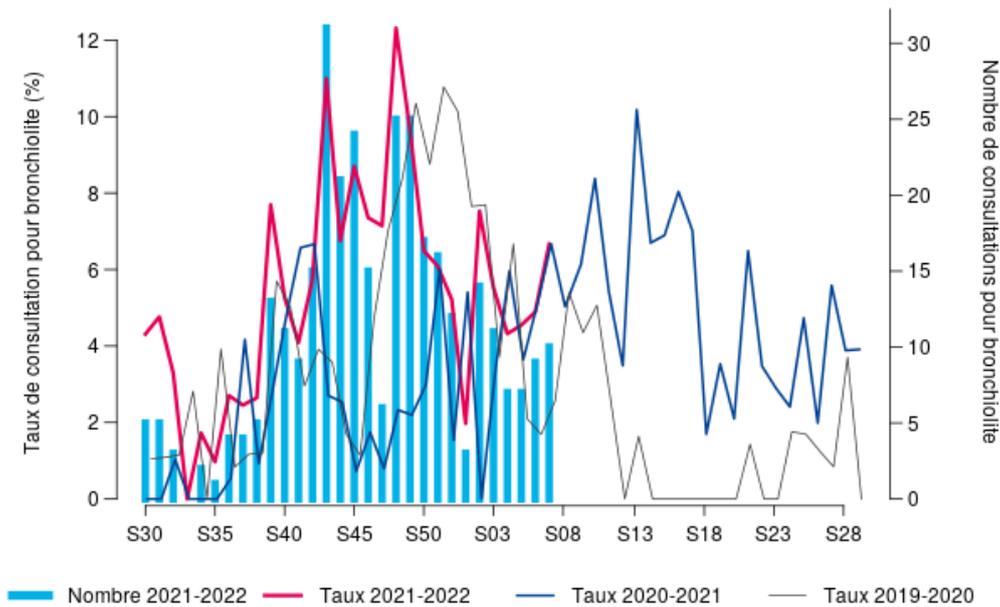
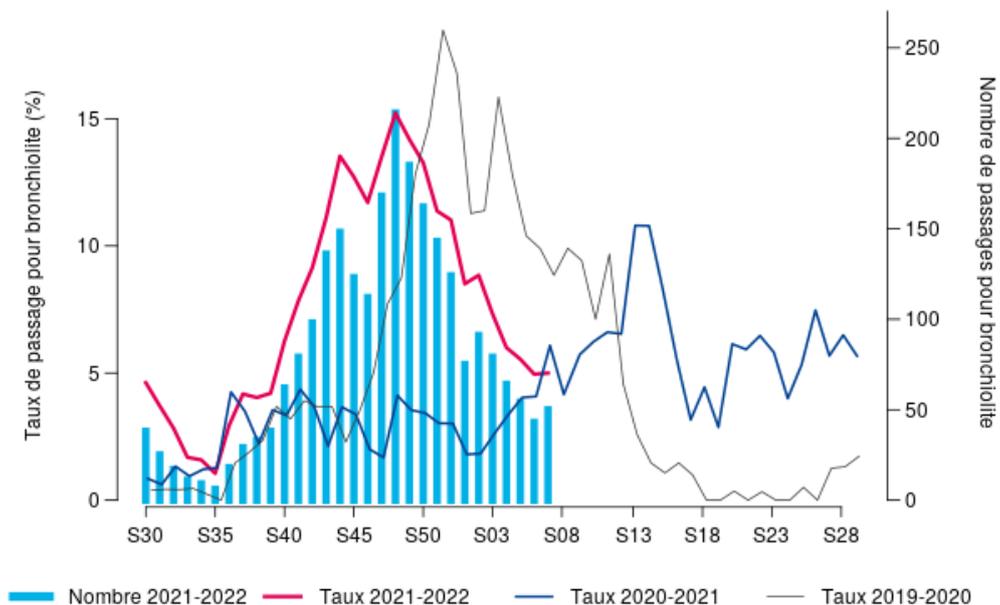


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 24/02/2022



| 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.
- ▶ L'activité des services d'urgences est élevée sur la majeure partie du territoire métropolitain

En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ L'activité de SOS Médecins continue d'augmenter en dépassant les valeurs des deux saisons précédentes (figure 5)
- ▶ Le taux de passage pour gastroentérites dans les services d'urgences diminue légèrement mais reste à un niveau élevé par rapport aux 2 saisons précédentes (figure 6).

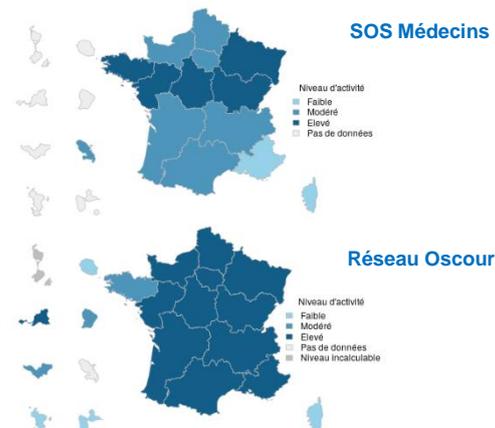


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 24/02/2022

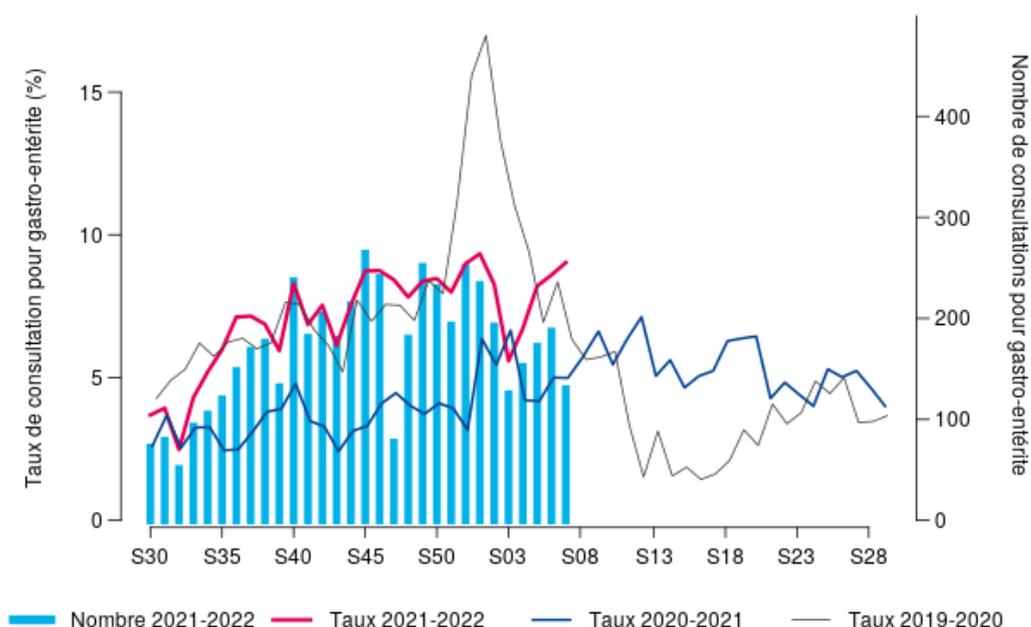
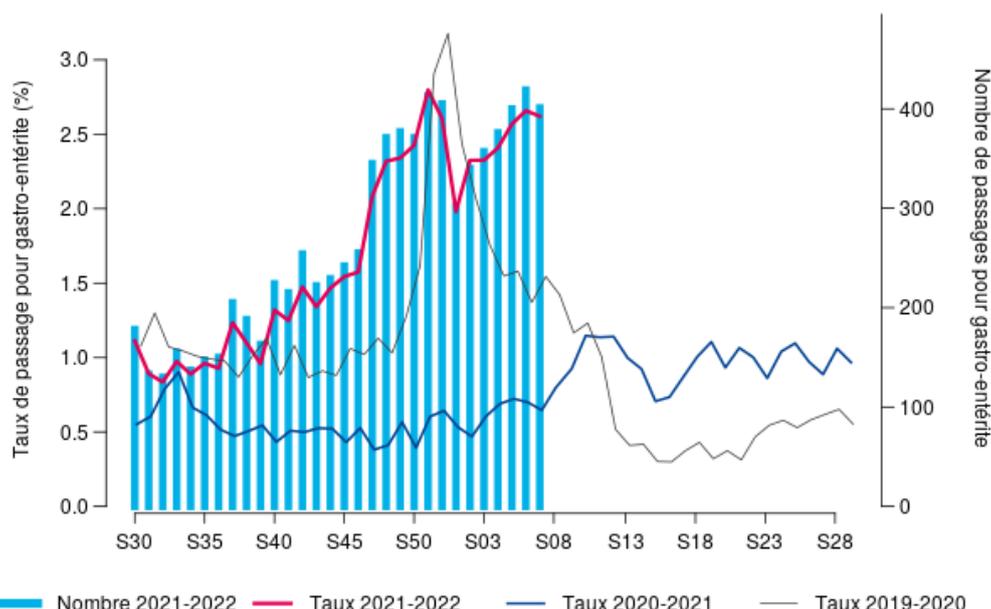


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 24/02/2022



| 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 24/02/2022

	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	1	1	0	0	0	0	0	1	2	3	8	42	
Légionellose	0	2	0	1	0	0	0	0	0	3	0	2	0	2	0	1	11	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 ¹	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	39	36	63	

¹ Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL).

