

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2022/44 du 3 novembre 2022

POINTS D'ACTUALITÉS

Surveillance des infections associées aux dispositifs invasifs en 2020 (lien)	7 ^{ème} édition de Mois sans tabac : une aide avérée à l'arrêt du tabac (A la Une)	Bronchiolite : Intensité de l'activité
--	---	--

| A la Une |

7^{ème} édition de Mois sans Tabac

Le 1^{er} novembre 2022, Santé publique France et le Ministère de la Santé et de la Prévention, en partenariat avec l'Assurance Maladie, ont lancé la 7^{ème} édition du Mois sans tabac.

Ce défi national lancé aux fumeurs pour les inciter à arrêter de fumer a pour objectif d'accompagner les participants dans leur envie de cesser de fumer, du moins d'essayer, sur une durée de 30 jours. Dans la plupart des cas, à l'issue de cette période, les signes de sevrage les plus difficiles sont considérablement réduits et les chances d'arrêter de fumer définitivement sont cinq fois supérieures au début de la tentative.

Mois sans tabac est en effet un défi qui se relève collectivement, grâce au soutien des différents acteurs (professionnels de santé, partenaires, commerces de proximité, proches...). Des actions de terrain sont à nouveau déployées cette année pour être au plus proche des fumeurs. Dans chaque région, un stand Mois sans tabac animé par les ambassadeurs régionaux et par les partenaires locaux, sera présent pendant deux journées dans certains centres commerciaux afin d'informer sur l'arrêt du tabac.

Pour en savoir plus :

<https://www.tabac-info-service.fr/>

<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/tabac/documents/outils-d-intervention/mois-sans-tabac-le-kit-pour-arreter-de-fumer>

www.tabagir.fr

<https://ireps-bfc.org/sans-tabac/mois-sans-tabac-en-region>

<https://www.jeunes-bfc.fr/7e-edition-du-mois-sans-tabac/>

En vous inscrivant sur le site **Mois sans tabac**, vous bénéficiez d'un accompagnement au sevrage jour après jour, tout au long du mois de novembre à travers plusieurs outils :

- une consultation avec un professionnel de l'arrêt du tabac : consultation en présentiel, consultation téléphonique gratuite au 3989 ou entretiens individuels ou collectifs proches de chez vous ou en visio-conférence ;
- un kit gratuit d'arrêt du tabac comprenant un programme de 40 jours avec des défis et des conseils quotidiens pour vous accompagner dans l'arrêt de la cigarette, une roue pour calculer vos économies, des informations sur tous les outils disponibles pour vous aider et des précisions pour bénéficier d'un entretien offert avec un professionnel de santé ou un tabacologue ;
- une communauté d'entraide et de coopération sociale présente sur les réseaux sociaux ([Facebook](#), [Twitter](#) et [Instagram](#)) pour promouvoir le sevrage tabagique durant tout le mois de novembre.

| Veille internationale |

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

21/10/2022 : L'ECDC publie un communiqué relatif aux maladies transmissibles actuelles : COVID-19, monkeypox, diphtérie, Ebola, grippe, choléra et bronchiolite dans de nombreux pays ([lien](#)).

25/10/2022 : L'OMS publie un communiqué de presse sur la toute première liste d'agents pathogènes fongiques constituant une menace majeure pour la santé publique. Ils deviennent de plus en plus courants et résistants aux traitements : quatre classes de médicaments antifongiques sont actuellement disponibles et peu de candidats en cours de développement clinique ([lien](#)).

| Les bronchiolites |

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

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

Commentaires :

Au niveau national :

- ▶ Augmentation très importante, rapide et précoce des indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, et qui s'accroît pour la majorité des indicateurs par comparaison à la semaine précédente
- ▶ Nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations pour bronchiolite très élevés et à des niveaux supérieurs à ceux observés aux pics épidémiques des trois saisons précédentes et déjà équivalents à ceux du pic de la saison 2018-2019
- ▶ L'épidémie de bronchiolite est désormais étendue à toutes les régions métropolitaines avec le passage de la Corse en phase épidémique, et avec une intensité plus marquée au nord de la France.

En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- ▶ La région est en phase épidémique depuis 3 semaines.
- ▶ Très nette hausse de l'activité dans les services d'urgences et chez les associations SOS Médecins
- ▶ Taux d'activité supérieurs à ceux observés lors des saisons précédentes

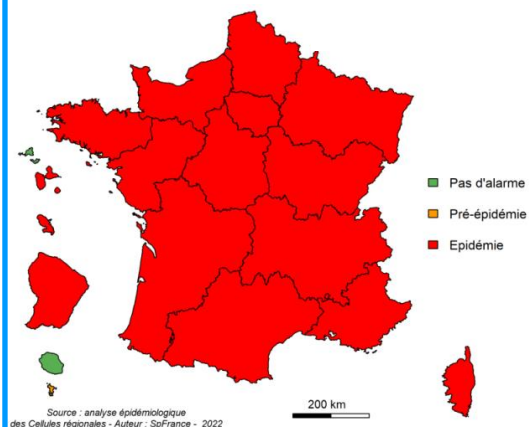


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, (source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 03/11/2022

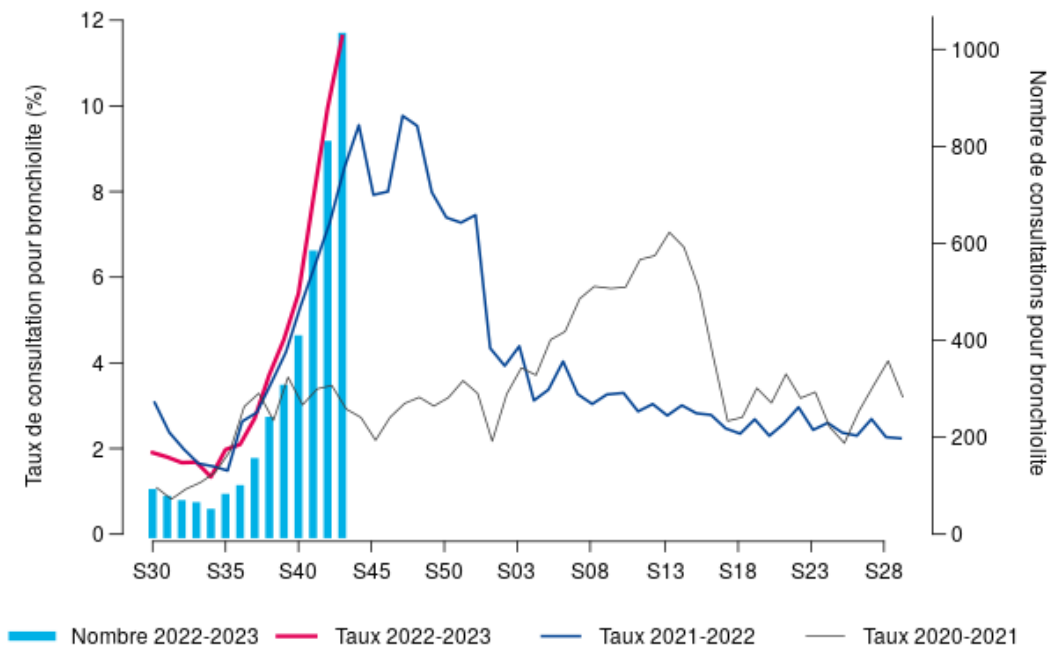
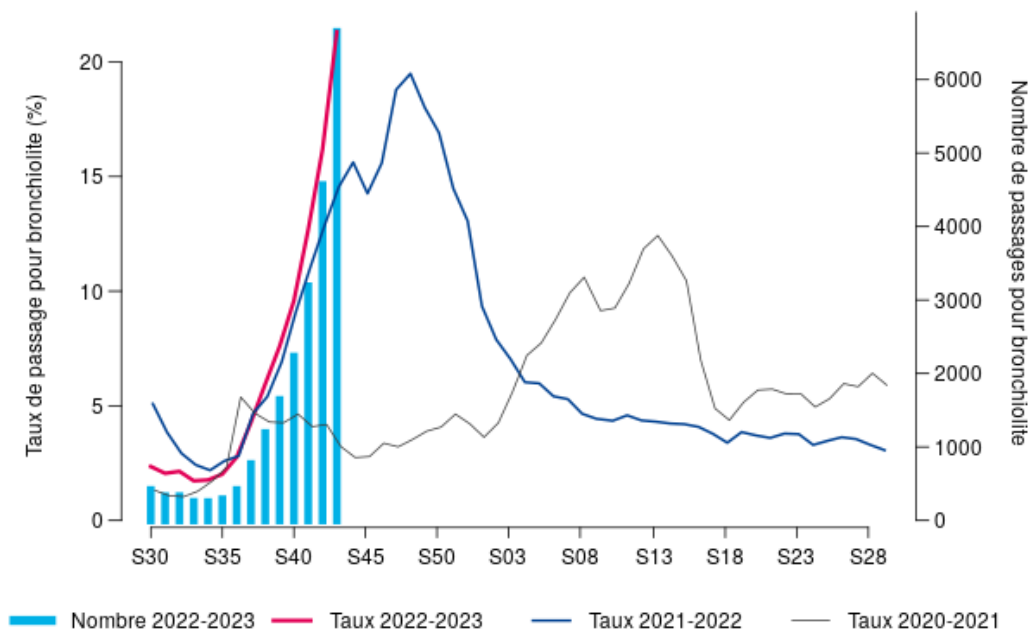


