

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2022/17 du 28 avril 2022

POINTS D'ACTUALITÉS

Un point sur la surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation en page 3

Nouveau calendrier des vaccinations 2022 et données relatives aux couvertures vaccinales aux niveaux national et régional (A la Une)

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

| A la Une |

Semaine européenne de la vaccination du 25 avril au 1er mai

Cette semaine est l'occasion de rappeler que la vaccination demeure le moyen de prévention le plus efficace pour se protéger contre certaines infections graves et représente à ce titre un enjeu majeur pour protéger la santé des populations. À cette occasion, le ministère de la santé publie le nouveau calendrier des vaccinations 2022 et Santé publique France dans son Bulletin de santé publique (BSP), les données relatives aux couvertures vaccinales aux niveaux national et régional. Pour toutes questions concernant la vaccination, le site Vaccination-info-service.fr apporte des informations factuelles, pratiques et scientifiques sur la vaccination aux différents âges de la vie. Les nouveautés du calendrier vaccinal 2022 édicté par le Ministère de la Santé et la HAS sont les suivantes :

- ✓ Vaccination méningocoque B recommandée chez les nourrissons : une dose à 3 mois, deuxième dose à 5 mois et rappel à 12 mois.
- ✓ Vaccination contre la coqueluche recommandée chez la femme enceinte à partir du deuxième trimestre de grossesse (entre 20 et 36 semaines d'aménorrhée)
- ✓ Vaccination contre la grippe saisonnière recommandée chez les professionnels exposés aux virus porcins et aviaires.

En ce qui concerne les dernières enquêtes en population, la vaccination progresse avec des disparités régionales et une campagne anti-grippe insuffisante :

- Une meilleure couverture vaccinale contre le méningocoque C depuis 2020 (gain national de 3,8 points vs. gain régional en Bourgogne-Franche-Comté de 2,1 points pour la 1^{ère} de dose de vaccin)
- Augmentation de la couverture vaccinale contre le HPV chez les jeunes filles depuis 2020 (progression de 5,2 points en national vs. 5 points en Bourgogne-Franche-Comté)

- Premiers chiffres sur la vaccination HPV des garçons qui s'élève à 6% au niveau national et 5,2% au niveau régional au 31 décembre 2021
- Une campagne vaccinale anti-grippe insuffisante cette année avec une baisse respectivement de 3,2 % et 3,3% en national et régional parmi les populations à risque de forme sévère comparé à 2020 mais majorée vis-à-vis des campagnes antérieures à la COVID-19

Les 6 indicateurs mesurant l'impact de l'obligation vaccinale et les indicateurs de couverture vaccinale méningocoque C, HPV et grippe sont en open-data sur le site cartographique Géodes, au niveau départemental, régional et national.

Le site de référence sur la vaccination, www.vaccination-info-service.fr, permet à chacun d'accéder à des informations factuelles, pratiques et scientifiques sur la vaccination aux différents âges de la vie, avec des focus par maladie et des ressources vers des contenus fiables. Régulièrement actualisés et enrichis, notamment avec les nouveautés du calendrier vaccinal, les espaces dédiés à chaque vaccin tentent de répondre au plus grand nombre de questions à travers différentes rubriques : « Qui doit se faire vacciner et pourquoi ? », « Efficacité et impact », « Principales contre-indications »... Le site dispose également d'un « Espace Pro », spécialement conçu pour les professionnels de santé, acteurs essentiels de la vaccination. A noter la mise à disposition d'un calendrier simplifié des vaccinations récapitulant les vaccins recommandés aux différents âges de la vie.

Pour en savoir plus :

www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte
www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/documents/bulletin-national/bulletin-de-sante-publique-vaccination.-avril-2022

| Veille internationale |

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

19/04/2022 : L'ECDC publie une mise à jour concernant l'épidémie d'hépatites aiguës en Europe (Danemark, Pays-Bas, Irlande et Espagne) et au Royaume-Uni où une majorité de cas a été rapportée depuis début avril (70 cas environ), touchant plus particulièrement les enfants de 2 à 5 ans. Des investigations sont en cours mais l'étiologie infectieuse d'un adénovirus est l'hypothèse la plus probable ([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 :

- ▶ Forte diminution de l'ensemble des indicateurs de la grippe au niveau national et régional
- ▶ Toutes les régions toujours en phase épidémique
- ▶ La Réunion : en phase pré-épidémique depuis S15
- ▶ Mayotte : en phase pré-épidémique depuis S14

En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ La région est en phase épidémique depuis la semaine 10.
- ▶ L'activité des associations SOS Médecins et des services d'urgences poursuit sa baisse mais reste supérieure à l'activité observée les précédentes saisons à la même période (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.
- ▶ Un nouveau cas grave de grippe signalé par le réseau sentinelle des services de réanimation cette semaine (au total, 24 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).

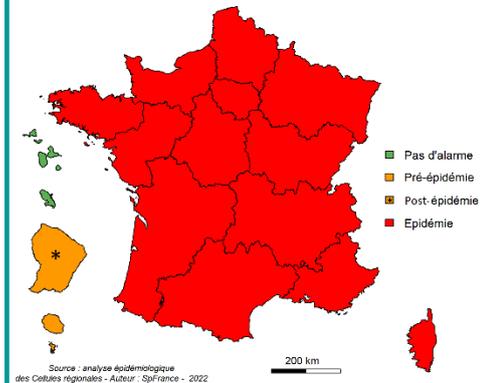


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 28/04/2022

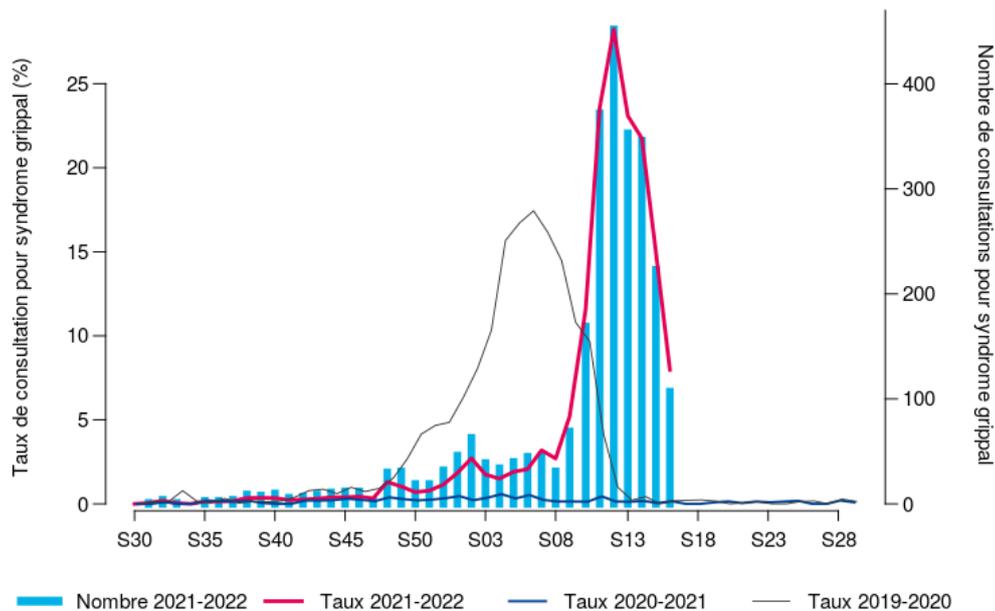
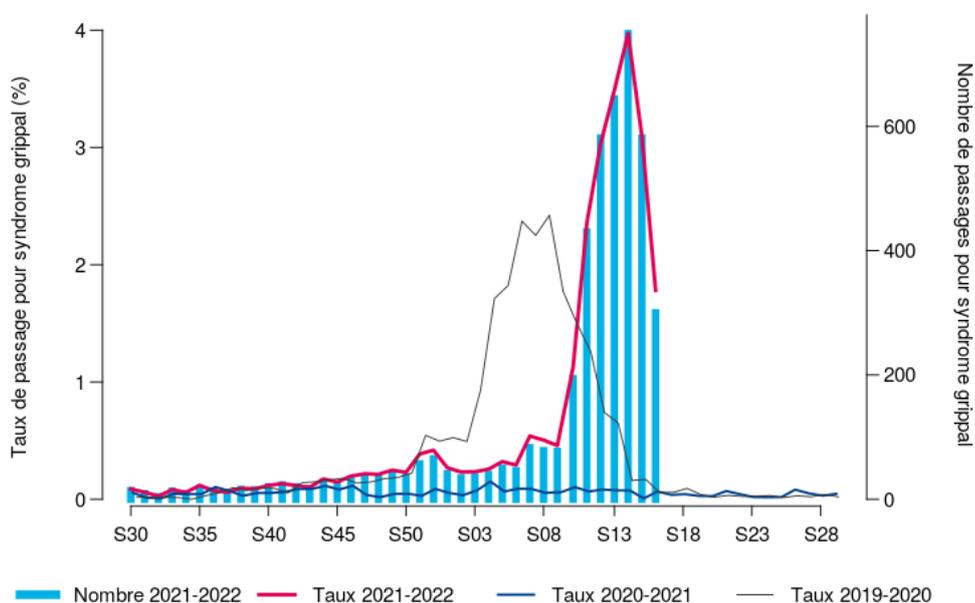