* données provisoires - Source : Santé publique France

| Surveillance non spécifique (SurSaUD[®]) |

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

- le nombre de passages aux urgences toutes causes par jour, (tous âges et chez les 75 ans et plus) des services d'urgences adhérent à SurSaUD[®]
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon)

Commentaires :

L'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 7) ne montre pas d'augmentation globale inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté. En revanche, en raison d'un défaut de transmission, les données SOS Médecins sont incomplètes pour deux associations sur quatre à partir du 16 février 2022 et devront être consolidées (figure 8).

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

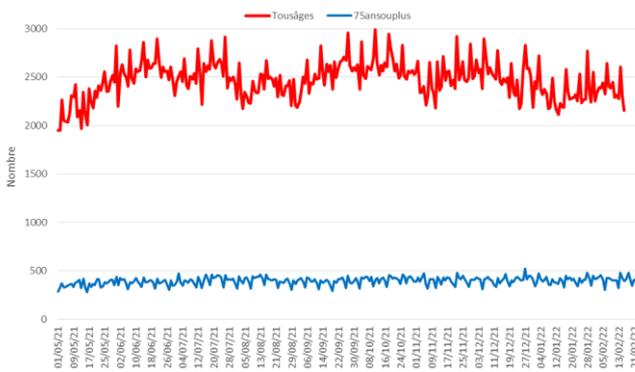
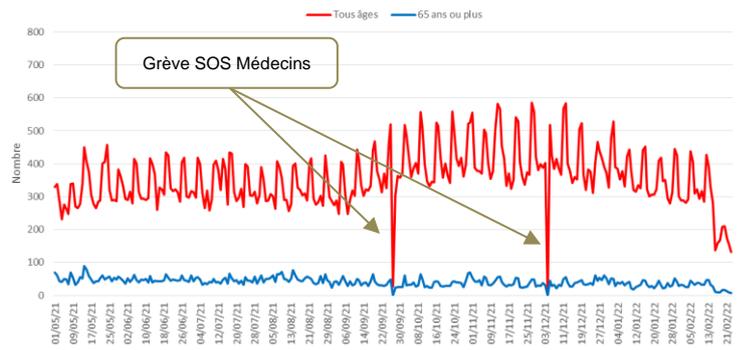


Figure 8 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

La circulation du SARS-CoV-2 en Bourgogne-Franche-Comté continue de diminuer pour la 3^{ème} semaine consécutive dans un contexte de diminution du recours au dépistage (recours sous-estimé en l'absence des résultats des autotests dans la base de données SI-DEP). Pour autant, les taux d'incidence et de positivité restent très élevés.

L'impact de l'épidémie sur l'activité hospitalière au niveau régional se caractérise par une diminution du recours aux soins d'urgence ainsi que par une diminution des hospitalisations conventionnelles et des admissions en soins critiques. Le nombre de décès à l'hôpital est stable cette semaine.

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

- Nombre de cas confirmés en S07 : **23 349** (41 773 en S06)
- Taux d'incidence en S07 : **839 / 10⁵** habitants (1 501 / 10⁵ en S06)
- Taux de dépistage en S07 : **2 956,2 / 10⁵** habitants (4 593,0 / 10⁵ en S06)
- Taux de positivité en S07 : **28,4 %** (32,7 % en S06)
- Nombre de PCR de criblage : **7 439** (13 041 en S06)
- Pourcentage de tests criblés rapportés à l'ensemble des tests positifs réalisés : **24 %** (23 % en S06)
- Proportion de tests avec :
 - présence de L452R parmi les tests criblés où la mutation est recherchée et interprétable : **0 %** en S07
 - absence des mutations E484K et L452R parmi les tests criblés où les deux mutations sont recherchées et interprétables : **100 %** en S07
 - 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 S07

Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

Sous réserve de complétude des données (au 20 février) :

- **325** foyers épidémiques en cours (avec au moins 3 cas confirmés)
- Depuis le 1^{er} mars 2020, **35 950** cas confirmés (dont 22 630 résidents)

Surveillance à l'hôpital

- **Urgences : 258 pour 10 000** passages pour suspicion de COVID-19 en S07 (334 en S06)
- **Hospitalisations pour COVID-19 :**
 - En semaine 07 :
 - **555** nouvelles hospitalisations (S06 : 754)
 - **63** nouvelles admissions en services de soins critiques (S06 : 75)
 - **80** décès (S06 : 81)
 - Au 22 février :
 - **1 172** personnes en cours d'hospitalisation (au 17 février : 1 364 personnes)
 - **110** personnes en services de soins critiques (au 17 février : 123 personnes)
- **SOS Médecins* : 375 pour 10 000** actes médicaux pour suspicion de COVID-19 en S07 (634 en S06)
**L'ensemble des données n'ont pas été transmises suite à un problème technique*
- **Cas graves de COVID-19 admis en réanimation :**
 - **70 %** des cas admis en service de réanimation depuis fin août 2021 n'étaient pas vaccinés (250 déclarations)

Surveillance de la mortalité

- Décès liés à la COVID-19 : au 23 février, **5 883** décès cumulés à l'hôpital et **2 407** décès cumulés en ESMS
- 86 % des personnes décédées à l'hôpital avaient 70 ans ou plus
- 18 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S07 (20 en S06)
- Mortalité : pas d'excès de mortalité toutes causes et tous âges au niveau régional en S04

Vaccination contre la COVID-19

Au 23 février :

- **2 183 731** personnes (soit 78,5 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin
- **2 157 458** personnes (soit 77,5 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- **1 631 438** personnes (soit 58,6 % 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 07 (du 14 au 20 février 2022), 23 349 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 839 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 28,4 %.

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)

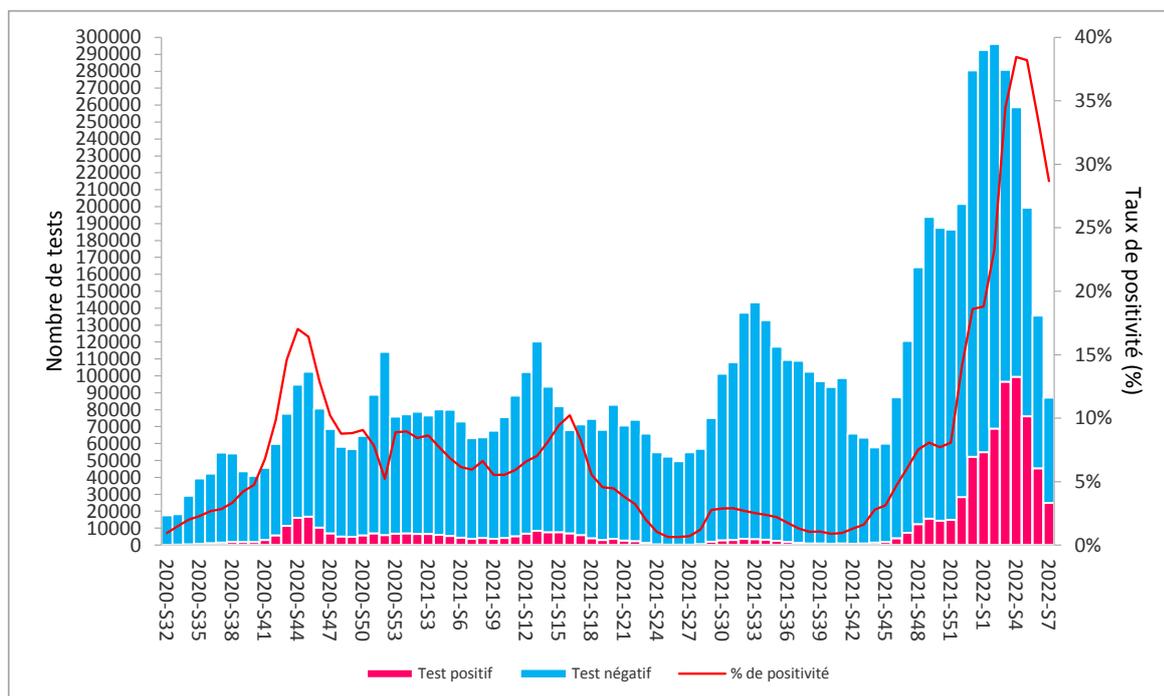
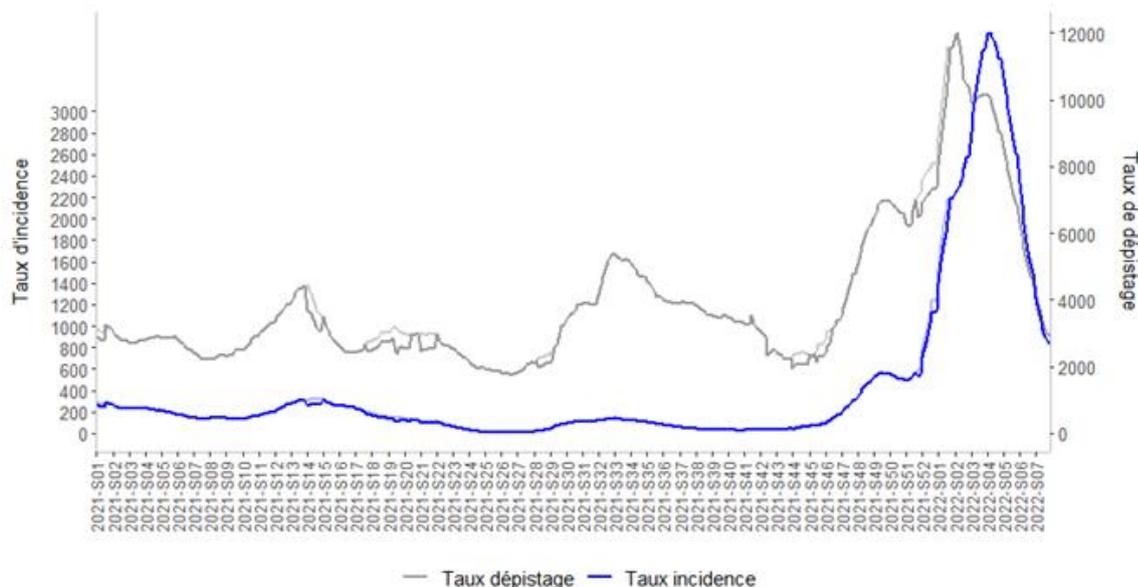


