

# SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2022/19 du 12 mai 2022

## POINTS D'ACTUALITÉS

<p><b>Etude CoviPrev</b> Diminution objectivée du port du masque : (page 17)</p>	<p>Deuxième phase d'étude en cours pour PestiRiv (A la Une)</p>	<p><b>COVID-19 en région :</b> Ralentissement de la circulation virale</p>
--	---	--

### | A la Une |

## Etude PestiRiv : Mieux connaître l'exposition aux pesticides en zones viticoles

Santé publique France et l'Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (Anses) mènent depuis le mois d'octobre 2021 l'étude PestiRiv dans 6 régions viticoles de France métropolitaine (Grand-Est, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté et Provence-Alpes-Côte d'Azur). Cette étude permettra pour la première fois de mesurer l'exposition des personnes aux pesticides en zones viticoles et non viticoles.

D'octobre 2021 à février 2022, il s'agissait d'observer l'exposition aux pesticides des riverains des zones viticoles en dehors des périodes de traitements phytopharmaceutiques dans les vignes. Vient aujourd'hui le cœur de l'étude, qui se déroule lors de période d'épandage.

Cette deuxième période a démarré en mars 2022 et se poursuivra jusqu'en août 2022. Son objectif : observer l'exposition des personnes vivant en zones viticoles et de celles vivant loin de toute culture durant les périodes de traitements des vignes aux pesticides. Nous sommes, en effet, en ce moment dans la période clé où l'exposition des riverains des zones viticoles aux pesticides est la plus importante.

Les premiers concernés par cette seconde phase de l'étude sont les 770 foyers riverains ayant participé à la première. Ils vont être à nouveau sollicités, mais cette fois-ci pendant la période de traitements aux pesticides, ce qui permettra d'obtenir une comparaison de leurs expositions, hors et pendant les périodes de traitement.

De nouveaux participants vont aussi être intégrés à l'étude durant cette deuxième période :

- 750 nouveaux foyers en dehors des zones viticoles – à plus de 5 km. Ils ne sont en principe pas exposés aux pesticides épandus sur les vignes mais probablement à d'autres sources de pesticides, ce qui fait qu'ils joueront le rôle de témoins.
- 750 nouveaux foyers riverains des zones viticoles qui s'ajouteront aux 770 foyers déjà inclus lors de la 1<sup>ère</sup> période afin d'élargir la base des participants et d'obtenir un maximum de prélèvements auprès de ces personnes vivant près des vignes.

Les foyers qui ont été tirés au sort sont informés par courrier puis contactés par un enquêteur de l'Institut Ipsos, qui leur explique en quoi consistent cette étude et les modalités pratiques de leur participation. La participation n'est pas obligatoire mais une adhésion élevée est souhaitée pour garantir la représentativité des différentes situations d'exposition.

Les traitements sur les vignes ne constituent pas la seule source d'exposition pour les riverains. Il en existe d'autres, comme l'alimentation par exemple. C'est pour cette raison que l'étude PestiRiv essaiera de caractériser toutes les sources d'exposition possibles pour une liste de pesticides donnée, en questionnant les participants sur leurs habitudes alimentaires, sur l'usage de pesticides à leur domicile ou encore sur leur activité professionnelle.

Les données recueillies permettront de repérer les surexpositions aux pesticides chez ces populations, d'étudier leurs causes et d'identifier, à terme, les leviers potentiels sur lesquels agir pour réduire les expositions. Son succès repose en grande partie sur le nombre et l'implication des participants.

### Pour en savoir plus :

<https://www.anses.fr/fr/content/etude-pestiriv-focus-sur-la-2e-p-c3%A9riode-d%E2%80%99enqu%C3%AAtre-pour-mieux-conna%C3%AAtre-l%E2%80%99exposition-aux-https://www.santepubliquefrance.fr/recherche/#search=PestiRiv%20.%20C3%89tude%20d%20exposition%20aux%20pesticides%20chez%20les%20riverains%20de%20zones%20viticoles%20et%20non-viticoles.%20Protocole>

# | 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 :

- ▶ Poursuite de la diminution de l'ensemble des indicateurs de la grippe au niveau national et régional : Toutes les régions sont en phase post-épidémique cette semaine
- ▶ Mayotte : passage en phase épidémique
- ▶ La Réunion : passage en phase pré-épidémique

### En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ **La région passe en phase post-épidémique cette semaine.**
- ▶ Poursuite de la baisse de la prise en charge des syndromes grippaux dans les services d'urgences et chez les associations SOS Médecins (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.*
- ▶ Aucun 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).
- ▶ Aucun nouvel épisode d'IRA en collectivité cette semaine (9 épisodes en cours sur 33 signalés depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2021. Parmi les signalements, 9 sont liés à la grippe).

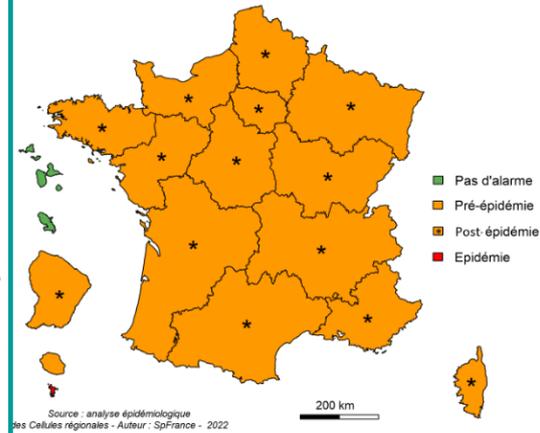


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 12/05/2022

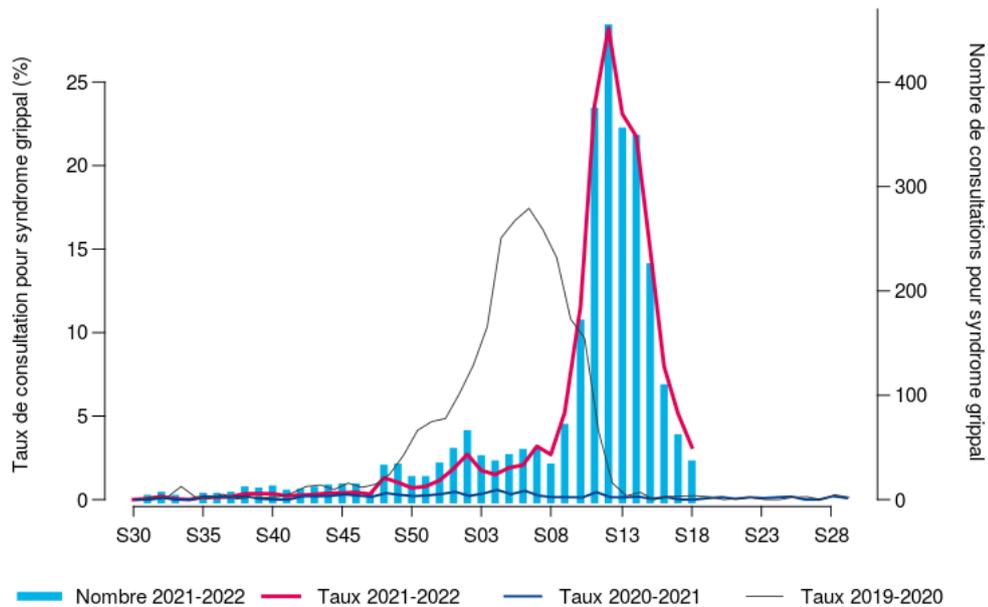
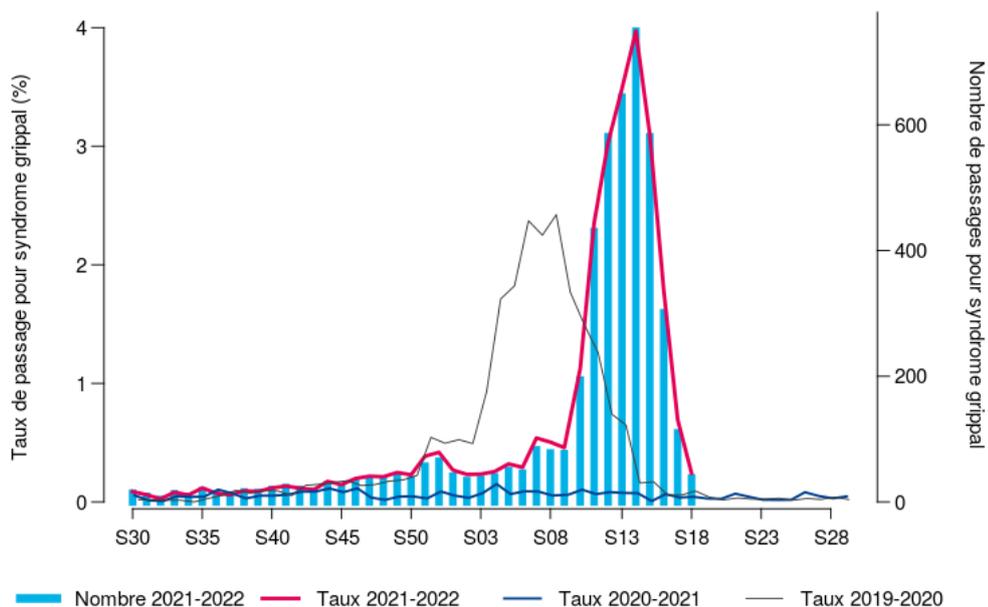


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 12/05/2022



## | 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 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 reste élevée sur la Bourgogne-Franche-Comté, la Réunion et la Guadeloupe et modérée sur la partie Nord et Ouest, sauf en PACA, ARA et Occitanie où elle est faible.

#### En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ Le taux de passage pour gastroentérites dans les services d'urgences se stabilise autour de 1 % mais se maintient toujours au-dessus des niveaux des 2 saisons précédentes (figure 4).
- ▶ La tendance observée figure 3 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.

