

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2022/16 du 21 avril 2022

POINTS D'ACTUALITÉS

Santé environnementale : une
priorité de santé publique
([lien](#))

Tétanos en France : données
épidémiologiques 2021
(A la Une)

COVID-19 en région :
Ralentissement de la circulation
virale cette semaine qui reste à
un niveau élevé

| A la Une |

Tétanos en France : données épidémiologiques 2021

Le tétanos est une infection aiguë grave, non contagieuse, souvent mortelle, nécessitant le plus souvent une hospitalisation en réanimation. Elle est due aux exotoxines produites par une bactérie anaérobie Gram positif, appelée *Clostridium tetani*, naturellement présente dans la terre. La contamination peut s'effectuer par n'importe quelle blessure, coupure ou plaie banale. Le tétanos généralisé est une maladie à déclaration obligatoire en France. La vaccination est, avec l'administration d'immunoglobulines en cas de blessure, la seule prévention possible.

En raison de la généralisation de la vaccination antitétanique, les infections au tétanos sont devenues très rares en France et dans l'ensemble des pays industrialisés, mais n'ont pas complètement disparu. Ainsi, la maladie touche principalement les personnes âgées non ou mal vaccinées. Toutefois, elle peut affecter toute personne non à jour de ses vaccinations. Ainsi, au cours de ces 10 dernières années, 3 cas ont été déclarés chez des enfants âgés de 3 à 8 ans au moment de la maladie, et qui n'avaient pas été vaccinés, bien que nés en France, pays où la primo-vaccination est obligatoire depuis 1940.

Chiffres et résultats clés 2021

- En France, entre 1 et 10 cas de tétanos ont été déclarés par an ces 10 dernières années. Cela représente une incidence annuelle moyenne de 0,07 cas pour un million d'habitants sur cette période.
- La maladie touche principalement les tranches d'âges les plus élevées de la population : entre 2012 et 2021, 71 % des 48 cas déclarés avaient 70 ans et plus.
- Le taux d'incidence annuel moyen (par million d'habitants) d'infection au tétanos augmente avec l'âge. Il est de 0,75 après 80 ans et de 0,14 entre 70 et 79 ans. Ce taux est plus élevé chez les femmes (0,09) que chez les hommes (0,05).
- Le taux de létalité global est de 29 % sur la période 2012-2021, plus élevé chez les plus de 70 ans (35 %) vs les moins de 70 ans (14 %).

L'importance du vaccin contre le tétanos et des rappels

La prévention de l'infection au tétanos se fait par la vaccination, obligatoire en France pour tous les nourrissons. Le vaccin existe depuis plus de 70 ans et démontre une efficacité et une innocuité quasiment parfaites.

Ainsi, chez les nourrissons et les enfants, le calendrier vaccinal prévoit une primo-vaccination comportant deux doses de vaccin combiné à 2 mois d'intervalle, administrées à l'âge de 2 et 4 mois, suivies d'une dose de rappel à l'âge de 11 mois.

Les rappels ultérieurs doivent être faits à l'âge de 6 ans puis entre 11 et 13 ans. A l'âge adulte, les rappels sont administrés à l'âge de 25, 45 et 65 ans puis tous les 10 ans (à 75, 85, 95 ans...) compte tenu de l'immunosénescence.

Chez les adultes non vaccinés, la primo-vaccination comporte 2 doses à 2 mois d'intervalle, avec un rappel 8 à 12 mois plus tard, puis reprise du calendrier vaccinal en fonction de l'âge, en respectant un intervalle minimum de 5 ans avec la dernière dose injectée.

Le tétanos n'étant pas une maladie transmissible de personne à personne, une couverture vaccinale élevée dans la population ne protège pas les sujets non ou mal vaccinés. **Seule la vaccination individuelle complète (incluant les rappels) protège contre l'infection.**

Pour en savoir plus :

<https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Tetanos>

| Veille internationale |

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

12/04/2022 : L'ECDC publie un communiqué concernant une épidémie d'hépatites aiguës au Royaume-Uni, environ 60 cas, d'origine inconnue touchant plus particulièrement les enfants de 2 à 5 ans ([lien](#)).

04/04/2022 : L'OMS publie un communiqué de presse relatif à la qualité de l'air. Des milliards de personnes respirent toujours un air pollué selon des nouvelles données de l'OMS ([lien](#)).

| 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 :

- ▶ Diminution de la majorité des indicateurs de la grippe au niveau national et régional
- ▶ Toutes les régions toujours en phase épidémique
- ▶ La Réunion : passage en phase pré-épidémique
- ▶ Mayotte : en phase pré-épidémique depuis S14

En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ **La région est en phase épidémique depuis la semaine 10.**
- ▶ L'activité de SOS Médecins et celle des services d'urgences sont toujours à des niveaux très élevés dépassant l'activité des précédentes saisons (figures 1 et 2). *La tendance observée figure 1 doit être interprétée avec précaution en raison d'un défaut de transmission de données SOS Médecins pour deux associations sur quatre depuis le 16 février 2022.*
- ▶ Six nouveaux cas graves de grippe ont été signalés par le réseau sentinelle des services de réanimation cette semaine (au total, 23 admissions en réanimation depuis fin 2021).
- ▶ Pas de nouveau épisode d'IRA en collectivité (9 épisodes en cours sur 32 signalés depuis le 1^{er} septembre 2021. Parmi les signalements, 8 sont liés à la grippe).

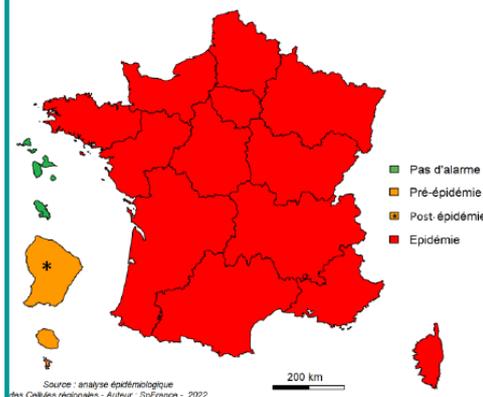


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 21/04/2022

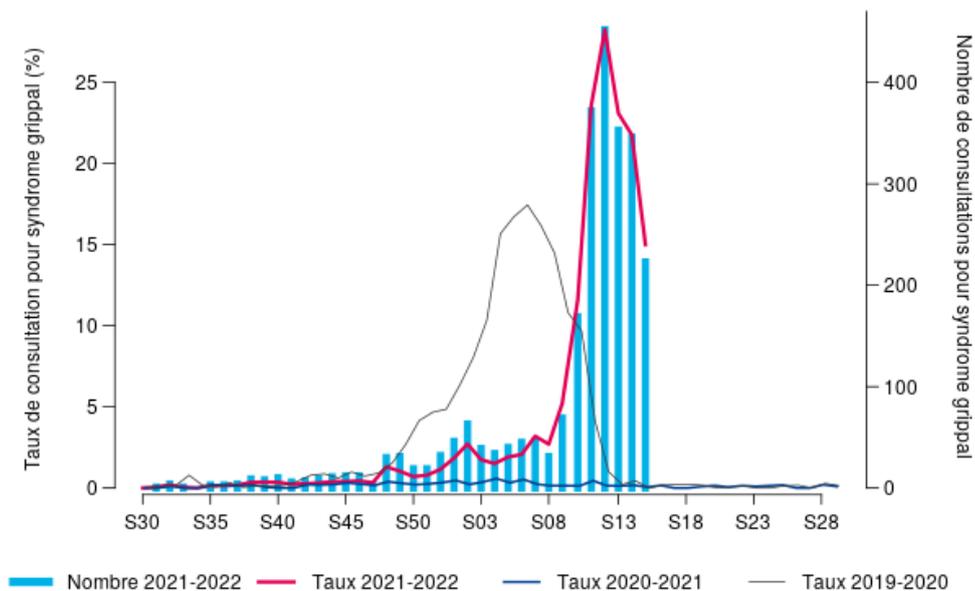
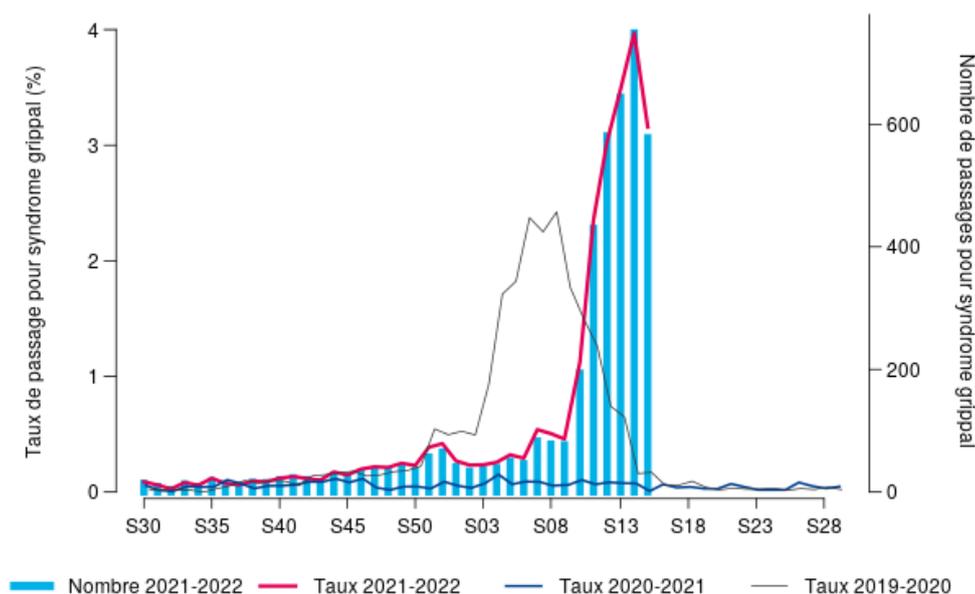


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 21/04/2022



| 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 : Fin de l'épidémie depuis S06-2022

► Stabilisation depuis 8 semaines des indicateurs syndromiques relatifs à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans. Les indicateurs virologiques relatifs au VRS sont à des niveaux très bas

► Poursuite de l'épidémie à La Réunion et à Mayotte.