Figure 10 : Évolution hebdomadaire du taux de dépistage et du taux d'incidence de l'infection au SARS-CoV-2, Bourgogne-Franche-Comté sur 6 mois (Source : SI-DEP)

* 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 : SIDE P

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)

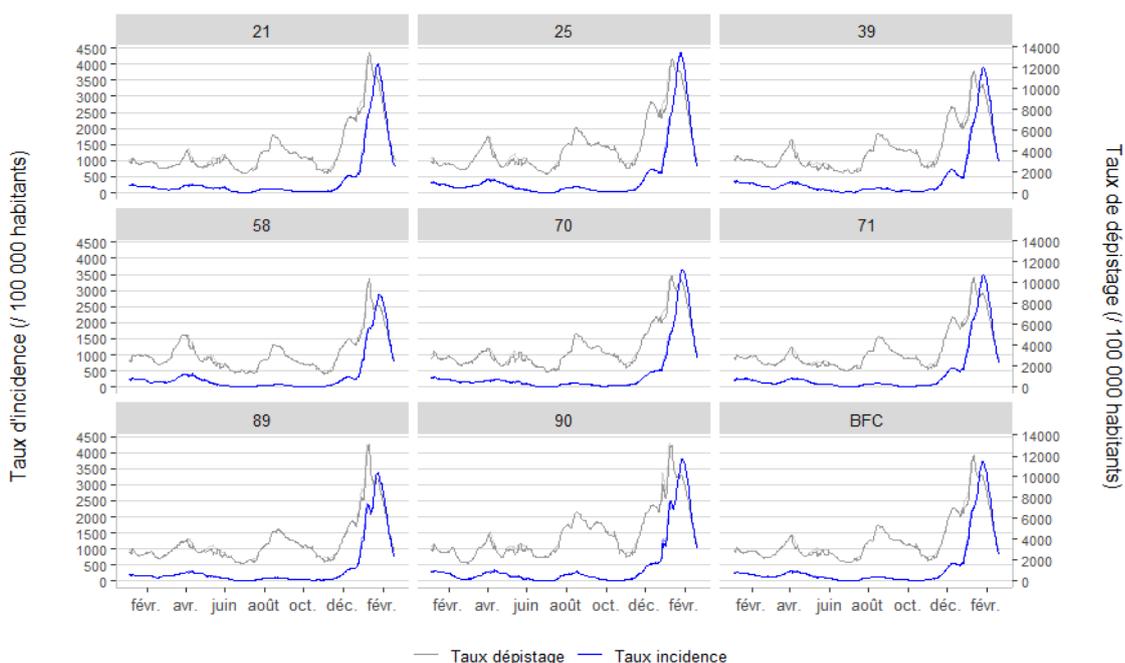
13	22	20	49	55	33	102	199	152	241	371	243	281	577	652	1008	1151	1562	1659	1160	972	90 ans +
22	26	31	26	27	33	50	102	121	151	177	161	152	481	577	538	738	907	934	699	582	80-89 ans
27	31	50	43	38	54	67	118	187	261	248	207	189	544	689	590	858	1009	946	696	554	70-79 ans
19	24	27	28	40	55	72	141	246	373	395	306	306	691	893	785	1178	1319	1132	774	557	60-69 ans
25	22	25	26	48	57	70	160	272	421	460	420	456	1071	1608	1606	2252	2294	1832	1215	736	50-59 ans
42	37	34	39	54	70	88	184	342	593	666	633	677	1339	2402	2914	4200	4165	3171	1852	1027	40-49 ans
46	32	40	38	63	89	108	221	424	670	797	770	879	1784	2986	3663	5312	5189	3870	2283	1279	30-39 ans
37	33	34	29	49	88	100	204	318	471	590	645	1081	2092	4218	3636	4526	4071	3011	1776	1138	20-29 ans
50	31	33	36	41	63	76	199	396	632	728	659	660	1370	3956	5280	7311	6718	4530	2146	890	10-19 ans
41	30	27	26	27	44	77	208	424	697	812	640	476	766	2191	3774	5145	4885	3309	1781	677	0-9 ans
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	2022-S05	2022-S06	2022-S07	

Source : SIDEP

Au niveau départemental

- Les taux d’incidence départementaux sont compris entre $743,8/10^5$ (Yonne) et $1\,034,6/10^5$ habitants (Territoire-de-Belfort) habitants (Figure 12).
- Une tendance à la diminution des taux d’incidence dans un contexte de baisse du recours au dépistage se poursuit pour tous les départements (Figure 12).
- Les taux de positivité sont compris entre 26,3 % (Côte-d’Or) et 31,2 % (Jura) (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)



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>

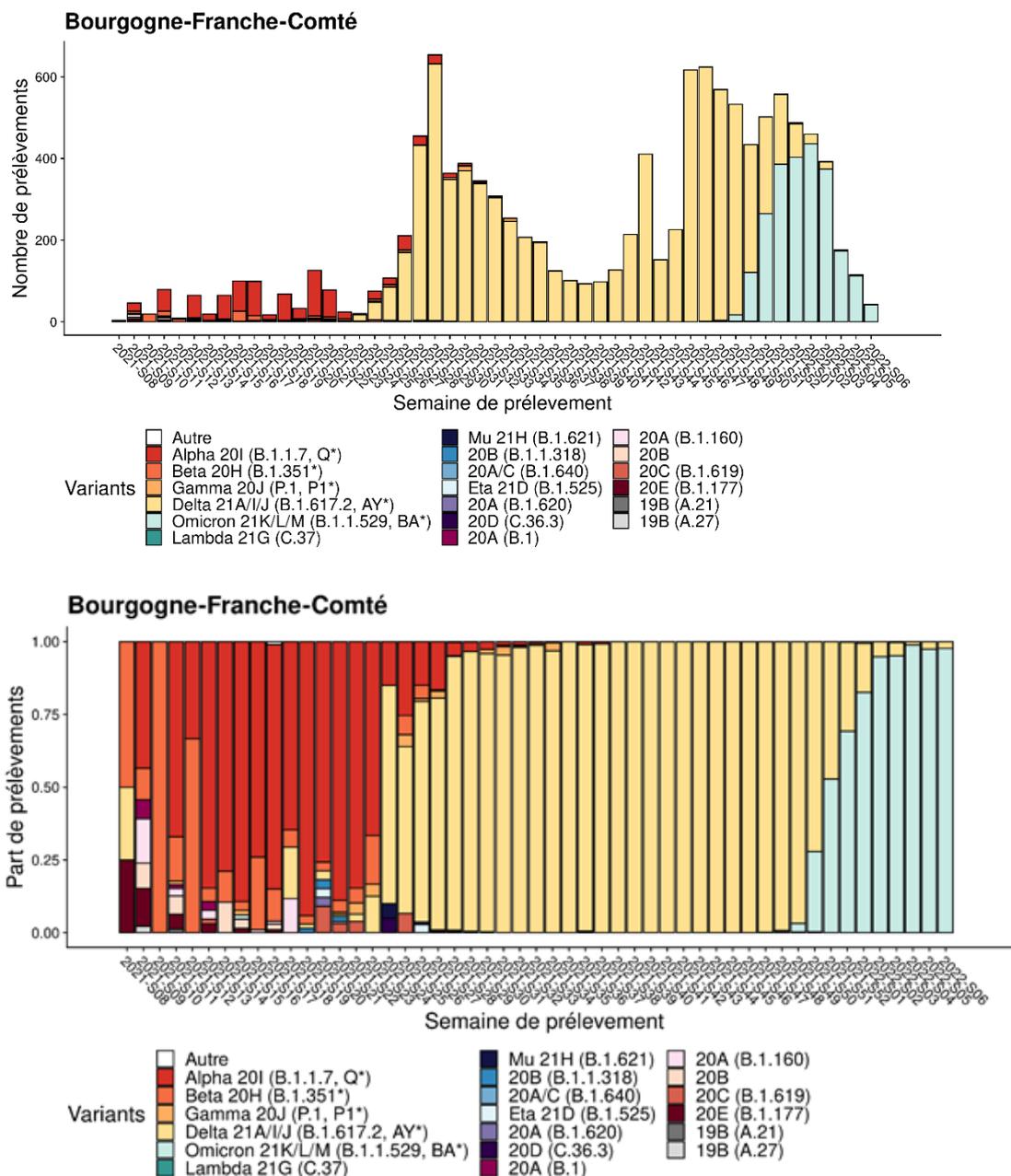
En France :