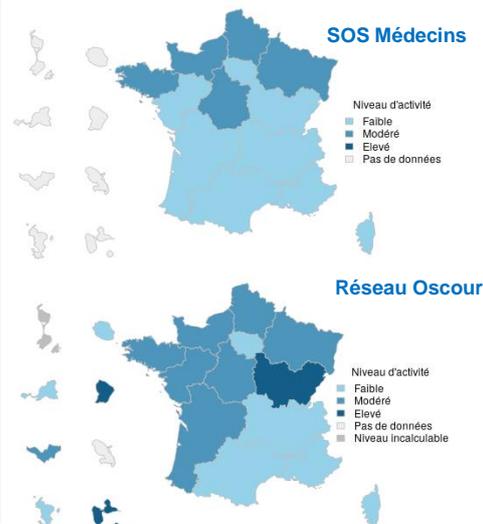


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 12/05/2022

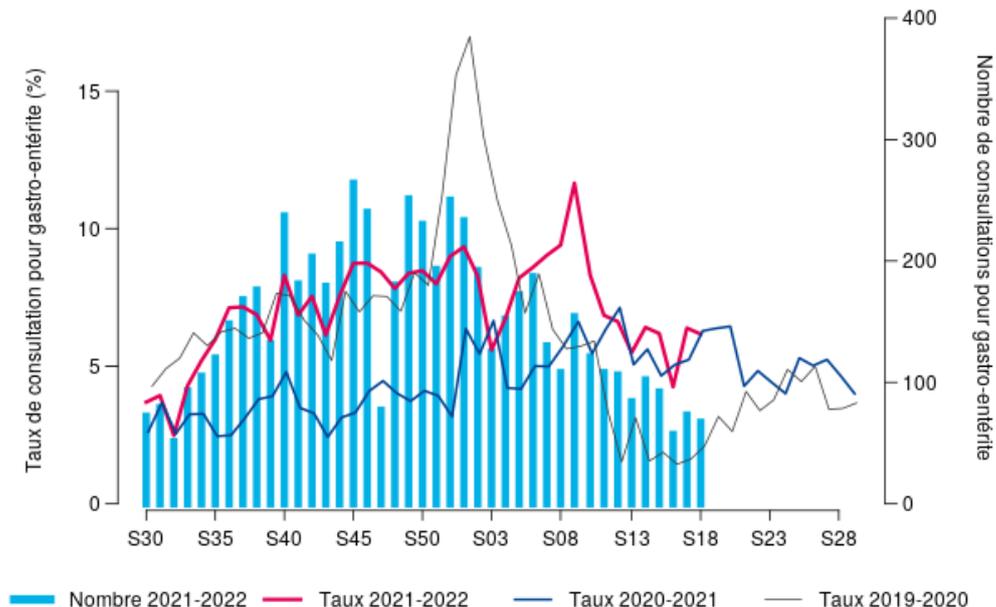
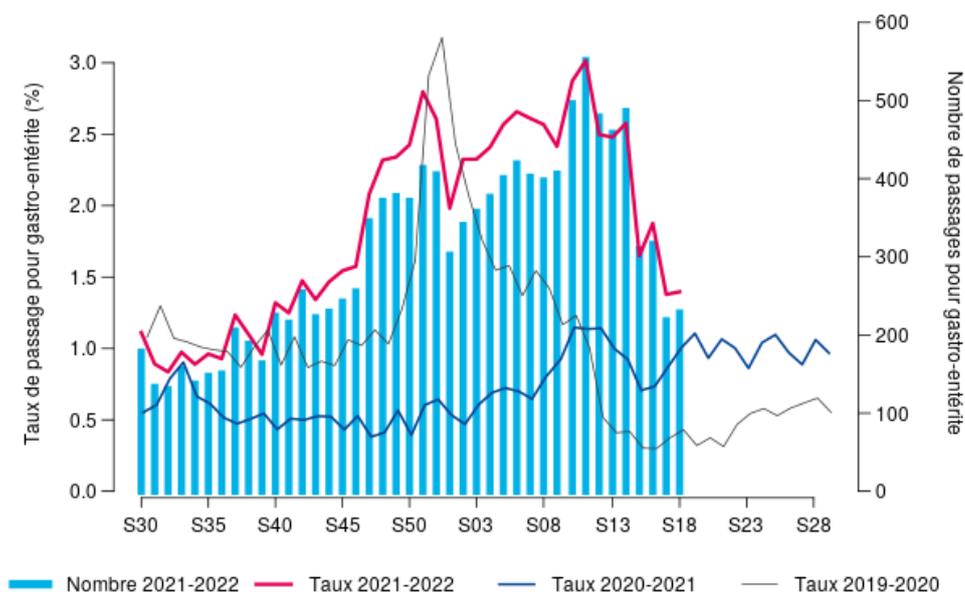


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 12/05/2022



## | 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 12/05/2022**

		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	2	6	18
Hépatite A		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	3	19	8	42		
Légionellose		0	6	0	6	0	1	0	0	0	7	0	3	0	3	0	4	30	148	94	111
Rougeole		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9	
TIAC <sup>1</sup>		0	5	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	10	39	36	63

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

\* données provisoires - Source : Santé publique France

## | Surveillance non spécifique (SurSaUD®) |

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

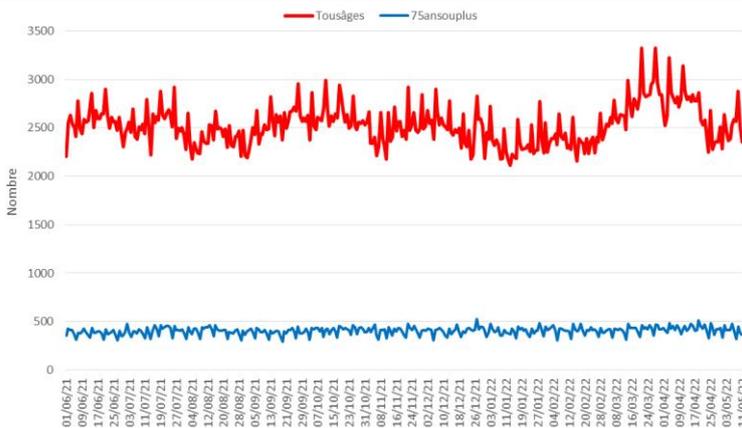
- le nombre de passages aux urgences toutes causes par jour, (tous âges et chez les 75 ans et plus) des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon)

### Commentaires :

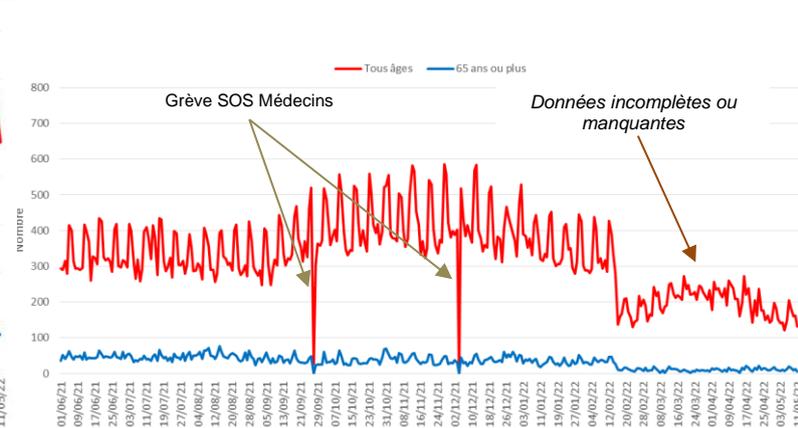
Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité aux services d'urgences en région Bourgogne-Franche-Comté. (figure 5).

Les données des associations SOS Médecins restent partielles voire manquantes depuis mi-février (figure 6).

**Figure 5 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)**



**Figure 6 : 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 baisse de la circulation virale du SARS-CoV-2 se poursuit en Bourgogne-Franche-Comté mais les taux d'incidence (400 p 100 000) et de positivité (24 %) régionaux restent élevés.

L'impact de l'épidémie sur l'activité hospitalière reste important. Malgré une baisse du recours aux soins d'urgence et une diminution du nombre de nouvelles hospitalisations (conventionnelles comme soins critiques), la région possède l'un des taux de nouvelles hospitalisations les plus élevés de France métropolitaine. 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 S18 : **11 482** (16 464 en S17)
- Taux d'incidence en S18 : **412,6 / 10<sup>5</sup>** habitants (591,6 / 10<sup>5</sup> en S17)
- Taux de dépistage en S18 : **1 677,7 / 10<sup>5</sup>** habitants (1 915,1 / 10<sup>5</sup> en S17)
- Taux de positivité en S18 : **24,6 %** (30,9 % en S17)
- Nombre de PCR de criblage : **5 733** (8 476 en S17)
- Pourcentage de tests criblés rapportés à l'ensemble des tests positifs réalisés : **36 %** (37,6 % en S17)
- Proportion de tests avec :
  - présence de L452R parmi les tests criblés où la mutation est recherchée et interprétable : **0 %** en S18
  - absence des mutations E484K et L452R parmi les tests criblés où les deux mutations sont recherchées et interprétables : **98,9 %** en S18
  - 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 : **98,9 %** en S18

### Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

**Sous réserve de complétude des données (au 8 mai) :**

- **174** foyers épidémiques en cours (avec au moins 3 cas confirmés)
- Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, **46 079** cas confirmés (dont 29 505 résidents)

### Surveillance à l'hôpital

- **Urgences : 138 pour 10 000** passages pour suspicion de COVID-19 en S18 (183 en S17)
- **Hospitalisations pour COVID-19 :**
  - En semaine 18 :
    - **358** nouvelles hospitalisations (S17 : 480)
    - **28** nouvelles admissions en services de soins critiques (S17 : 43)
    - **41** décès (S17 : 44)
  - Au 11 mai :
    - **926** personnes en cours d'hospitalisation (au 4 mai : 1 050 personnes)
    - **51** personnes en services de soins critiques (au 4 mai : 61 personnes)
- **SOS Médecins : 175 pour 10 000** actes médicaux pour suspicion de COVID-19 en S18 (201 en S17)

*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 (299 déclarations) : 65 % fin 2021 et 66 % depuis janvier 2022

### Surveillance de la mortalité

- Décès liés à la COVID-19 : au 11 mai, **6 377** décès cumulés à l'hôpital et **2 487** décès cumulés en ESMS
- 86 % des personnes décédées à l'hôpital avaient 70 ans ou plus
- 19 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S18 (10 en S17)
- Mortalité au niveau régional en S17 : Aucun excès de mortalité (toutes causes et tous âges) n'est observé au niveau régional

### Vaccination contre la COVID-19

Au 10 mai :

- **2 187 673** personnes (soit 78,6 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin
- **2 165 407** personnes (soit 77,8 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- **1 671 442** personnes (soit 60,1 % 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 18 (du 2 au 8 mai 2022), 11 482 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 412,6 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 24,6 %.