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

► L'activité des associations SOS Médecins et des services d'urgences pour bronchiolite est à des niveaux bas (figures 4 et 5).

► La tendance observée figure 4 doit être interprétée avec précaution en raison d'un défaut de transmission de données SOS Médecins pour deux associations sur quatre depuis le 16 février 2022.

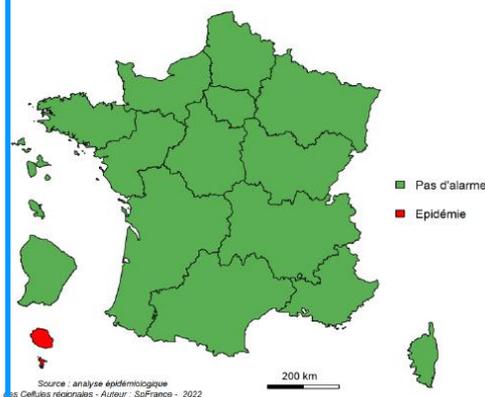


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 21/04/2022

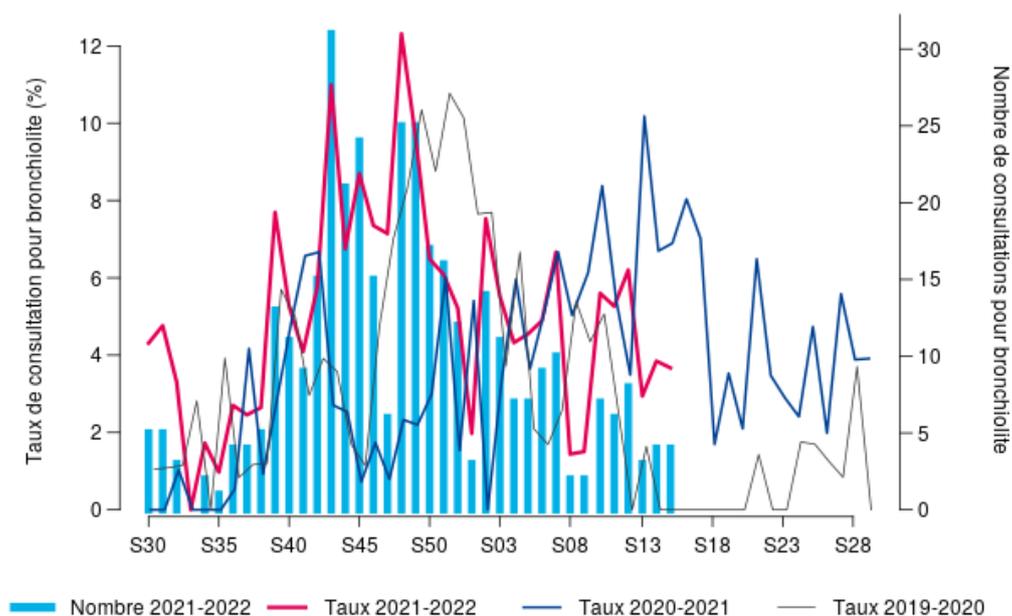
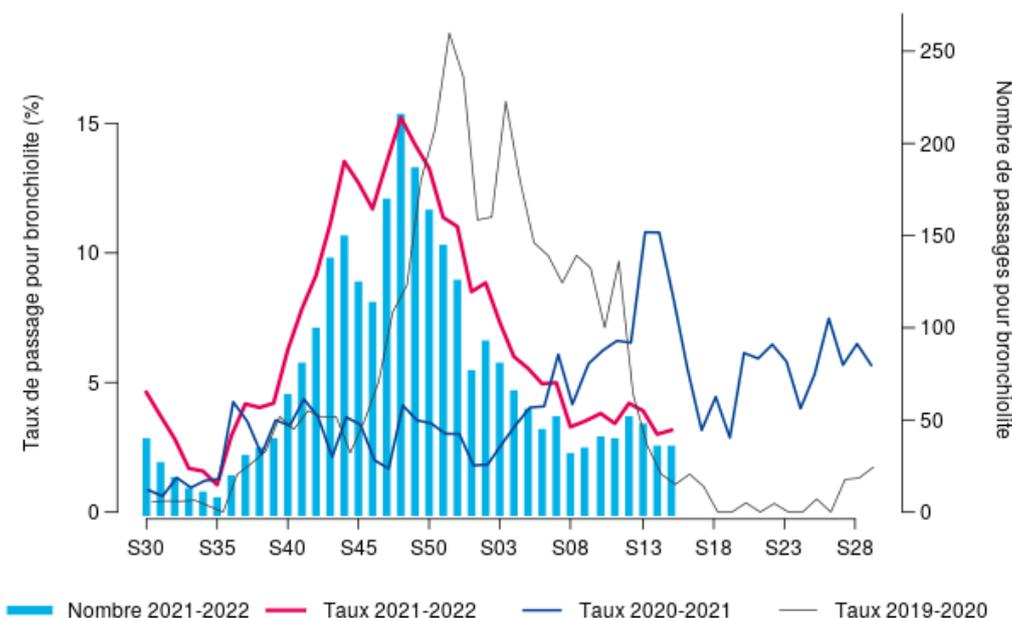


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 21/04/2022



| 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
- ▶ La tendance de l'activité des associations SOS Médecins doit être interprétée avec précaution en raison d'un problème de transmission de données pour 19 d'entre elles depuis le 16 février 2022 (figure ci-contre).
- ▶ L'activité des services d'urgences est élevée sur la plus grande partie du territoire métropolitain et modérée dans plusieurs régions de sud, en Bretagne et en Ile-de-France.

En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ Le taux de passage pour gastroentérites dans les services d'urgences est certes moins importante cette semaine, mais se maintient à un niveau élevé comparativement aux saisons précédentes (figure 7).
- ▶ La tendance observée figure 6 doit être interprétée avec précaution en raison d'un défaut de transmission de données SOS Médecins pour deux associations sur quatre depuis le 16 février 2022.