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 03/11/2022



Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

* Suite à la suspension par une partie des laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans SI-DEP, les indicateurs issus de cette source de données (nombre de nouveaux cas confirmés, taux d'incidence, taux de dépistage, résultats de criblage et de séquençage) sont sous-estimés depuis le 28 octobre 2022. **Ainsi, les données SI-DEP de ce point épidémiologiques sont arrêtées au 23/10/2022.**

Toutefois, le suivi de la dynamique épidémique de la COVID-19 repose depuis mars 2020 sur une surveillance multi-sources qui permet d'apprécier son évolution sur la base d'autres indicateurs que ceux produits à partir des seules données des laboratoires (passages aux urgences, recours à SOS Médecins, hospitalisations (SI-VIC), décès et estimations de couvertures vaccinales). Ces indicateurs ne sont pas impactés.

Le ralentissement de **la circulation virale du SARS-CoV-2 en Bourgogne-Franche-Comté se poursuivait pour la 3^{ème} semaine consécutive**, avec une baisse du taux d'incidence et du taux de positivité, dans un contexte de diminution du recours au dépistage. Cette tendance à la baisse semble s'observer dans tous les départements et pour toutes les classes d'âge mais est à interpréter avec prudence du fait du contexte cité précédemment.

Le nombre de nouvelles hospitalisations diminue depuis 2 semaines tout comme le nombre de nouvelles admissions en soins critiques après plusieurs semaines de hausse. Le nombre de décès est stable.

A l'approche de la saison hivernale, 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 42	Semaine 43
Surveillance virologique		
Nombre de cas confirmés	16 854	*
Taux d'incidence (/100 000 personnes)	605,1	*
Taux de dépistage (/100 000 personnes)	1 930,1	*
Taux de positivité (%)	31,4	*
Variant prédominant	Omicron – BA.5	*
Surveillance dans les ESMS		
Foyers épidémiques en cours (au moins 3 cas confirmés)	129	126
Surveillance en ville		
Actes SOS médecins	141	103
Part d'activité SOS médecins (% d'actes)	4,9	3,6
Surveillance à l'hôpital		
Passages aux urgences	361	259
Part d'activité des services d'urgences (% passages)	2,2	1,6
Nouvelles hospitalisations tous services	451	332
Nouvelles admissions en soins critiques	49	28
Part des cas non vaccinés admis en réanimation (%), depuis fin août 2021, surveillance sentinelle	63 % (362 déclarations)	
Nouveaux décès hospitaliers	30	32
Vaccination		
Couverture vaccinale schéma complet (%)	77,9	78,0
Couverture vaccinale 1 ^{ère} dose de rappel (%)	61,1	61,2
Couverture vaccinale 2 ^{ème} dose de rappel (%)	10,8	11,6
Surveillance de la mortalité		
Mortalité toutes causes – région	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 42 (du 17 au 23 octobre 2022), 16 854 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 605,1 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 31,4 %.

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)

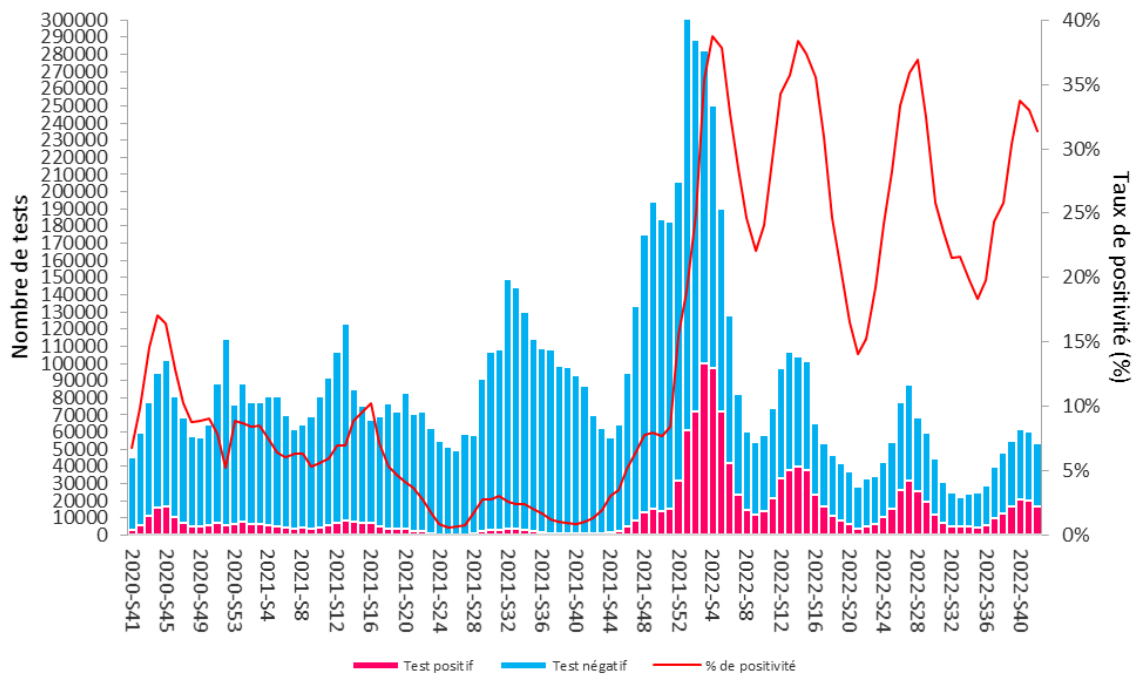
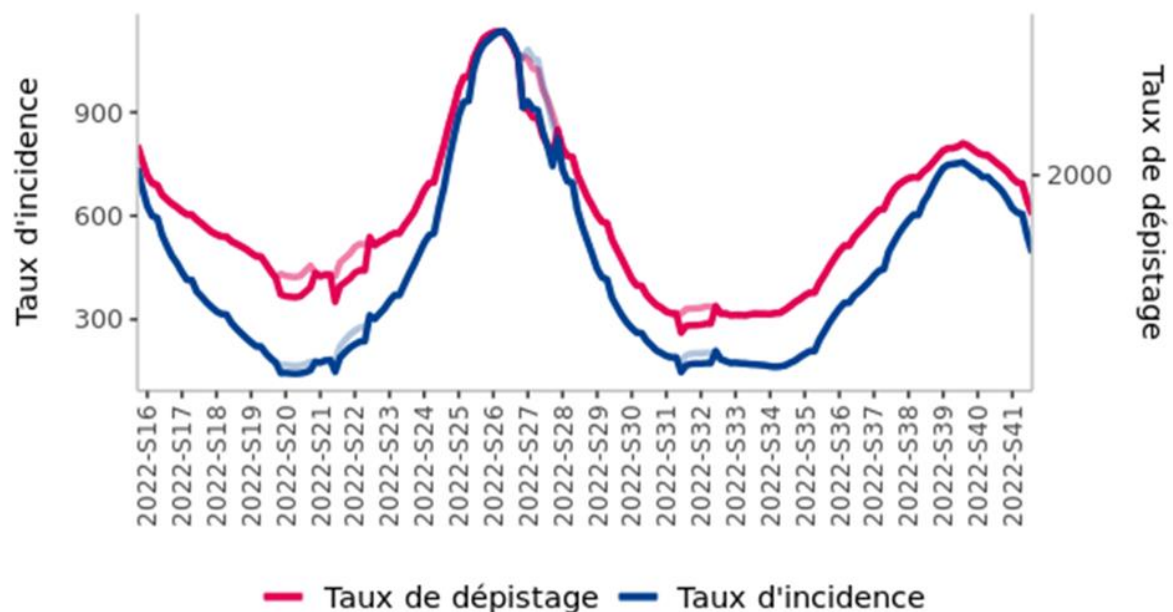