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 28/04/2022



Point sur la surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

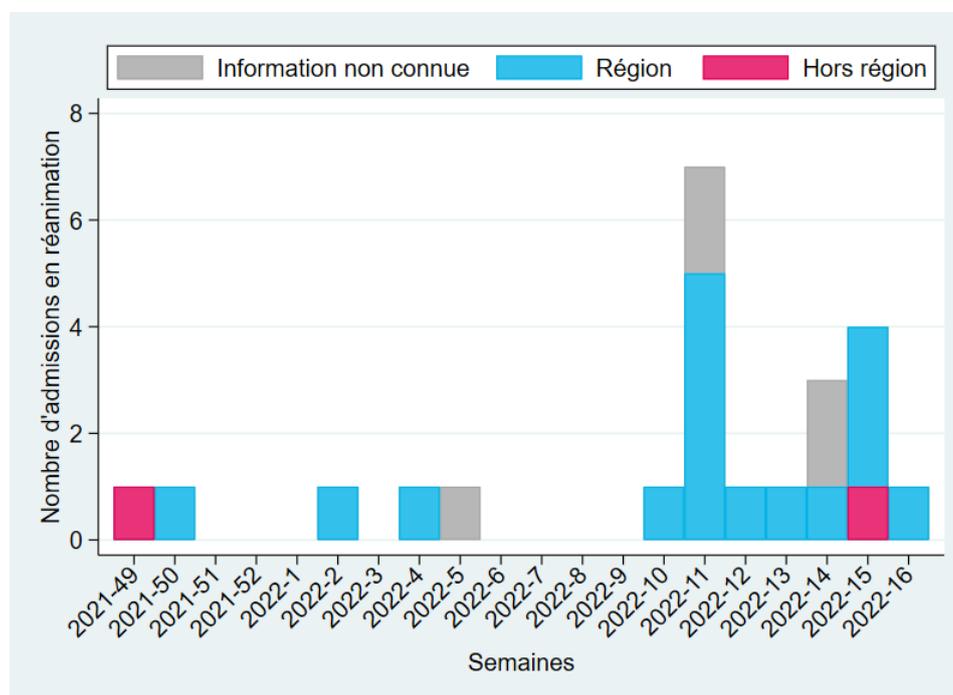
La surveillance des cas graves de grippe repose sur un réseau sentinelle de services de réanimation localisés en France (dont 8 pour la Bourgogne-Franche-Comté). Cette surveillance n'a pas vocation à dénombrer tous les cas graves de grippe admis en réanimation mais d'en décrire les caractéristiques.

Tableau 1 : Caractéristiques des cas graves de grippe admis en réanimation en Bourgogne-Franche-Comté, saison 2021-2022 et déclarés par les services sentinelles Source : surveillance des cas graves de grippe et de COVID-19, données au 28/04/2022

TOTAL		Effectif
TOTAL		24
Tranches d'âge	<14 ans	2
	15-64 ans	12
	> 65 ans	10
Sexe	Hommes	14
	Femmes	10
Facteurs de risque	Oui	21
	Non	1
Gravité	SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigüe)	13*
	dont SDRA sévère	3
	ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	0
	Décès	1

*7 données manquantes

Figure 3 : Nombre de cas hebdomadaire de grippe signalés dans les services de réanimation sentinelles selon la date d'admission en réanimation et le lieu de résidence, Bourgogne-Franche-Comté, saison 2021-2022, données au 28/04/2022



En région Bourgogne-Franche-Comté :

Les premiers cas graves de grippe ont été signalés fin 2021. Au 26/04/2022, un total de 24 cas a été signalé soit environ 6 % des cas signalés en France métropolitaine. La majorité des patients admis en réanimation a un facteur de risque. Les deux pathologies les plus fréquentes sont les pathologies pulmonaires (43 %) et les pathologies cardiaques (33 %).

Les patients sont infectés par la grippe de type A majoritairement (3 données manquantes). Un décès en service de réanimation a été déclaré à ce jour (parmi les 10 évolutions renseignées).

| Les gastroentérites aiguës |

La surveillance des gastroentérites aiguës (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges):

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

Commentaires :

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 partie nord du territoire métropolitain et modérée dans les 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 augmente légèrement cette semaine et se maintient toujours à un niveau élevé comparativement aux saisons précédentes (figure 5).
- ▶ La tendance observée figure 5 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.

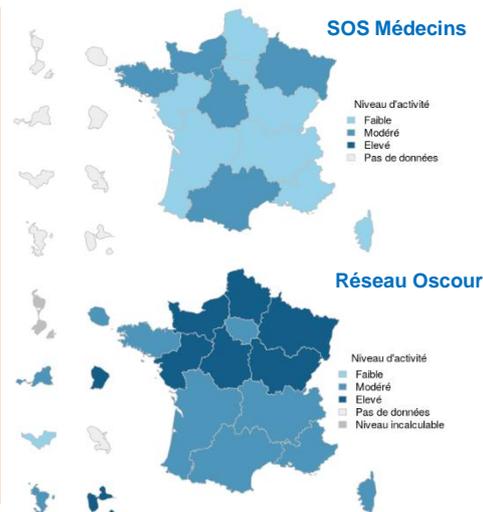


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 28/04/2022

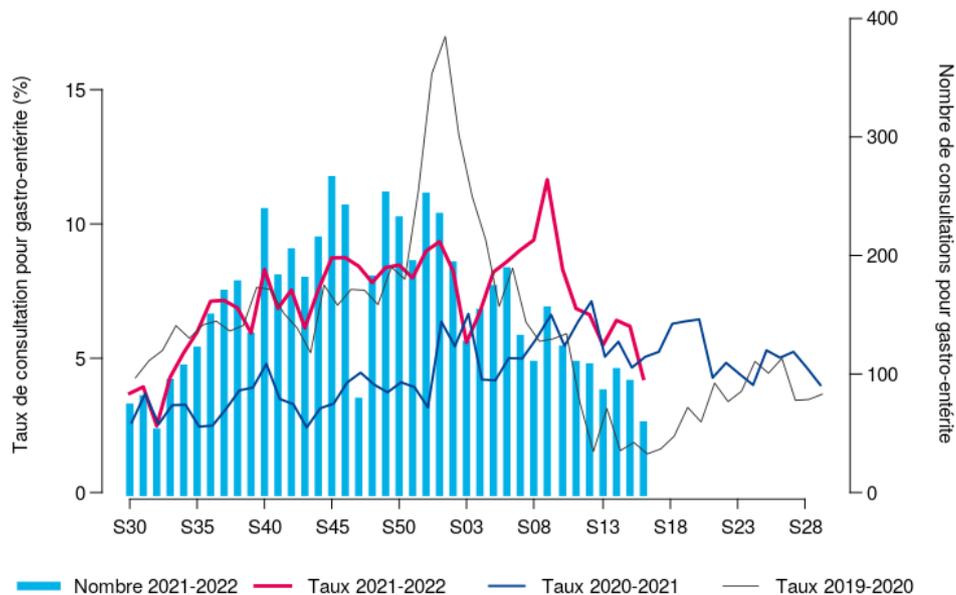
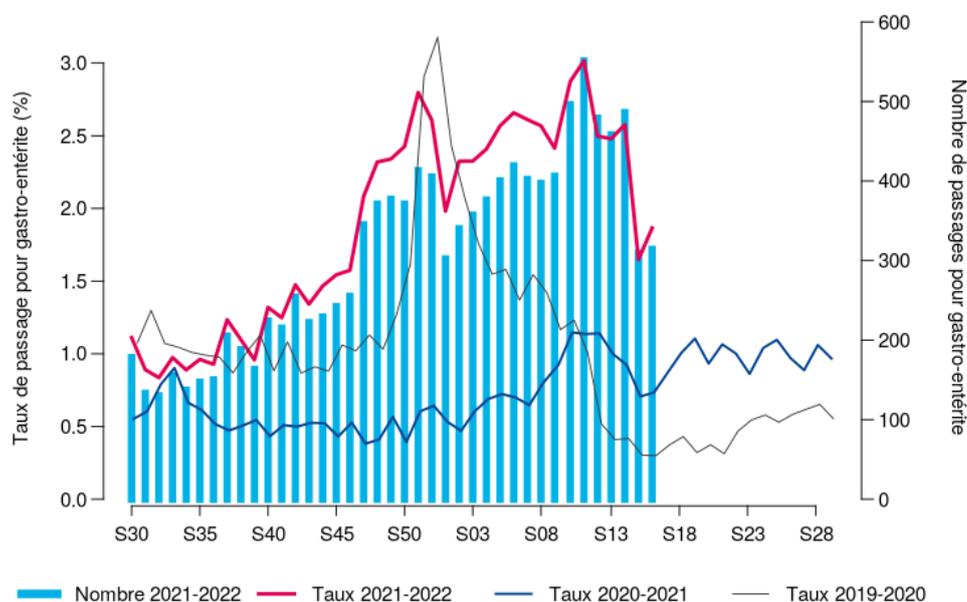


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 28/04/2022



| 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 28/04/2022

Bourgogne-Franche-Comté																					
		21		25		39		58		70		71		89		90		2022*	2021*	2020	2019
		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	2	6	18
Hépatite A		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	3	19	8	42
Légionellose		1	6	1	6	0	1	0	0	1	7	0	3	1	3	0	2	28	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	5	0	2	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	10	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 aux services d'urgences en région Bourgogne-Franche-Comté, tous âges, a retrouvé son niveau habituel (figure 6). Les données des associations SOS Médecins restent partielles voire manquantes depuis mi-février (figure 7).