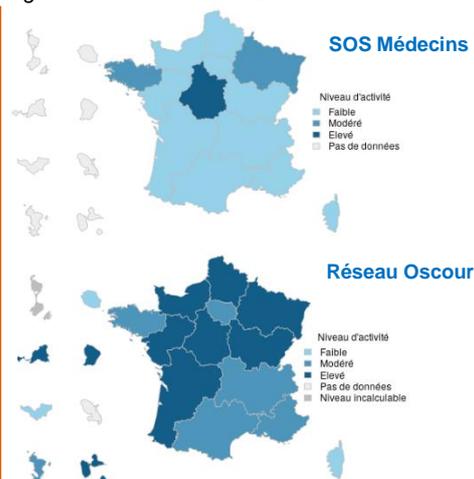


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 21/04/2022

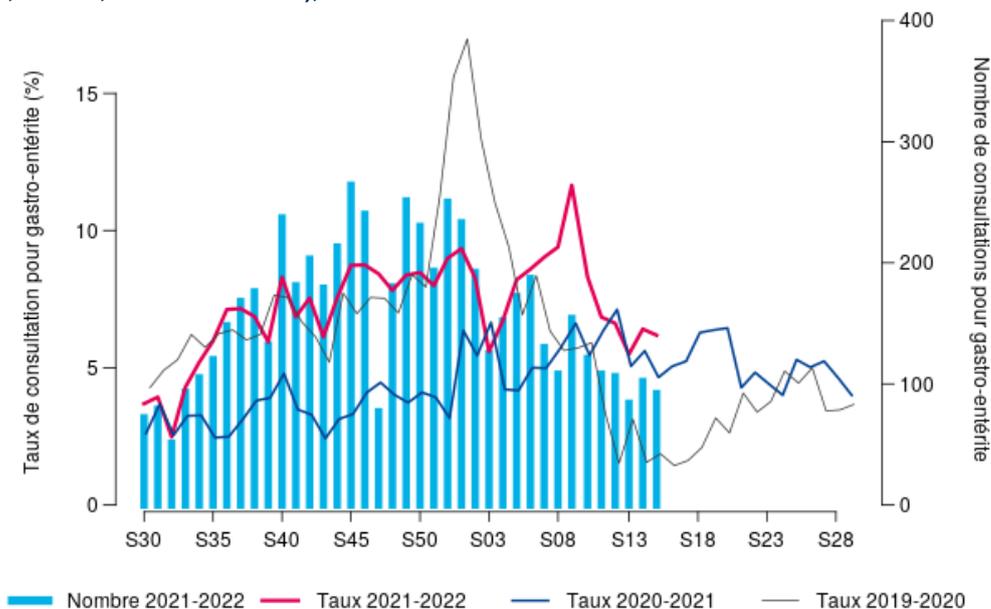
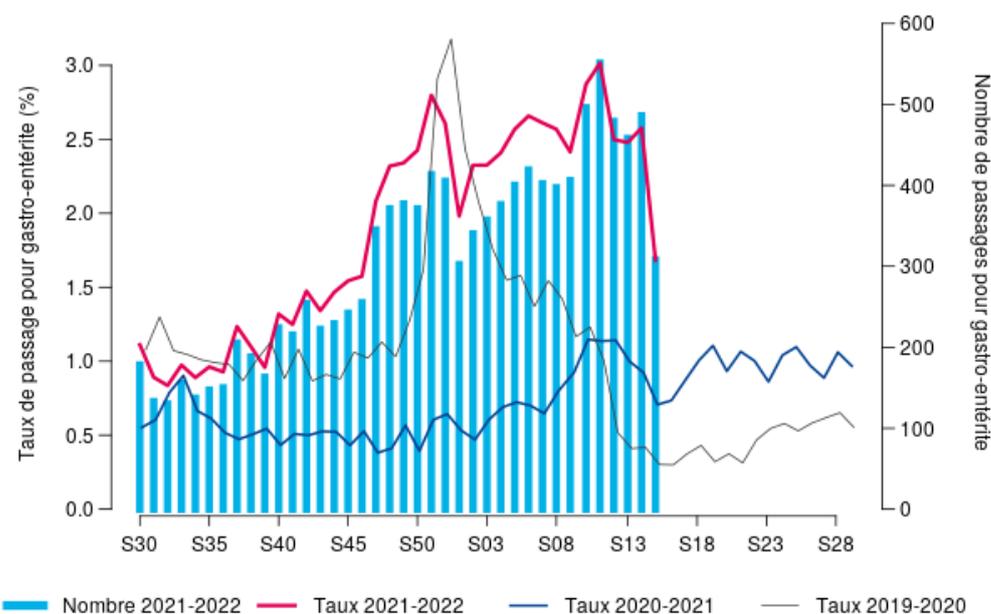


Figure 7 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 21/04/2022



| 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 2 : Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2019-2022, données arrêtées au 21/04/2022

	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	1	0	0	0	0	0	1	2	2	19	8	42
Légionellose	0	5	0	5	0	1	0	0	0	6	0	3	0	2	0	2	24	148	94	111	
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9
TIAC ¹	0	4	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	7	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 adhérant à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon)

Commentaires :

L'activité, tous âges, est élevée aux services d'urgences en région Bourgogne-Franche-Comté (figure 8) depuis un mois. Les données des associations SOS Médecins restent partielles voire manquantes pour cette semaine (figure 9).

Figure 8 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

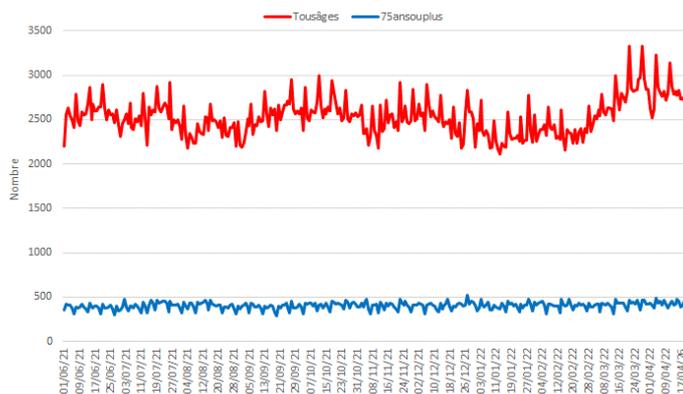
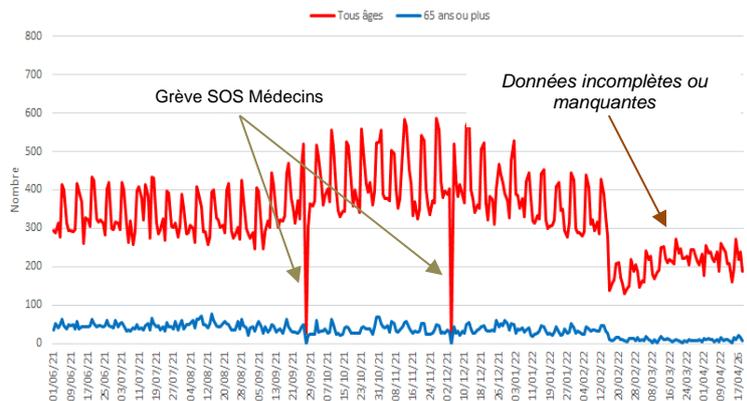


Figure 9 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

La circulation virale du SARS-CoV-2 ralentie en Bourgogne-Franche-Comté, mais reste à un niveau élevé (1 360 pour 100 000 hab., -5 %). Les taux d'incidence et de positivité diminuent dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 65 ans et plus (+6 %), dans un contexte de diminution au recours au dépistage, et dans tous les départements, hormis en Saône-et-Loire où elle augmente légèrement (+2 %). Les taux d'incidence départementaux varient entre 1 114 (Territoire de Belfort) et 1 484 pour 100 000 habitants (Côte-d'Or).

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

- Nombre de cas confirmés en S15 : **37 852** (39 851 en S14)
- Taux d'incidence en S15 : **1 360,1 / 10⁵** habitants (1 431,9 / 10⁵ en S14)
- Taux de dépistage en S15 : **3 643,9 / 10⁵** habitants (3 733,8 / 10⁵ en S14)
- Taux de positivité en S15 : **37,3 %** (38,4 % en S14)
- Nombre de PCR de criblage : **16 712** (17 330 en S14)
- Pourcentage de tests criblés rapportés à l'ensemble des tests positifs réalisés : **34 %** (34 % en S14)
- Proportion de tests avec :
 - présence de L452R parmi les tests criblés où la mutation est recherchée et interprétable : **0 %** en S15
 - absence des mutations E484K et L452R parmi les tests criblés où les deux mutations sont recherchées et interprétables : **99 %** en S15
 - 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 : **100 %** en S15

Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

Sous réserve de complétude des données (au 17 avril) :

- **251** foyers épidémiques en cours (avec au moins 3 cas confirmés)
- Depuis le 1^{er} mars 2020, **43 803** cas confirmés (dont 27 888 résidents)

Surveillance à l'hôpital

- **Urgences : 271 pour 10 000** passages pour suspicion de COVID-19 en S15 (292 en S14)
- **Hospitalisations pour COVID-19 :**
 - En semaine 15 :
 - **528** nouvelles hospitalisations (S14 : 603)
 - **44** nouvelles admissions en services de soins critiques (S14 : 55)
 - **35** décès (S14 : 45)
 - Au 20 avril :
 - **1 126** personnes en cours d'hospitalisation (au 13 avril : 1 071 personnes)
 - **70** personnes en services de soins critiques (au 13 avril : 61 personnes)
- **SOS Médecins : 195 pour 10 000** actes médicaux pour suspicion de COVID-19 en S15 (365 en S14)

La tendance doit être interprétée avec précaution en raison d'un défaut de transmission de données SOS Médecins pour deux associations sur quatre depuis le 16 février 2022

- **Cas graves de COVID-19 admis en réanimation :**
 - **67 %** des cas admis en service de réanimation depuis fin août 2021 n'étaient pas vaccinés (289 déclarations) : 65 % fin 2021 et près de 70 % depuis janvier 2022

Surveillance de la mortalité

- Décès liés à la COVID-19 : au 20 avril, **6 237** décès cumulés à l'hôpital et **2 466** décès cumulés en ESMS
- 86 % des personnes décédées à l'hôpital avaient 70 ans ou plus
- 10 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S15 (19 en S14)
- Mortalité : pas d'excès de mortalité toutes causes et tous âges au niveau régional en S13

Vaccination contre la COVID-19

Au 18 avril :

- **2 186 609** personnes (soit 78,6 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin
- **2 164 237** personnes (soit 77,8 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- **1 664 474** personnes (soit 59,8 % 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).

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 15 (du 11 au 17 avril 2022), 37 852 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 1 360,1 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 37,3 %.

