

POINTS D'ACTUALITÉS

Etude CoviPrev : diminution de l'adhésion aux gestes barrières (page 15)	Un référentiel sur les compétences psychosociales (A la Une)	COVID-19 en région : Le taux d'incidence se stabilise
---	--	--

| A la Une |

Compétences psychosociales : publication d'un référentiel sur l'état des connaissances scientifiques et théoriques

Les **compétences psychosociales** (ou CPS) sont un ensemble de compétences sociales, émotionnelles et cognitives qui **ont pour objectifs d'améliorer les relations à soi et aux autres**. Facteur clé de la santé globale et de la réussite éducative et sociale, le développement des CPS est une piste stratégique encore insuffisamment développée en prévention et au cœur des enjeux sanitaires, éducatifs et sociaux. Les CPS sont déjà présentes dans diverses politiques publiques au niveau national, en santé publique, dans l'enseignement et l'éducation. Mises en avant par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) dès les années 1980, dans le cadre de la Charte d'Ottawa, le développement des CPS représente un des 5 axes d'action de la promotion de la santé et une stratégie majeure en prévention.

Des programmes de développement en plein essor en France

Impulsée par une stratégie interministérielle et suite aux assises de la santé mentale en septembre 2021, une stratégie de déploiement national des compétences psychosociales a été lancée. Dans ce même objectif, un séminaire sur les compétences psychosociales des enfants et des jeunes a eu lieu les 14 et 15 décembre 2021 (1) autour de partages d'expériences, témoignages... permettant de faire le lien entre les savoirs scientifiques et expérientiels.

(1) www.santepubliquefrance.fr/a-propos/evenements/seminaire-developpement-des-competences-psychosociales-des-enfants-et-des-jeunes-un-referentiel-pour-favoriser-un-deploiement-national-14-et-15*

Pour en savoir plus :

www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/sante-mentale/depression-et-anxiete/documents/rapport-synthese/les-competences-psychosociales-etat-des-connaissances-scientifiques-et-theoriques

www.santepubliquefrance.fr/regions/nouvelle-aquitaine/documents/communication-congres/2019/unplugged-un-programme-de-prevention-des-conduites-addictives-destine-aux-collegiens-evaluation-du-programme-unplugged-dans-le-loiret

www.santepubliquefrance.fr/docs/caracteristiques-des-interventions-competences-psychosociales-efficaces

www.santepubliquefrance.fr/docs/etapes-de-validation-d-une-intervention-cps-l-exemple-du-programme-unplugged

Etat des connaissances sur les compétences psychosociales

En 2022, Santé publique France a réalisé un état des connaissances scientifiques et théoriques afin de construire une culture commune et partagée sur les CPS. Fruit de ce travail, deux documents sont publiés : un référentiel théorique et scientifique et un rapport complet. Ces documents constituent un cadre de référence théorique visant à développer une culture commune sur les CPS. Dans cette perspective de déploiement national, de nombreux autres supports (guides pratiques, supports en ligne, etc.) viendront compléter ces documents théoriques, et soutenir décideurs et professionnels dans la mise en œuvre d'interventions CPS fondées sur les données probantes

Différents outils et programmes CPS pour les enfants et les jeunes en milieu scolaire sur les compétences émotionnelles et sociales sont développés en région, tels que Primavera (du CM1 à la 5e), Verano (lycéens et étudiants), Unplugged (collégiens), « Skoop » (CM2), « Je, tu, il... Jeux utiles » (jeunes en situation de handicap)...

| Veille internationale |

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

18/10/2022 : L'ECDC publie un rapport sur les maladies transmissibles actuelles dont la COVID-19 avec un tiers des états européens rapportant une augmentation des décès, le virus Ebola en Ouganda avec 54 cas confirmés dont 19 décès, le Monkeypox avec 69 cas rapportés par 13 pays européens, le virus du West Nile avec 925 cas humains rapportés en Europe dont 66 décès ([lien](#)).

19/10/2022 : L'OMS publie un communiqué de presse sur la pénurie de vaccins contre le choléra entraînant la suspension temporaire de la stratégie à deux doses ([lien](#)).

La surveillance de la bronchiolite s'effectue chez les moins de 2 ans à partir des indicateurs suivants :

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

Commentaires :

Au niveau national :

- ▶ Poursuite de l'augmentation des indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans
- ▶ Passage en phase épidémique dans 8 nouvelles régions : Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté, Bretagne, Centre-Val de Loire, Grand Est, Guyane, Normandie et Pays de la Loire
- ▶ Passage en phase pré-épidémique à Mayotte

En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- ▶ Le nombre d'actes pour bronchiolite des associations SOS Médecins est en très nette hausse cette semaine, bien au-dessus des valeurs observées lors des deux saisons précédentes à cette même période (figure 1)
- ▶ Le nombre de recours aux urgences se maintient à un niveau élevé et avoisine les valeurs de la saison précédente à cette même période (figure 2)

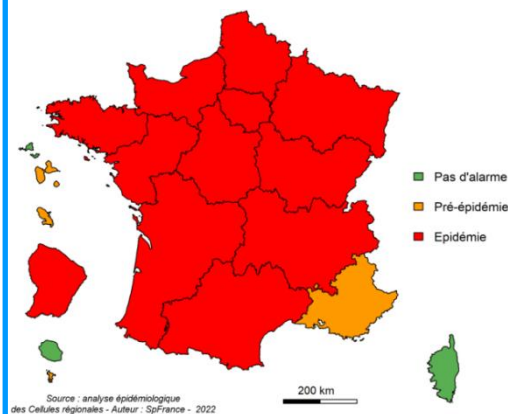


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, (source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 20/10/2022

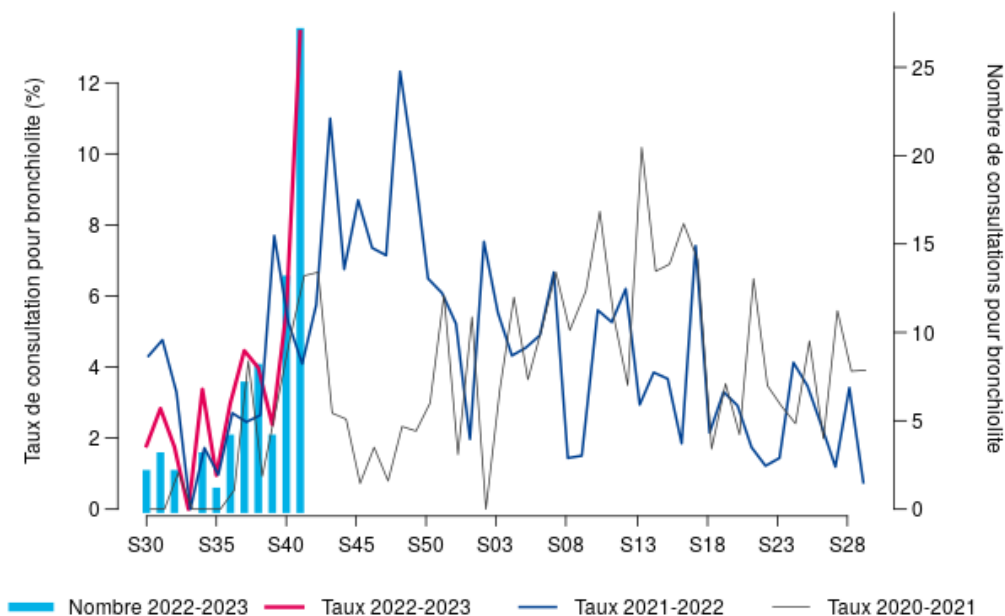
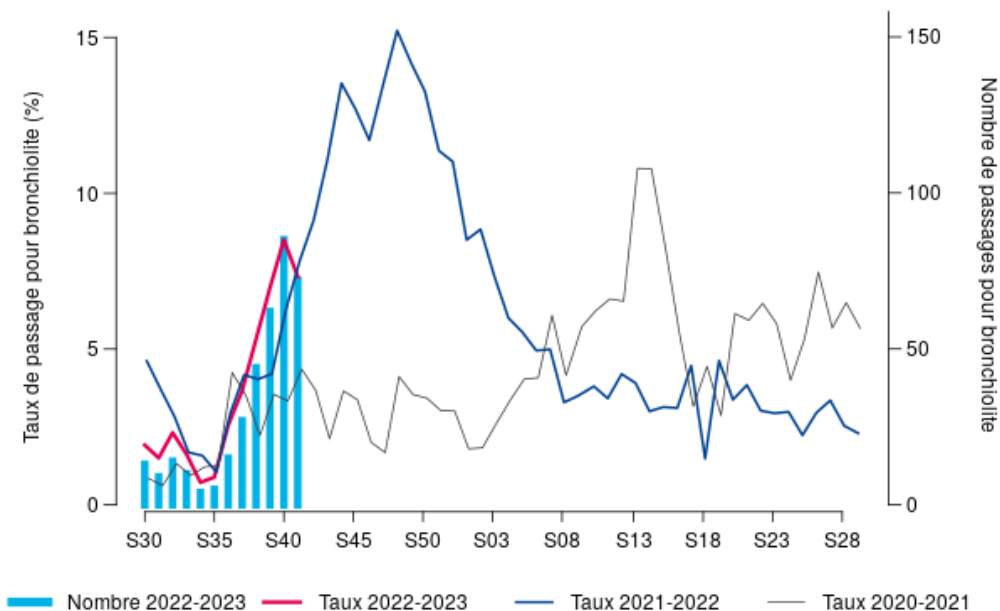


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 20/10/2022



Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

La circulation virale du SARS-CoV-2 ralentit après des semaines d'augmentation en Bourgogne-Franche-Comté, avec une baisse du taux d'incidence (TI) (712/100 000 hab., -38 points) et un taux de positivité stable (TP) (33 %, -0,8 point), dans un contexte de diminution du recours au dépistage. Ces deux indicateurs restent supérieurs aux taux observés au niveau national (TI=577/100 000 hab., TP=27 %). Cette tendance à la baisse s'observe dans tous les départements, hormis en Côte-d'Or (relative stabilité), dans la Nièvre et dans l'Yonne (persistance de l'augmentation) et dans toutes les classes d'âge, excepté chez les plus de 60 ans, qui continue de se faire dépister.