Figure 6 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

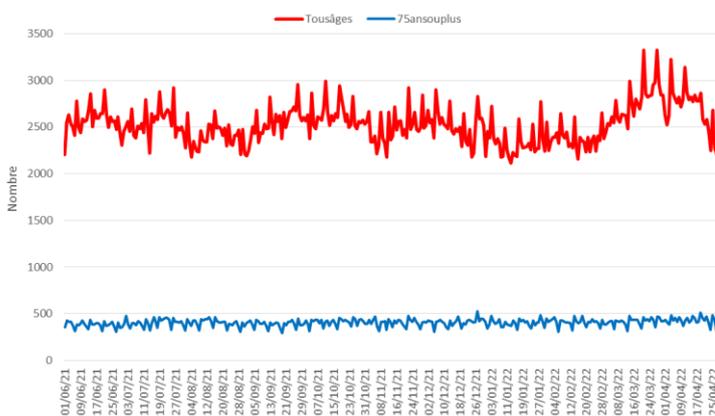
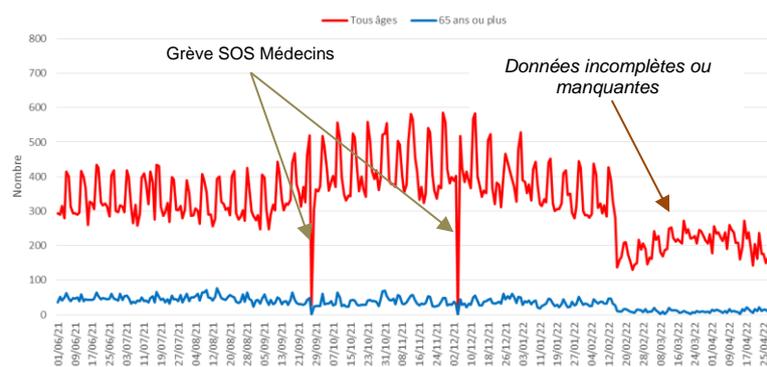


Figure 7 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

La circulation virale du SARS-CoV-2 ralentit en Bourgogne-Franche-Comté, mais reste à un niveau élevé (974 pour 100 000 hab., - 29 %). Les taux d'incidence et de positivité diminuent dans toutes les classes d'âge en particulier chez les plus jeunes, dans un contexte de diminution du recours au dépistage, et dans tous les départements. Les taux d'incidence départementaux varient entre 789,8 (Territoire de Belfort) et 1 122,7 pour 100 000 habitants (Jura).

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

- Nombre de cas confirmés en S16 : **23 151** (37 852 en S15)
- Taux d'incidence* en S16 : **974,4 / 105** habitants (1 360,1 / 10⁵ en S15)
- Taux de dépistage en S16 : **2 345,3 / 10⁵** habitants (3 643,9 / 10⁵ en S15)
- Taux de positivité en S16 : **35,5 %** (37,3 % en S15)
- Nombre de PCR de criblage : **11 178** (16 712 en S15)
- Pourcentage de tests criblés rapportés à l'ensemble des tests positifs réalisés : **36 %** (34 % en S15)
- Proportion de tests avec :
 - présence de L452R parmi les tests criblés où la mutation est recherchée et interprétable : **0 %** en S16
 - absence des mutations E484K et L452R parmi les tests criblés où les deux mutations sont recherchées et interprétables : **99 %** en S16
 - 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 : **99,6 %** en S16

*Taux d'incidence corrigé du jour férié

Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

Sous réserve de complétude des données (au 24 avril) :

- **239** foyers épidémiques en cours (avec au moins 3 cas confirmés)
- Depuis le 1^{er} mars 2020, **44 695** cas confirmés (dont 28 531 résidents)

Surveillance à l'hôpital

- **Urgences : 273 pour 10 000** passages pour suspicion de COVID-19 en S16 (277 en S15)
- **Hospitalisations pour COVID-19 :**
 - En semaine 16 :
 - **526** nouvelles hospitalisations (S15 : 563)
 - **40** nouvelles admissions en services de soins critiques (S15 : 46)
 - **50** décès (S15 : 39)
 - Au 27 avril :
 - **1 115** personnes en cours d'hospitalisation (au 20 avril : 1 126 personnes)
 - **68** personnes en services de soins critiques (au 20 avril : 70 personnes)
- **SOS Médecins : 447 pour 10 000** actes médicaux pour suspicion de COVID-19 en S16 (195 en S15)

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 :**
 - **66 %** des cas admis en service de réanimation depuis fin août 2021 n'étaient pas vaccinés (297 déclarations) : 65 % fin 2021 et 66 % depuis janvier 2022

Surveillance de la mortalité

- Décès liés à la COVID-19 : au 27 avril, **6 289** décès cumulés à l'hôpital et **2 472** décès cumulés en ESMS
- 86 % 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 S16 (10 en S15)
- Mortalité : pas d'excès de mortalité toutes causes et tous âges au niveau régional en S14

Vaccination contre la COVID-19

Au 25 avril :

- **2 186 975** personnes (soit 78,6 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin
- **2 164 637** personnes (soit 77,8 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- **1 666 814** personnes (soit 59,9 % 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 16 (du 18 au 24 avril 2022), 23 151 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 974,4 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 35,5 %.

Figure 8 : 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)

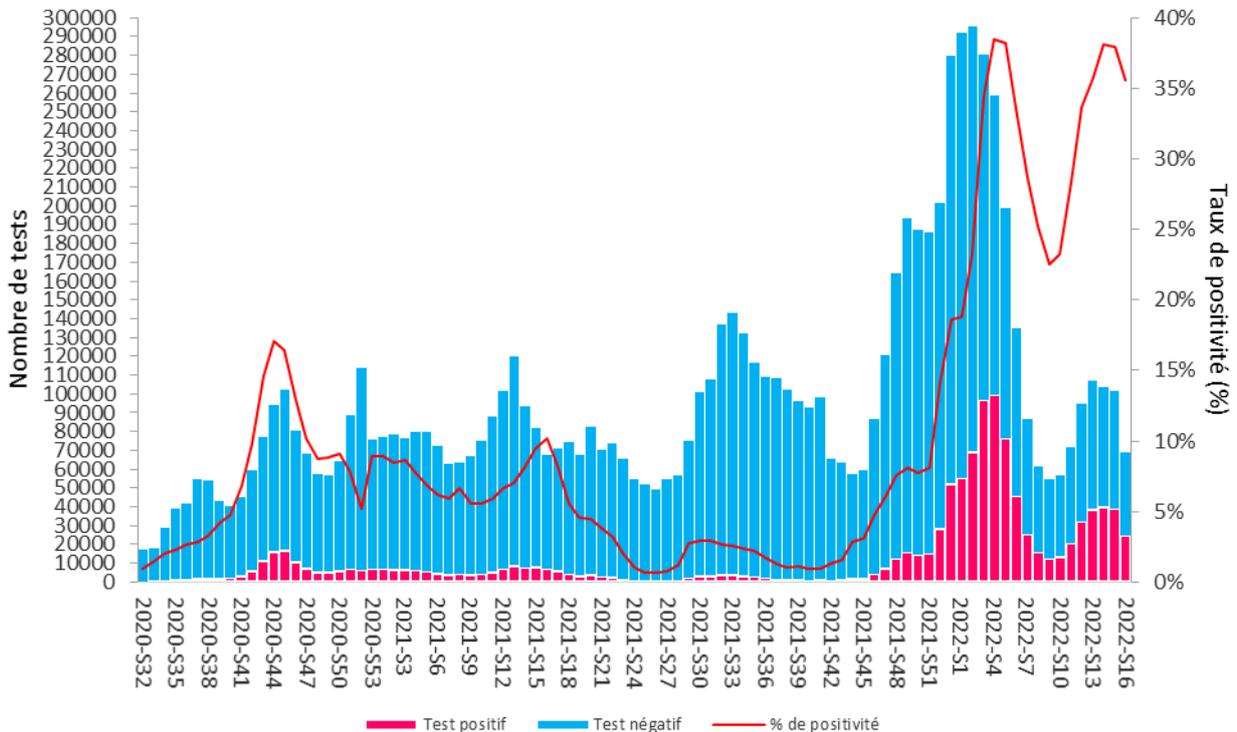
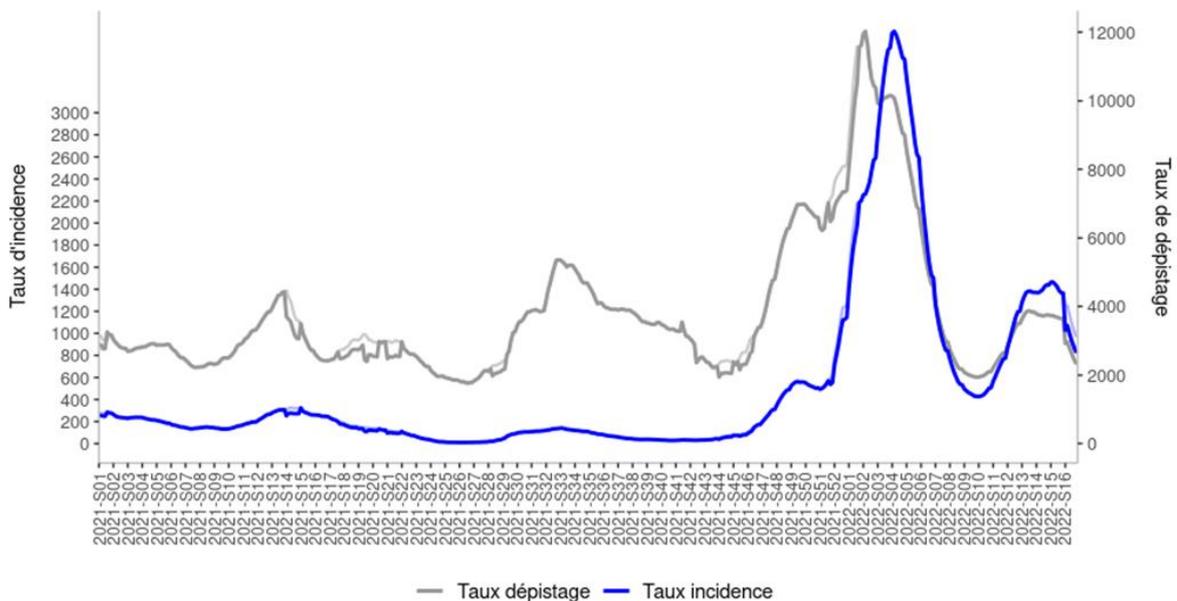