Figure 7 : 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)

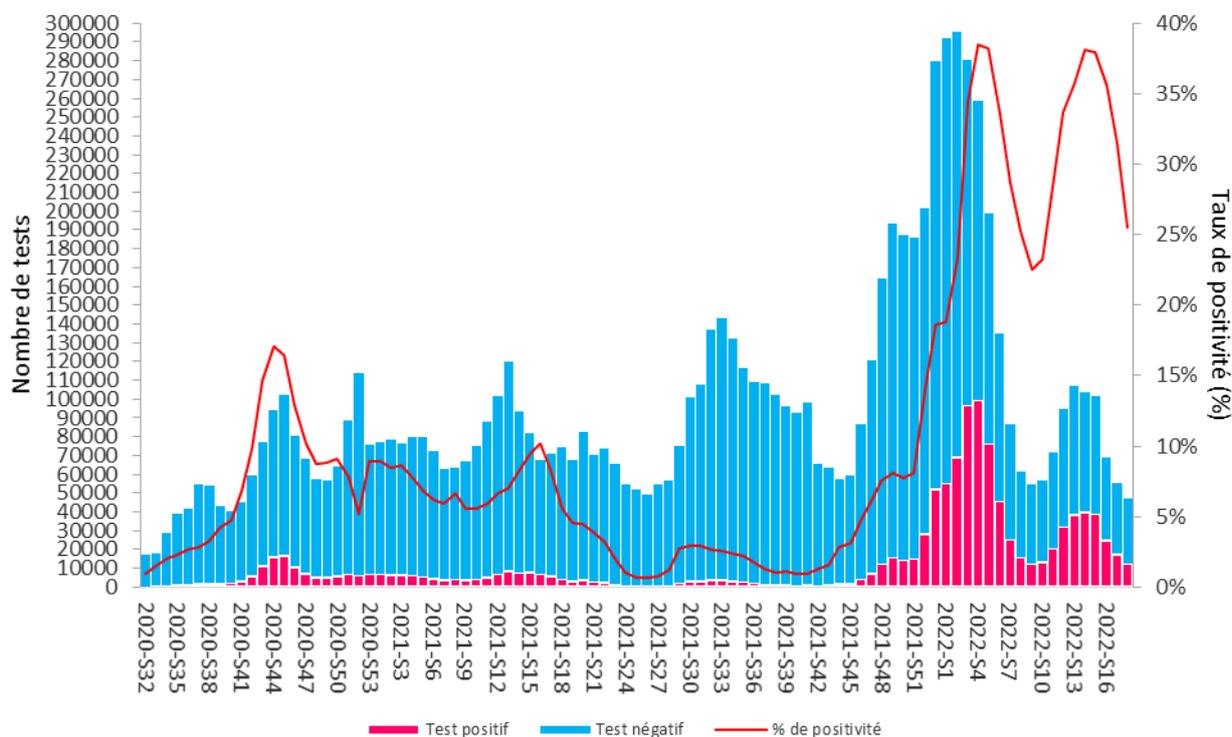
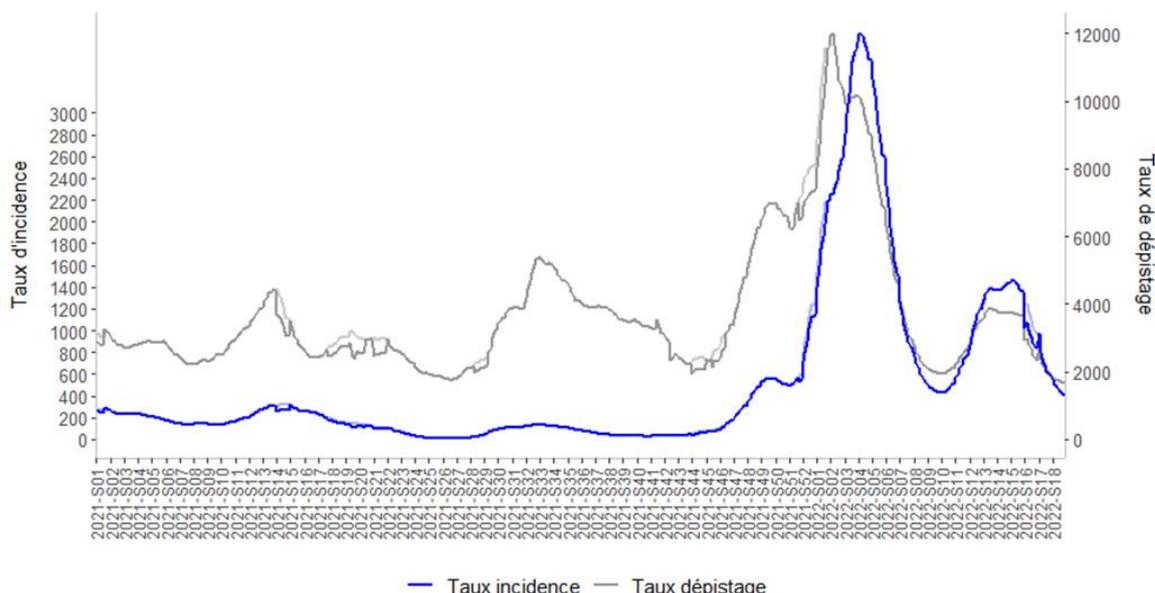


Figure 8 : Évolution hebdomadaire du taux de dépistage et du taux d'incidence de l'infection au SARS-CoV-2, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

\* 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 9 : Évolution des taux d’incidence par semaine et par classe d’âge en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

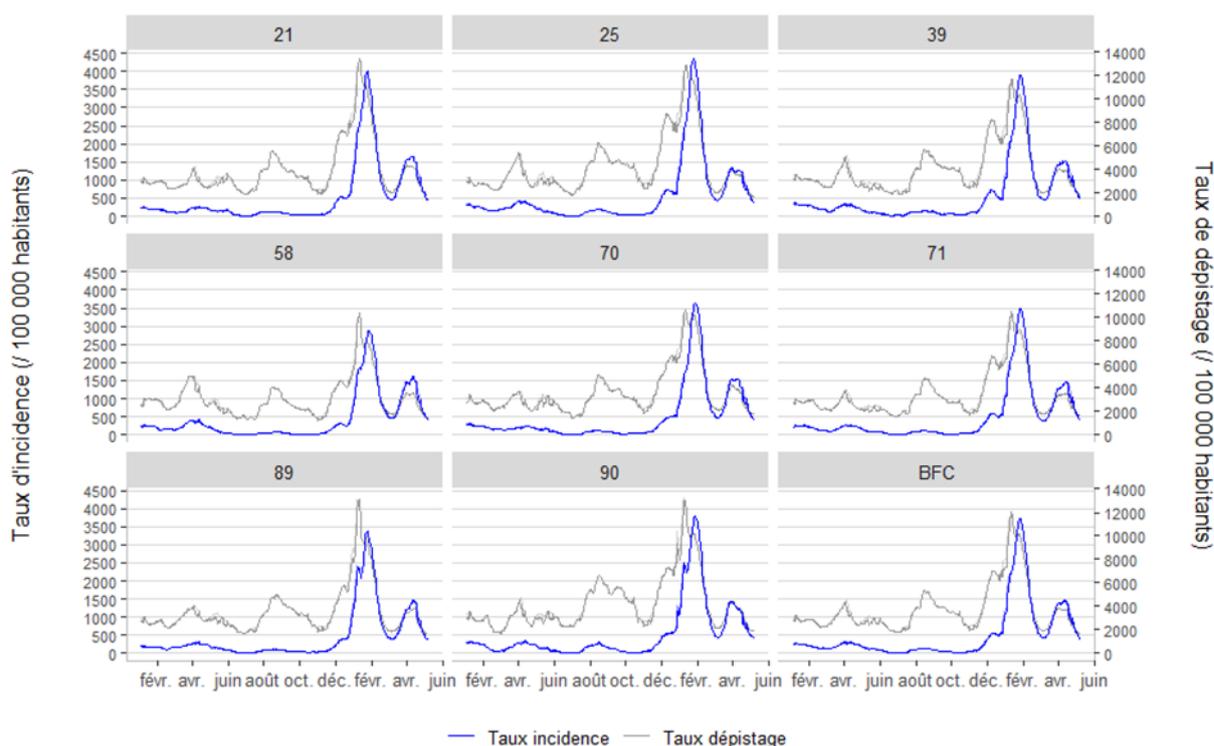
243	281	577	652	1008	1151	1562	1659	1169	974	656	435	599	643	983	1454	1472	1573	1282	857	532	90 ans +
161	152	481	577	538	738	907	935	701	584	432	342	386	611	866	1174	1299	1354	950	750	441	80-89 ans
207	189	544	689	590	858	1009	947	697	556	443	336	414	699	1049	1335	1533	1646	1078	818	560	70-79 ans
306	306	691	893	785	1178	1319	1132	774	558	395	308	366	616	934	1152	1313	1362	890	667	454	60-69 ans
420	456	1071	1608	1606	2252	2294	1833	1216	737	484	402	450	726	1204	1479	1632	1557	987	710	491	50-59 ans
633	677	1339	2402	2914	4200	4165	3173	1854	1028	589	487	584	915	1484	1717	1742	1574	942	649	450	40-49 ans
770	879	1784	2986	3663	5312	5189	3870	2284	1280	770	571	646	964	1424	1650	1688	1598	999	667	455	30-39 ans
645	1081	2092	4218	3636	4526	4071	3012	1778	1141	764	609	654	848	1287	1472	1518	1421	959	658	445	20-29 ans
659	660	1370	3956	5280	7311	6718	4532	2147	893	516	439	536	893	1498	1424	1248	974	384	253	208	10-19 ans
640	476	766	2191	3774	5145	4885	3309	1781	679	368	345	490	658	894	791	852	735	298	197	202	0-9 ans
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	2022-S17	2022-S18	

Source : SIDEP

## Au niveau départemental

- Les taux d’incidence départementaux poursuivent leur diminution. Ils sont compris entre 366 (Yonne) et 482/10<sup>5</sup> habitants (Jura) (Figure 10).
- Les taux de positivité sont élevés avec une tendance à la diminution et sont compris entre 22 % (Territoire-de-Belfort) et 30 % (Nièvre) (Source : SI-DEP).