Le nombre de nouvelles hospitalisations stagne après une hausse depuis 3 semaines, de même que le nombre de nouvelles admissions en soins critiques.

Tous les départements possèdent un taux d'incidence supérieur au taux national, bien que cet indicateur soit en baisse dans tous les départements (de -2 % à -21 %), hormis en Côte d'Or, dans la Nièvre et dans l'Yonne.

Une baisse des taux d'incidence et de positivité est observée chez les moins de 60 ans, les 80 ans et plus possédant les taux les plus élevés (TI : 1 004 hab. et TP : 29 %).

Le variant Omicron circule exclusivement dans la région et le sous-lignage BA.5 reste omniprésent. BA.5 (tous sous-lignages confondus) représentait 100 % des séquences interprétables lors de l'enquête Flash en S40 (03/10). Parmi les sous-lignages de BA.5, une hausse de BF.7 (8 %) et BQ.1.1. (15 %) est observée dans la région, comme dans la plupart des régions.

Dans un contexte de circulation intense du virus, le respect des mesures combinées est essentiel, notamment pour protéger les populations les plus vulnérables : il reste nécessaire de s'isoler en cas de symptômes et de test positif pour la COVID-19. Il est primordial d'appliquer à titre individuel les gestes barrières dont le port du masque (en présence de personnes fragiles et en cas de promiscuité dans les espaces fermés, notamment dans les transports, ou lors de grands rassemblements), le lavage des mains et l'aération fréquente des lieux clos.

Indicateurs	Semaine 40	Semaine 41
Surveillance virologique		
Nombre de cas confirmés	20 822	19 823
Taux d'incidence (/100 000 personnes)	747,5	711,7
Taux de dépistage (/100 000 personnes)	2 213,4	2 156,4
Taux de positivité (%)	33,8	33,0
Variant prédominant	Omicron – BA.5	Omicron – BA.5
Surveillance dans les ESMS		
Foyers épidémiques en cours (au moins 3 cas confirmés)	82	113
Surveillance en ville		
Actes SOS médecins	169	158
Part d'activité SOS médecins (% d'actes)	5,8	5,6
Surveillance à l'hôpital		
Passages aux urgences	357	408
Part d'activité des services d'urgences (% passages)	2,1	2,5
Nouvelles hospitalisations tous services	508	520
Nouvelles admissions en soins critiques	31	31
Part des cas non vaccinés admis en réanimation (%), depuis fin août 2021, surveillance sentinelle	63 % (362 déclarations)	
Nouveaux décès hospitaliers	23	28
Vaccination		
Couverture vaccinale schéma complet (%)	77,9	77,9
Couverture vaccinale 1 ^{ère} dose de rappel (%)	61,1	61,1
Couverture vaccinale 2 ^{ème} dose de rappel (%)	10,5	10,8
Surveillance de la mortalité		
Mortalité toutes causes – région	Aucun excès (toutes causes et tous âges)	Aucun excès (toutes causes et tous âges)

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 41 (du 10 au 16 octobre 2022), 19 823 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 711,7 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 33,0 %.

Figure 3 : 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)

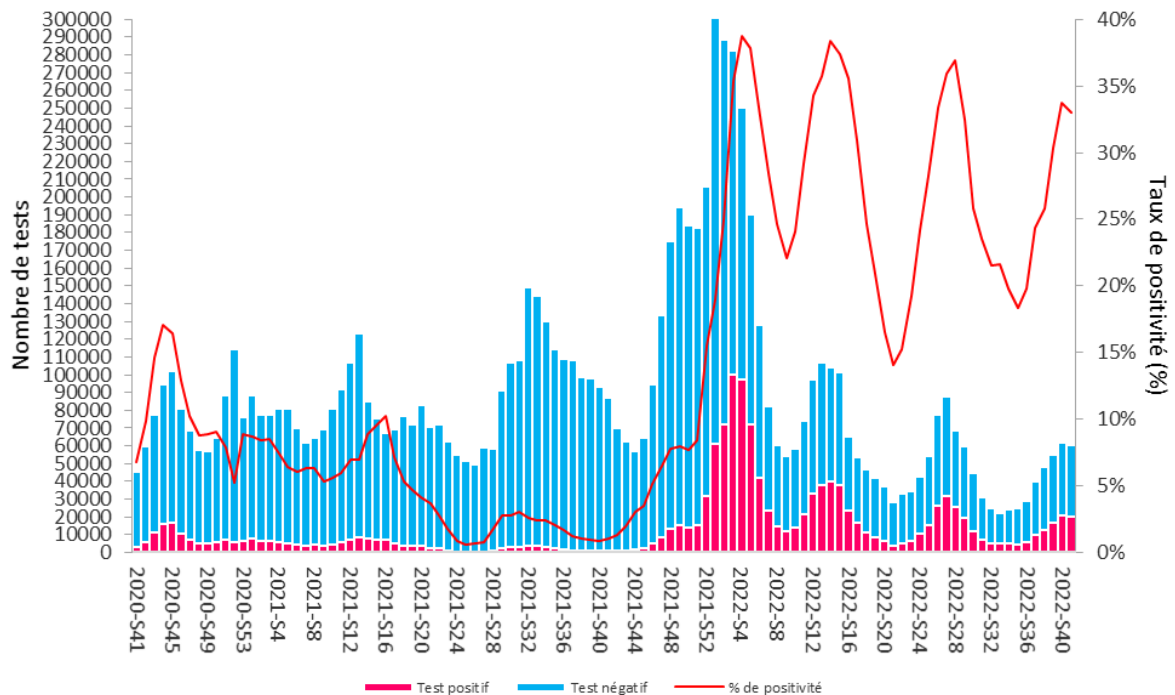
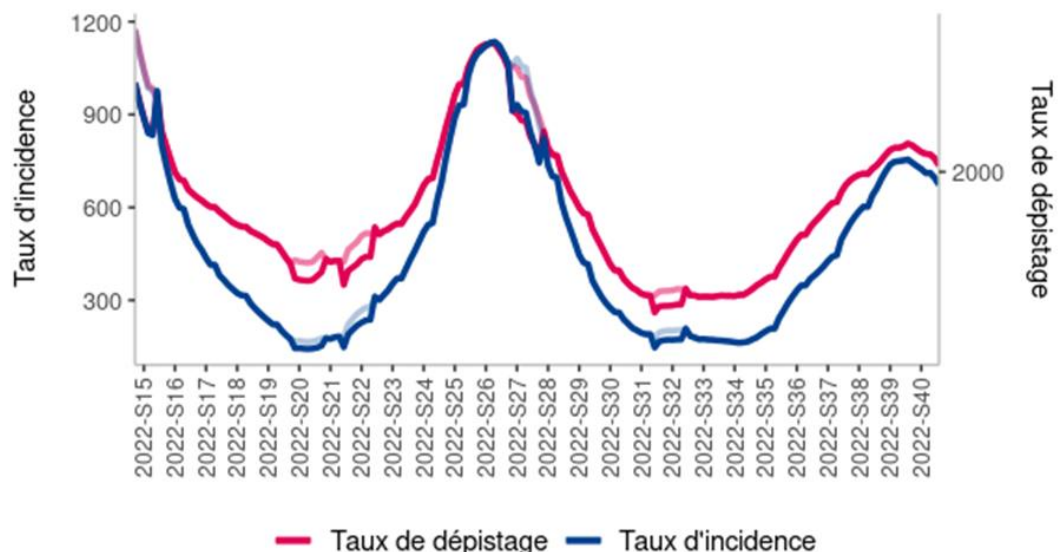


Figure 4 : Évolution hebdomadaire du taux de dépistage et du taux d'incidence de l'infection au SARS-CoV-2, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

* 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).