Figure 9 : Évolution hebdomadaire du taux de dépistage et du taux d'incidence de l'infection au SARS-CoV-2, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

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

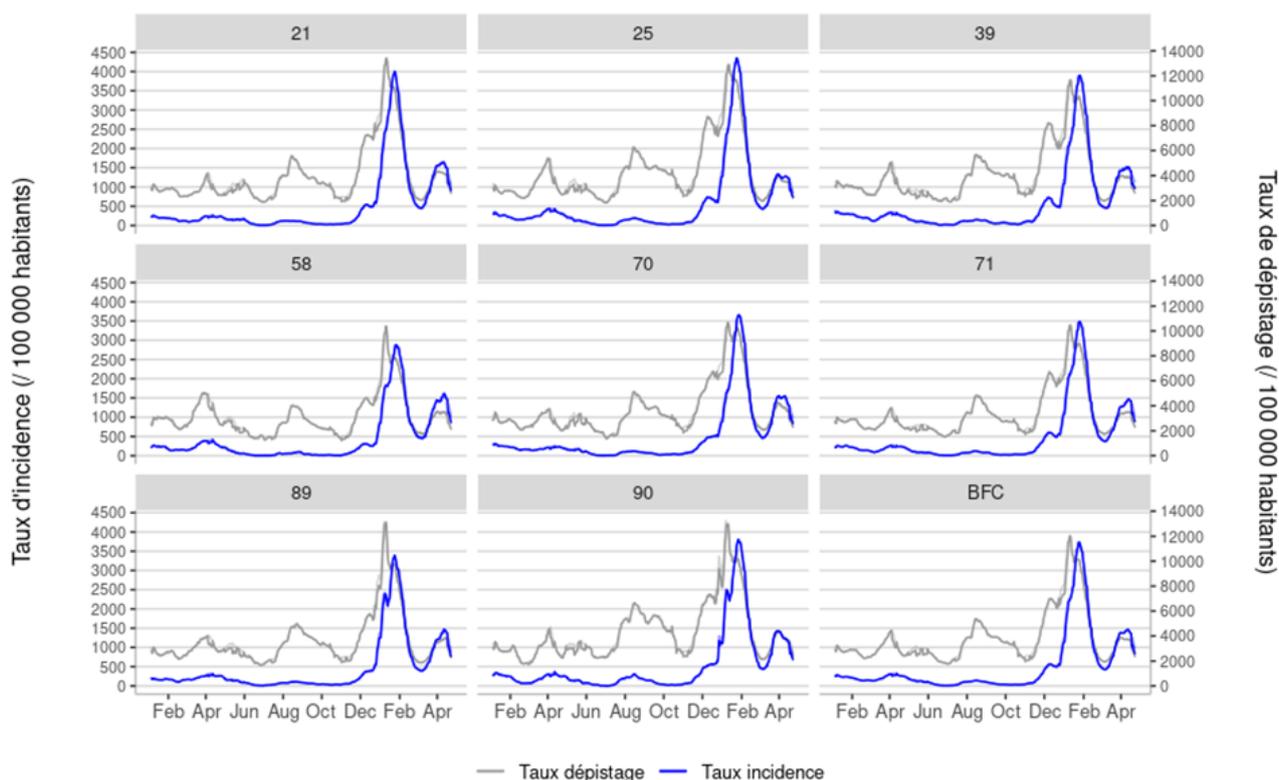
241	371	243	281	577	652	1008	1151	1562	1659	1169	974	656	435	599	643	983	1454	1472	1567	1275	90 ans +
151	177	161	152	481	577	538	738	907	935	701	584	432	342	386	611	866	1174	1299	1351	948	80-89 ans
261	248	207	189	544	689	590	858	1009	947	697	556	443	336	414	699	1049	1335	1533	1642	1075	70-79 ans
373	395	306	306	691	893	785	1178	1319	1132	774	558	395	308	366	616	934	1152	1311	1362	887	60-69 ans
421	460	420	456	1071	1608	1606	2252	2294	1833	1216	737	484	402	450	726	1204	1479	1631	1555	985	50-59 ans
593	666	633	677	1339	2402	2914	4200	4165	3173	1854	1028	589	487	584	915	1484	1717	1741	1573	937	40-49 ans
670	797	770	879	1784	2986	3663	5312	5189	3870	2284	1280	770	571	646	964	1424	1650	1687	1598	997	30-39 ans
471	590	645	1081	2092	4218	3636	4526	4071	3012	1778	1141	764	609	654	848	1287	1472	1517	1421	959	20-29 ans
632	728	659	660	1370	3956	5280	7311	6718	4532	2147	893	516	439	536	893	1498	1424	1248	973	384	10-19 ans
697	812	640	476	766	2191	3774	5145	4885	3309	1781	679	368	345	490	658	894	791	852	735	297	0-9 ans
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	2022-S16	

Source : SIDEP

Au niveau départemental

- Les taux d’incidence départementaux sont en diminution. Ils sont compris entre 679/10⁵ (Territoire de Belfort) et 954/10⁵ habitants (Jura) (Figure 11).
- Les taux de positivité sont élevés avec une tendance à la diminution et compris entre 29 % (Territoire-de-Belfort) et 40 % (Nièvre) (Source : SI-DEP).

Figure 11 : 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>

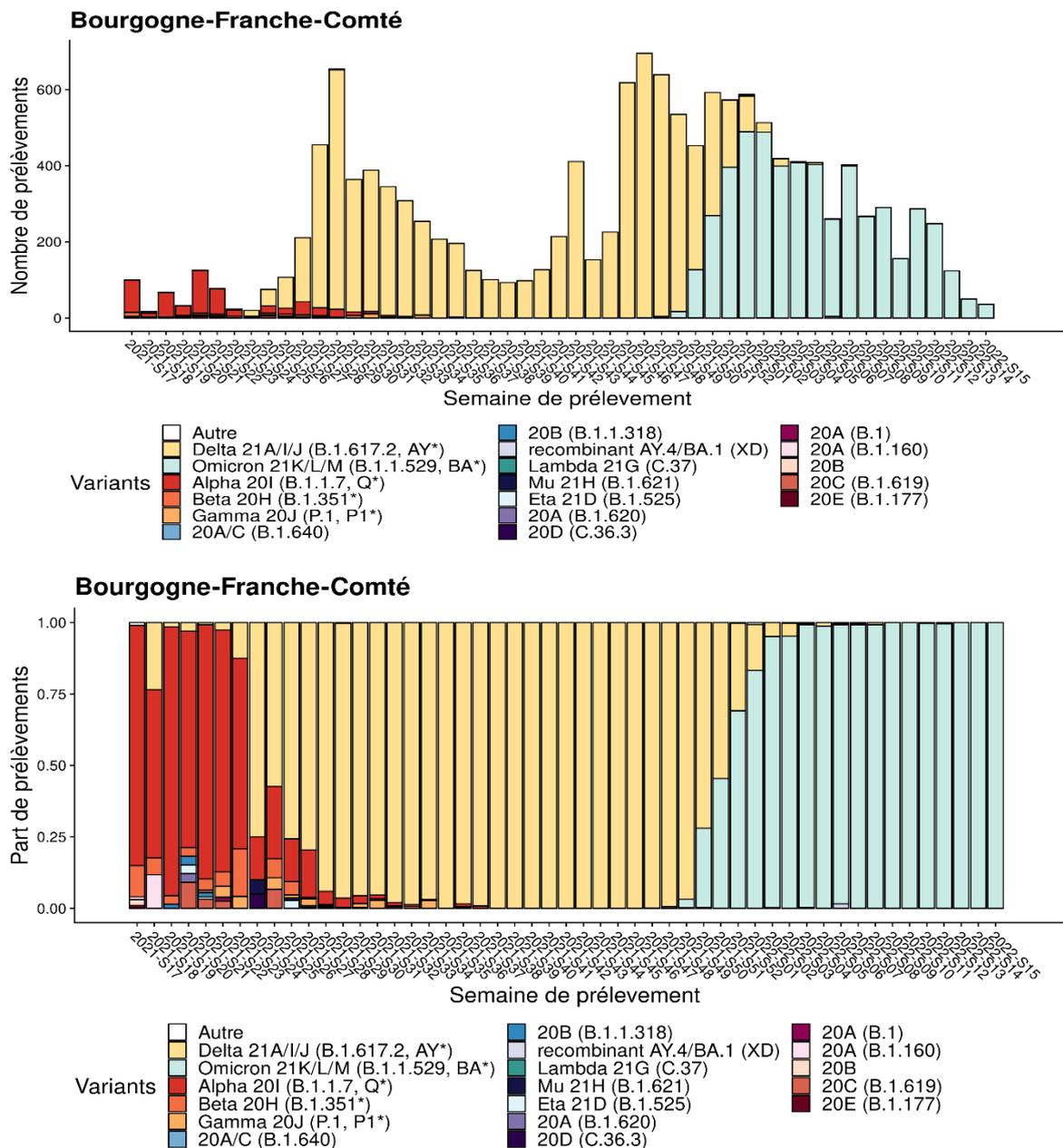
En France :

► En S16, la proportion de prélèvements en France ayant un résultat de criblage compatible avec Omicron était de 99,7 % pour le proxy AOC0 (vs 99,8 % en S15) et de 98,4 % pour le proxy D1 (vs 98,5% en S15). Les données de séquençage confirment l'omniprésence d'Omicron en France. En métropole, il représentait 100 % des séquences interprétables dans l'enquête Flash S15 (11/04, sur la base de 2 027 séquences interprétables). Ces données illustrent la circulation quasi exclusive d'Omicron sur l'ensemble du territoire.