► En S07, la proportion de prélèvements en France ayant un résultat de criblage compatible avec Omicron était de **99,8 %** pour le proxy A0C0 (contre 99,7 % en S06) et de **99,1 %** pour le proxy D1 (contre 99,1 % en S06). À l'inverse, la proportion de prélèvements positifs criblés avec la mutation L452R (portée principalement par le variant Delta) était très faible, à **0,2 %** en S07 (contre 0,3 % en S06). Ces différents indicateurs illustrent le **remplacement complet de Delta par Omicron**.

En Bourgogne-Franche-Comté :

► Le variant Omicron est présent de façon quasi-exclusive dans la région en S06-2022 (**97,6 %**, soit 42 séquences) ; 1 séquence du variant Delta a été identifiée 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 22/02/2022)



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) diminue (Figure 14).
- Au total, dans la région, **369 épisodes** (dont 325 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 **2 407** (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 par type d'ESMS, par semaine calendaire, depuis la semaine 30/2020, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 22/02/2022)

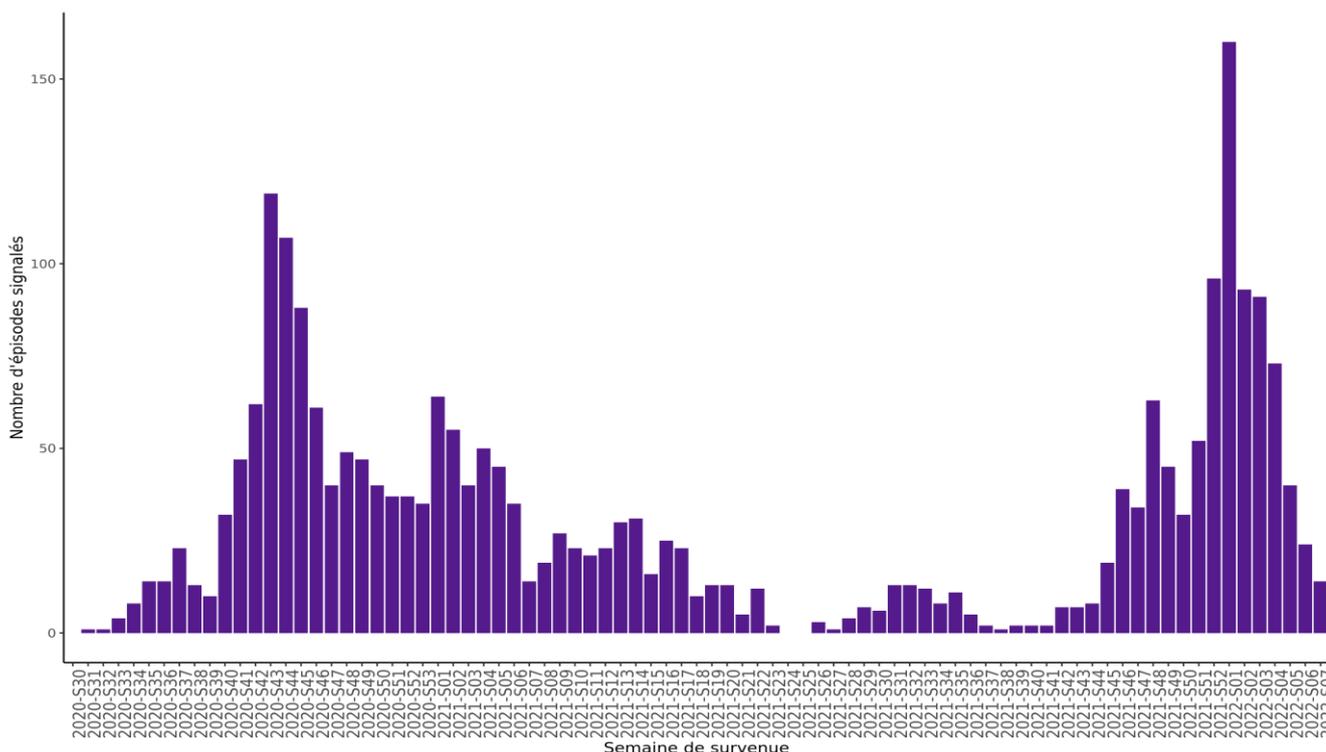


Tableau 2 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 20/02/2022, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 22/02/2022)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	323	3 516	374	1 767
Doubs	191	2 188	396	1 607
Jura	169	1 397	147	901
Nièvre	99	1 283	123	662
Haute-Saône	109	1 460	251	689
Saône-et-Loire	364	4 592	691	2 573
Yonne	285	2 811	264	1 431
Territoire de Belfort	43	577	130	414
Total région	1 583	17 824	2 376	10 044

Surveillance en ville

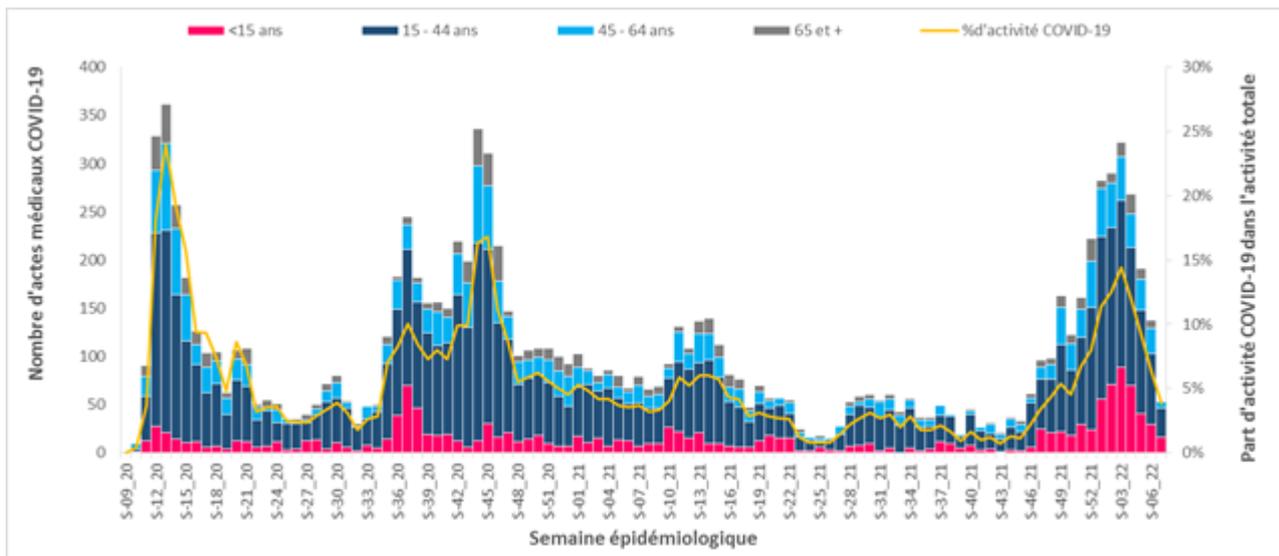
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 continue de diminuer (3,8 % vs 6,3 % en S06). L'interprétation de cette tendance doit se faire avec prudence en raison d'un défaut de transmission de données SOS Médecins pour deux associations sur quatre à partir du 16 février 2022.
- En S07, la majorité des actes médicaux pour suspicion de COVID-19 concerne les 15-44 ans.