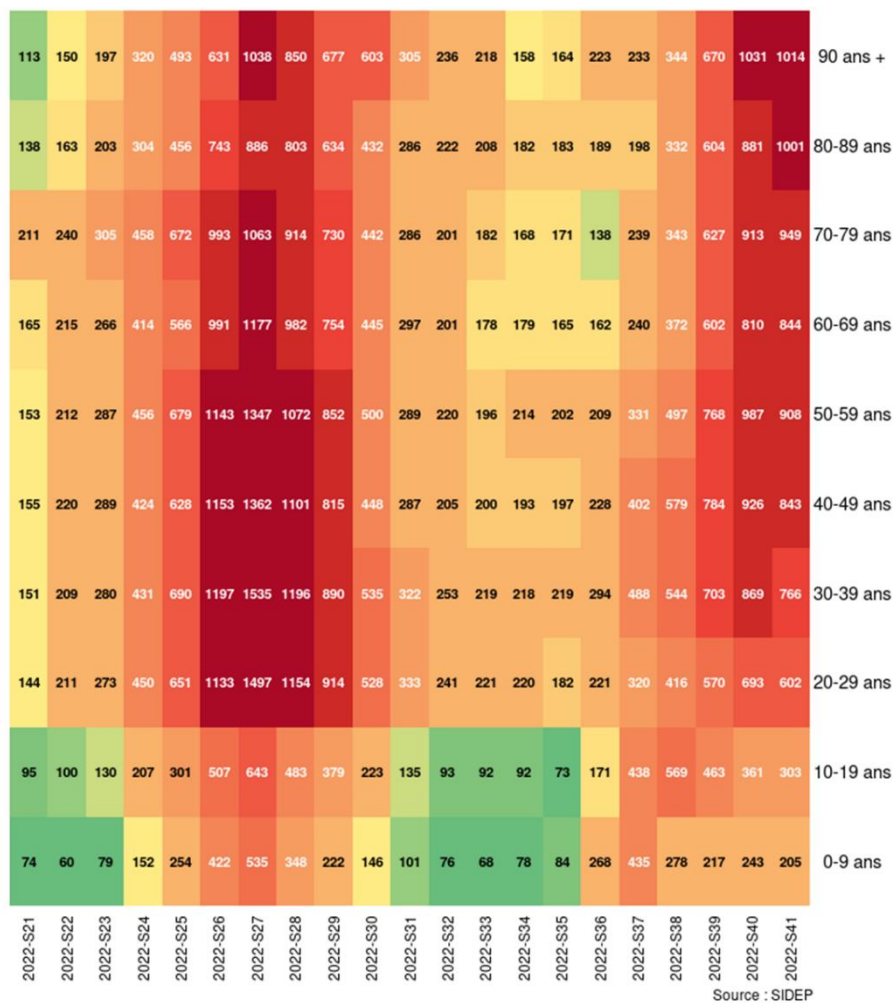


Source : SIDEP

Surveillance virologique (suite)

Au niveau régional – par classe d'âge

Figure 5 : Évolution des taux d'incidence par semaine et par classe d'âge en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)



Au niveau départemental

- Par département, la circulation ralentit excepté dans 3 départements et les taux d'incidence restent à un niveau élevé. Ils sont compris entre 631/10⁵ (Doubs) et 828/10⁵ habitants (Nièvre) (Tableau 1, Figure 6).
 - Les taux de positivité par département sont tous supérieurs à 30 % : entre 30 % (Doubs) et 40 % (Nièvre).
- (Source : SI-DEP).

Tableau 1 : Indicateurs régionaux (tous âges) et départementaux pour la semaine 40 et leurs évolutions par rapport à la semaine précédente

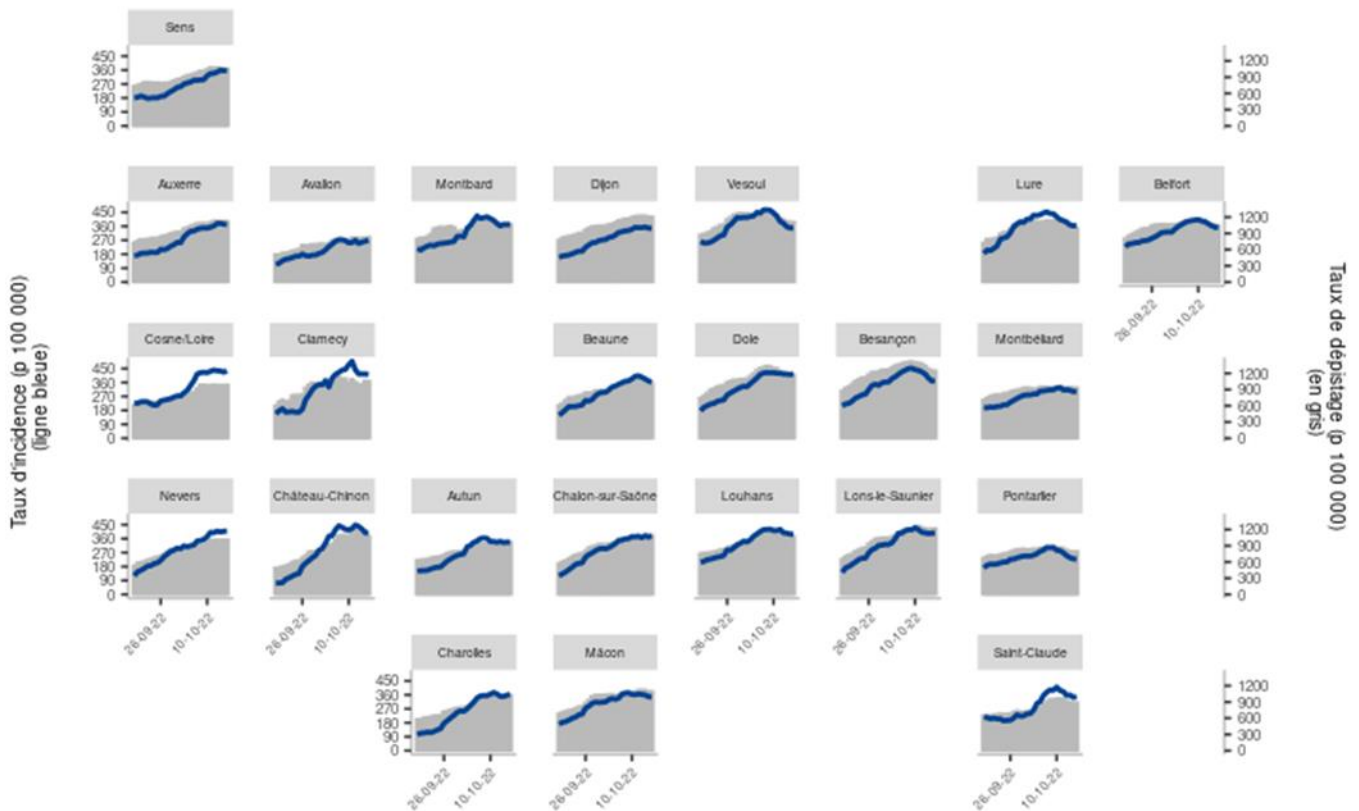
Département	Taux d'incidence (p. 100 000 hab)	Evolution	Taux de positivité (%)	Evolution	Taux de dépistage (p. 100 000 hab)	Evolution
Côte-d'Or	705.2	6.5 (0.9%)	30.6	0 (-0.1%)	2 306.0	22.5 (1%)
Doubs	630.6	-113.8 (-15.3%)	30.2	-2.3 (-7.2%)	2 085.4	-199.4 (-8.7%)
Jura	793.4	-36.2 (-4.4%)	34.7	0.4 (1.3%)	2 283.7	-134.9 (-5.6%)
Nièvre	827.6	52.2 (6.7%)	40.5	1 (2.6%)	2 040.9	79.2 (4%)
Haute-Saône	711.7	-195.2 (-21.5%)	33.6	-3.9 (-10.5%)	2 118.9	-298 (-12.3%)
Saône-et-Loire	722.1	-18.5 (-2.5%)	34.3	-1.6 (-4.4%)	2 108.0	40.6 (2%)
Yonne	707.7	67 (10.4%)	33.3	2.1 (6.8%)	2 127.1	69.7 (3.4%)
Territoire de Belfort	706.5	-100.9 (-12.5%)	33.4	-1.7 (-4.8%)	2 113.8	-185.2 (-8.1%)
BFC	711.7	-37.7 (-5.0%)	33.0	-0.8 (-2.4%)	2 156.4	-59.5 (-2.7%)

Surveillance virologique (suite)

Tableau 2 : Indicateurs régionaux et départementaux pour la semaine 40 et leurs évolutions par rapport à la semaine précédente, chez les 65 ans et plus

Département	Taux d'incidence (p. 100 000 hab)	Evolution	Taux de positivité (%)	Evolution	Taux de dépistage (p. 100 000 hab)	Evolution
Côte-d'Or	957.3	127.6 (15.4%)	29.7	1.3 (4.6%)	3 224.1	299.9 (10.3%)
Doubs	931.7	12.4 (1.4%)	32.4	0 (0%)	2 874.8	39 (1.4%)
Jura	957.4	25 (2.7%)	33.1	2.9 (9.7%)	2 892.4	-196.8 (-6.4%)
Nièvre	1 055.7	219.2 (26.2%)	39.3	4.9 (14.4%)	2 688.5	251.4 (10.3%)
Haute-Saône	872.8	-134.1 (-13.3%)	31.7	-4.2 (-11.7%)	2 756.0	-52.3 (-1.9%)
Saône-et-Loire	927.9	67.5 (7.8%)	30.9	-0.4 (-1.4%)	2 998.4	257.3 (9.4%)
Yonne	851.4	76.3 (9.8%)	29.8	0.8 (2.8%)	2 860.7	184.4 (6.9%)
Territoire de Belfort	1 045.9	-37.7 (-3.5%)	37.1	-1.5 (-4%)	2 822.3	13.7 (0.5%)
BFC	939.0	58.2 (6.6%)	32.0	0.5 (1.6%)	2 933.4	139 (5%)