Figure 10 : 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)

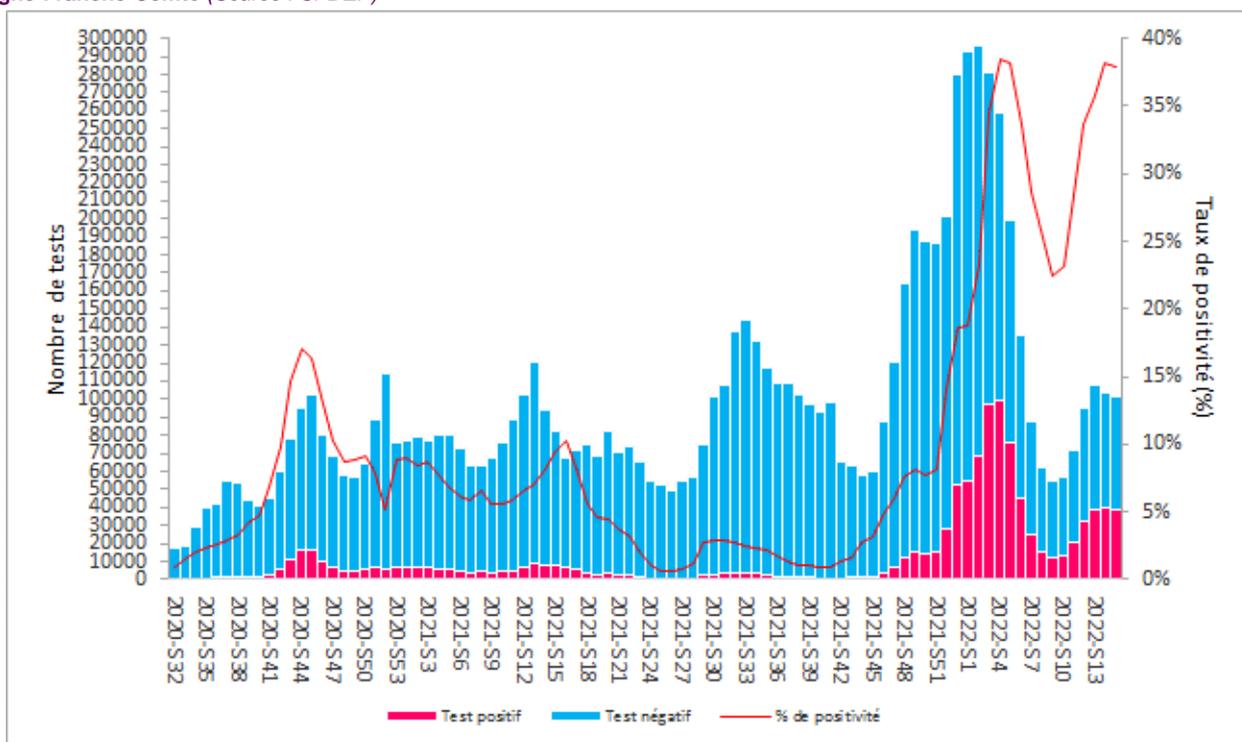
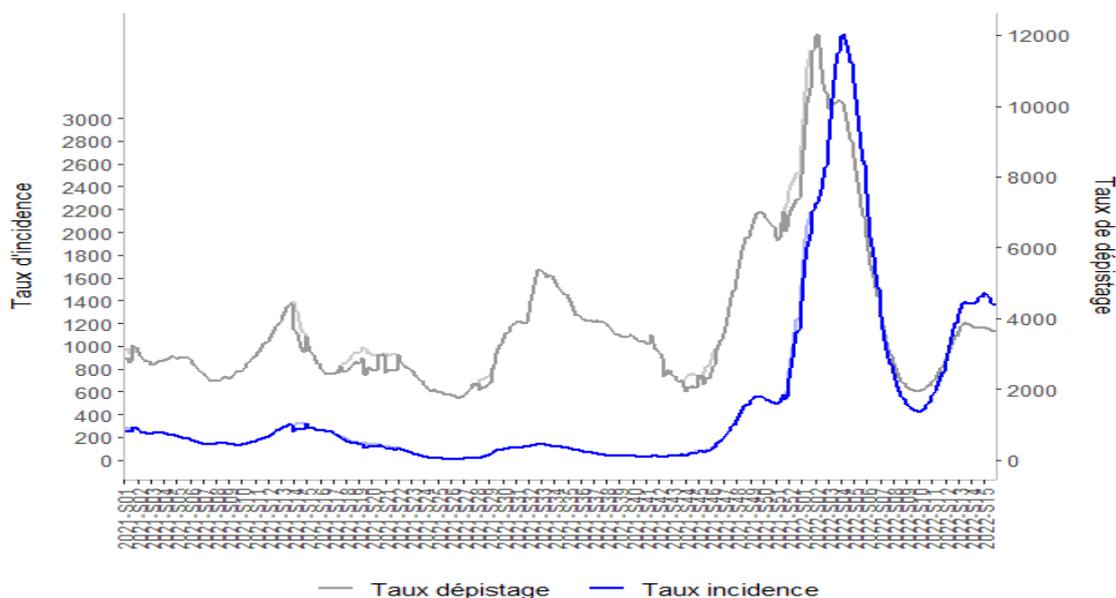


Figure 11 : Évolution hebdomadaire du taux de dépistage et du taux d'incidence de l'infection au SARS-CoV-2, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

* 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 12 : Évolution des taux d'incidence par semaine et par classe d'âge en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

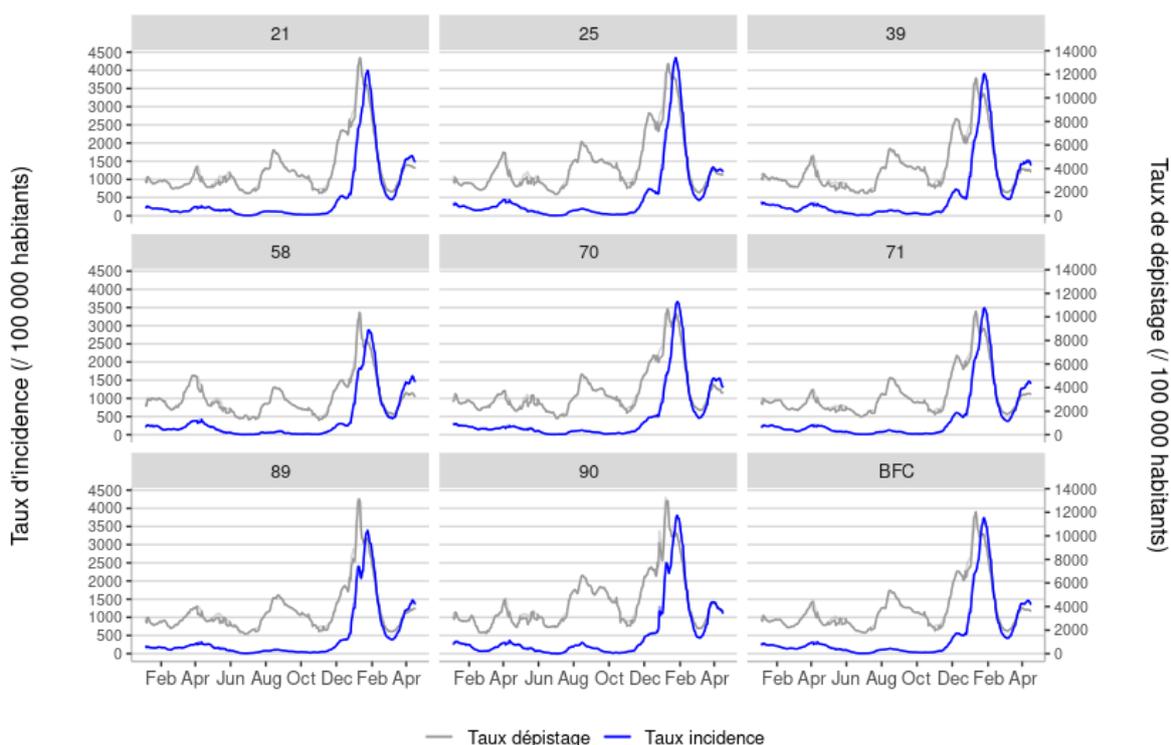
152	241	371	243	281	577	652	1008	1151	1562	1659	1169	974	656	435	599	643	983	1452	1472	1564	90 ans +
121	151	177	161	152	481	577	538	738	907	935	701	584	432	342	386	611	866	1174	1297	1350	80-89 ans
187	261	248	207	189	544	689	590	858	1009	947	697	556	443	336	414	699	1049	1334	1532	1636	70-79 ans
246	373	395	306	306	691	893	785	1178	1319	1132	774	558	395	308	366	616	934	1151	1310	1359	60-69 ans
272	421	460	420	456	1071	1608	1606	2252	2294	1833	1216	737	484	402	450	726	1204	1479	1631	1553	50-59 ans
342	593	666	633	677	1339	2402	2914	4200	4165	3173	1854	1028	589	487	584	915	1484	1717	1741	1570	40-49 ans
424	670	797	770	879	1784	2986	3663	5312	5189	3870	2284	1280	770	571	646	964	1424	1650	1685	1596	30-39 ans
318	471	590	645	1081	2092	4218	3636	4526	4071	3012	1778	1141	764	609	654	848	1287	1472	1516	1418	20-29 ans
396	632	728	659	660	1370	3956	5280	7311	6718	4532	2147	893	516	439	536	893	1498	1424	1248	971	10-19 ans
424	697	812	640	476	766	2191	3774	5145	4885	3309	1781	679	368	345	490	658	894	790	851	734	0-9 ans
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	2022-S08	2022-S09	2022-S10	2022-S11	2022-S12	2022-S13	2022-S14	2022-S15	

Source : SIDEP

Au niveau départemental

- Les taux d'incidence départementaux sont stables ou en légère diminution. Ils sont compris entre 1 114/10⁵ (Territoire de Belfort) et 1 484/10⁵ habitants (Côte d'Or) (Figure 13).
- Les taux de positivité sont élevés et compris entre 31 % (Territoire-de-Belfort) et 45 % (Nièvre) (Source : SI-DEP).