En Bourgogne-Franche-Comté :

► Le variant Omicron circule de manière exclusive en région Bourgogne-Franche-Comté (100 % des RT-PCR séquencées en S15). Le sous-lignée BA.2 est largement majoritaire.

Figure 12 : Evolution hebdomadaire du nombre et des proportions de variants séquencés par enquête Flash, en Bourgogne-Franche-Comté (données EMERGEN au 27/04/2022)



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 13).
- Au total, dans la région, **287 épisodes** sont en cours de gestion (dont 239 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 472** (dont la quasi-totalité est survenu en Ehpad – Tableau 3).

Figure 13 : 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 27/04/2022)

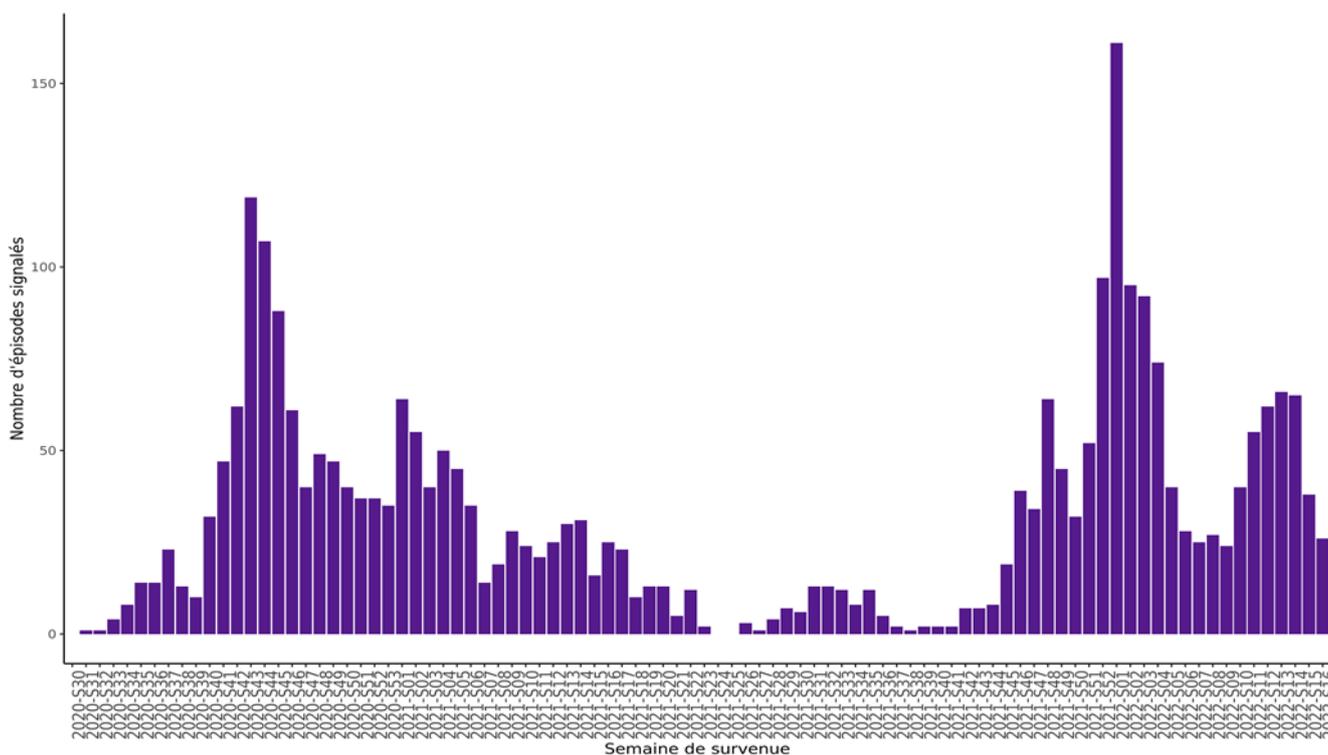


Tableau 3 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 24/04/2022, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 27/04/2022)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	366	4 381	380	2 157
Doubs	227	2 662	408	1 837
Jura	200	1 880	148	1 102
Nièvre	121	1 784	130	879
Haute-Saône	131	1 726	255	777
Saône-et-Loire	409	5 668	705	3 033
Yonne	326	3 603	273	1 805
Territoire de Belfort	47	706	133	498
Total région	1 827	22 410	2 432	12 088

Surveillance en ville

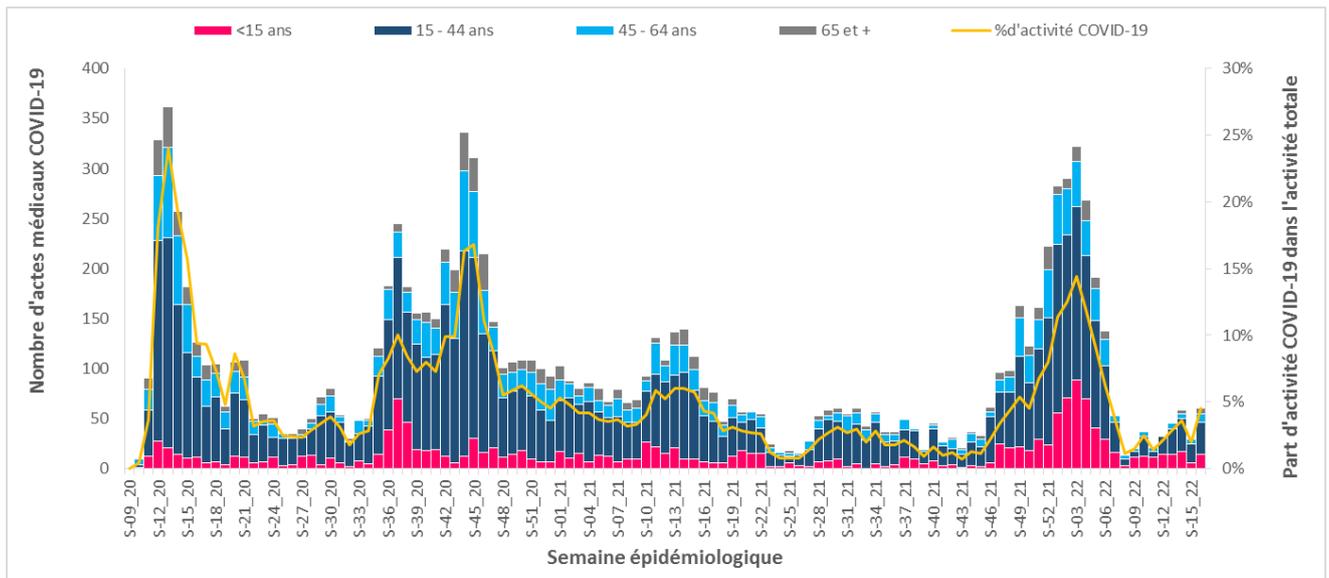
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 est autour de 5 % (Figure 14). 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 14 : 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 27/04/2022)



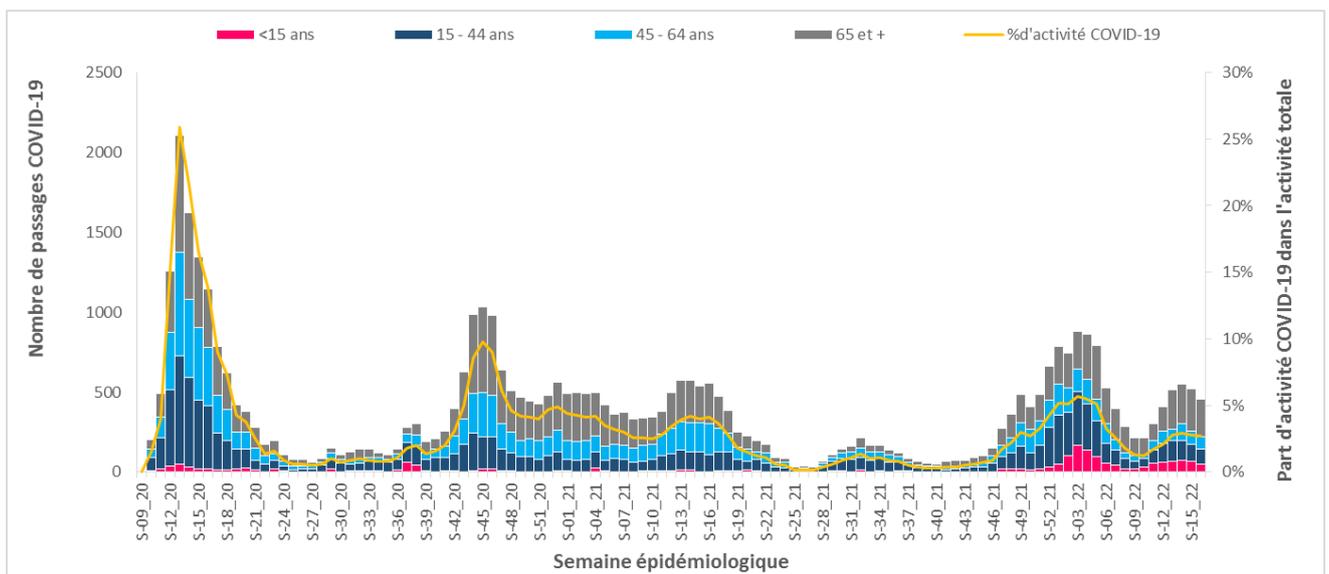
Surveillance à l'hôpital

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 S16 vs 2,8 % en S15).
- En S16, la moitié des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (236 passages soit 51,5 %) suivis par les 15-44 ans (92 passages soit 20,1 %) puis par les 45-64 ans (80 passages soit 17,5 %) et les moins de 15 ans (50 passages soit 10,9 %).