Figure 4 : Évolution hebdomadaire du taux de dépistage et du taux d'incidence de l'infection au SARS-CoV-2, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-DEP)

* 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).

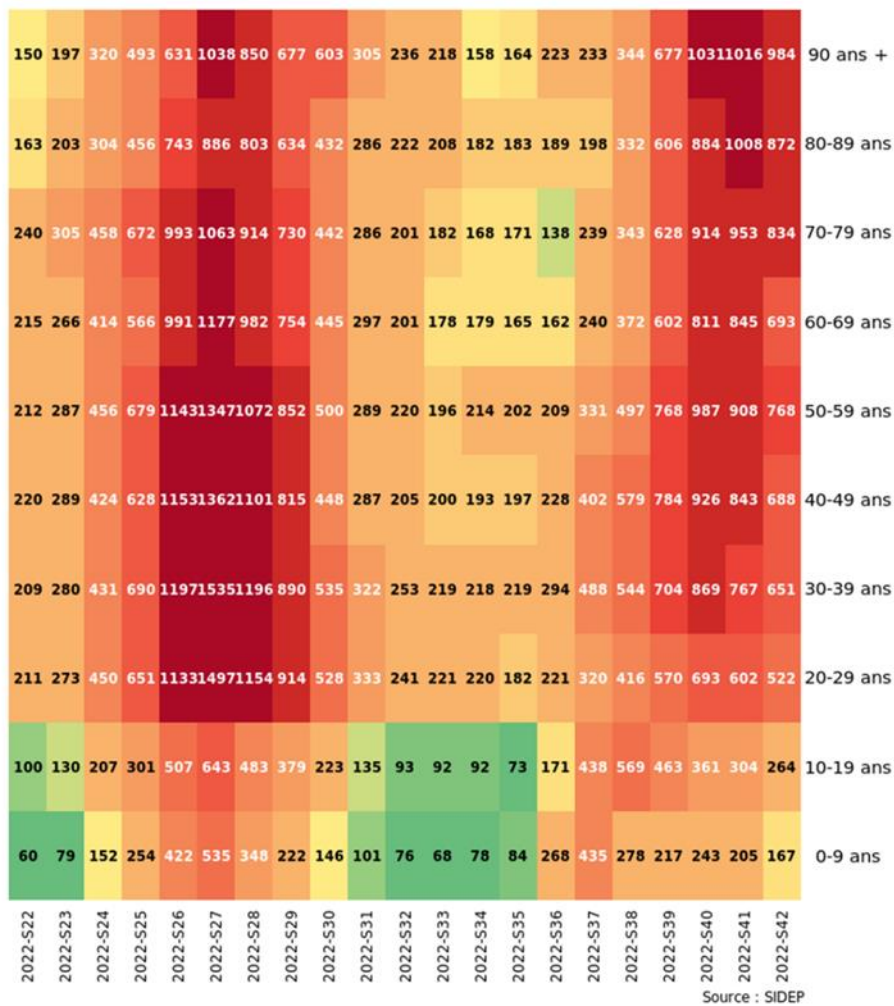


Source : SIDEP

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 dans tous les départements et les taux d'incidence restent à un niveau élevé. Ils sont compris entre 483/10⁵ (Doubs) et 716/10⁵ habitants (Nièvre) (Tableau 1, Figure 6).
- Les taux de positivité par département sont compris entre 28 % (Doubs) et 39 % (Nièvre).

(Source : SI-DEP).

Tableau 1 : Indicateurs régionaux (tous âges) et départementaux pour la semaine 42 et leurs évolutions par rapport à la semaine précédente