Figure 13 : 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, 2 variants sont classés comme VOC circulants et 3 comme VOC non-circulants <https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/coronavirus-circulation-des-variants-du-sars-cov-2>

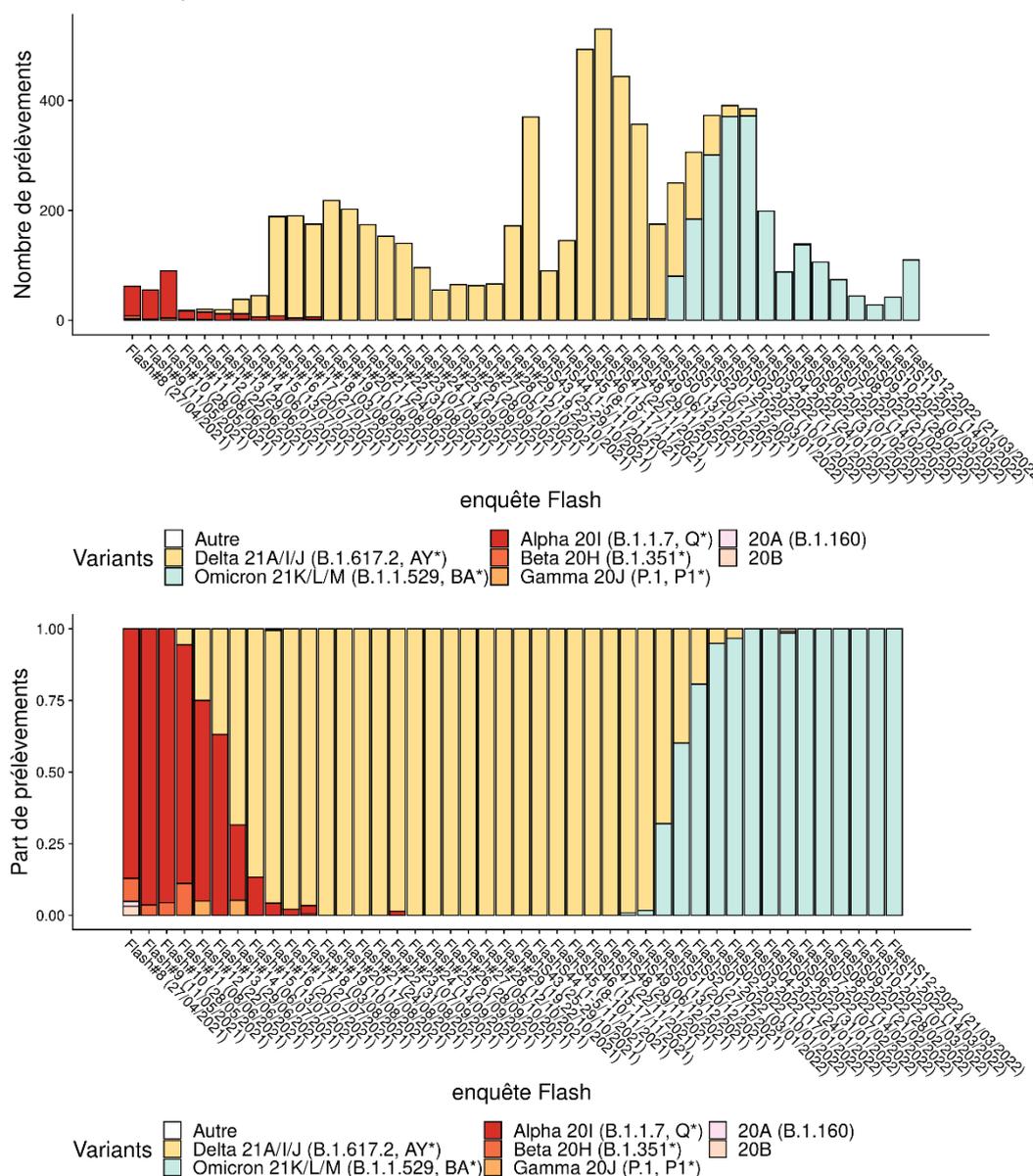
En France :

► En S15, la proportion de prélèvements en France ayant un résultat de criblage compatible avec Omicron était de 99,8 % pour le proxy AOC0 (vs 99,7 % en S14) et de 98,5 % pour le proxy D1 (vs 98,3% en S14). Les données de séquençage confirment l'omniprésence d'Omicron en France. En métropole, il représentait 100 % des séquences interprétables dans l'enquête Flash S14 (04/04, sur la base de 1 005 séquences interprétables). Ces données soulignent la quasi-disparition de Delta et son remplacement par Omicron.

En Bourgogne-Franche-Comté :

► Le variant Omicron circule de manière exclusive en région Bourgogne-Franche-Comté (100 % des RT-PCR séquencées en S14). Le sous-lignée BA.2 est largement majoritaire.

Figure 14 : Evolution hebdomadaire du nombre et des proportions de variants séquencés par enquête Flash, en Bourgogne-Franche-Comté (données EMERGEN au 21/03/2022)



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 nouveaux épisodes (au moins un cas confirmé) est élevé depuis S10 (Figure 15).
- Au total, dans la région, **301 épisodes** sont en cours de gestion (dont 251 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 466** (dont la quasi-totalité est survenu en Ehpad – Tableau 3).

Figure 15 : 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 20/04/2022)

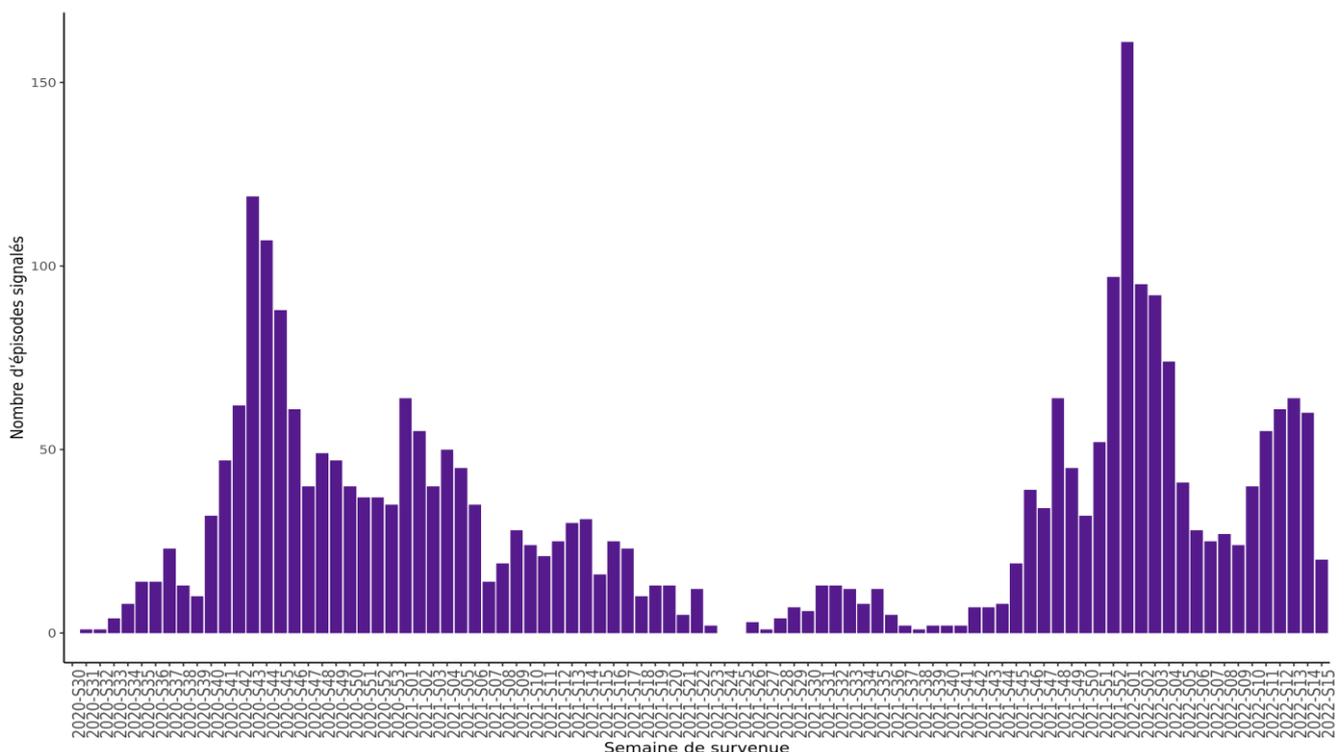


Tableau 3 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 17/04/2022, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 20/04/2022)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	361	4 293	379	2 063
Doubs	223	2 569	408	1 784
Jura	197	1 785	147	1 042
Nièvre	121	1 763	128	844
Haute-Saône	128	1 709	254	751
Saône-et-Loire	404	5 569	703	2 919
Yonne	321	3 536	271	1 667
Territoire de Belfort	47	704	131	484
Total région	1 802	21 928	2 421	11 554