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 22/02/2022)



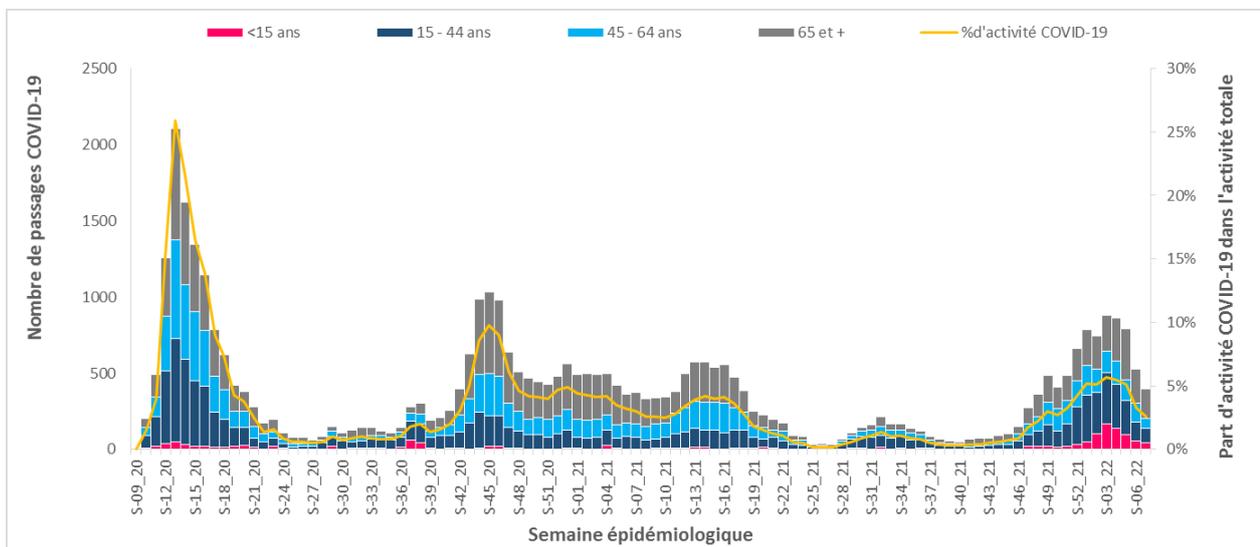
Surveillance à l'hôpital

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 diminue (2,6 % en S07 vs 3,3 % en S06).
- En S07, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (192 passages soit 48,5 %) suivis par les 15-44 ans (95 passages soit 24 %) puis par les 45-64 ans (67 passages soit 17,0 %) et les moins de 15 ans (42 passages soit 10,6 %).

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 22/02/2022)



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 S07, il y a eu 555 nouvelles hospitalisations (Figure 17) dont 64 % pour le traitement de la COVID-19, 63 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 18) dont 61 % pour le traitement de la COVID-19 et 80 décès hospitaliers (Figure 23).
- Le 23 février 2022, 1 172 patients sont en cours d'hospitalisation, dont 110 en services de soins critiques (Tableau 3).
- Depuis le 1^{er} mars 2020, 34 501 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 5 025 ayant effectué au moins un séjour en services de soins critiques ; 5 883 sont décédés (dont 86 % avaient 70 ans ou plus), et 27 362 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 23/02/2022)

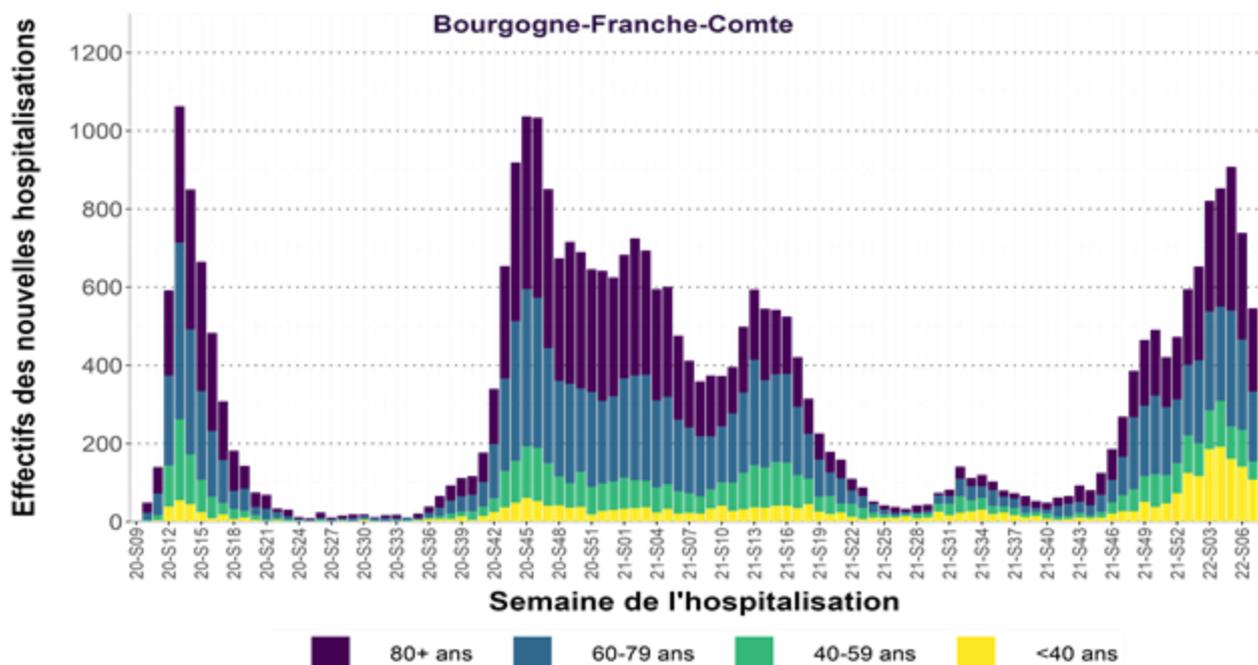
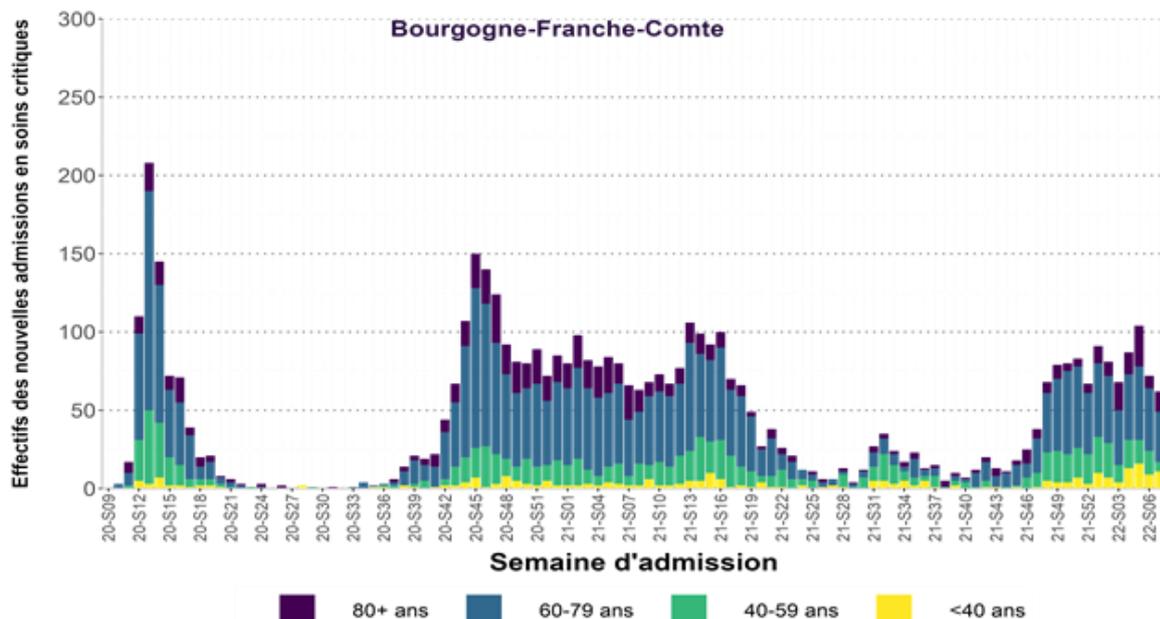
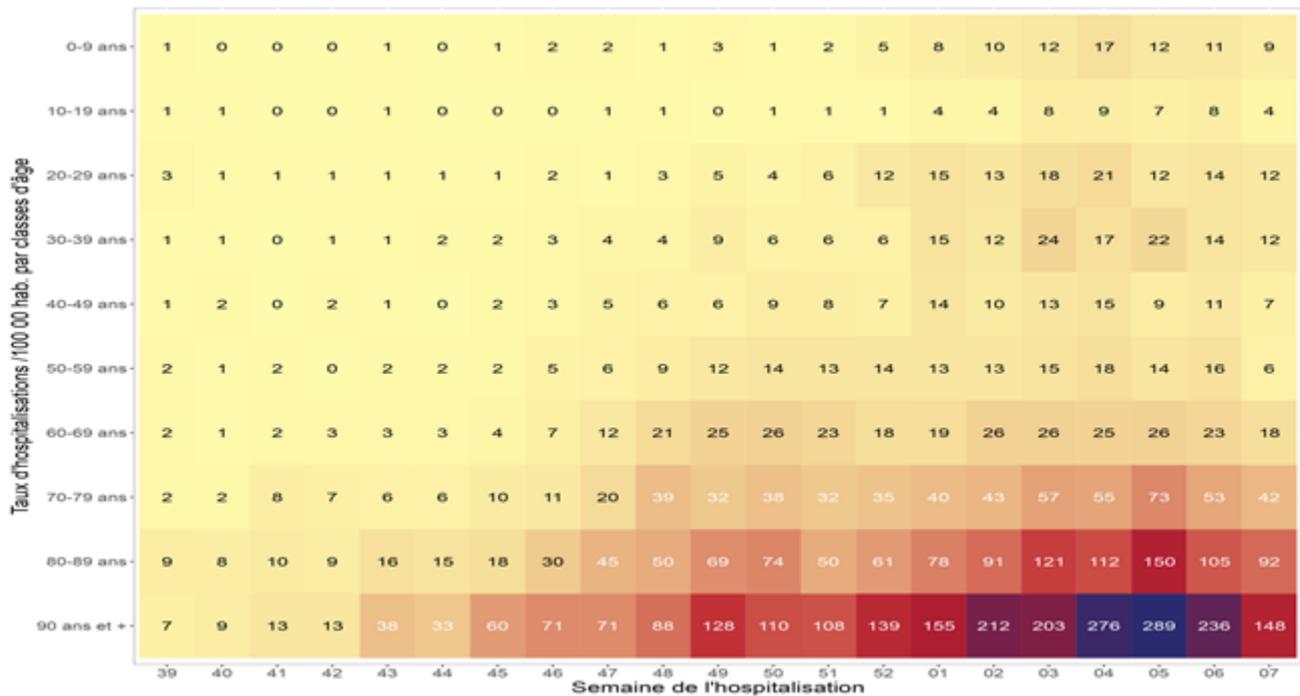