Figure 10 : 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>

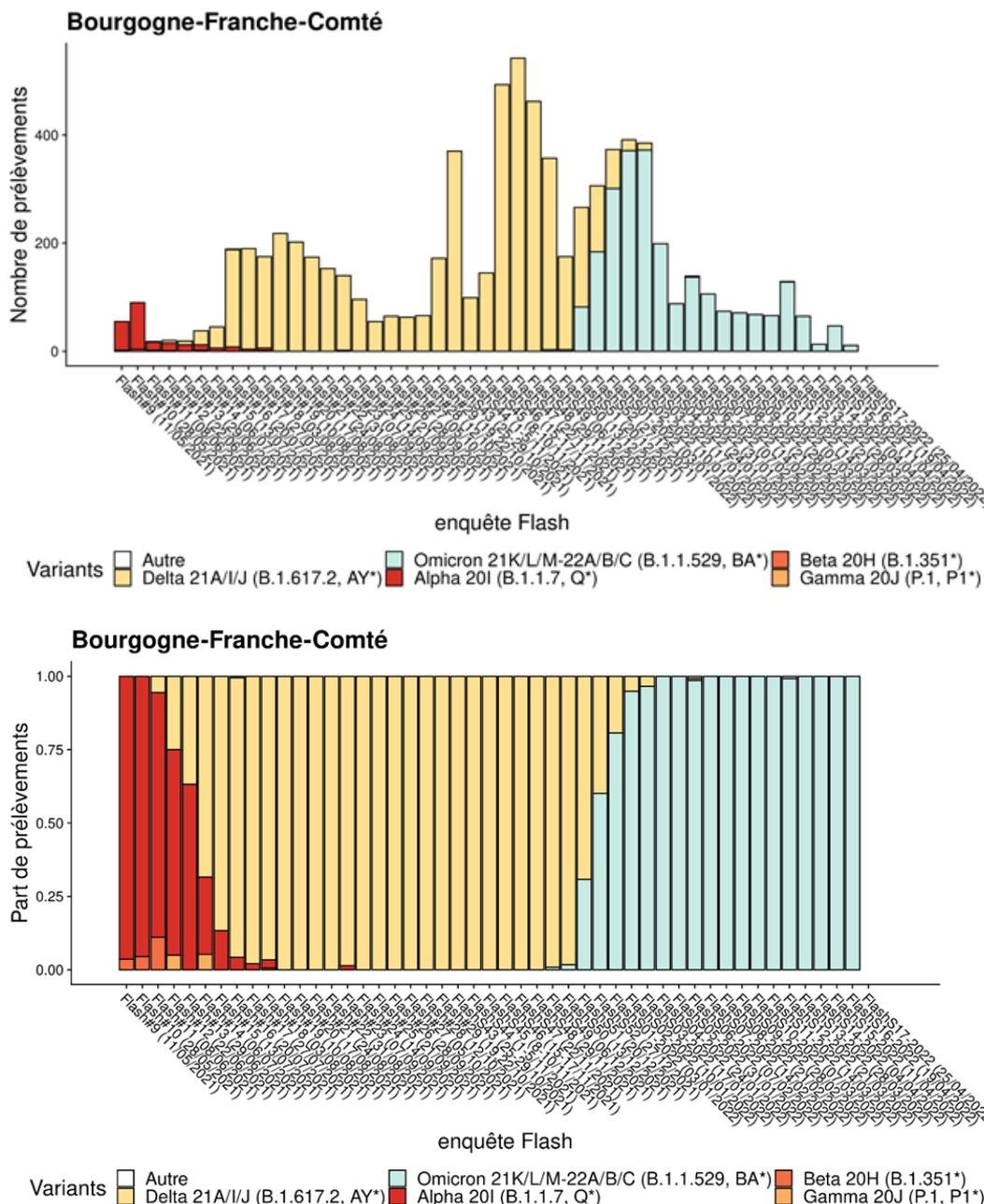
### En France :

► Les données de séquençage confirment l'**omniprésence d'Omicron en France**. En métropole, il représentait 100 % des séquences interprétables dans l'enquête Flash S17 (25/04, sur la base de 1 158 séquences interprétables) et 99,9 % dans l'enquête Flash S16 (19/04, sur la base de 2 700 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 S17). Le sous-lignage BA.2 est largement majoritaire. Les taux de criblage varient de 20 % dans la Nièvre à 49 % en Côte-d'Or.

Figure 11 : Evolution hebdomadaire du nombre et des proportions de variants séquencés par enquête Flash, en Bourgogne-Franche-Comté (données EMERGEN au 12/05/2022)

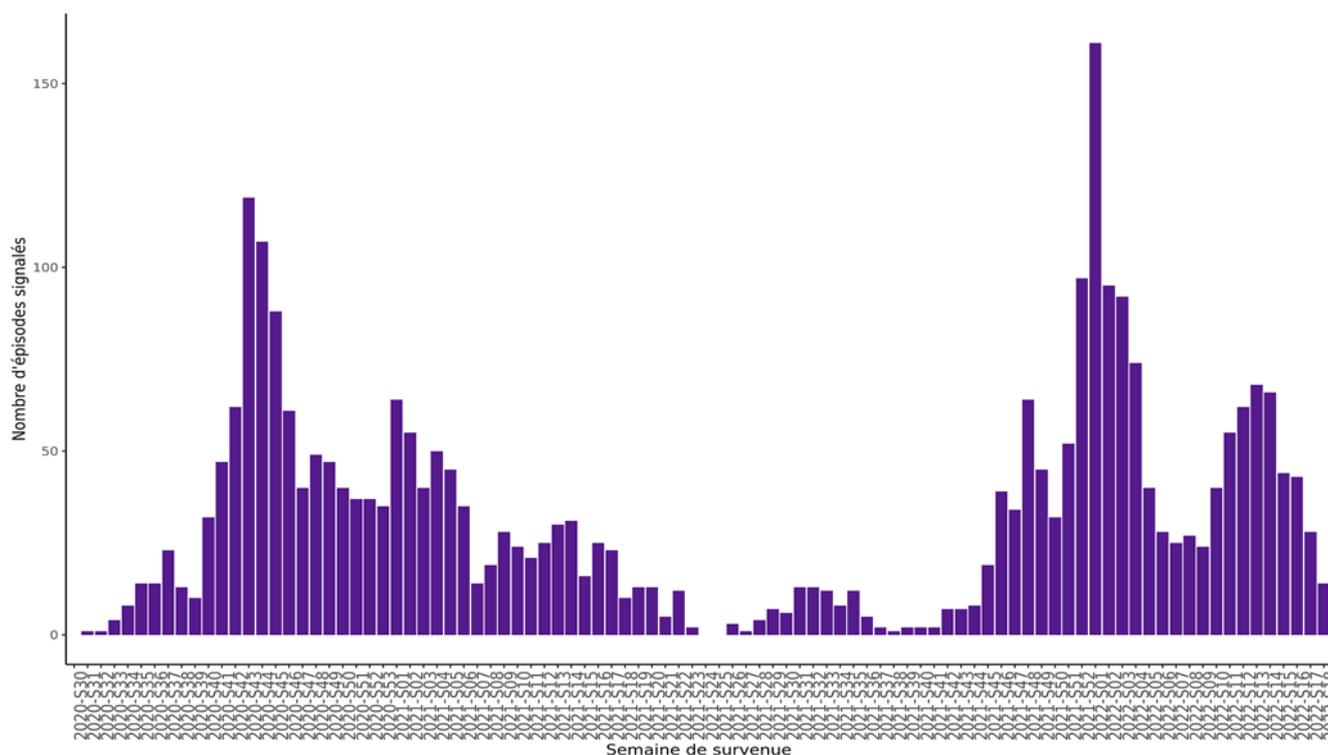


## Surveillance en Établissements sociaux et médicaux-sociaux (ESMS)

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) diminue (Figure 12).
- Au total, dans la région, **216 épisodes** sont en cours de gestion (dont 174 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 487** (dont la quasi-totalité est survenu en Ehpad – Tableau 2).