Surveillance en ville

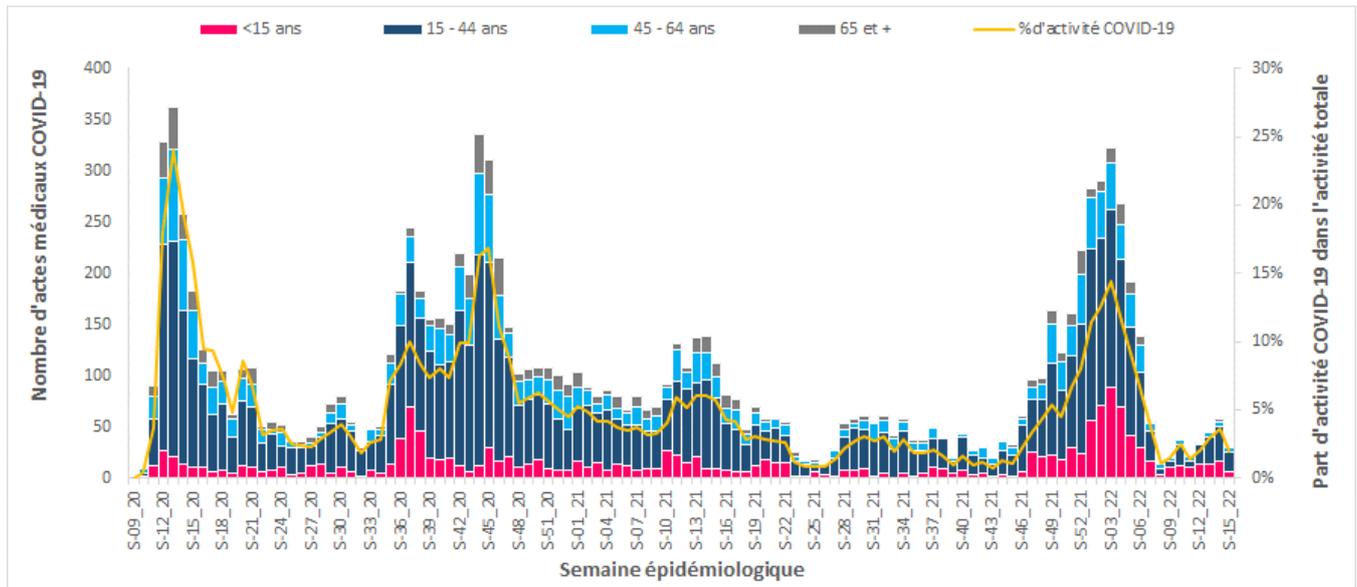
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Données SOS Médecins

Depuis le début de l'épidémie, les données des 4 associations SOS Médecins de la région (Dijon, Besançon, Sens et Auxerre) permettent de suivre les suspicions de COVID-19 dans 3 des 8 départements de Bourgogne-Franche-Comté.

- La part d'activité diminue (Figure 16). En raison d'un défaut de transmission de données SOS Médecins pour deux associations sur quatre depuis le 16 février 2022, ces données sont à interpréter avec précaution.

Figure 16 : 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 20/04/2022)



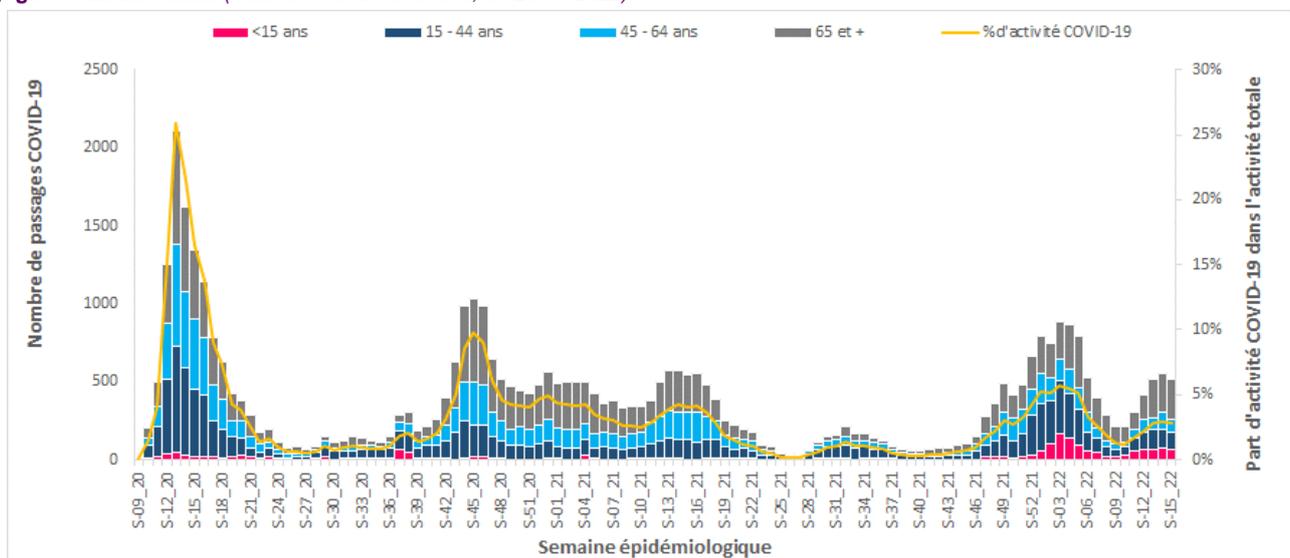
Surveillance à l'hôpital

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 stable (2,7 % en S15 vs 2,9 % en S14).
- En S15, la moitié des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (263 passages soit 50,9 %) suivis par les 15-44 ans (109 passages soit 21,1 %) puis par les 45-64 ans (80 passages soit 15,5 %) et les moins de 15 ans (65 passages soit 12,6 %).

Figure 17 : 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 20/04/2022)



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 suivi 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 S15, il y a eu 528 nouvelles hospitalisations (Figure 18) dont 58,4 % pour le traitement de la COVID-19, 44 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 19) dont 63,6 % pour le traitement de la COVID-19 et 35 décès hospitaliers (Figure 23).
- Le 20 avril 2022, 1 126 patients étaient en cours d'hospitalisation, dont 70 en services de soins critiques (Tableau 4).
- Depuis le 1^{er} mars 2020, 38 245 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 5 338 ayant effectué au moins un séjour en services de soins critiques ; 6 237 sont décédés (dont 86 % avaient 70 ans ou plus), et 30 768 sont retournés à domicile.

Figure 18 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 20/04/2022)