Figure 18 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 23/02/2022)



Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 19 : Evolution des taux d'hospitalisation (/10⁵ habitants) par semaine d'admission et par classe d'âge, depuis S39-21, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 23/02/2022)



- En S07, le taux d'hospitalisation diminue pour toutes les classes d'âge.

Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 20 : Taux de nouvelles hospitalisations (/10⁵ habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission, depuis S09-2020, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 23/02/2022)

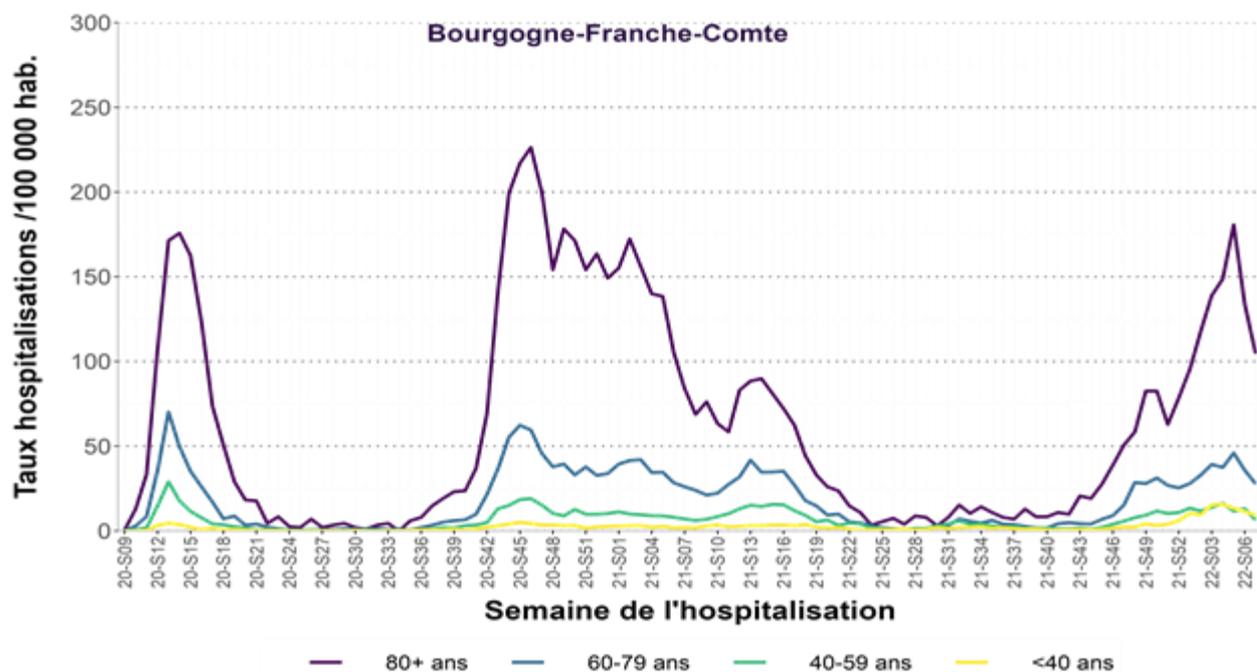
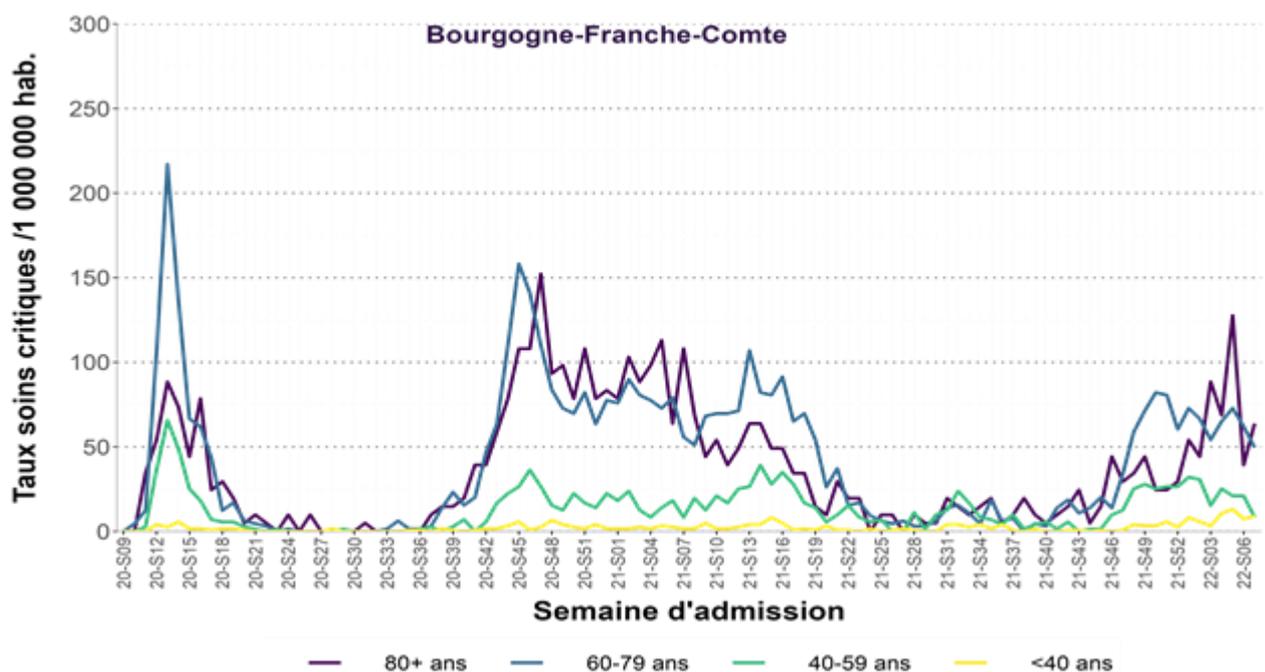


Figure 21 : Taux de nouvelles admissions en soins critiques (/10⁶ habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission, depuis S09-2020 Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 23/02/2022)