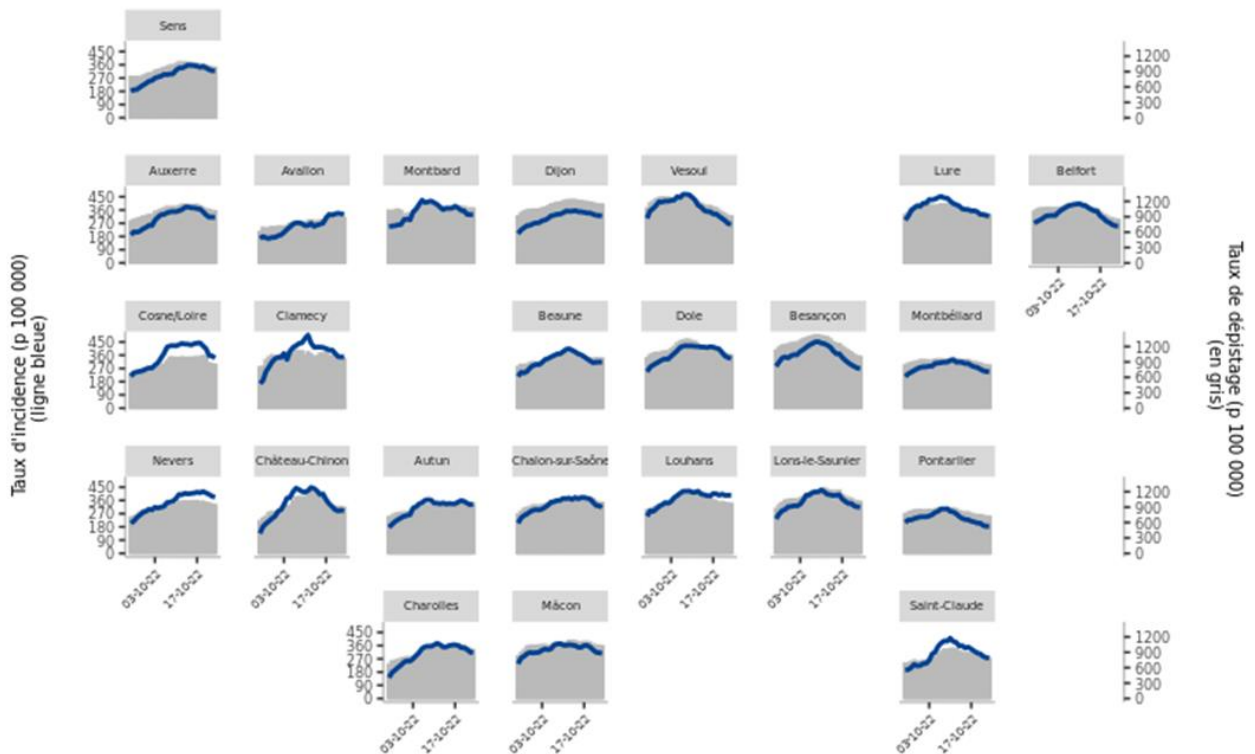
Département	Taux d'incidence (p. 100 000 hab)	Evolution	Taux de positivité (%)	Evolution	Taux de dépistage (p. 100 000 hab)	Evolution
Côte-d'Or	641.1	-65.1 (-9.2%)	29.4	-1.2 (-4%)	2 182.3	-125.2 (-5.4%)
Doubs	483.4	-148.5 (-23.5%)	27.5	-2.8 (-9.2%)	1 758.1	-328.7 (-15.8%)
Jura	632.8	-162.2 (-20.4%)	32.6	-2.2 (-6.3%)	1 941.1	-343.8 (-15%)
Nièvre	715.7	-114.9 (-13.8%)	39.0	-1.6 (-3.8%)	1 832.8	-213.2 (-10.4%)
Haute-Saône	582.3	-129.4 (-18.2%)	31.6	-2 (-6%)	1 843.6	-275.2 (-13%)
Saône-et-Loire	653.9	-70.2 (-9.7%)	33.4	-0.9 (-2.8%)	1 960.8	-150.4 (-7.1%)
Yonne	635.9	-73.6 (-10.4%)	32.4	-0.9 (-2.7%)	1 962.6	-167.8 (-7.9%)
Territoire de Belfort	508.3	-198.2 (-28.1%)	29.9	-3.5 (-10.6%)	1 702.8	-413.2 (-19.5%)
BFC	605.1	-108 (-15.1%)	31.3	-1.7 (-5.1%)	1 930.1	-228.4 (-10.6%)

Surveillance virologique (suite)

Tableau 2 : Indicateurs régionaux et départementaux pour la semaine 42 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	904.0	-54.9 (-5.7%)	28.8	-1 (-3.2%)	3 143.9	-82.8 (-2.6%)
Doubs	699.4	-235.8 (-25.2%)	29.8	-2.7 (-8.4%)	2 349.2	-529.2 (-18.4%)
Jura	823.1	-139 (-14.4%)	31.0	-2.2 (-6.5%)	2 651.9	-245.2 (-8.5%)
Nièvre	823.6	-240.2 (-22.6%)	35.0	-4.4 (-11.1%)	2 351.6	-349.8 (-12.9%)
Haute-Saône	801.4	-71.4 (-8.2%)	33.0	1.3 (4%)	2 432.0	-324 (-11.8%)
Saône-et-Loire	894.8	-37.8 (-4.1%)	31.7	0.7 (2.3%)	2 819.5	-187.1 (-6.2%)
Yonne	763.3	-93.9 (-11%)	28.2	-1.7 (-5.8%)	2 711.5	-158.5 (-5.5%)
Territoire de Belfort	785.3	-260.6 (-24.9%)	32.7	-4.3 (-11.7%)	2 403.9	-421.8 (-14.9%)
BFC	821.4	-121.4 (-12.9%)	30.7	-1.4 (-4.3%)	2 674.8	-264.4 (-9%)

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



Données du 25-09-2022 au 23-10-2022

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 :

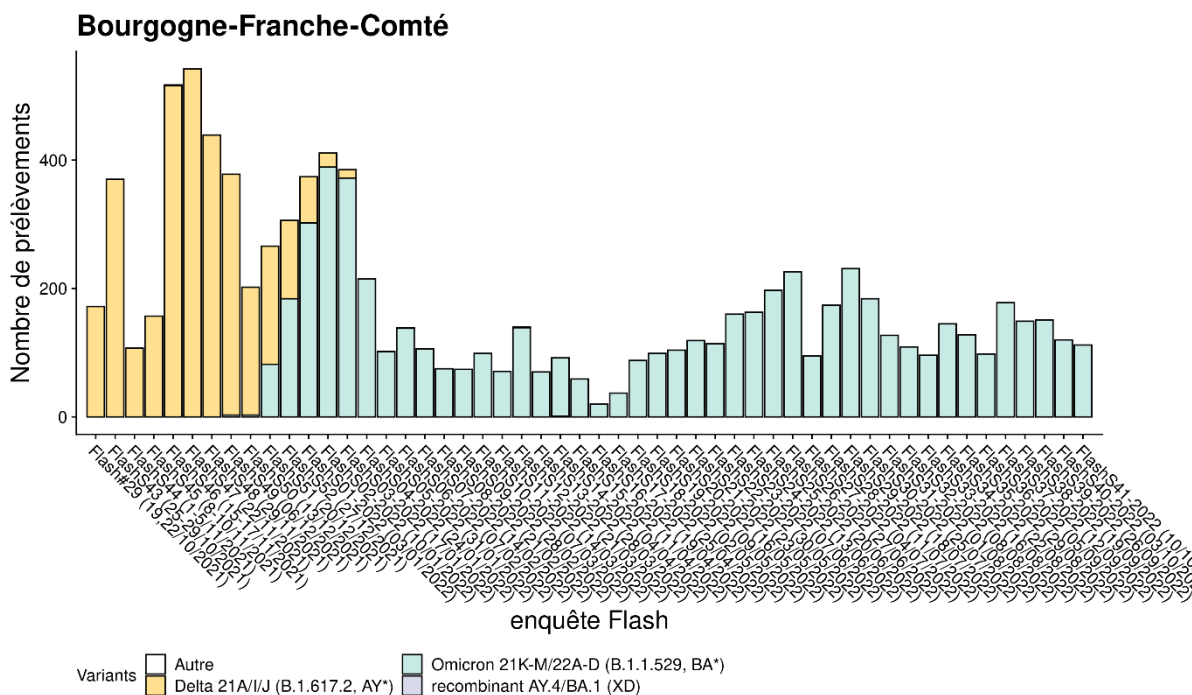
► **Omicron circule de manière quasi exclusive en France et son sous-lignage BA.5 reste omniprésent.** En France métropolitaine, BA.5 (tous sous-lignages confondus) représentait 92 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S42 (17/10) (données non consolidées suite à un faible nombre de séquences). Parmi ces sous-lignages, la détection du sous-lignage BQ.1.1 continue d'augmenter mais à une vitesse plus faible qu'initialement, avec 10 %, 16 %, 20 % et 31 % des séquences interprétables au cours des enquêtes Flash S39, S40, S41 et S42, respectivement. Le sous-lignage BA.4 (tous sous-lignages compris) continue de circuler mais à des niveaux faibles, avec 3 % des séquences interprétables au cours de Flash S42 (vs 6 % en S41). La détection de mutations en position L452 par les tests de criblage reste stable à des niveaux élevés (93 % en S43 et en S42), 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** (85 % des séquences interprétables lors de l'enquête Flash S41 - données non consolidées sur un faible nombre de séquences). 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 31/10/2022)