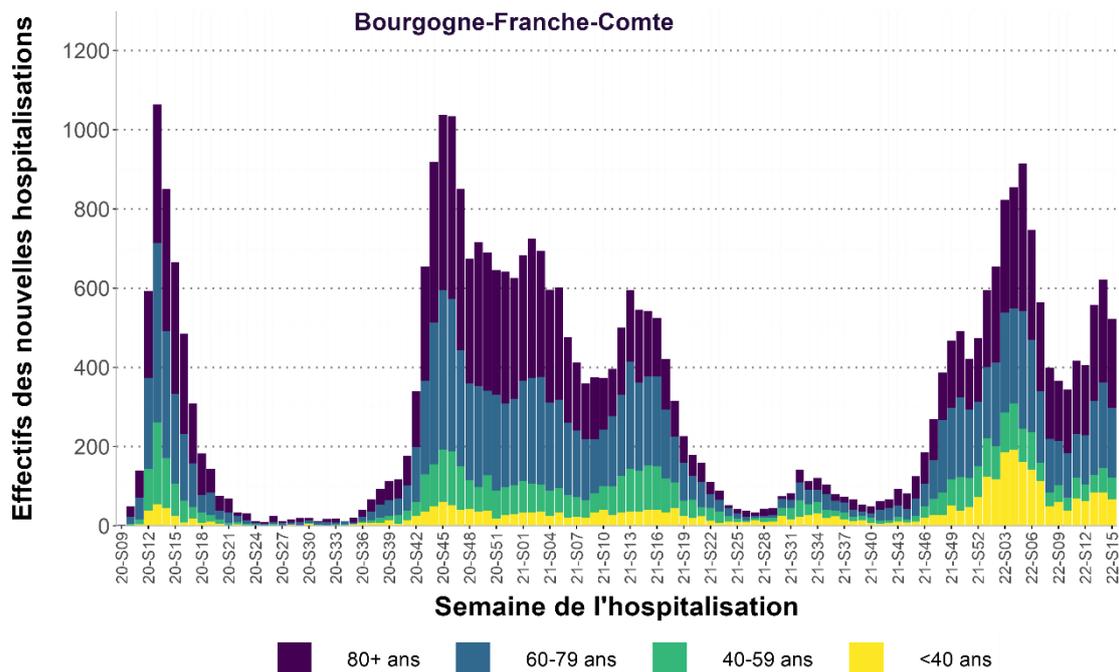
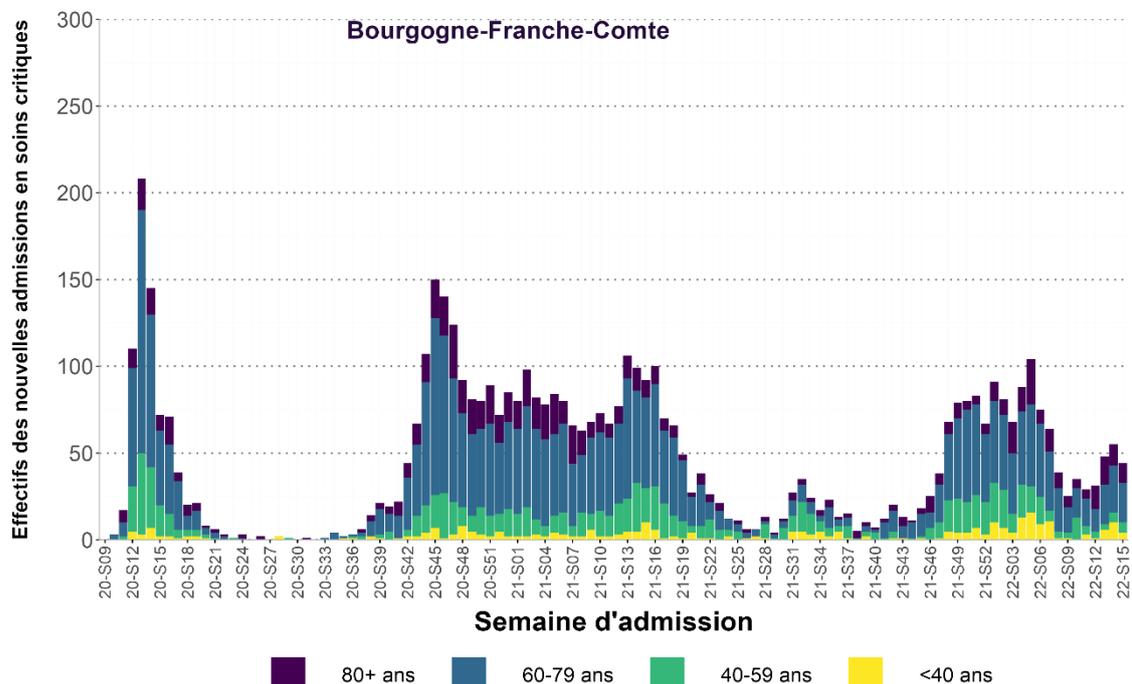
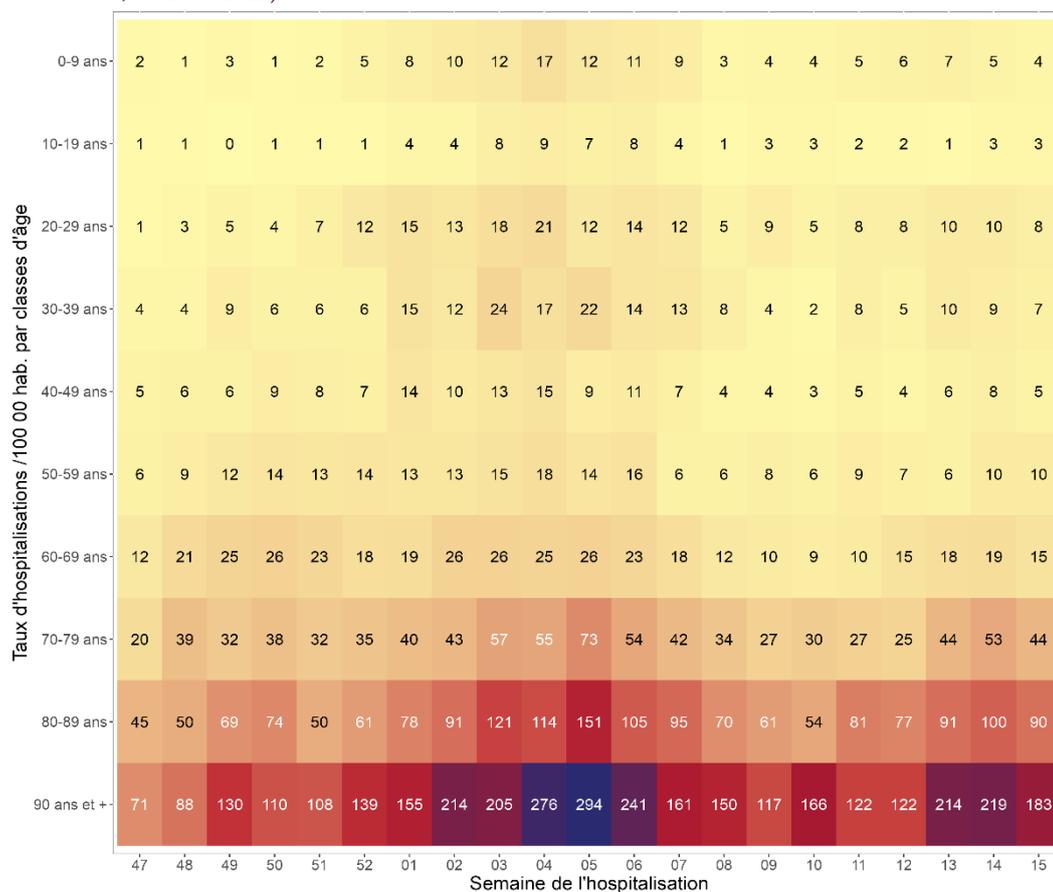


Figure 19 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 20/04/2022)



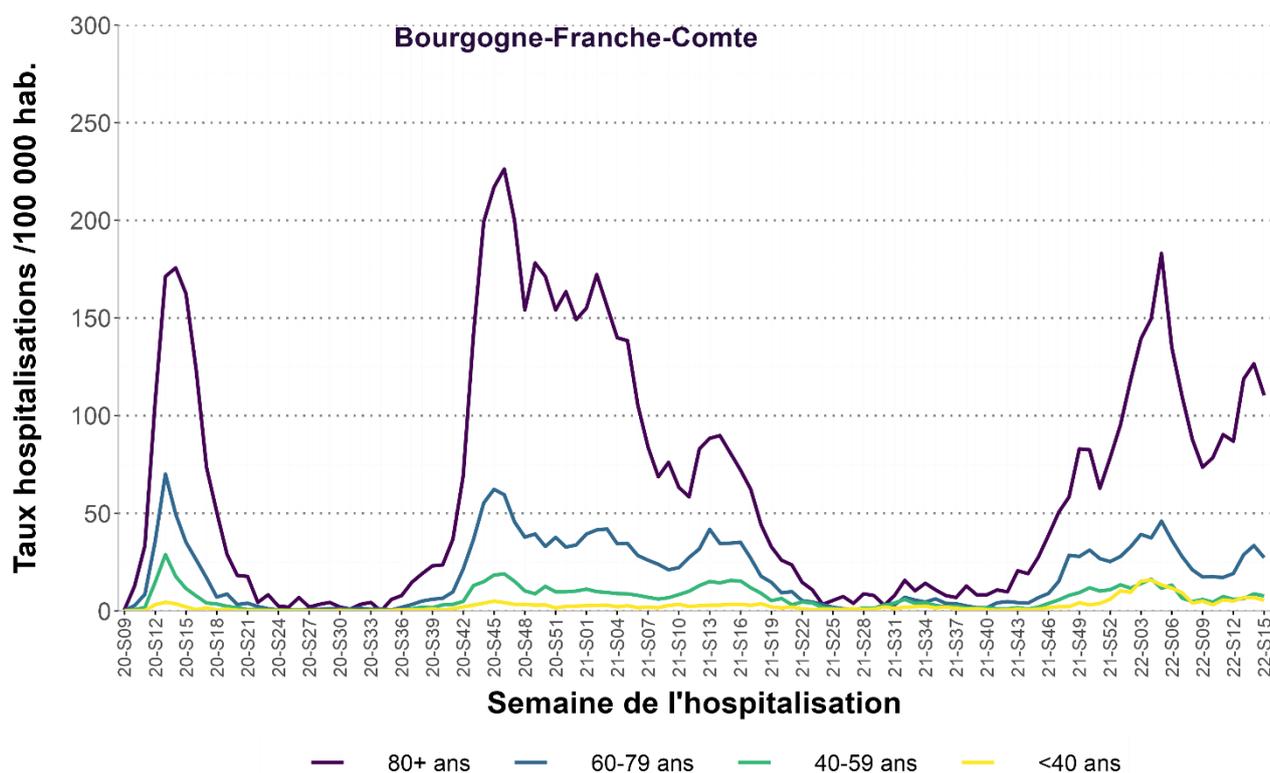
Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 20 : Evolution des taux d'hospitalisation (/10⁵ habitants) par semaine d'admission et par classe d'âge, depuis S47-21, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 20/04/2022)