Figure 15 : 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 27/04/2022)



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 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 S16, il y a eu 526 nouvelles hospitalisations (Figure 16) dont 53,6 % pour le traitement de la COVID-19, 40 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 17) dont 51,2 % pour le traitement de la COVID-19 et 50 décès hospitaliers (Figure 21).
- Le 27 avril 2022, 1 115 patients étaient en cours d'hospitalisation, dont 68 en services de soins critiques (Tableau 4).
- Depuis le 1^{er} mars 2020, 38 748 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 5 375 ayant effectué au moins un séjour en services de soins critiques ; 6 289 sont décédés (dont 86 % avaient 70 ans ou plus), et 31 230 sont retournés à domicile.

Figure 16 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 27/04/2022)

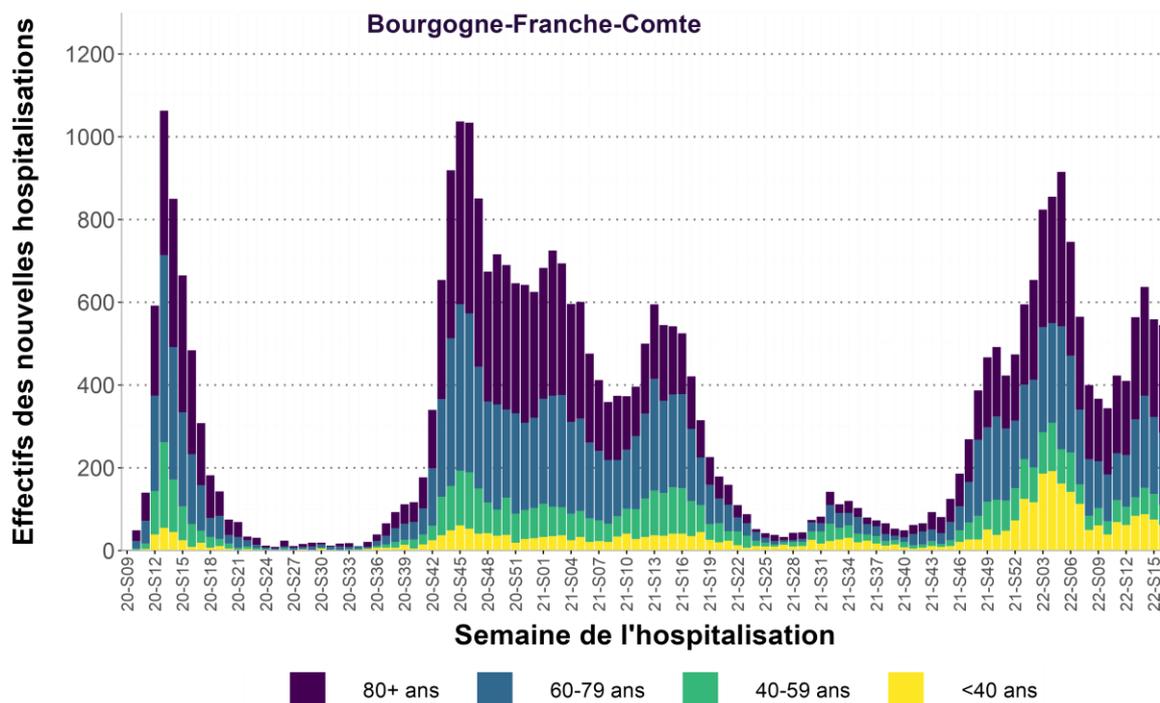
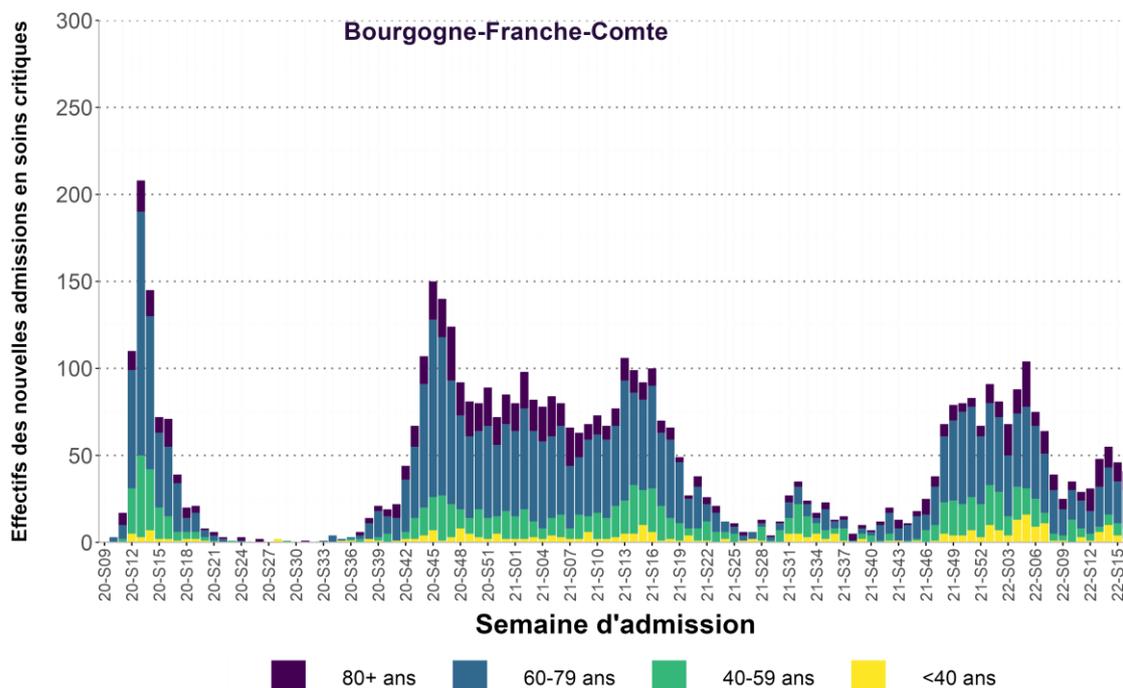
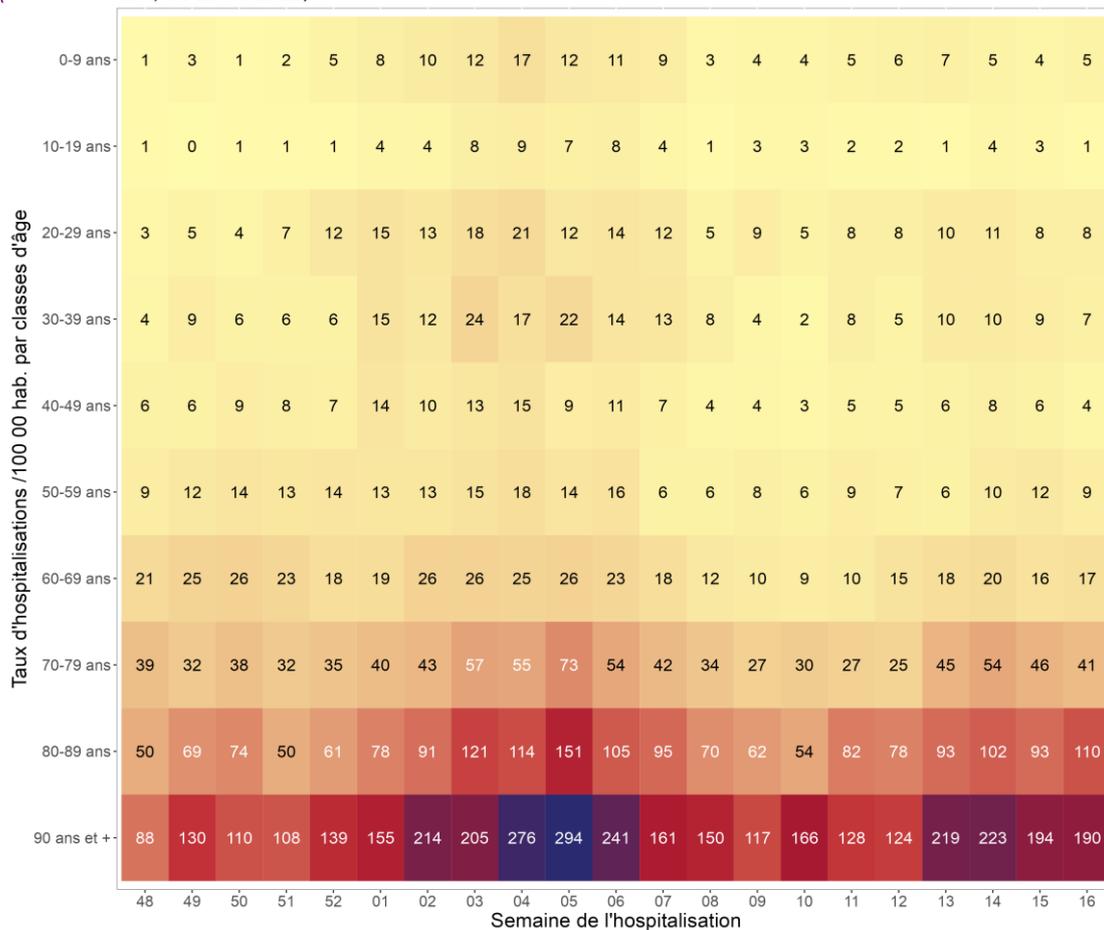