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 en diminution (données en S43 non consolidées) (Figure 8).
- Au total, dans la région, **178 épisodes** sont en cours de gestion (dont 126 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 524** (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, 02/11/2022)

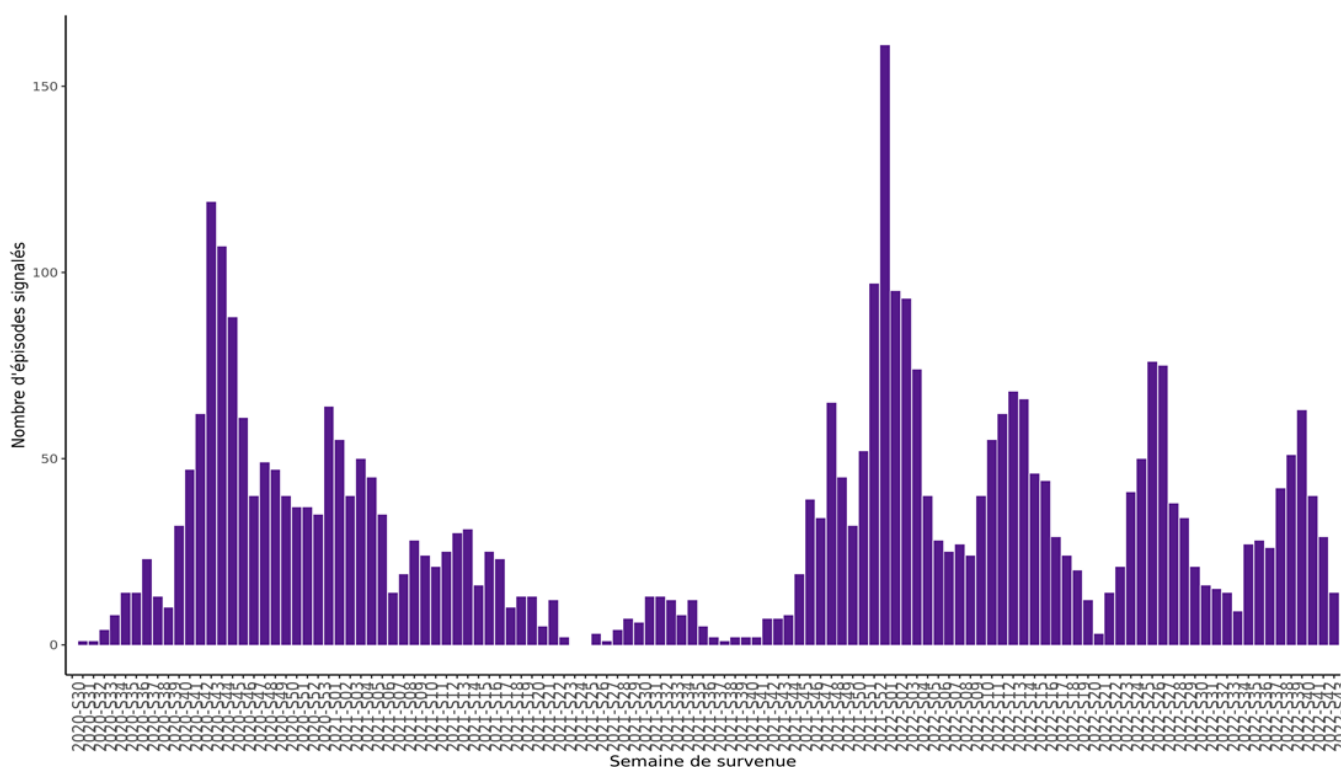


Tableau 3 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 30/10/2022, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 02/11/2022)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	472	5 479	383	2 448
Doubs	295	3 099	421	2 122
Jura	250	2 172	148	1 272
Nièvre	163	2 167	131	1 069
Haute-Saône	177	1 952	261	898
Saône-et-Loire	526	6 648	721	3 536
Yonne	390	4 399	282	2 132
Territoire de Belfort	56	867	134	583
Total région	2 329	26 783	2 481	14 060

Surveillance en ville

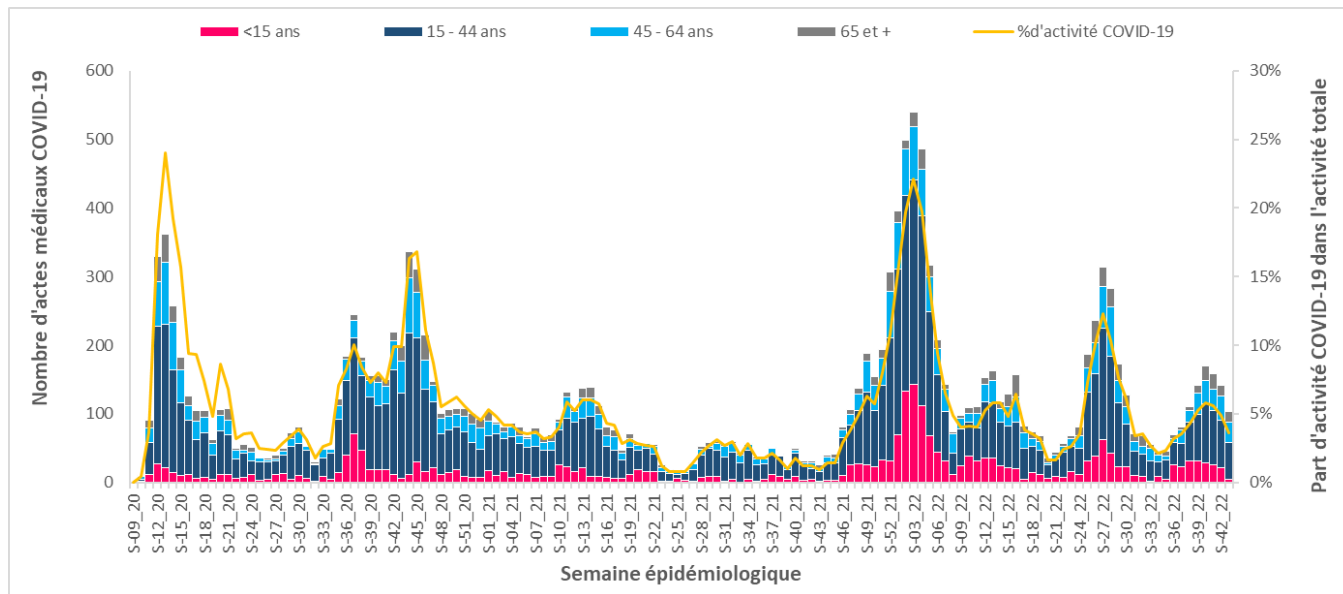
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 poursuit sa diminution (3,6 % vs. 4,9 % en S-1).
- La majorité des diagnostics concerne les 15 - 44 ans (53 actes vs 69 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 02/11/2022)