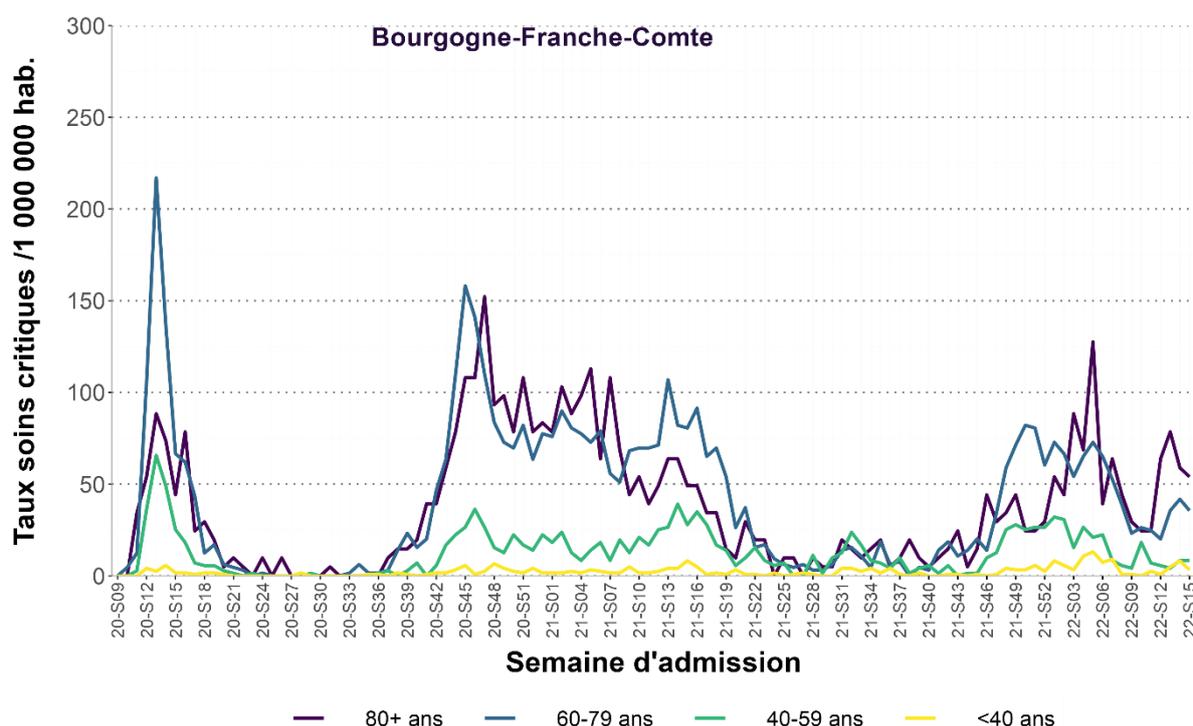
- En semaine 15, le taux d'hospitalisation diminue chez les 60 ans et plus (figure 21).

Figure 21 : Taux de nouvelles hospitalisations (/10⁵ habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission, depuis S09-2020, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 20/04/2022)



Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 22 : Taux de nouvelles admissions en soins critiques (10^6 habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission, depuis S09-2020 Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 20/04/2022)

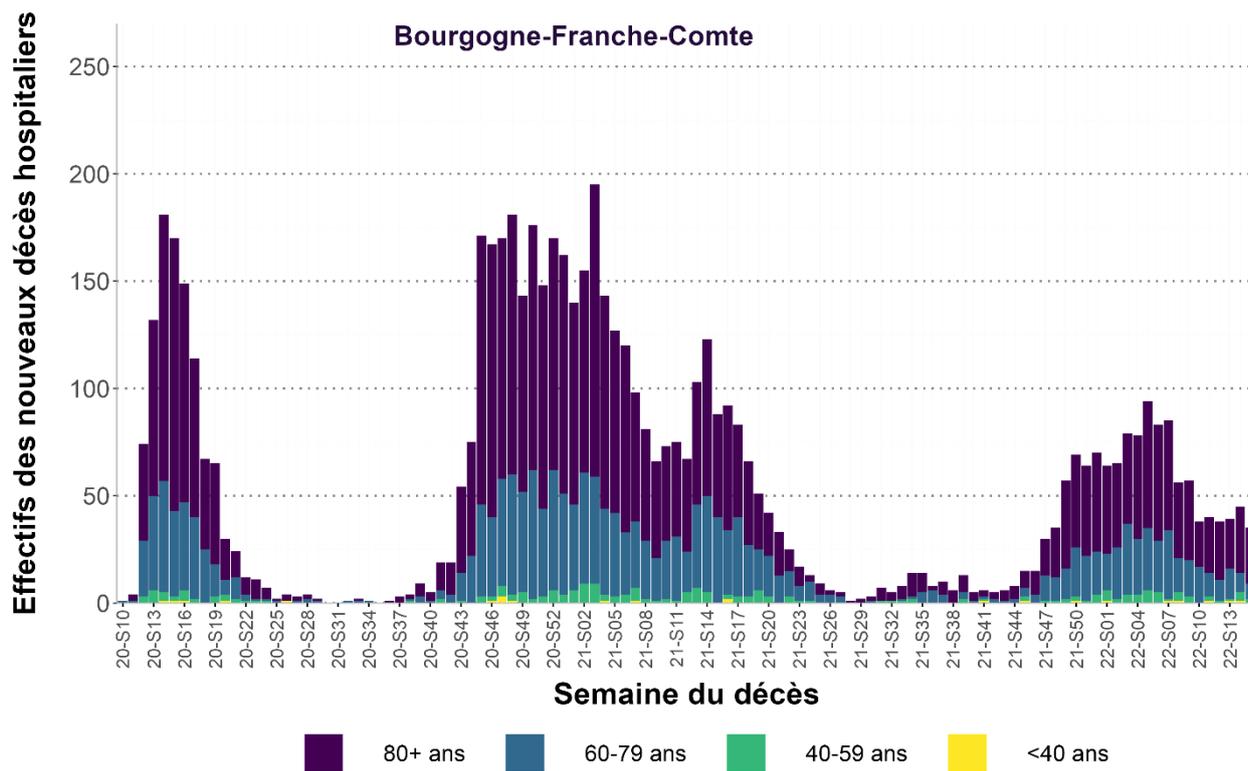


- En semaine 15, le taux des nouvelles admissions en services de soins critiques diminue dans toutes les classes d'âge.

Tableau 4 : 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 20/04/2022)

Classes d'âge	Hospitalisations en cours	Soins critiques en cours	Décès cumulés depuis le 1 ^{er} mars 2020
9 ans ou -	6	0	2
10-19 ans	10	1	1
20-29 ans	18	1	5
30-39 ans	18	2	15
40-49 ans	27	2	37
50-59 ans	62	7	183
60-69 ans	128	15	578
70-79 ans	299	30	1 354
80-89 ans	353	11	2 507
90 ans +	202	1	1 531
Indeterminé	3	0	24
Total région	1 126	70	6 237

Figure 23 : 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 20/04/2022)



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

Tableau 6 : Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès (N = 2 201) (Source : Inserm-CépiDC, du 01/03/2020 au 18/04/2022)

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité ¹		Avec comorbidités ¹		Total ²	
	n	%	n	%	n	%
15-44 ans	5	56	4	44	9	<1
45-64 ans	29	23	95	77	124	6
65-74 ans	84	26	245	74	329	15
75 ans ou plus	435	25	1304	75	1739	79
Tous âges	553	25	1648	75	2201	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 6)

- Avec comorbidités : 75 % (n = 1 648)
- Sans ou non renseigné : 25 % (n = 553)

Mortalité toutes causes

Figure 24 : 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 13- 2022 (Source : Insee, au 20/04/2022)



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.

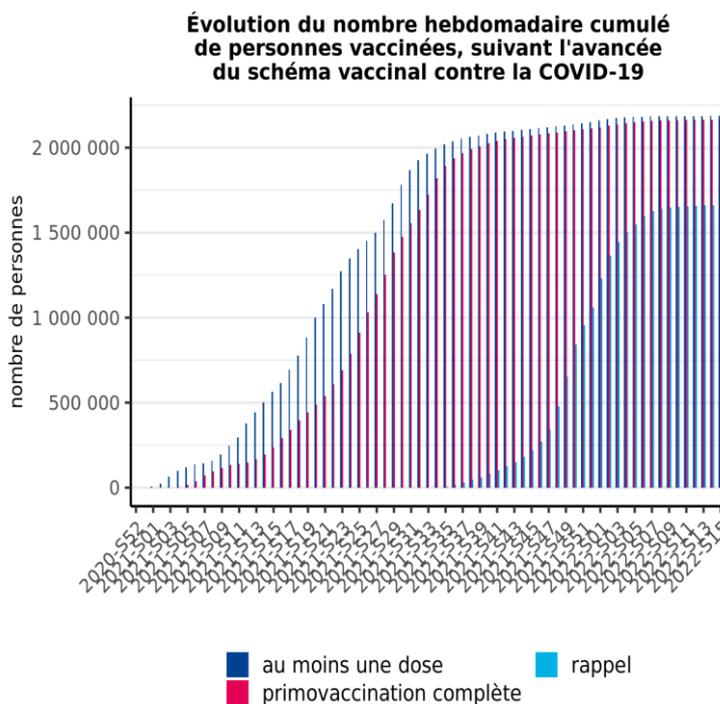
Le 18 avril 2022 (données [par date d'injection et par lieu de résidence](#)) en Bourgogne-Franche-Comté :

- **2 186 609** personnes (soit 78,6 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- **2 164 237** personnes (soit 77,8 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- **1 664 474** personnes (soit 59,8 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un rappel de vaccin contre la COVID-19

Tableau 7 : 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	420 178	78,8 %	415 828	78,0 %	320 049	60,1 %
25 Doubs	403 996	74,9 %	399 814	74,1 %	294 996	54,7 %
39 Jura	199 833	77,5 %	197 726	76,7 %	150 329	58,3 %
58 Nièvre	165 317	82,8 %	163 674	82,0 %	132 589	66,4 %
70 Haute-Saône	183 995	78,9 %	182 125	78,1 %	142 005	60,9 %
71 Saône-et-Loire	445 261	81,3 %	441 176	80,5 %	346 679	63,3 %
89 Yonne	263 283	79,3 %	260 239	78,4 %	199 612	60,1 %
90 Territoire de Belfort	104 746	74,7 %	103 655	74,0 %	78 215	55,8 %
Bourgogne-Franche-Comté	2 186 609	78,6 %	2 164 237	77,8 %	1 664 474	59,8 %

Figure 25 : 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](#)