**Figure 12 : 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 11/05/2022)



**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 08/05/2022, par département, Bourgogne-Franche-Comté** (Source : Surveillance dans les ESMS, au 11/05/2022)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	377	4 548	381	2 198
Doubs	232	2 721	411	1 866
Jura	202	1 931	148	1 128
Nièvre	122	1 819	130	903
Haute-Saône	132	1 764	254	791
Saône-et-Loire	415	5 880	713	3 141
Yonne	332	3 731	277	1 845
Territoire de Belfort	48	755	133	514
<b>Total région</b>	<b>1 860</b>	<b>23 149</b>	<b>2 447</b>	<b>12 386</b>

## Surveillance en ville

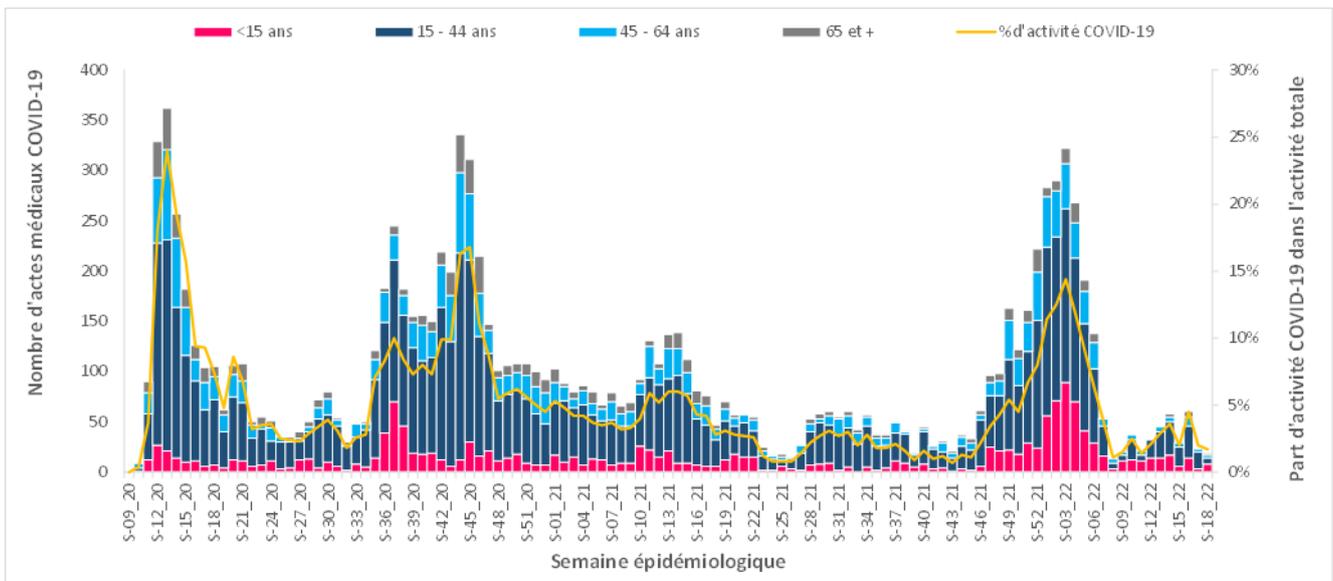
### Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

#### Données SOS Médecins

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

- La part d'activité pour suspicion de COVID-19 reste faible (Figure 13). 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 13 : 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 11/05/2022)



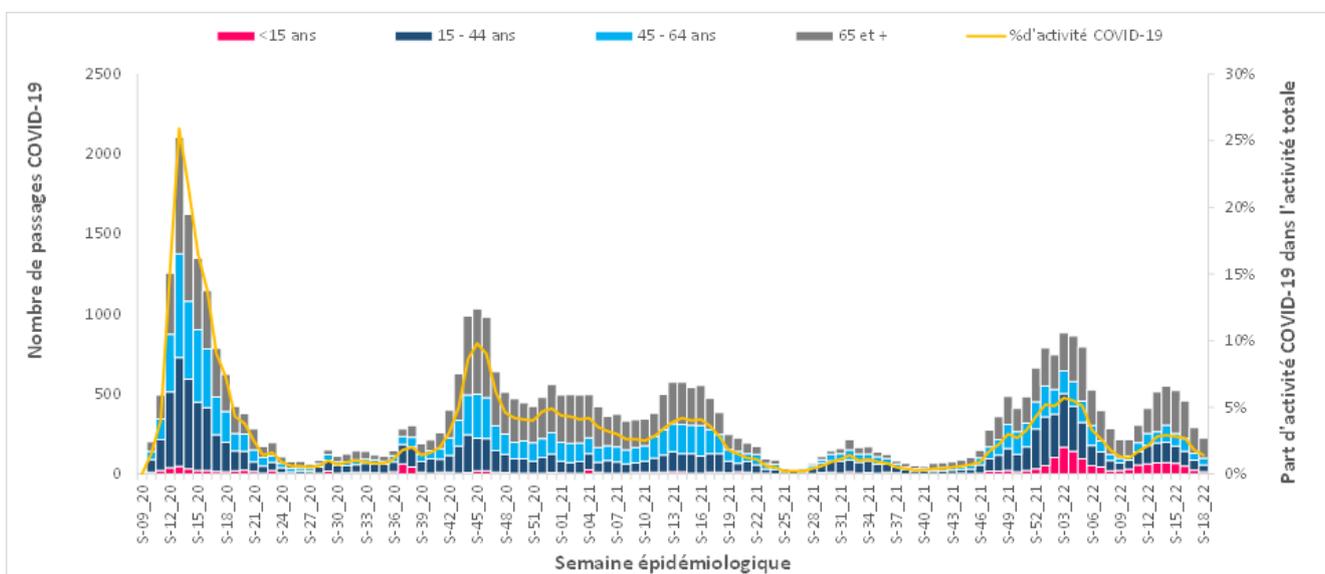
## Surveillance à l'hôpital

### 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 poursuit sa diminution (1,4 % en S18 vs 1,8 % en S17).
- En S18, plus de la moitié des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (126 passages soit 56,0 %) suivis par les 15-44 ans (44 passages soit 19,6 %) puis par les 45-64 ans (42 passages soit 18,7 %) et les moins de 15 ans (13 passages soit 5,8 %).

Figure 14 : 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 11/05/2022)



## 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 S18, il y a eu 358 nouvelles hospitalisations (Figure 15) dont 56,3 % pour le traitement de la COVID-19, 28 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 16) dont 34,6 % pour le traitement de la COVID-19 et 41 décès hospitaliers (Figure 20).
- Le 11 mai 2022, 926 patients étaient en cours d'hospitalisation, dont 51 en services de soins critiques (Tableau 3).
- Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, 39 640 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 5 443 ayant effectué au moins un séjour en services de soins critiques ; 6 377 sont décédés (dont 86 % avaient 70 ans ou plus), et 32 209 sont retournés à domicile.

Figure 15 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 12/05/2022)

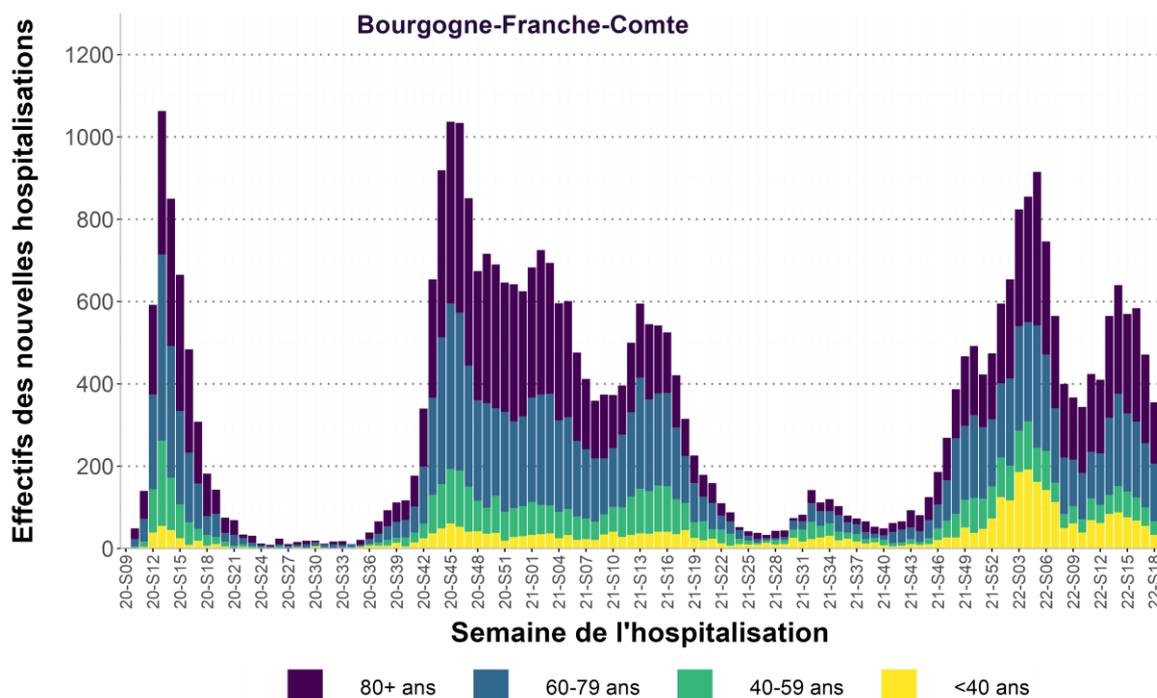
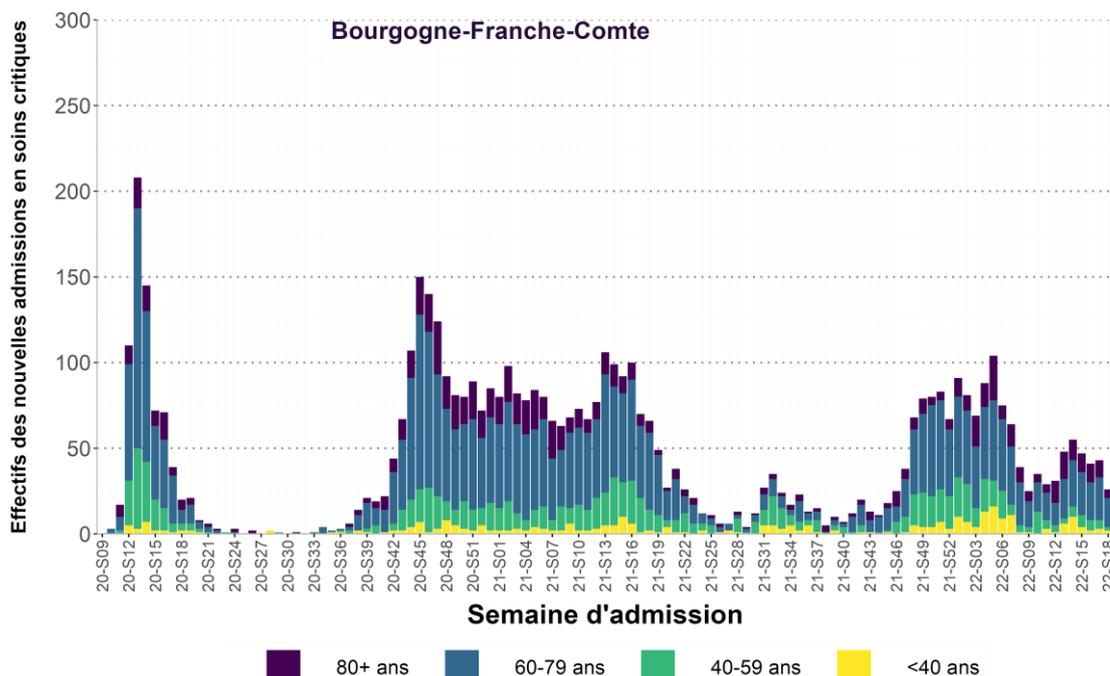
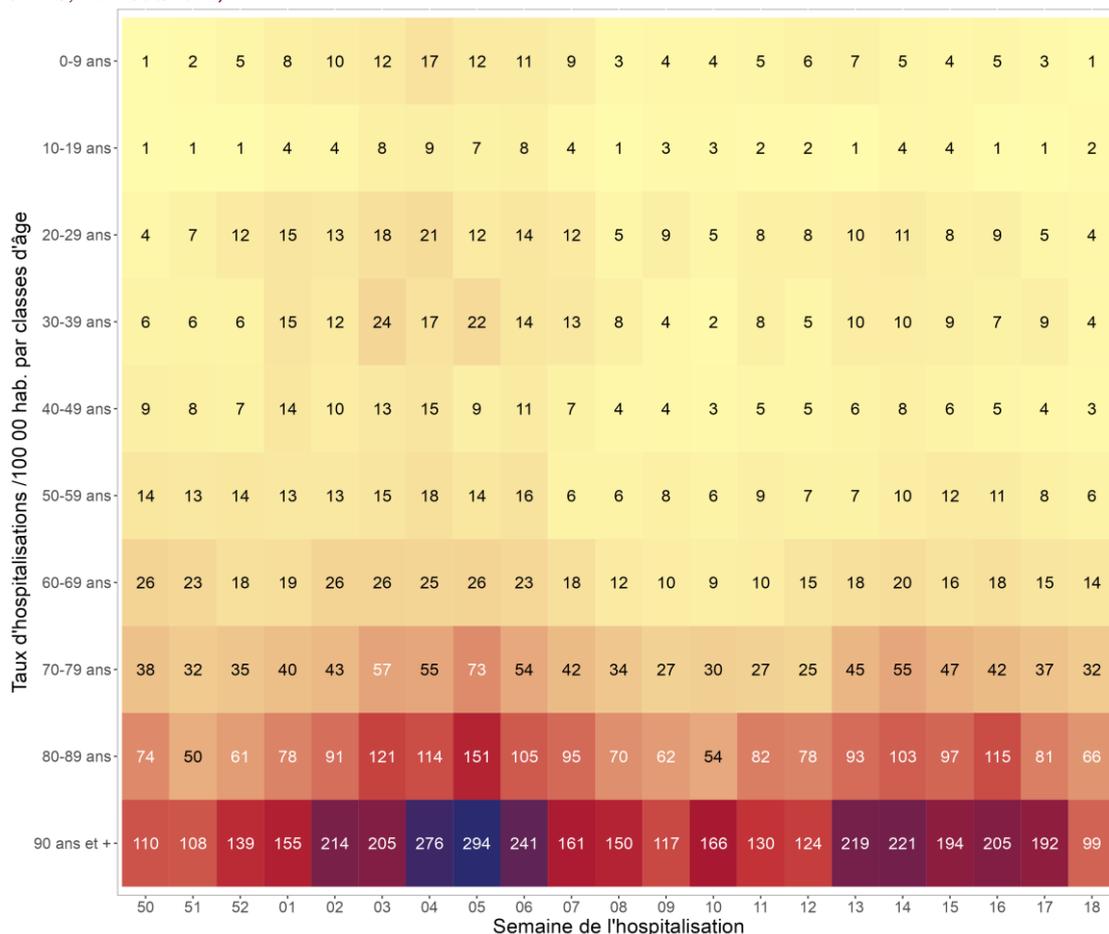