Figure 6 : Taux d'incidence cumulés sur 7 jours (en bleu) et taux de dépistage (en gris) par arrondissement



Données du 18-09-2022 au 16-10-2022

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>

Les variants préoccupants par séquençage peuvent être suivis au niveau régional via le dashboard dans l'onglet Variants <https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/coronavirus-chiffres-cles-et-evolution-de-la-covid-19-en-france-et-dans-le-monde>

En France :

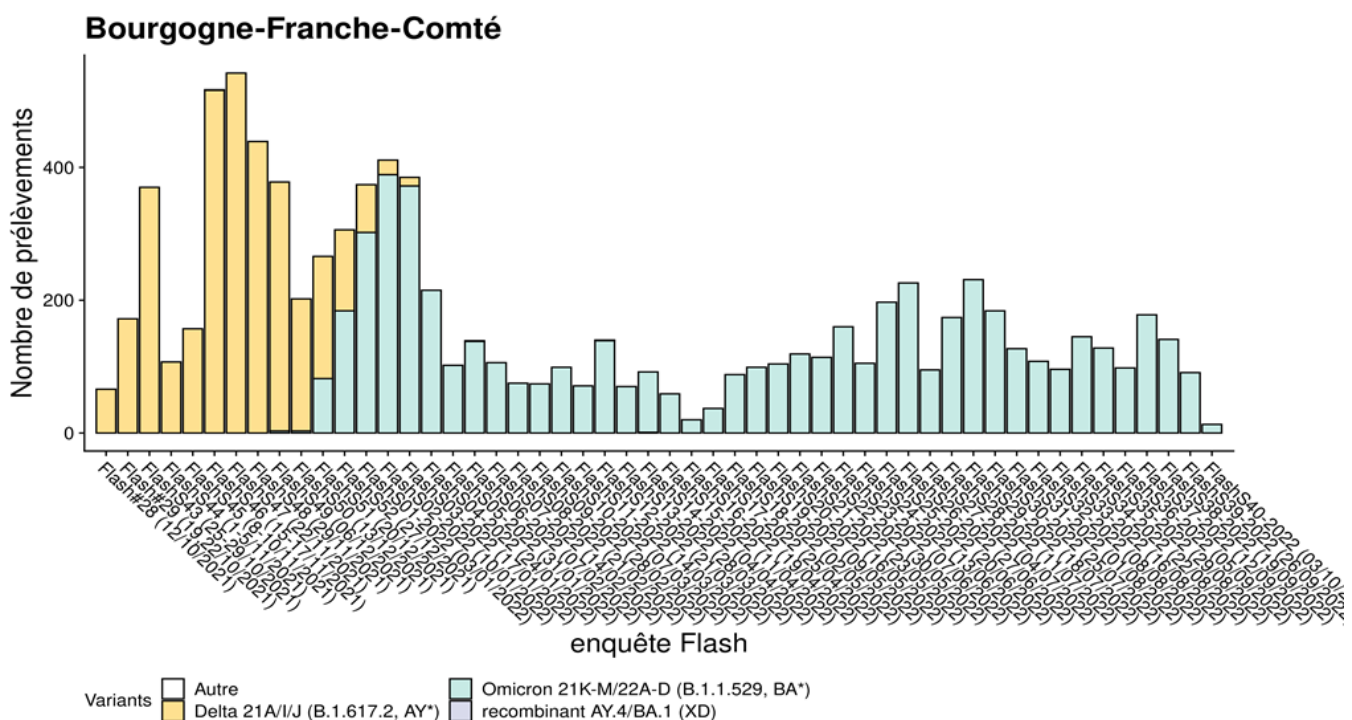
► **Omicron circule de manière quasi exclusive en France, et son sous-lignage BA.5 reste omniprésent.** En France métropolitaine, BA.5 (tous sous-lignages confondus) représentait 93 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S40 (03/10). Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection du sous-lignage BQ.1.1 est en augmentation, avec 2%, 7% et 16% des séquences interprétables au cours des enquêtes Flash S38, S39 et S40, respectivement. Il est cependant encore trop tôt pour évaluer le possible impact de BQ.1.1 sur la dynamique de l'épidémie. Le sous-lignage BA.4 (tous sous-lignages compris) continue de circuler, avec 6% des séquences interprétables au cours de Flash S40. La détection de mutations en position L452 par les tests de criblage reste stable à des niveaux élevés (94% en S40 et en S41), en lien avec la circulation de BA.4 et BA.5 observée par séquençage.

En Bourgogne-Franche-Comté :

► **Le variant Omicron circule exclusivement en Bourgogne-Franche-Comté, et son sous-lignage BA.5 reste omniprésent** (100 % des séquences interprétables lors de l'enquête Flash S40). Le sous-lignage BA.4 (tous sous-lignages compris) circule à des niveaux faibles.

► Les données de criblage confirment la dominance d'Omicron (proxy D1), en particulier de ses sous-lignages porteurs de mutations L452 (proxy C1), dont BA.5.

Figure 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de variants séquencés par enquête Flash, Bourgogne-Franche-Comté (données EMERGEN au 16/10/2022)



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 ces 4 dernières semaines (données en S41 non consolidées) (Figure 8).
- Au total, dans la région, **173 épisodes** sont en cours de gestion (dont 113 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 518** (dont la quasi-totalité est survenu en Ehpad – Tableau 3).

Figure 8 : 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, 19/10/2022)

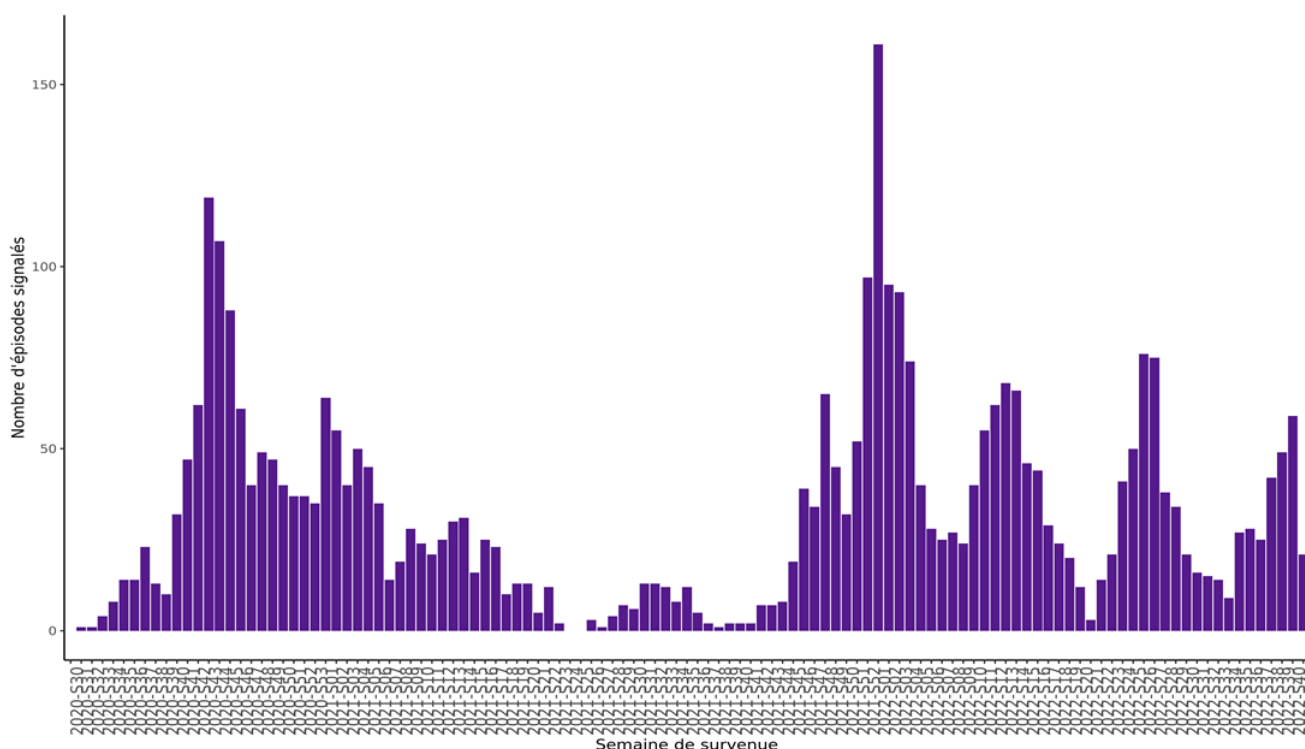


Tableau 3 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 16/10/2022, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 19/10/2022)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	462	5 299	382	2 405
Doubs	293	3 056	418	2 094
Jura	245	2 148	148	1 259
Nièvre	158	2 122	130	1 042
Haute-Saône	174	1 907	261	886
Saône-et-Loire	515	6 512	720	3 491
Yonne	386	4 271	282	2 081
Territoire de Belfort	55	835	134	576
Total région	2 288	26 150	2 475	13 834