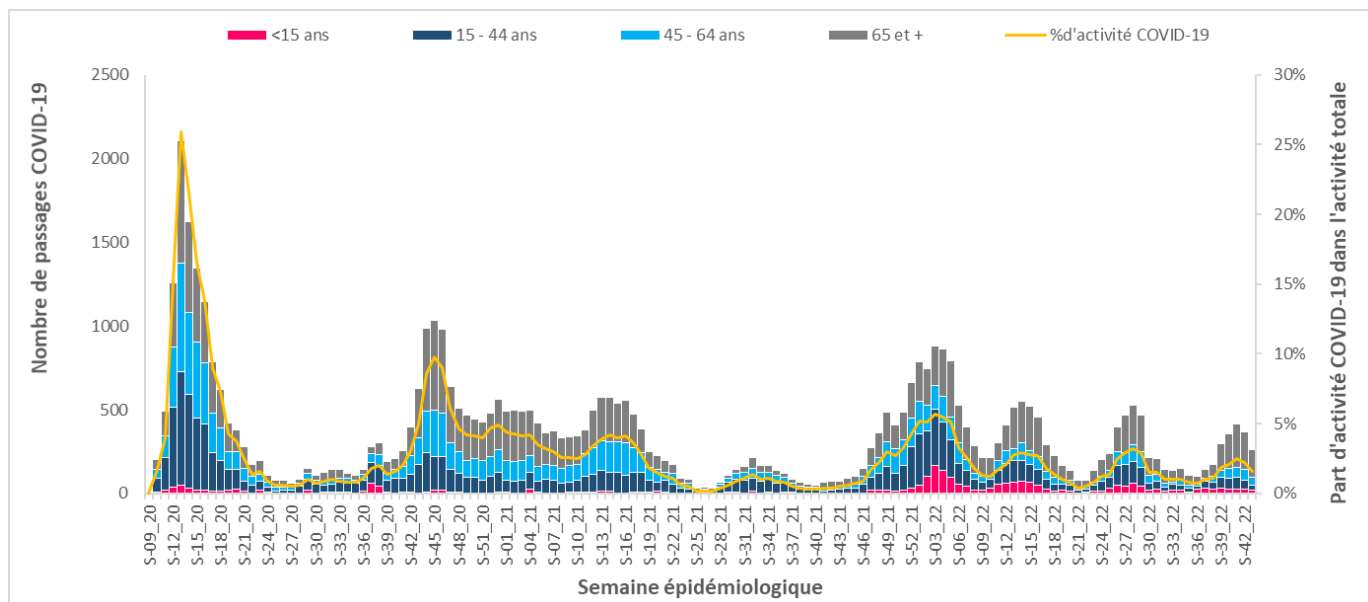
Surveillance à l'hôpital

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 en diminution (1,6 % vs. 2,2 % en S-1).
- En S43, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (162 passages, soit 62,5 %).

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 02/11/2022)



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 S43, il y a eu 332 nouvelles hospitalisations (Figure 11), 28 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 12) et 32 décès hospitaliers (Figure 14).
- En S43, le taux des nouvelles admissions en services de soins critiques est en diminution pour les plus de 60 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 02/11/2022)

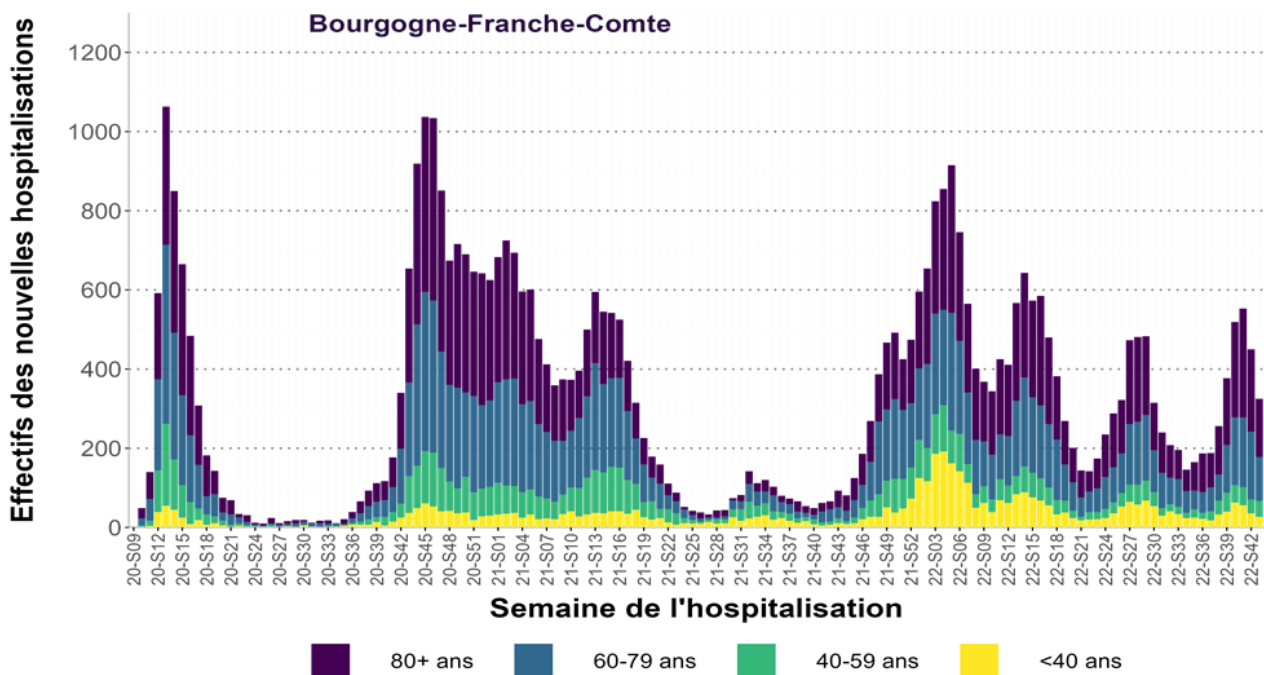


Figure 12 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 02/11/2022)