Figure 17 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 27/04/2022)



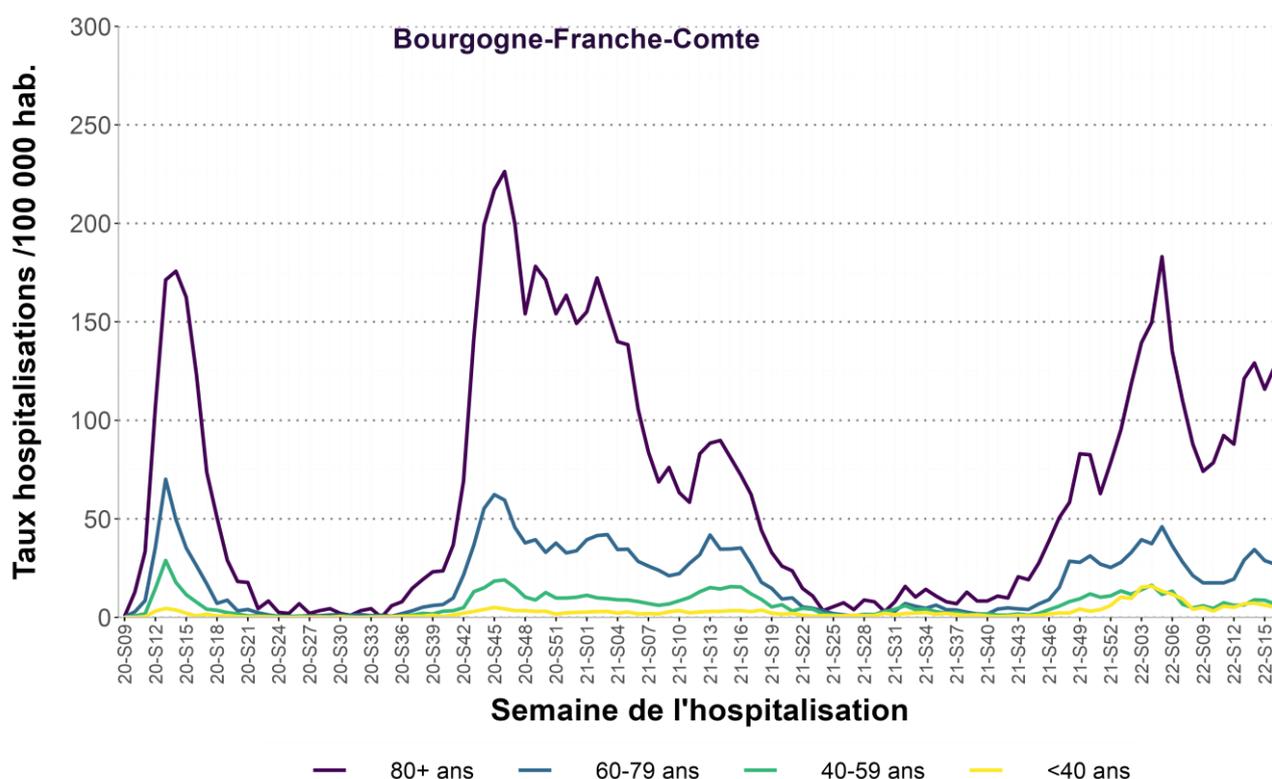
Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 18 : Evolution des taux d'hospitalisation (/10⁵ habitants) par semaine d'admission et par classe d'âge, depuis S48-21, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 27/04/2022)



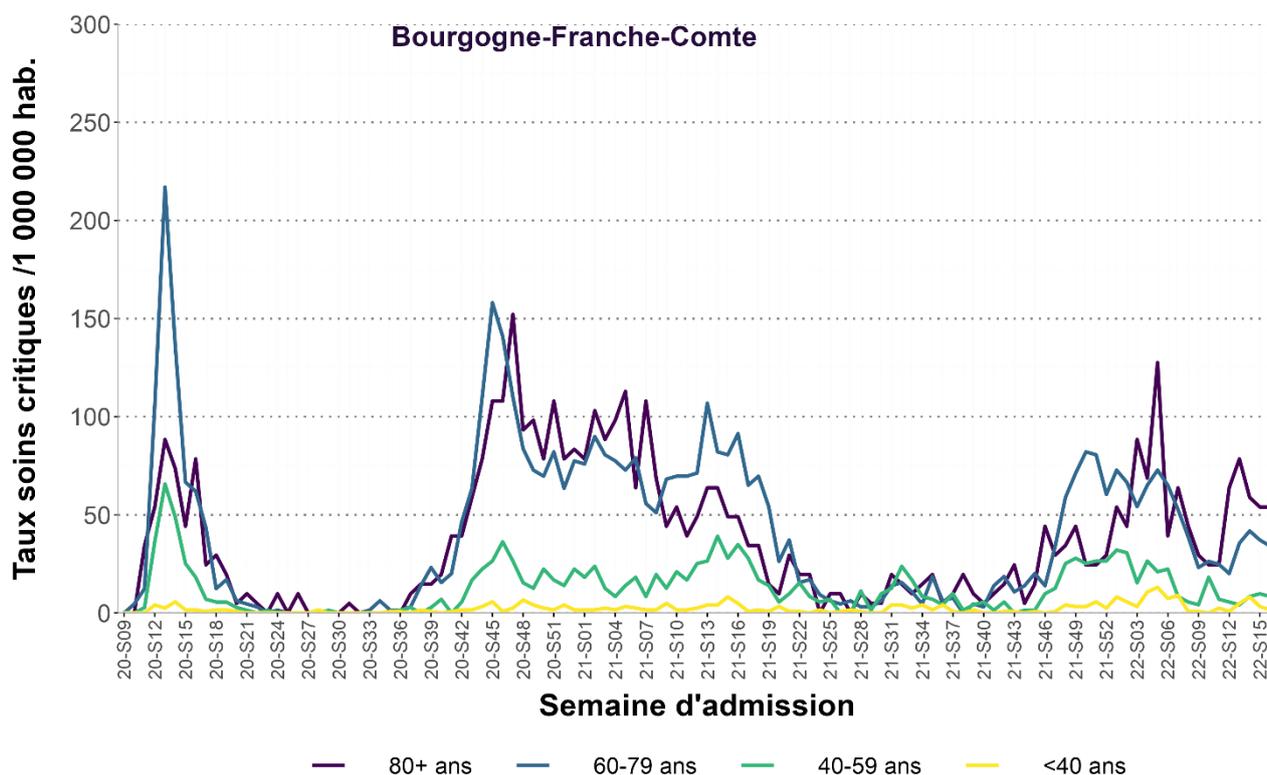
- En semaine 16, le taux d'hospitalisation est stable pour les moins de 79 ans et augmente chez les 80 ans et plus (figure 19).

Figure 19 : Taux de nouvelles hospitalisations (/10⁵ habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission, depuis S09-2020, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 27/04/2022)



Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 20 : 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 27/04/2022)

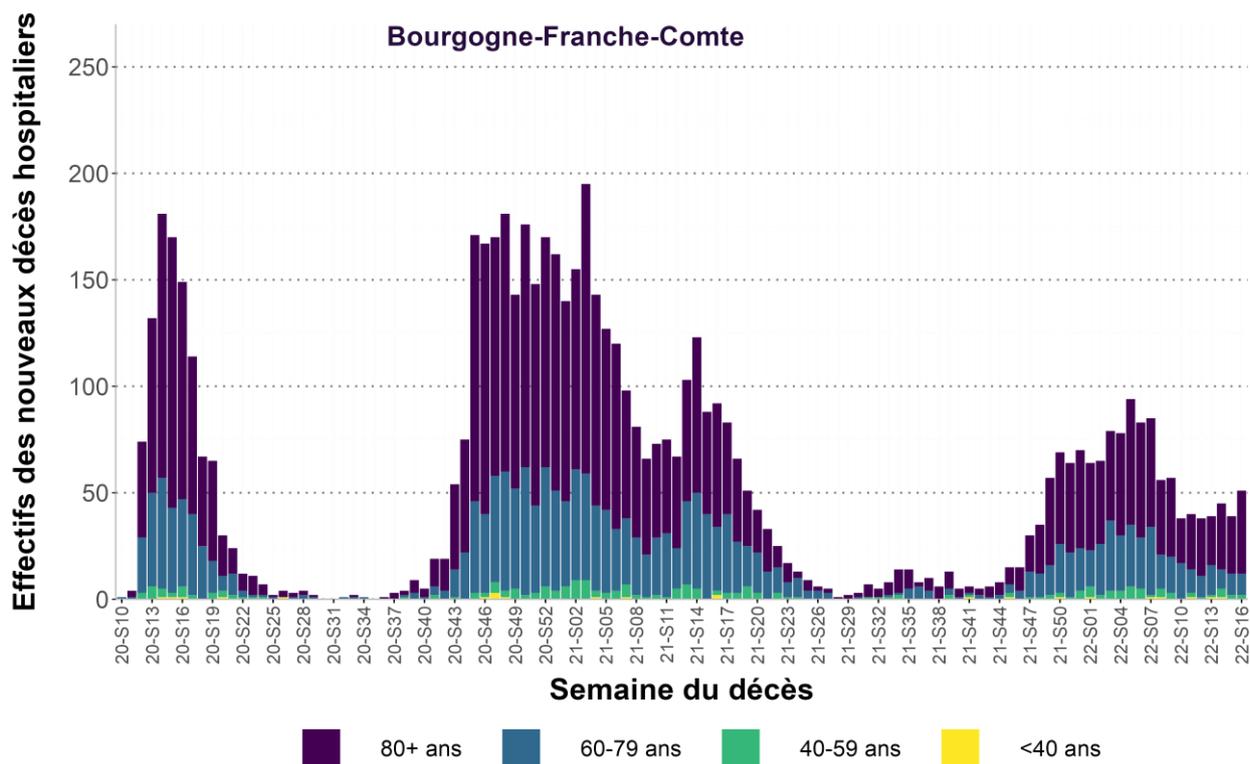


- En semaine 16, le taux des nouvelles admissions en services de soins critiques est stable dans toutes les classes d'âge.