Surveillance en ville

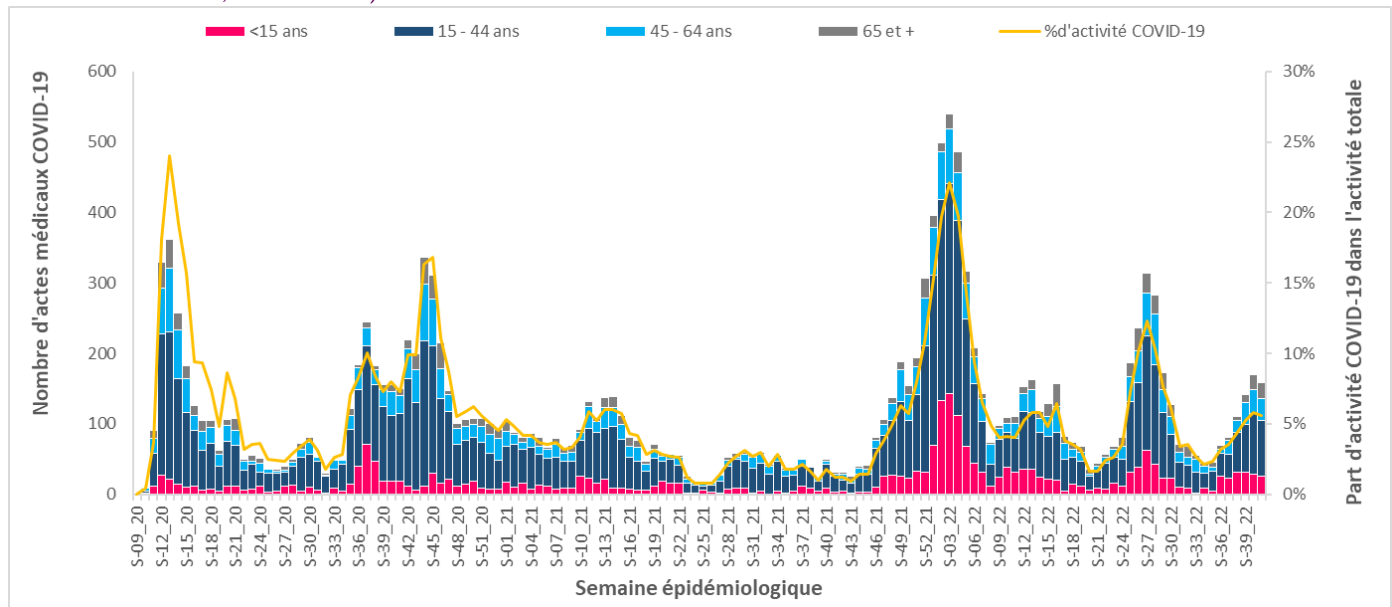
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins se stabilise (5,6 % vs. 5,8 % en S-1).
- La majorité des diagnostics concerne les 15 - 44 ans (80 actes vs 87 actes en S-1).

Figure 9 : 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 19/10/2022)



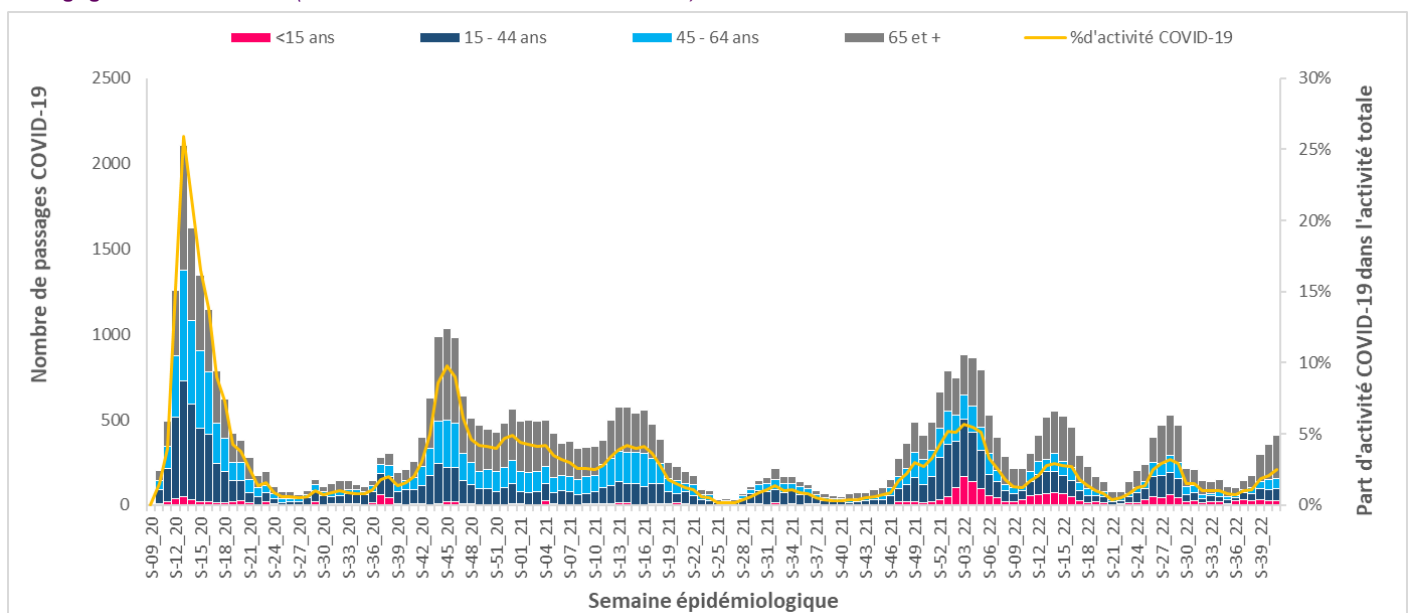
Surveillance à l'hôpital

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 tendance à l'augmentation de l'activité des services d'urgences se poursuit.
- En S41, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (253 passages, soit 62,0 %).

Figure 10 : 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 19/10/2022)



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

Deuis 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 S41, il y a eu 520 nouvelles hospitalisations (Figure 11), 31 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 12) et 28 décès hospitaliers (Figure 14).
- En S41, le taux des nouvelles admissions en services de soins critiques est en nette augmentation chez les plus de 80 ans (Figure 13).

Figure 11 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 19/10/2022)

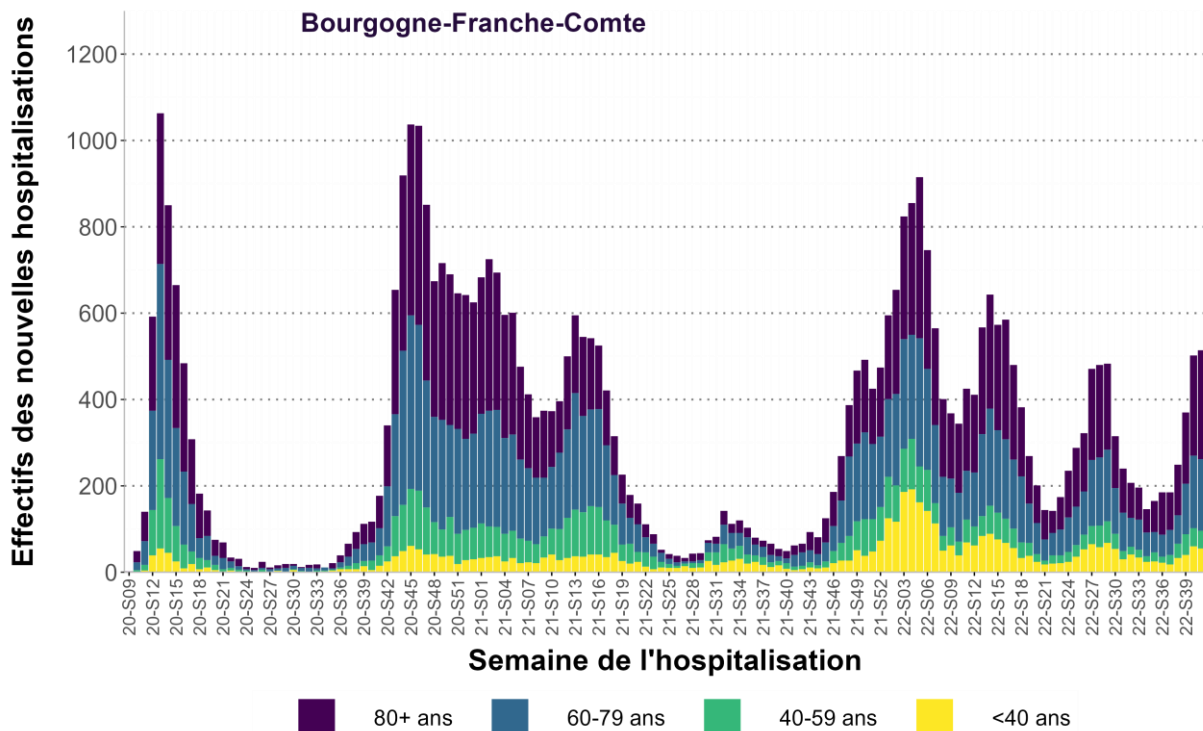


Figure 12 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 19/10/2022)