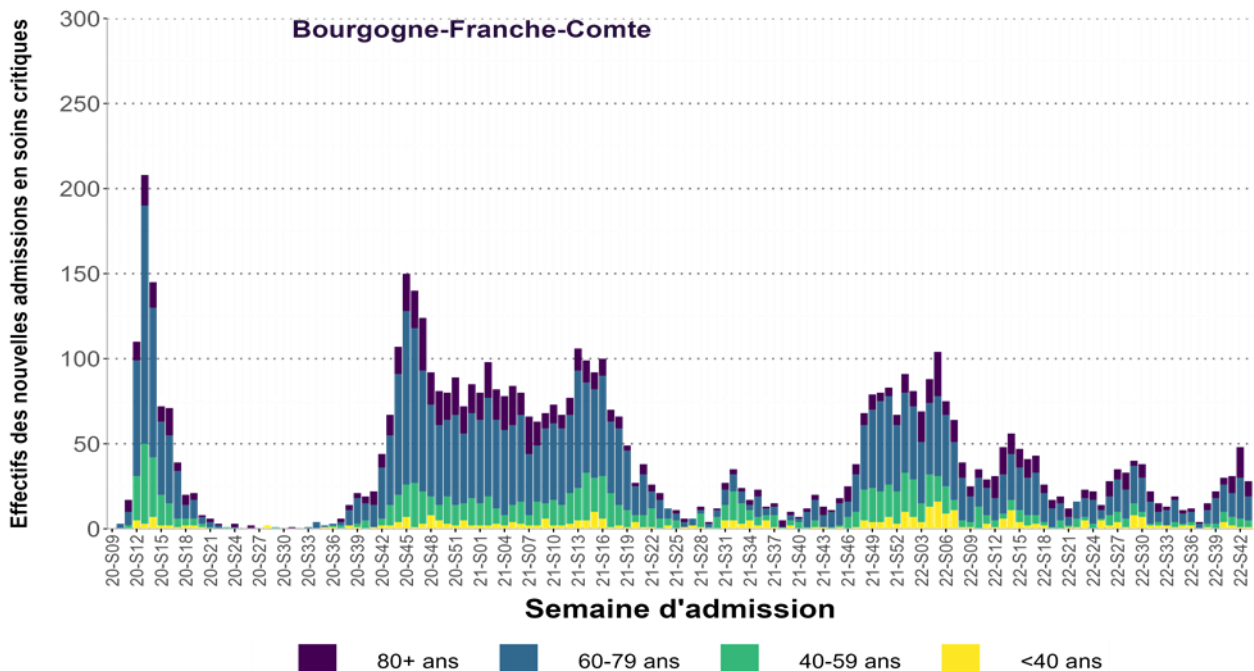


Figure 13 : Taux de nouvelles admissions en soins critiques (/10⁶ habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 02/11/2022)

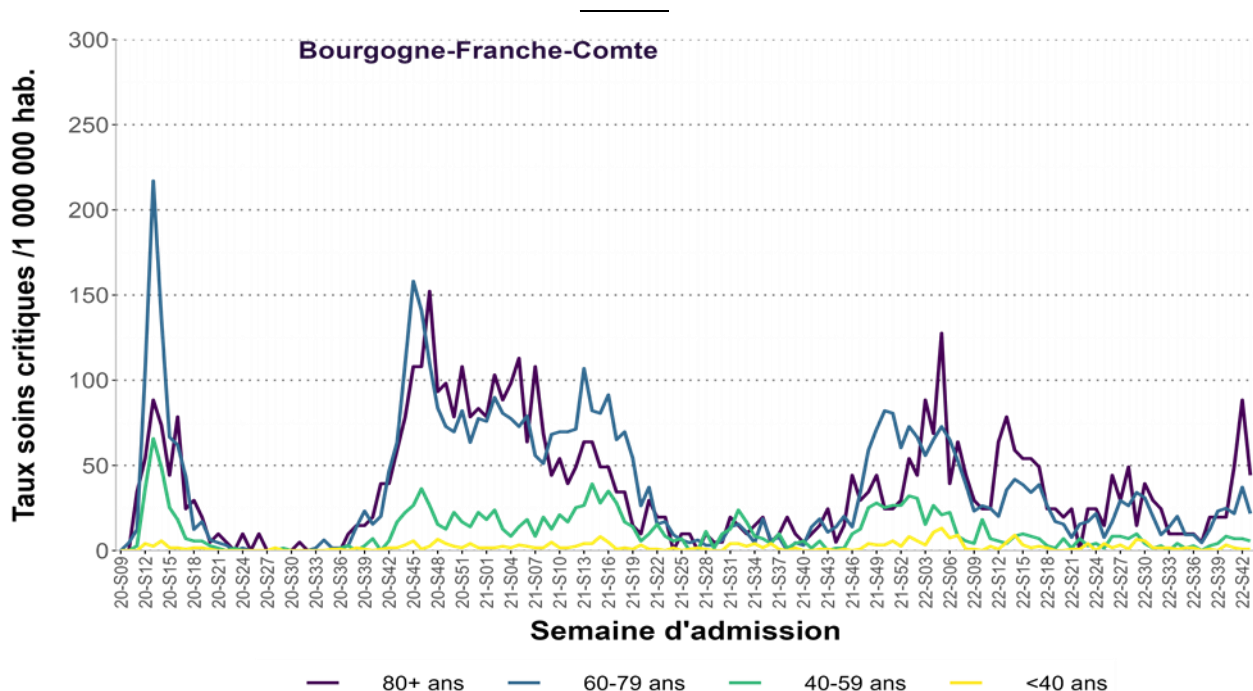
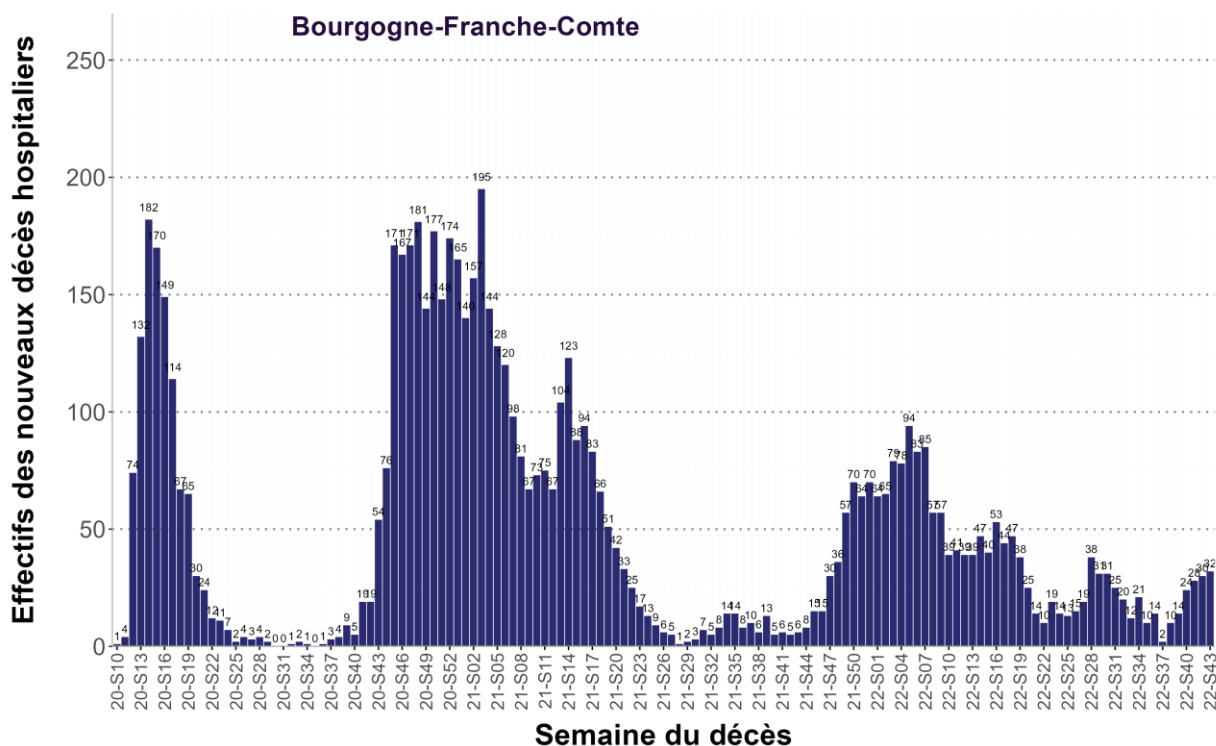


Figure 14 : Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 02/11/2022)