Figure 16 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 12/05/2022)



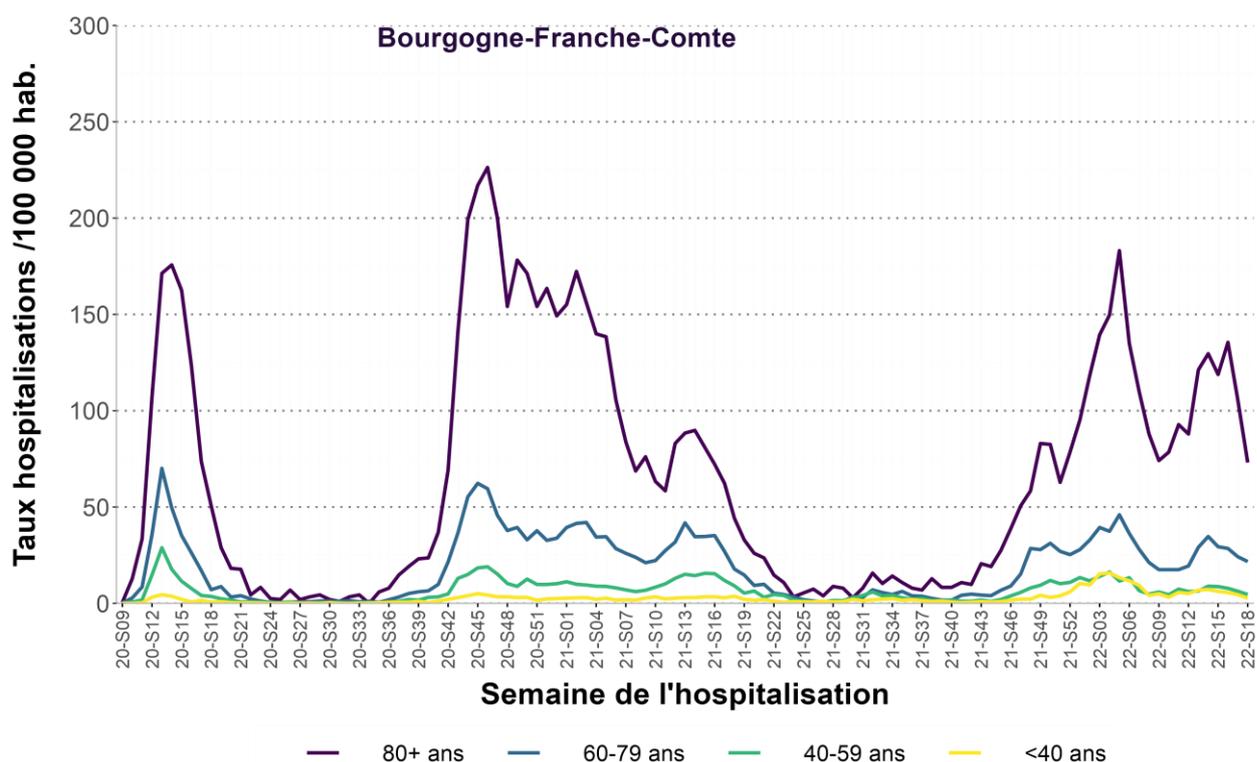
## Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 17 : Evolution des taux d'hospitalisation (/10<sup>5</sup> habitants) par semaine d'admission et par classe d'âge en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 12/05/2022)



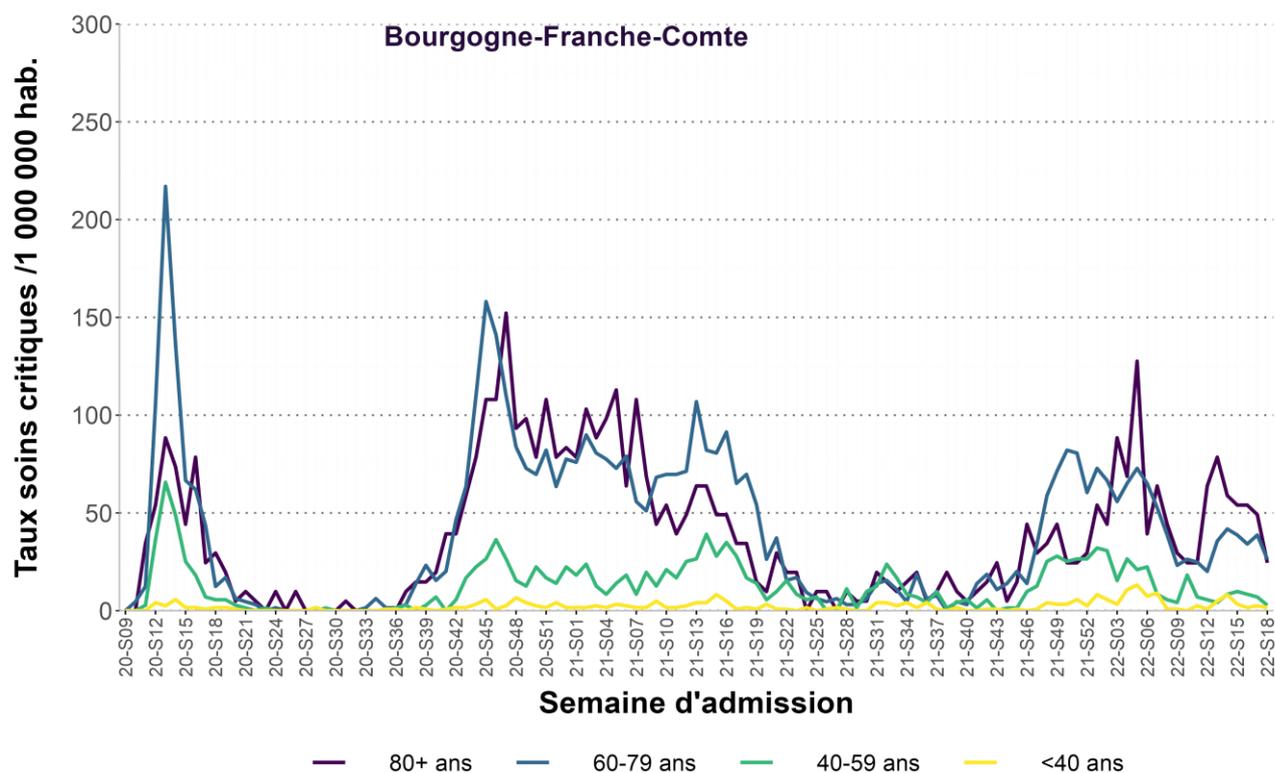
- En semaine 18, les taux d'hospitalisation sont en baisse (figure 18).