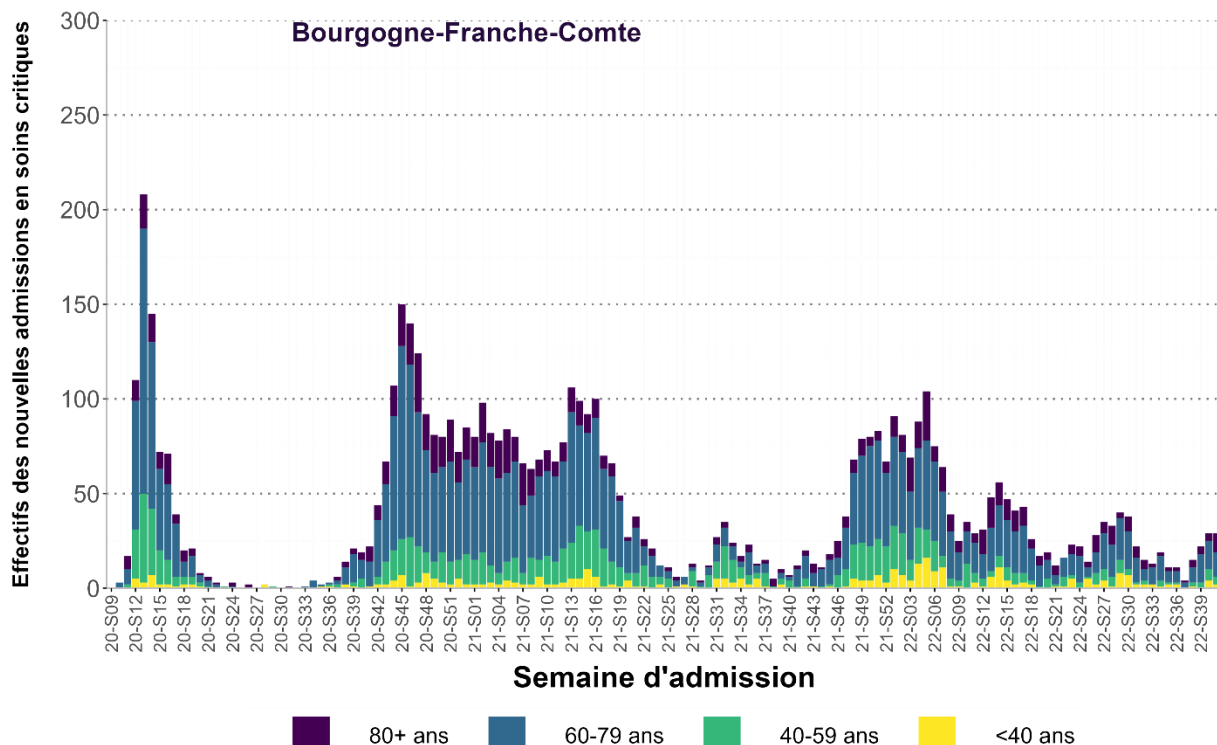


Figure 13 : Taux de nouvelles admissions en soins critiques (/10⁶ habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 19/10/2022)

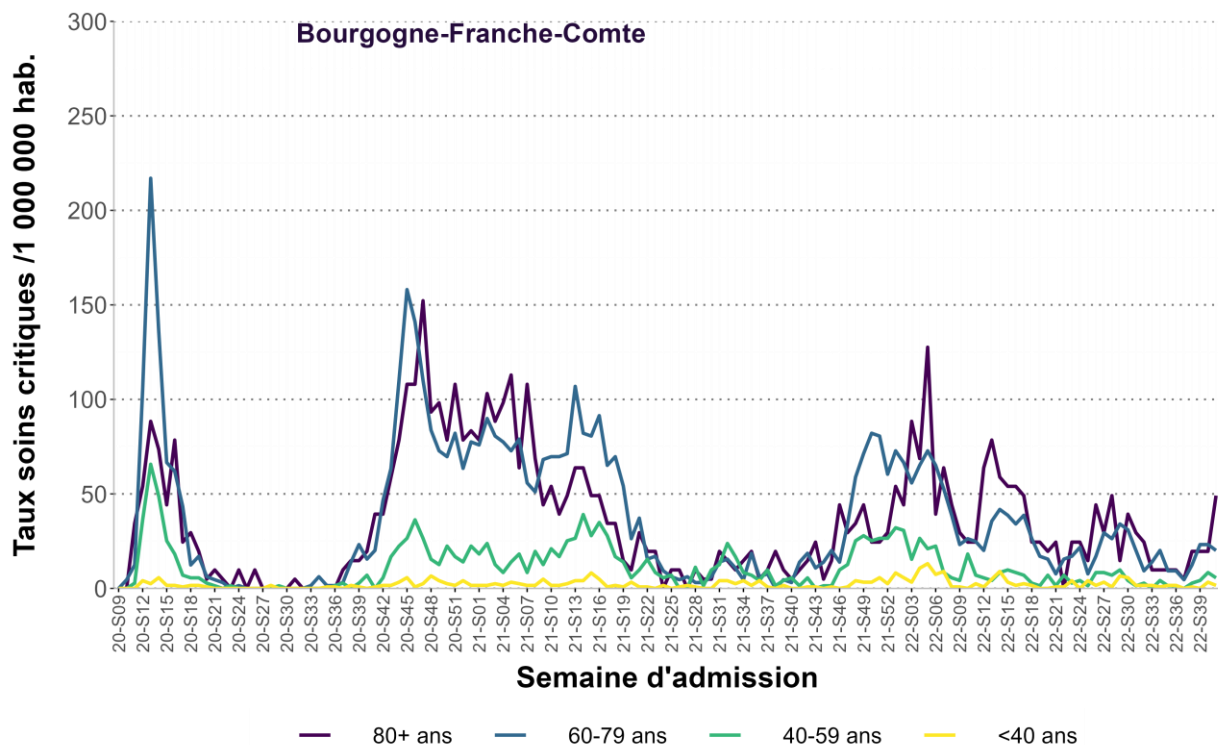
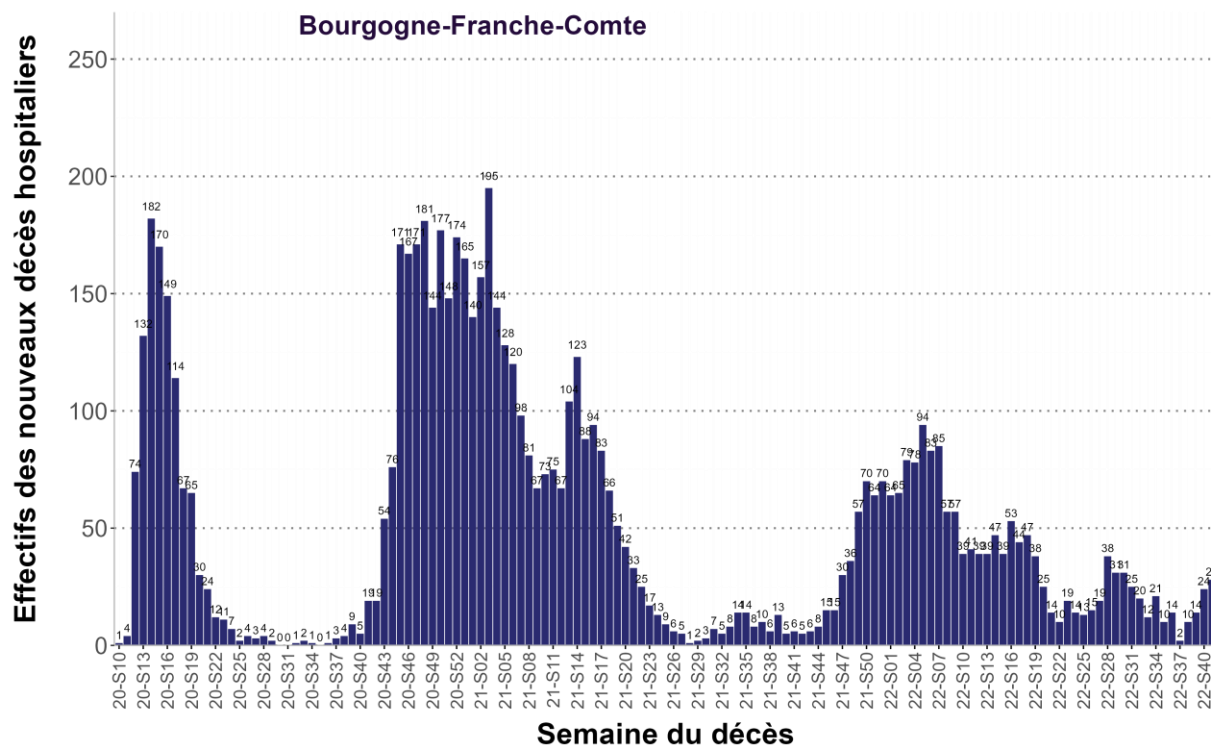


Figure 14 : Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 19/10/2022)



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 17 octobre 2022 (données par date d'injection et par lieu de résidence) en Bourgogne-Franche-Comté :