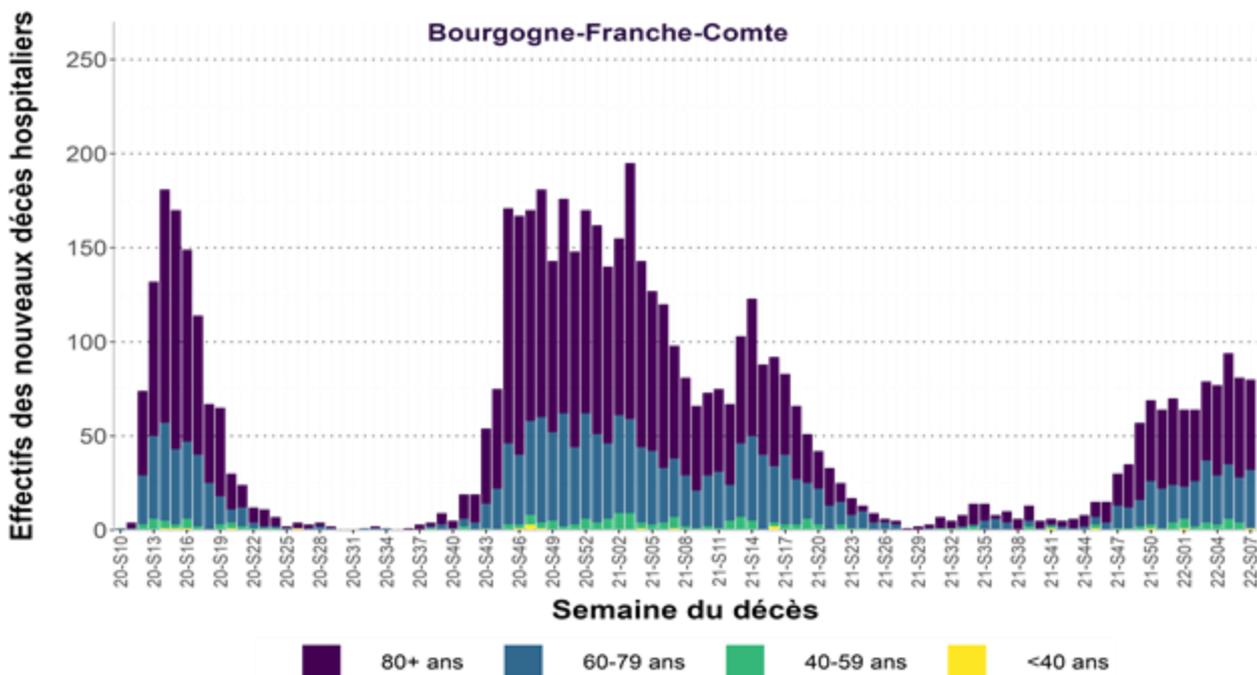
- Le taux de nouvelles hospitalisations (figure 20) diminue pour toutes les classes d'âge.
- Un rebond du taux des nouvelles admissions en services de soins critiques (figure 21) est observée pour les plus de 80 ans après une nette baisse constatée la semaine précédente.

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 23/02/2022)

Classes d'âge	Hospitalisations en cours	Soins critiques en cours	Décès cumulés depuis le 1 ^{er} mars 2020
9 ans ou -	9	1	1
10-19 ans	9	0	0
20-29 ans	20	1	5
30-39 ans	31	1	14
40-49 ans	31	6	35
50-59 ans	91	19	165
60-69 ans	154	31	553
70-79 ans	287	44	1 277
80-89 ans	346	7	2 389
90 ans +	190	0	1 422
Indeterminé	4	0	22
Total région	1 172	110	5 883

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 23/02/2022)



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= 2 083) (Source : Inserm-CépiDC, du 01/03/2020 au 21/02/2022)

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité ¹		Avec comorbidités ¹		Total ²	
	n	%	n	%	n	%
15-44 ans	5	63	3	38	8	<1
45-64 ans	28	24	89	76	117	6
65-74 ans	78	25	231	75	309	15
75 ans ou plus	420	26	1229	75	1649	79
Tous âges	531	26	1552	75	2083	100

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

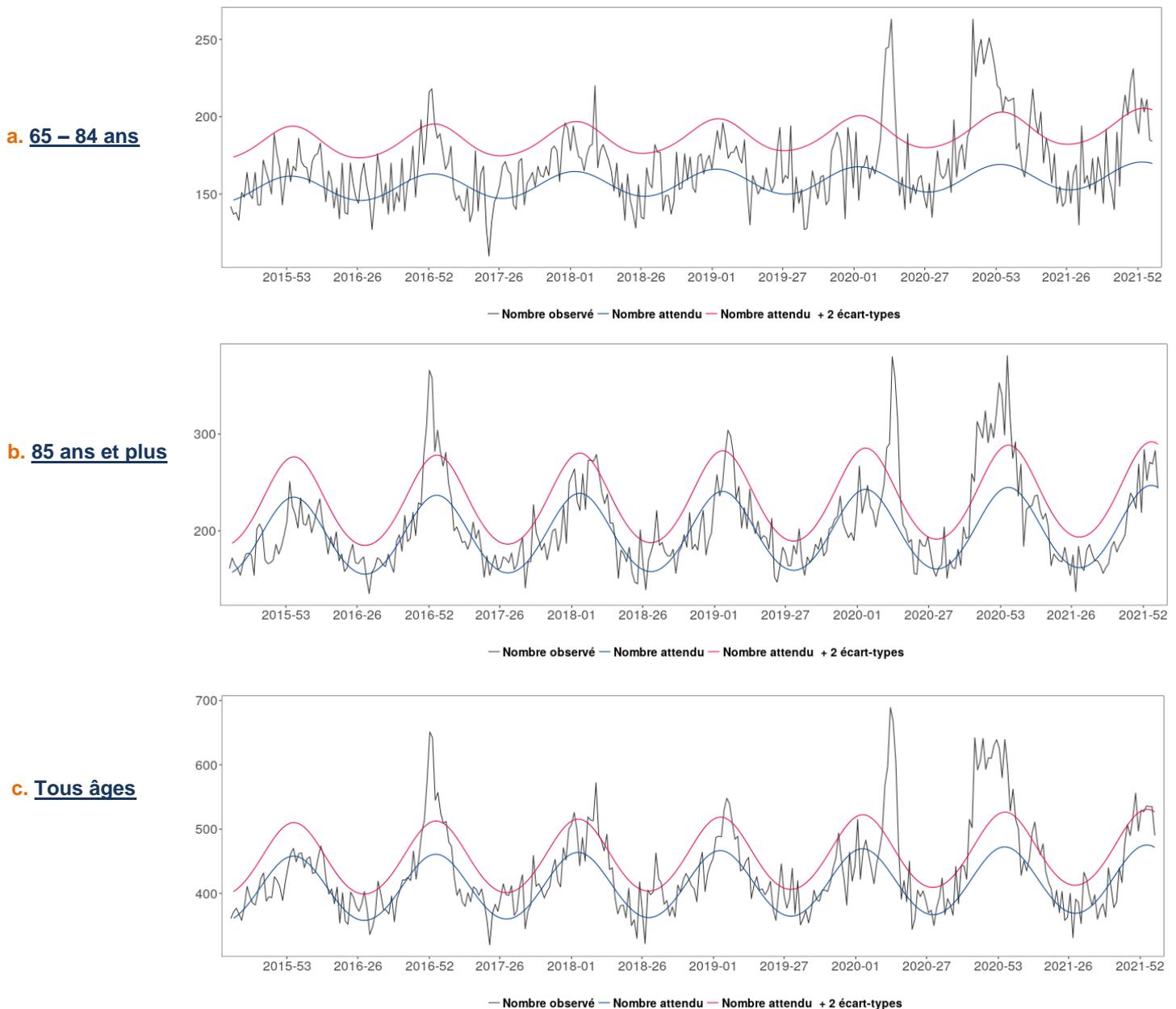
Le déploiement de la certification électronique des décès peine à évoluer en France. Le taux de certification en Bourgogne-Franche-Comté était estimé en 2021 à 16,2%, fluctuant de 10,5% dans l'Yonne à 31,3% en Haute-Saône. Les décès remontés par cette voie proviennent en grande majorité d'établissements 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=1 552)
- Sans ou non renseigné : 26 % (n=531)

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 06 – 2022 (Source : Insee, au 21/02/2022)



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.