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 27/04/2022)

Classes d'âge	Hospitalisations en cours	Soins critiques en cours	Décès cumulés depuis le 1 ^{er} mars 2020
9 ans ou -	9	0	2
10-19 ans	7	1	1
20-29 ans	20	2	5
30-39 ans	19	2	15
40-49 ans	21	3	38
50-59 ans	66	8	185
60-69 ans	127	12	585
70-79 ans	268	27	1 360
80-89 ans	372	11	2 529
90 ans +	203	2	1 545
Indeterminé	3	0	24
Total région	1 115	68	6 289

Figure 21 : 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 27/04/2022)



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 = 2 222) (Source : Inserm-CépiDC, du 01/03/2020 au 25/04/2022)

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	96	77	125	6
65-74 ans	85	26	245	74	330	15
75 ans ou plus	441	25	1317	75	1758	79
Tous âges	560	25	1662	75	2222	100

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

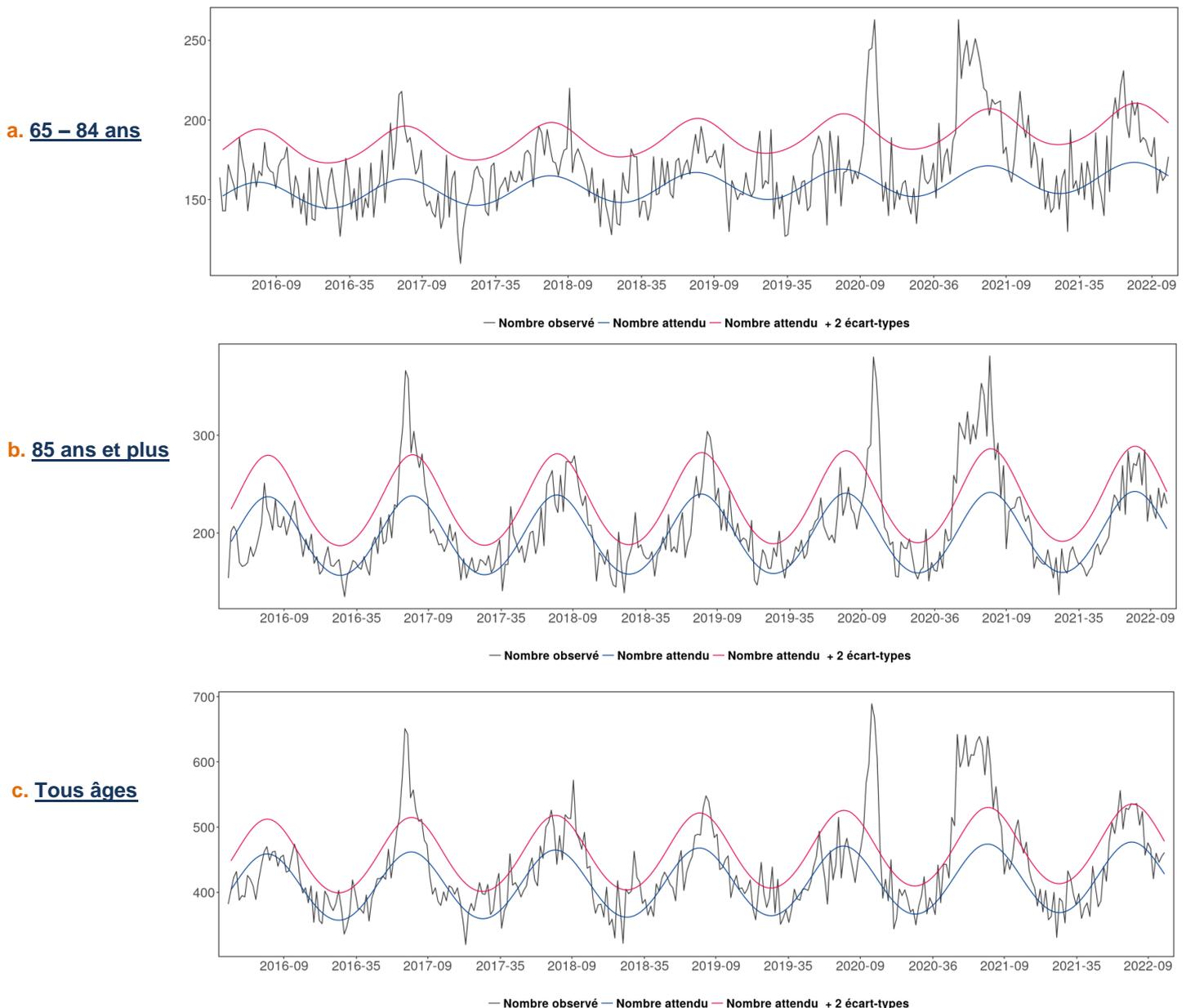
Le déploiement de la certification électronique des décès peine à évoluer en France. Le taux de certification en Bourgogne-Franche-Comté était estimé en 2021 à 16,2%, fluctuant de 10,5% dans l'Yonne à 31,3% en Haute-Saône. Les décès remontés par cette voie proviennent en grande majorité d'établissements 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 = 1 662)
- Sans ou non renseigné : 25 % (n = 560)

Mortalité toutes causes

Figure 22 : Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65 - 84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 15- 2022 (Source : Insee, au 27/04/2022)



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.

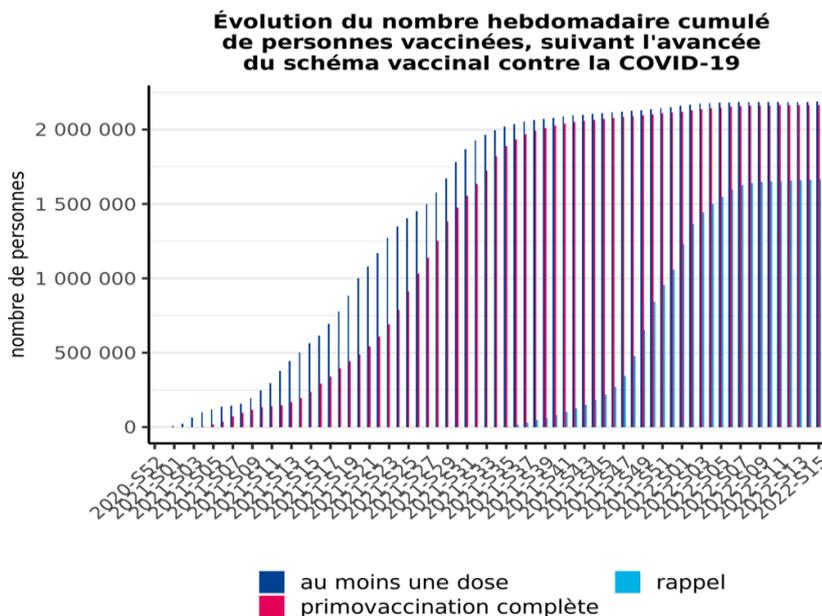
Le 25 avril 2022 (données [par date d'injection et par lieu de résidence](#)) en Bourgogne-Franche-Comté :

- 2 186 975 personnes (soit 78,6 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- 2 164 637 personnes (soit 77,8 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- 1 666 814 personnes (soit 59,9 % 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	420 245	78,9 %	415 897	78,0 %	320 500	60,1 %
25 Doubs	404 081	74,9 %	399 909	74,1 %	295 519	54,8 %
39 Jura	199 863	77,5 %	197 761	76,7 %	150 507	58,4 %
58 Nièvre	165 340	82,8 %	163 702	82,0 %	132 781	66,5 %
70 Haute-Saône	184 025	78,9 %	182 153	78,1 %	142 175	61,0 %
71 Saône-et-Loire	445 304	81,3 %	441 233	80,5 %	347 099	63,4 %
89 Yonne	263 343	79,3 %	260 298	78,4 %	199 914	60,2 %
90 Territoire de Belfort	104 774	74,8 %	103 684	74,0 %	78 319	55,9 %
Bourgogne-Franche-Comté	2 186 975	78,6 %	2 164 637	77,8 %	1 666 814	59,9 %

Figure 23 : Nombre cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin, un schéma vaccinal complet ou un rappel contre la COVID-19 Bourgogne-Franche-Comté, toute population, en semaine calendaire depuis janvier 2021 (Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France)



Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France

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](#)



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

| Remerciements des partenaires locaux |

Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

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



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

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

et de l'Organisation mondiale de la Santé :

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

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

Coordonnateur
Olivier Retel

Epidémiologistes
Sonia Chêne
François Clinard
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Assistante
Marilaine Ciccardini

Interne de Santé publique
Antoine Journé

Renforts COVID-19
Hélène Da Cruz
Diane François

Directrice de la publication
Geneviève Chêne,
Santé publique France

Rédacteurs
L'équipe de la Cellule régionale

Diffusion
Cellule régionale Bourgogne-Franche-Comté
2, place des Savoirs
BP 1535 21035 Dijon Cedex
Tél. : 03 80 41 99 41
Fax : 03 80 41 99 53
Courriel : cire-bfc@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>