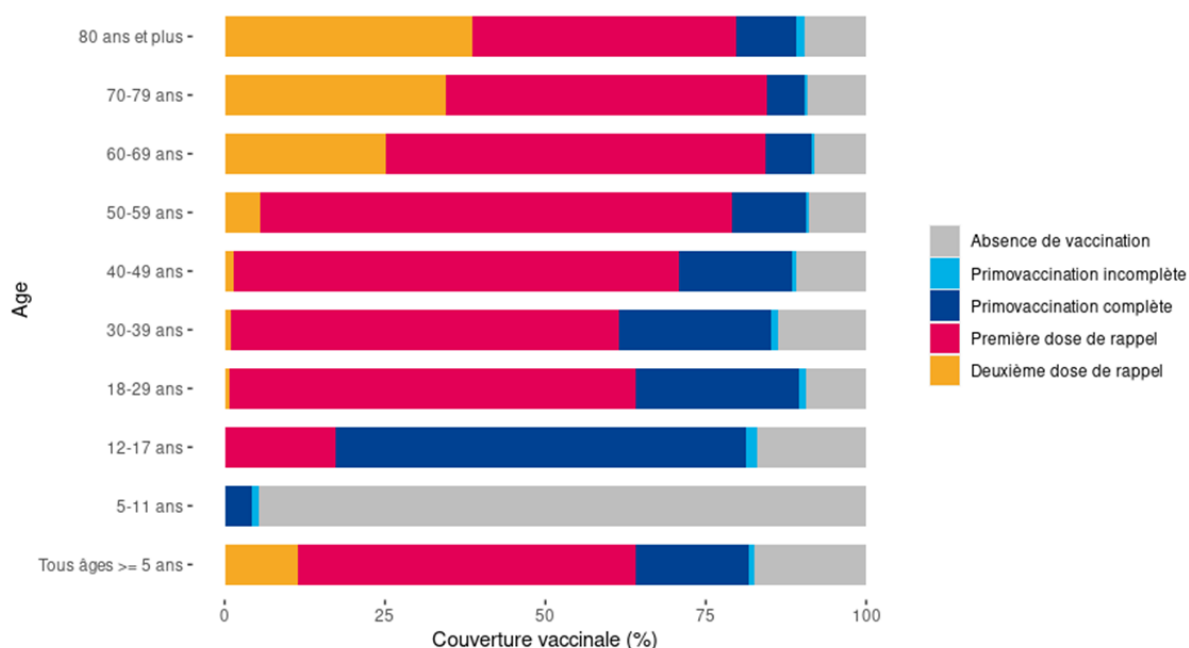
- **2 170 844** personnes (soit 77,9 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet contre la COVID-19
- **1 702 348** personnes (soit 61,1 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un premier rappel de vaccin contre la COVID-19
- **301 965** personnes (soit 10,8 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un deuxième rappel de vaccin contre la COVID-19

Les couvertures vaccinales stagnent depuis plusieurs mois.

Tableau 4 : Nombre de personnes complètement vaccinées contre la COVID-19, nombre de rappels et couvertures vaccinales (% de la population), Bourgogne-Franche-Comté, par département (Source : VAC-SI au 03/10/2022)

départements	Schéma complet		Premier rappel		Deuxième rappel	
	nb de personnes	CV (%) population générale	nb de personnes	CV (%) population générale	nb de personnes	CV (%) population générale
21 Côte-d'Or	417 090	78.0%	327 319	61.2%	58 598	11.0%
25 Doubs	401 347	73.3%	302 603	55.3%	46 477	8.5%
39 Jura	198 342	77.1%	153 400	59.7%	24 817	9.7%
58 Nièvre	164 013	82.3%	135 277	67.9%	29 417	14.8%
70 Haute-Saône	182 539	78.5%	144 541	62.2%	21 602	9.3%
71 Saône-et-Loire	442 398	80.9%	354 388	64.8%	69 289	12.7%
89 Yonne	261 074	79.1%	204 609	62.0%	39 387	11.9%
90 Territoire de Belfort	104 041	75.5%	80 211	58.2%	12 378	9.0%
Bourgogne-Franche-Comté	2 170 844	77,9%	1 702 348	61,1%	301 965	10,8%

Figure 15 : Répartition du statut vaccinal par classe d'âge contre la COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (Source : VAC-SI au 10/10/2022)



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 personnes vaccinées avec une ou 2 doses de rappel, les nombres de résidents en Ehpad ou en USLD vaccinés contre la COVID-19, au moins une dose, avec un schéma vaccinal complet (02 février 2021) et une ou deux doses de rappel 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](#)

| 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 5 : Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2019-2022, données arrêtées au 20/10/2022

		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	1	0	0	0	0	1	2	6	18
Hépatite A		0	0	0	3	0	1	0	0	0	1	0	5	0	0	0	2	12	19	8	42
Légionellose		0	18	0	17	0	4	0	2	0	8	0	19	1	13	0	12	93	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		0	11	0	7	0	1	0	2	0	1	0	11	0	0	0	1	34	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 SAInitaire 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) à SurSaUD®

Commentaires :

Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences et des associations SOS Médecins en Bourgogne-Franche-Comté (figures 16 et 17).

Figure 16 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

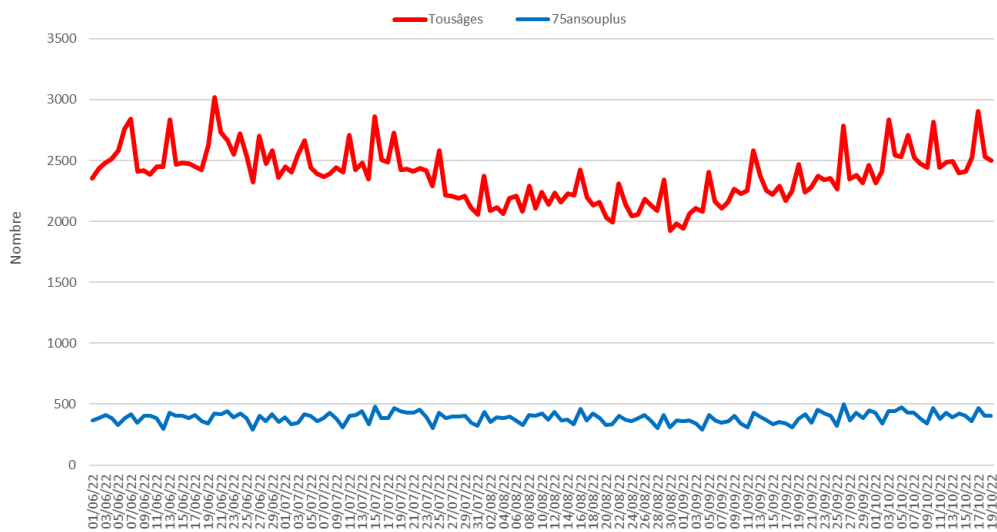
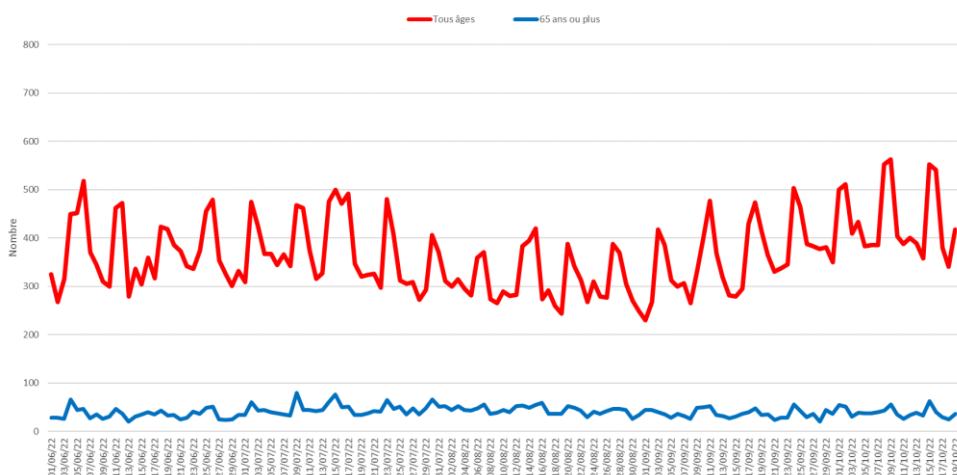


Figure 17 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)