Figure 18 : Taux de nouvelles hospitalisations (/10<sup>5</sup> habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 12/05/2022)



## Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 19 : Taux de nouvelles admissions en soins critiques (/10<sup>6</sup> habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 12/05/2022)

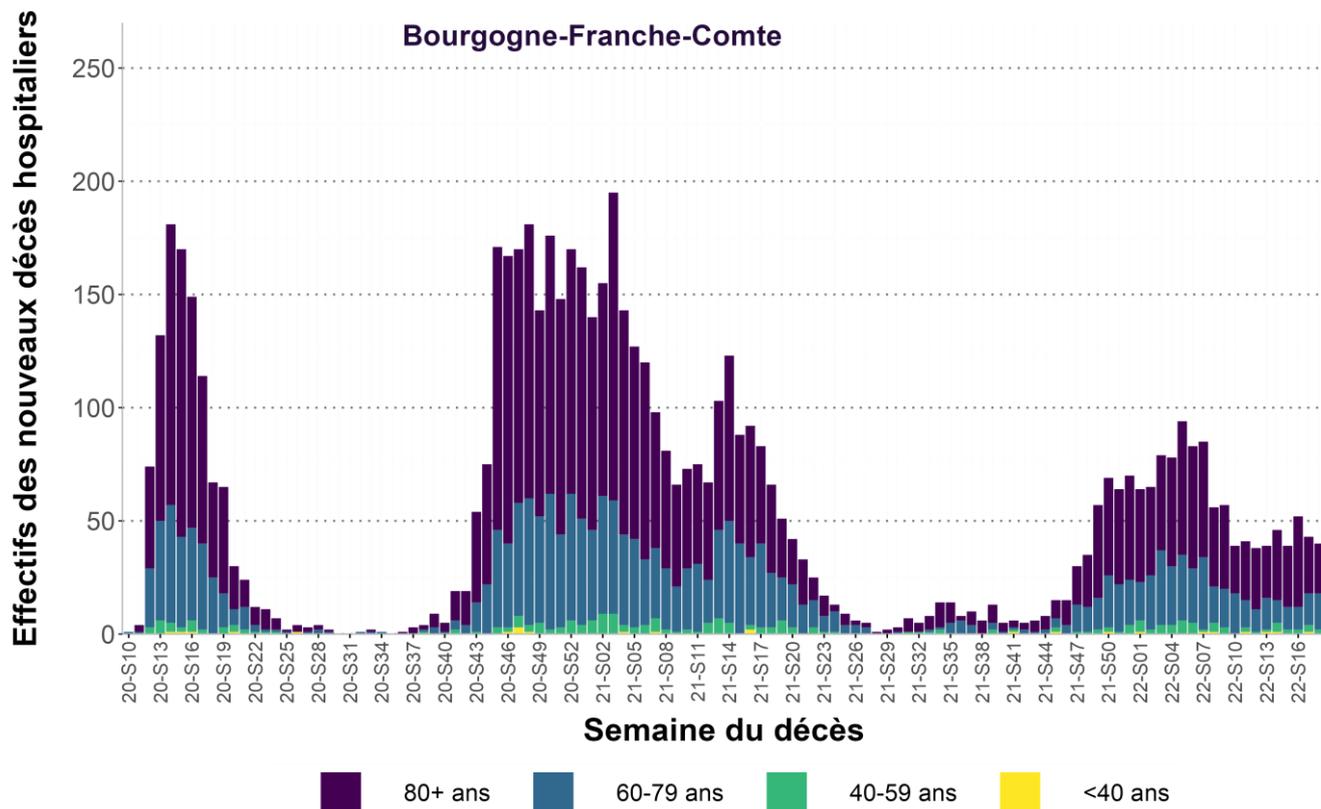


- En semaine 18, les taux des nouvelles admissions en services de soins critiques sont en diminution pour toutes les classes d'âge.

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 11/05/2022)

Classes d'âge	Hospitalisations en cours	Soins critiques en cours	Décès cumulés depuis le 1 <sup>er</sup> mars 2020
9 ans ou -	6	0	2
10-19 ans	1	0	1
20-29 ans	13	0	6
30-39 ans	15	1	15
40-49 ans	19	1	39
50-59 ans	55	4	189
60-69 ans	100	14	596
70-79 ans	237	22	1 381
80-89 ans	295	8	2 562
90 ans +	181	1	1 560
Indeterminé	4	0	26
<b>Total région</b>	<b>926</b>	<b>51</b>	<b>6 377</b>

Figure 20 : 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 12/05/2022)



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

Tableau 4 : Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès (N = 2 251) (Source : Inserm-CépiDC, du 01/03/2020 au 10/05/2022)

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité <sup>1</sup>		Avec comorbidités <sup>1</sup>		Total <sup>2</sup>	
	n	%	n	%	n	%
15-44 ans	5	56	4	44	9	<1
45-64 ans	30	23	98	77	128	6
65-74 ans	85	26	247	74	332	15
75 ans ou plus	446	25	1336	75	1782	79
<b>Tous âges</b>	<b>566</b>	<b>25</b>	<b>1685</b>	<b>75</b>	<b>2251</b>	<b>100</b>

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

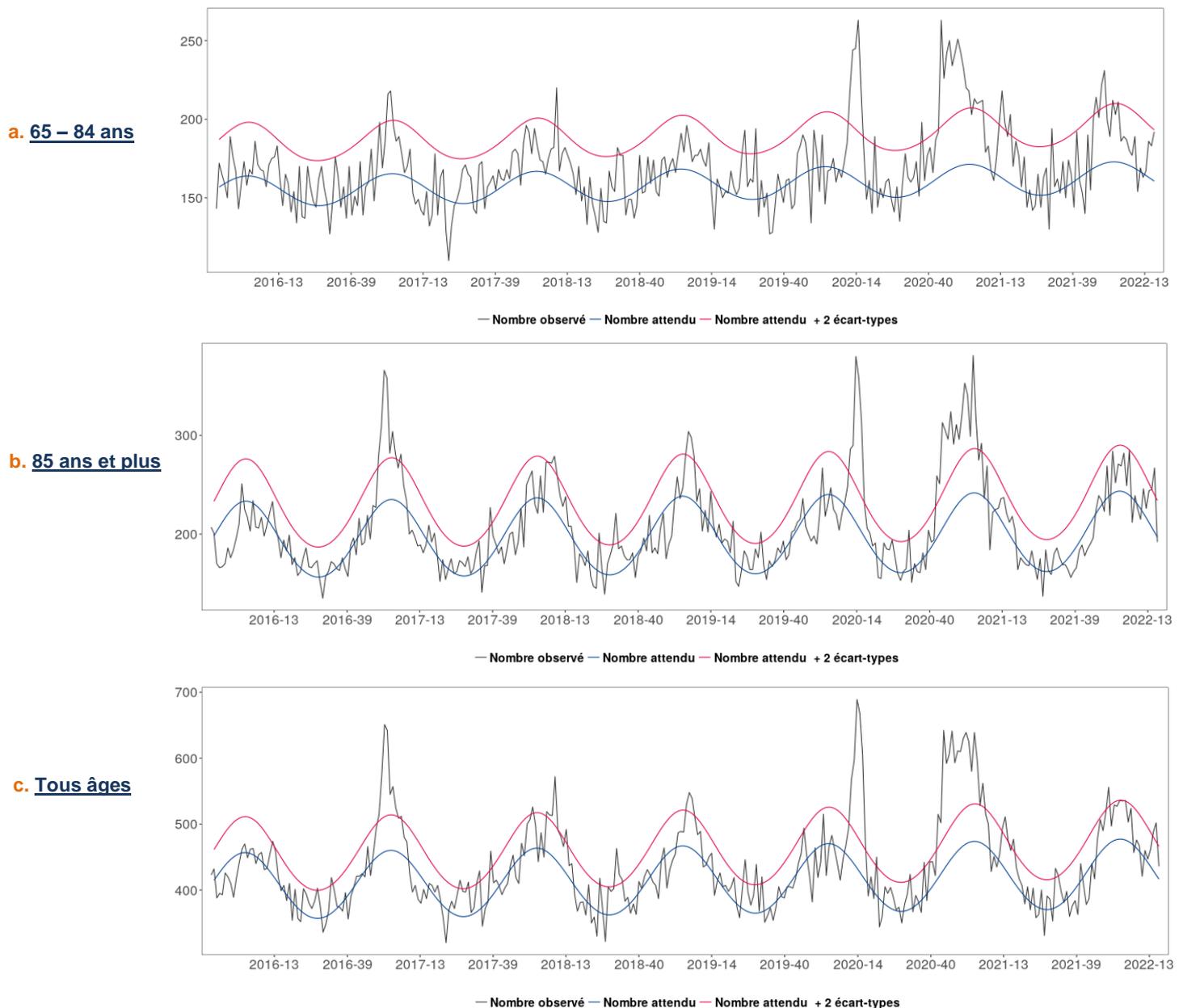
Le déploiement de la certification électronique des décès peine à évoluer en France. Le taux de certification en Bourgogne-Franche-Comté était estimé en 2021 à 16,2%, fluctuant de 10,5% dans l'Yonne à 31,3% en Haute-Saône. Les décès remontés par cette voie proviennent en grande majorité d'établissements hospitaliers publics, les EHPAD étant minoritaires et les décès à domicile quasi-inexistants.