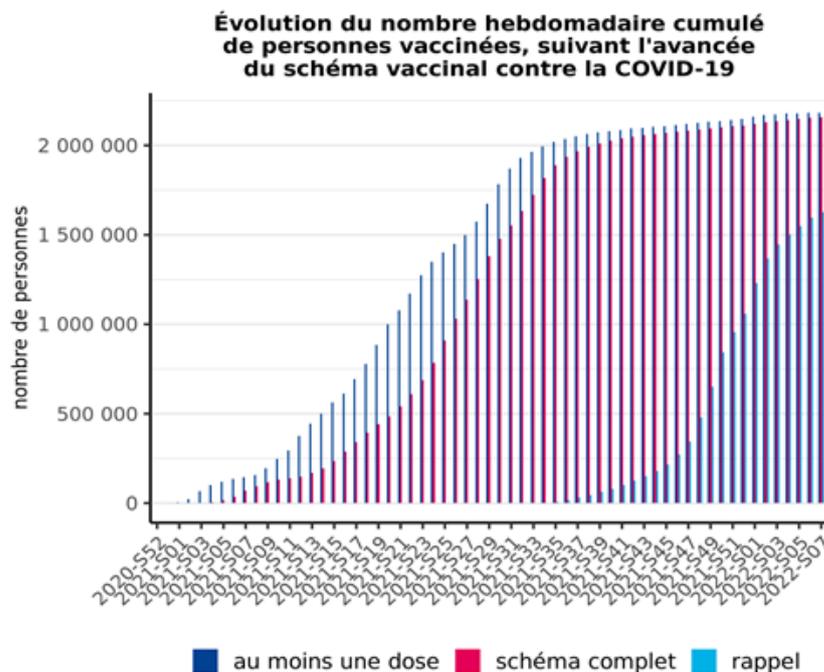
Le 23 février 2022 (données [par date d'injection et par lieu de résidence](#)) en Bourgogne-Franche-Comté :

- 2 183 731 personnes (soit 78,5 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- 2 157 458 personnes (soit 77,5 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- 1 631 438 personnes (soit 58,6 % 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	419 546	78,7 %	414 472	77,8 %	313 707	58,9 %
25 Doubs	403 413	74,8 %	398 537	73,9 %	289 065	53,6 %
39 Jura	199 589	77,4 %	197 190	76,5 %	147 315	57,1 %
58 Nièvre	165 145	82,7 %	163 165	81,7 %	129 954	65,1 %
70 Haute-Saône	183 835	78,8 %	181 600	77,9 %	139 634	59,9 %
71 Saône-et-Loire	444 681	81,2 %	439 836	80,3 %	340 297	62,1 %
89 Yonne	262 898	79,2 %	259 296	78,1 %	194 946	58,7 %
90 Territoire de Belfort	104 624	74,7 %	103 362	73,8 %	76 520	54,6 %
Bourgogne-Franche-Comté	2 183 731	78,5 %	2 157 458	77,5 %	1 631 438	58,6 %

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, 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](#)

Données issues du Système National des Données de Santé (SNDS)

Indicateurs

Population : 15 ans et plus

Précisions : Les données de remboursement de l'assurance maladie permettent de connaître l'activité de dépistage dans les laboratoires privés (laboratoires de ville et établissements de soins privés).

Limites : Seuls les remboursements correctement géolocalisés sont pris en compte. Les tests réalisés gratuitement ne sont pas inclus dans ces données. Pour les infections à gonocoque, le remboursement du dépistage par PCR multiplex n'a été effectif que courant 2018.

Les données de dépistage sont disponibles sur [Géodes](#) : sélectionner « Indicateurs » puis « par déterminant » puis « D » puis « Dépistage des infections transmissibles »

Infections à gonocoque

En Bourgogne-Franche-Comté, 65 773 personnes de plus de 15 ans ont réalisé au moins un dépistage en secteur privé en 2020, soit un taux de dépistage de 28,3 pour 1 000 habitants, inférieur à celui observé en France (38,9 ‰) (figure 25).

En 2020, le taux de dépistage chez les femmes (43,8 ‰) est nettement supérieur à celui des hommes (11,6 ‰). En 2018, le taux chez les hommes était inférieur à 10 ‰.

En Bourgogne-Franche-Comté, le nombre de personnes dépistées a certes diminué en 2020 (figure 4 et tableau 1) mais a retrouvé le niveau de dépistage enregistré en 2018.

Figure 25 : Taux de dépistage des infections à gonocoques par région pour les 15 ans et plus (pour 1 000 personnes), France, 2020

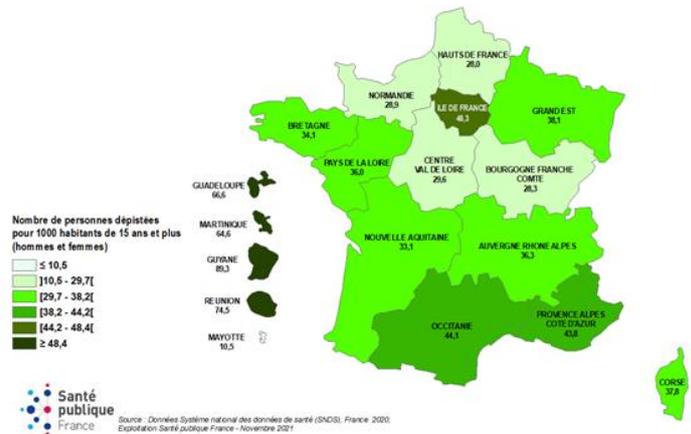
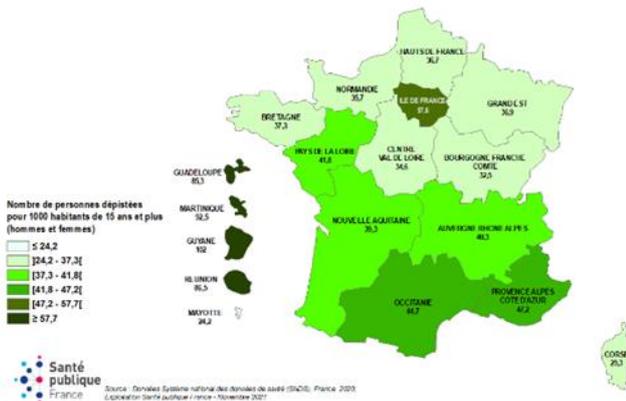


Figure 26 : Taux de dépistage des syphilis par région pour les 15 ans et plus (pour 1 000 personnes), France, 2020



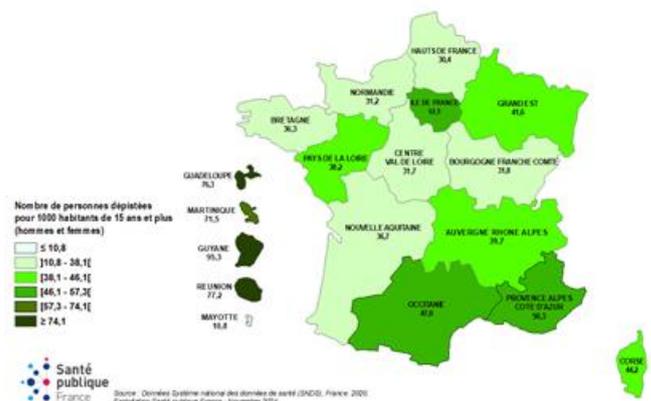
Syphilis

En Bourgogne-Franche-Comté, 75 380 personnes de plus de 15 ans ont réalisé au moins un dépistage en secteur privé en 2020, soit un taux de dépistage de 32,5 pour 1 000 habitants, inférieur à celui observé en France (44,2 ‰) (figure 26).

Le taux de dépistage est plus élevé chez les femmes que chez les hommes (44,1 ‰ vs 20 ‰), différence expliquée en partie par le dépistage obligatoire au cours de la grossesse.

En Bourgogne-Franche-Comté, le nombre de personnes dépistées a diminué en 2020 après une augmentation en 2019 (figure 4 et tableau 1). Le taux de dépistage en 2020 est plus élevé que celui en 2018 (tableau 1).

Figure 27 : Taux de dépistage des infections *Chlamydia trachomatis* par région pour les 15 ans et plus (pour 1 000 personnes), France, 2020



Infections à *Chlamydia trachomatis*

En Bourgogne-Franche-Comté, 73 763 personnes de plus de 15 ans ont réalisé au moins un dépistage en secteur privé en 2020, soit un taux de dépistage de 31,8 pour 1 000 habitants, inférieur à celui observé en France (42,4 ‰) (figure 27).

Le taux de dépistage est plus élevé chez les femmes que chez les hommes (48,3 ‰ vs 13,9 ‰), expliquée en partie par la recommandation de la Haute Autorité de Santé (HAS) : « dépistage opportuniste systématique des femmes sexuellement actives de 15 à 25 ans (inclus), y compris les femmes enceintes ».

En Bourgogne-Franche-Comté, le nombre de personnes dépistées a diminué en 2020 (figure 4 et tableau 1).



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

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
Hélène DA CRUZ

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 :

cre-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.