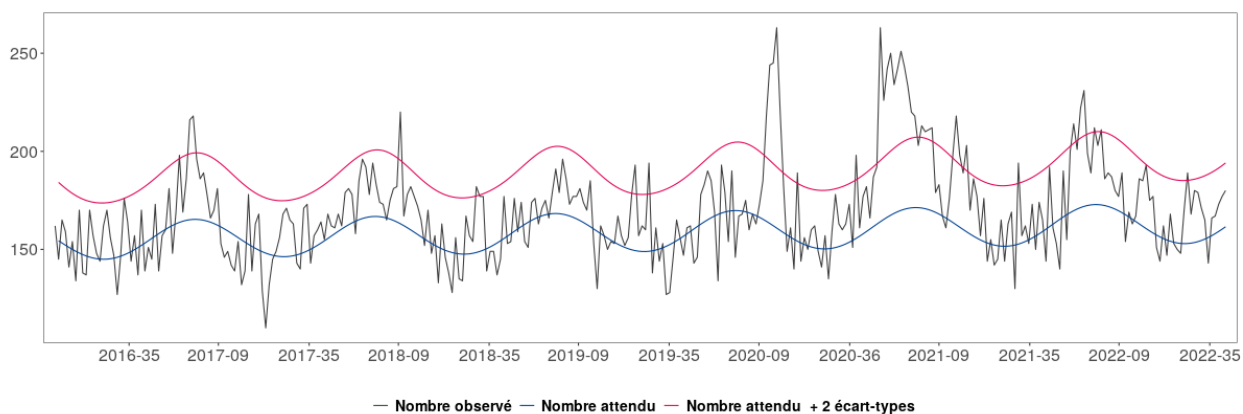


| Mortalité toutes causes |

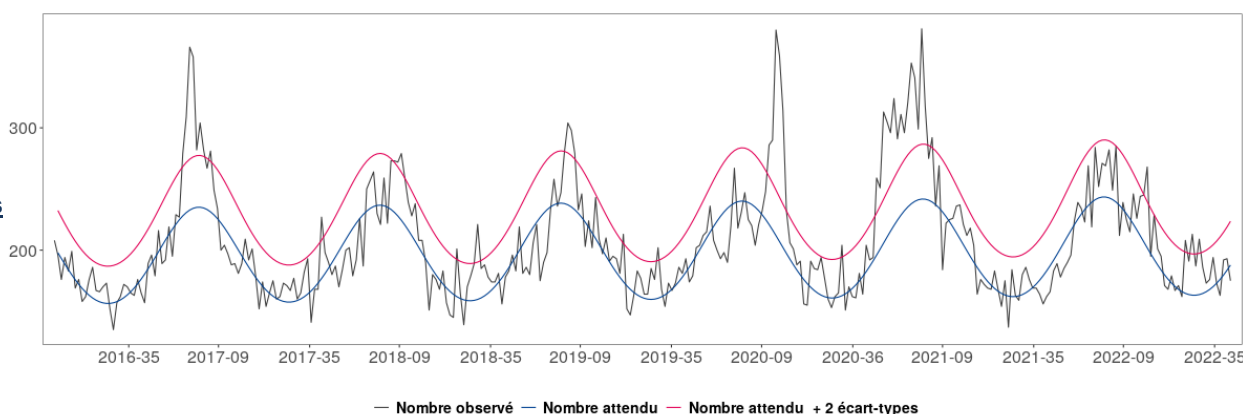
Figure 18 : Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65 - 84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 40- 2022 (Source : Insee, au 20/10/2022)

Le nombre de décès des 3 dernières semaines doit être considéré comme provisoire car une partie de ces décès n'a pas encore été remontée à la Cellule régionale

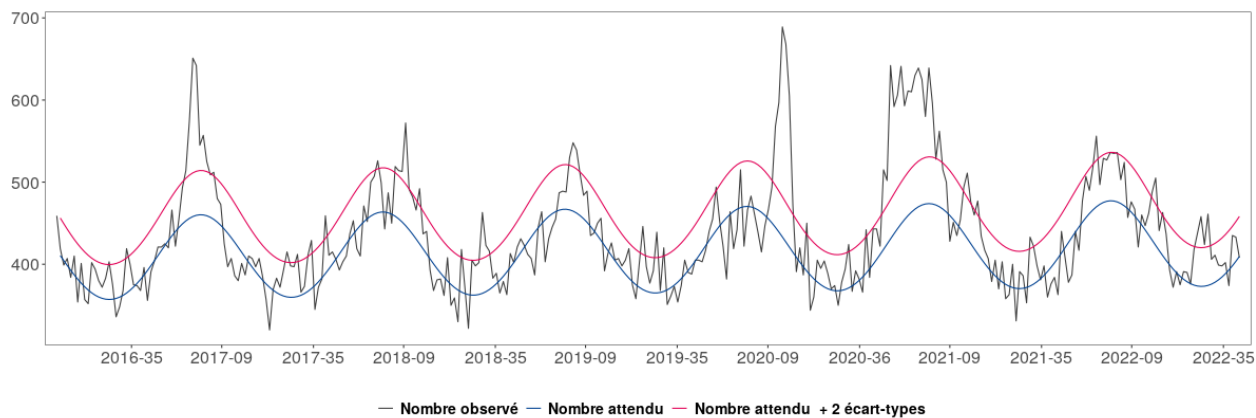
a. 65 - 84 ans



b. 85 ans et plus



c. Tous âges



Commentaires :

Aucun excès de mortalité toutes causes (tous âges) n'a été observé en S40 en Bourgogne-Franche-Comté (figure 18).

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

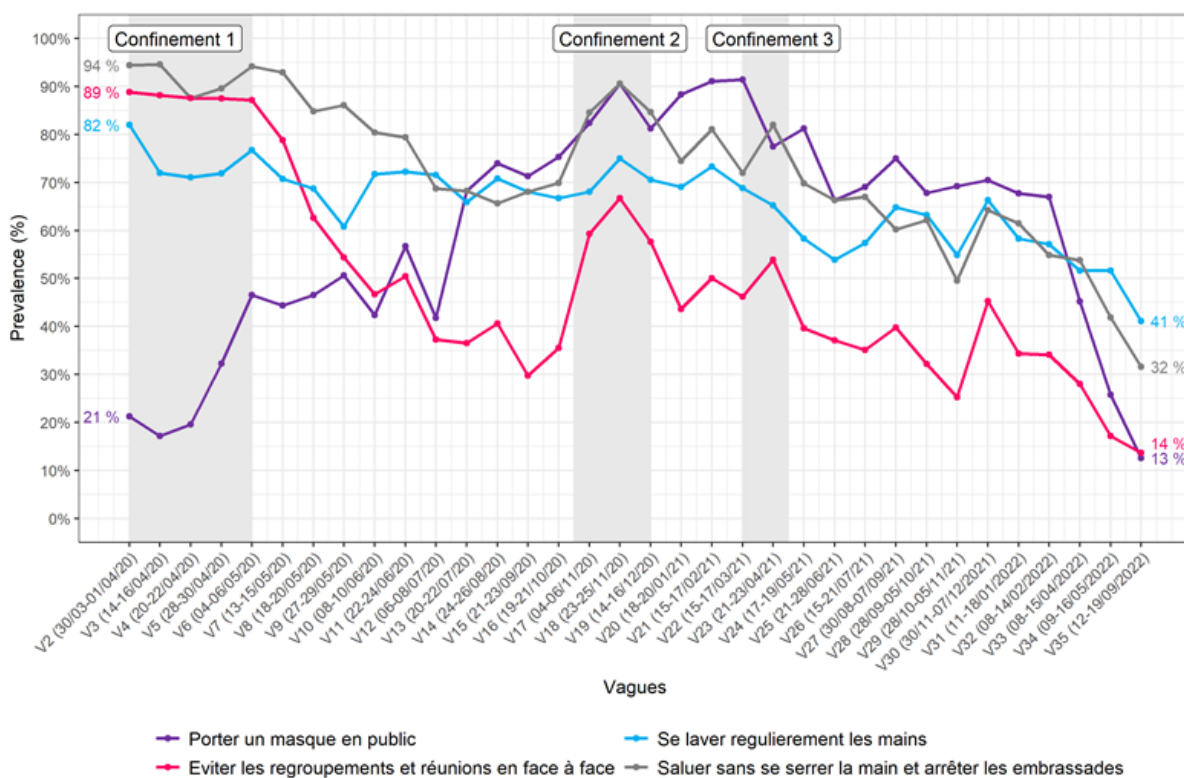
Les données proviennent de l'Enquête Santé publique France CoviPrev, sur des vagues d'enquête internet répétées (31 depuis mars 2020) auprès d'échantillons indépendants non probabilistes de personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine (méthodes disponibles sur le site internet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

La diminution de l'adhésion systématique aux gestes barrières et notamment du port du masque, amorcée au printemps, se confirme en septembre. L'ensemble des gestes barrières sont concernés par cette baisse d'adhésion : le port du masque a fortement diminué (expliquée en partie par le fait que le port du masque n'est plus obligatoire dans les lieux publics fermés, les transports), suivi du salut sans se serrer la main, du lavage régulier des mains, des regroupements et réunions en face à face évités.

En septembre 2022, les fréquences sont les plus basses depuis le début de l'épidémie. La mesure qui est la plus appliquée depuis mai 2022 est le **lavage des mains**.

Les valeurs observées lors de la vague 35 en Bourgogne-Franche-Comté sont dans les valeurs observées au niveau national (tableau ci-dessous).

Figure 19 : Fréquences (% pondérés) de l'adoption systématique des mesures déclarées par les participants en Bourgogne-Franche-Comté entre mars 2020 et septembre 2022 (source : enquêtes CoviPrev, vagues 2 à 35)



Valeurs observées en vague 35	Région	France*
Mesures d'hygiène		
Porter un masque en public	13 %	16 %
Se laver régulièrement les mains	41 %	42 %
Limitation des contacts		
Eviter les regroupements et réunions en face à face	14 %	17 %
Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades	32 %	31 %

*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-35-de-l-enquete-coviprev>

Tous les points épidémiologiques de la région sont disponibles sur le site de Santé publique France à cette adresse :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/publications/#tabs>

| Coordonnées du Point Focal Régional des alertes sanitaires |
pour signaler tout événement présentant un risque de santé publique



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 siège 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
Marilène Ciccardini

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>