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

- Avec comorbidités : 75 % (n = 1 685)
- Sans ou non renseigné : 25 % (n = 566)

## Mortalité toutes causes

Figure 21 : 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 17- 2022 (Source : Insee, au 10/05/2022)



# 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.

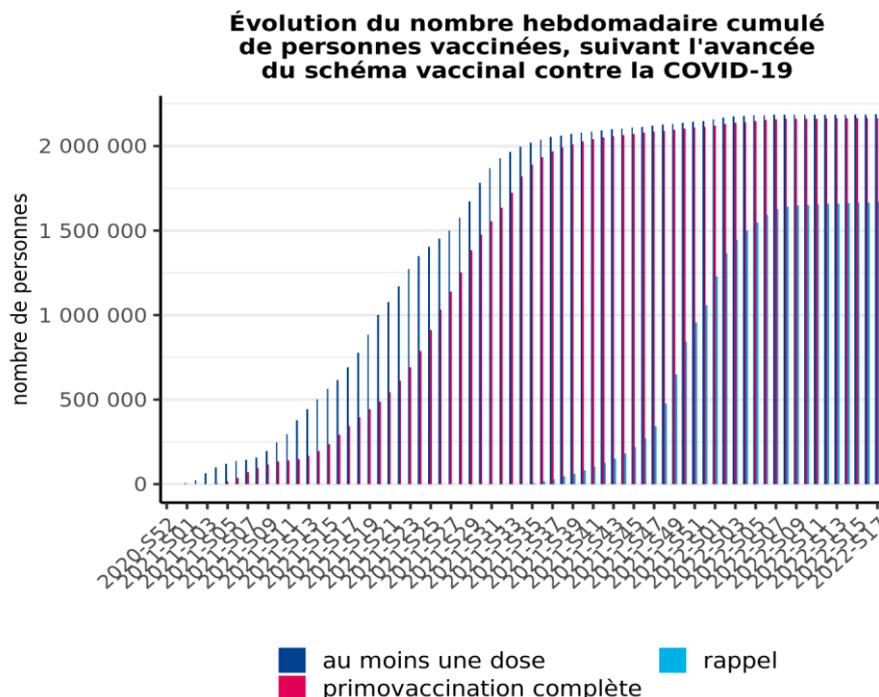
Le 10 mai 2022 (données [par date d'injection et par lieu de résidence](#)) en Bourgogne-Franche-Comté :

- **2 187 673** personnes (soit 78,6 % des personnes résidant en BFC) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19
- **2 165 407** personnes (soit 77,8 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet
- **1 671 442** personnes (soit 60,1 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un rappel de vaccin contre la COVID-19

**Tableau 5 : Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, un schéma vaccinal complet ou un rappel contre la COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté et couvertures vaccinales (% de la population), par département (Source : VAC-SI)**

départements	au moins 1 dose		schéma complet		rappel	
	nb de personnes	CV (%) population générale	nb de personnes	CV (%) population générale	nb de personnes	CV (%) population générale
<b>21</b> Côte-d'Or	420 385	78,9 %	416 040	78,1 %	321 378	60,3 %
<b>25</b> Doubs	404 241	74,9 %	400 077	74,2 %	296 404	54,9 %
<b>39</b> Jura	199 933	77,5 %	197 845	76,7 %	150 939	58,5 %
<b>58</b> Nièvre	165 370	82,9 %	163 736	82,0 %	133 111	66,7 %
<b>70</b> Haute-Saône	184 048	78,9 %	182 191	78,1 %	142 434	61,1 %
<b>71</b> Saône-et-Loire	445 444	81,3 %	441 382	80,6 %	348 065	63,5 %
<b>89</b> Yonne	263 427	79,3 %	260 393	78,4 %	200 520	60,4 %
<b>90</b> Territoire de Belfort	104 825	74,8 %	103 743	74,0 %	78 591	56,1 %
<b>Bourgogne-Franche-Comté</b>	<b>2 187 673</b>	<b>78,6 %</b>	<b>2 165 407</b>	<b>77,8 %</b>	<b>1 671 442</b>	<b>60,1 %</b>

**Figure 22 : Nombre cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin, un schéma vaccinal complet ou un rappel contre la COVID-19 Bourgogne-Franche-Comté, toute population, en semaine calendaire depuis janvier 2021 (Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France)**



Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France

Sont disponibles en open data sur la plateforme Géodes ainsi que sur [data.gouv.fr](https://data.gouv.fr), les nombres de personnes vaccinées par au moins une dose, par âge et sexe (depuis le 27 janvier 2021), les nombres de personnes vaccinées avec un schéma vaccinal complet, par âge et sexe (28 janvier 2021), les nombres de résidents en Ehpad ou en USLD vaccinés contre la COVID-19, au moins une dose et avec un schéma vaccinal complet (02 février 2021) ainsi que leurs couvertures vaccinales (03 février 2021). Ces données sont présentées au niveau national, régional et départementales et sont mises à jour quotidiennement. La liste des centres de vaccination est disponible sur le lien suivant : <https://sante.fr/carte-vaccination-covid>

**Pour en savoir +** sur la vaccination : [Vaccination Info Service](#)

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

Les données proviennent de l'Enquête Santé publique France CoviPrev, sur des vagues d'enquête internet répétées (31 depuis mars 2020) auprès d'échantillons indépendants non probabilistes de personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine (méthodes disponibles sur le site internet de Santé publique France). En Bourgogne-Franche-Comté, environ 90 personnes sont interrogées à chaque vague. Seuls les résultats concernant l'adoption des mesures de protection sont présentés cette semaine.

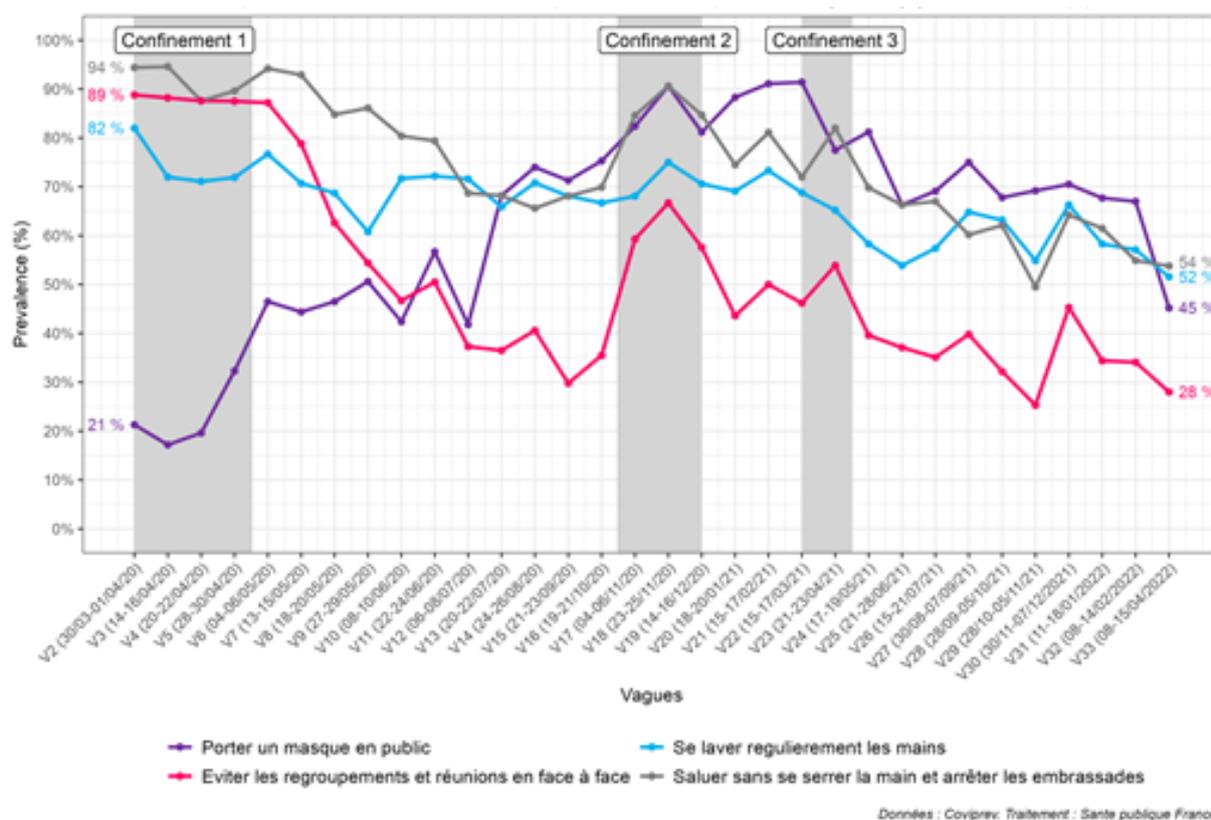
Les indicateurs d'adhésion aux gestes barrières en région mesurés en avril 2022 sont stables ou en baisse et sont tous inférieurs au niveau enregistré pendant le 3<sup>ème</sup> confinement. Une seule évolution est statistiquement significative : la baisse du port du masque ( $p = 0,0066$ ).

En vague 33 (8 au 15 avril 2022) :

- le **port du masque en public** a nettement diminué (45 %). Cette tendance peut être expliquée en partie par la levée de son obligation dans les lieux publics fermés depuis mars 2022 après un premier allègement fin février 2022 (arrêt du port du masque dans les lieux soumis au passe vaccinal depuis le 28 février 2022).
- la mesure « **Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades** » est appliquée par 54 % des répondants, stable en comparaison à février 2022 ;
- 52 % des répondants déclaraient **se laver ou se désinfecter régulièrement les mains**, proportion qui est la plus faible depuis le début de l'épidémie ;
- 28 % des répondants déclaraient **éviter les regroupements et réunion en face à face**, en diminution en comparaison à février 2022. Cette mesure reste la moins respectée des 4 depuis juin 2020 et celle qui présente le plus de variations au cours du temps.

Les valeurs observées lors de la vague 33 en Bourgogne-Franche-Comté sont dans les valeurs observées au niveau national (tableau ci-dessous).

Figure 23 : Fréquences (% pondérés) de l'adoption systématique des mesures déclarées par les participants en Bourgogne-Franche-Comté entre mars 2020 et avril 2022 (source : enquêtes CoviPrev, vagues 2 à 33)



Valeurs observées en vague 33	Région	France*
<b>Mesures d'hygiène</b>		
Porter un masque en public	45 %	42 %
Se laver régulièrement les mains	52 %	54 %
<b>Limitation des contacts</b>		
Éviter les regroupements et réunions en face à face	28 %	27 %
Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades	54 %	52 %

\*Source : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/documents/enquetes-etudes/comment-evolue-l-adhesion-des-francais-aux-mesures-de-prevention-contre-la-covid-19-resultats-de-la-vague-33-de-l-enquete-coviprev>