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

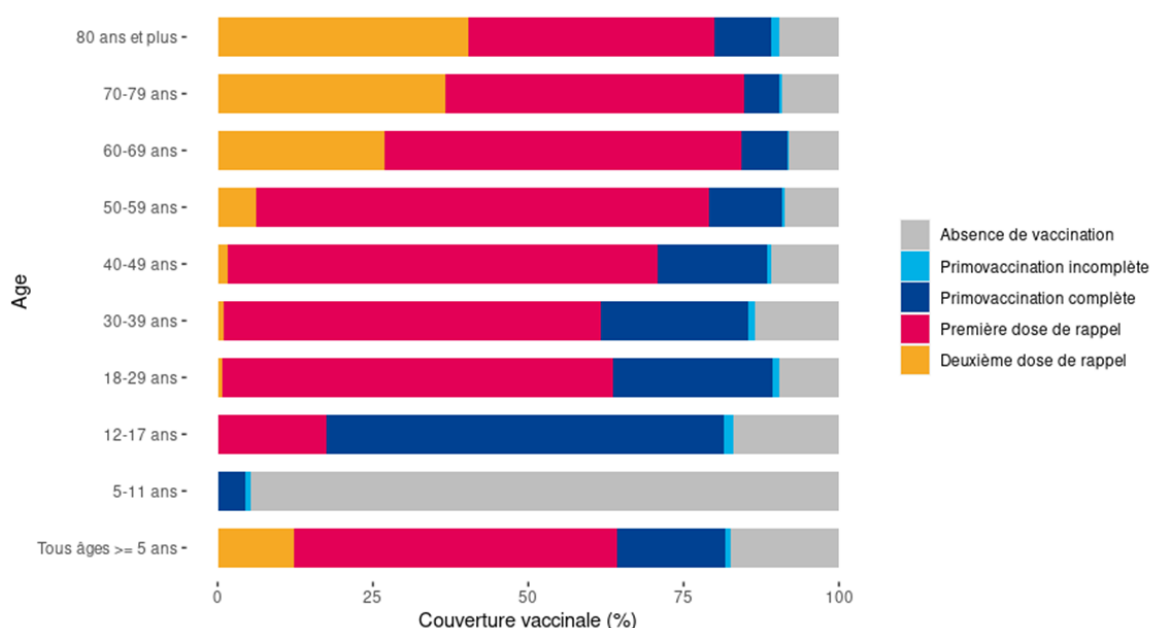
- **2 172 752** personnes (soit 78,0 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet contre la COVID-19
- **1 704 751** personnes (soit 61,2 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un premier rappel de vaccin contre la COVID-19
- **322 895** personnes (soit 11,6 % des personnes résidant 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 31/10/2022)

départements	Schéma complet CV		Premier rappel CV		Deuxième rappel CV	
	nb de personnes	population générale	nb de personnes	population générale	nb de personnes	population générale
21 Côte-d'Or	417 543	78.1%	327 930	61.4%	63 163	11.8%
25 Doubs	400 918	73.2%	302 353	55.2%	49 641	9.1%
39 Jura	198 705	77.3%	153 750	59.8%	26 771	10.4%
58 Nièvre	164 007	82.3%	135 431	67.9%	31 304	15.7%
70 Haute-Saône	182 794	78.6%	144 837	62.3%	23 090	9.9%
71 Saône-et-Loire	443 785	81.2%	355 720	65.1%	73 994	13.5%
89 Yonne	261 131	79.1%	204 662	62.0%	41 689	12.6%
90 Territoire de Belfort	103 869	75.4%	80 068	58.1%	13 243	9.6%
Bourgogne-Franche-Comté	2 172 752	78.0%	1 704 751	61.2%	322 895	11.6%

Figure 15 : Répartition du statut vaccinal par classe d'âge contre la COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (Source : VAC-SI au 31/10/2022)



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 03/11/2022

		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	1	0	1	0	0	0	0	2	2	6	18
Hépatite A		0	0	0	3	0	1	0	0	0	1	0	5	0	0	0	3	13	19	8	42
Légionellose		0	20	0	20	0	5	0	2	0	11	0	23	0	13	0	12	106	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	13	0	8	0	1	0	2	0	1	0	11	0	0	0	1	37	39	36	63

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

* données provisoires - Source : Santé publique France

| Surveillance non-spécifique (SurSaUD®) |

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

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

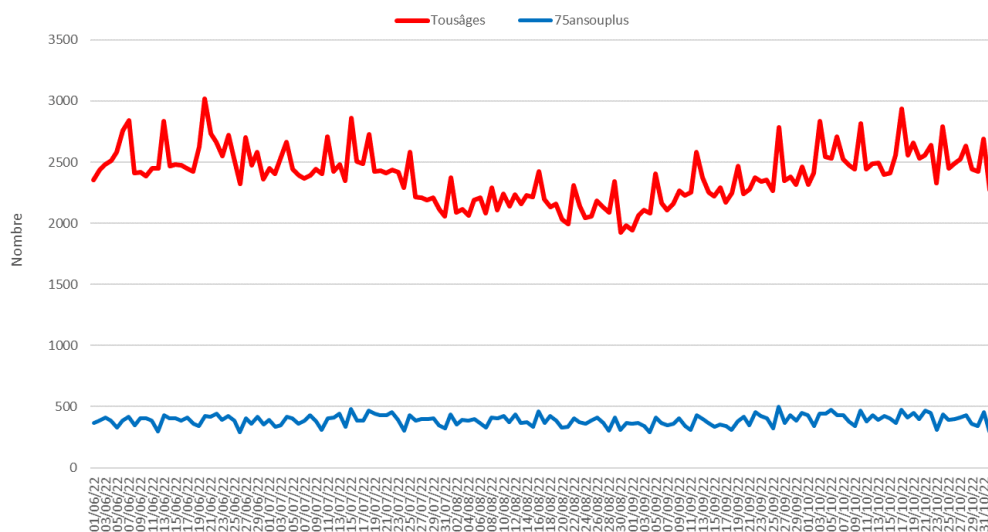
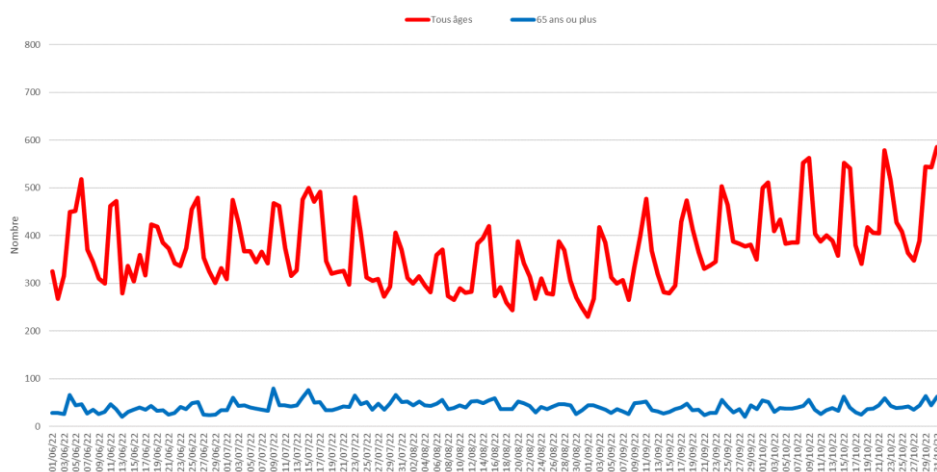


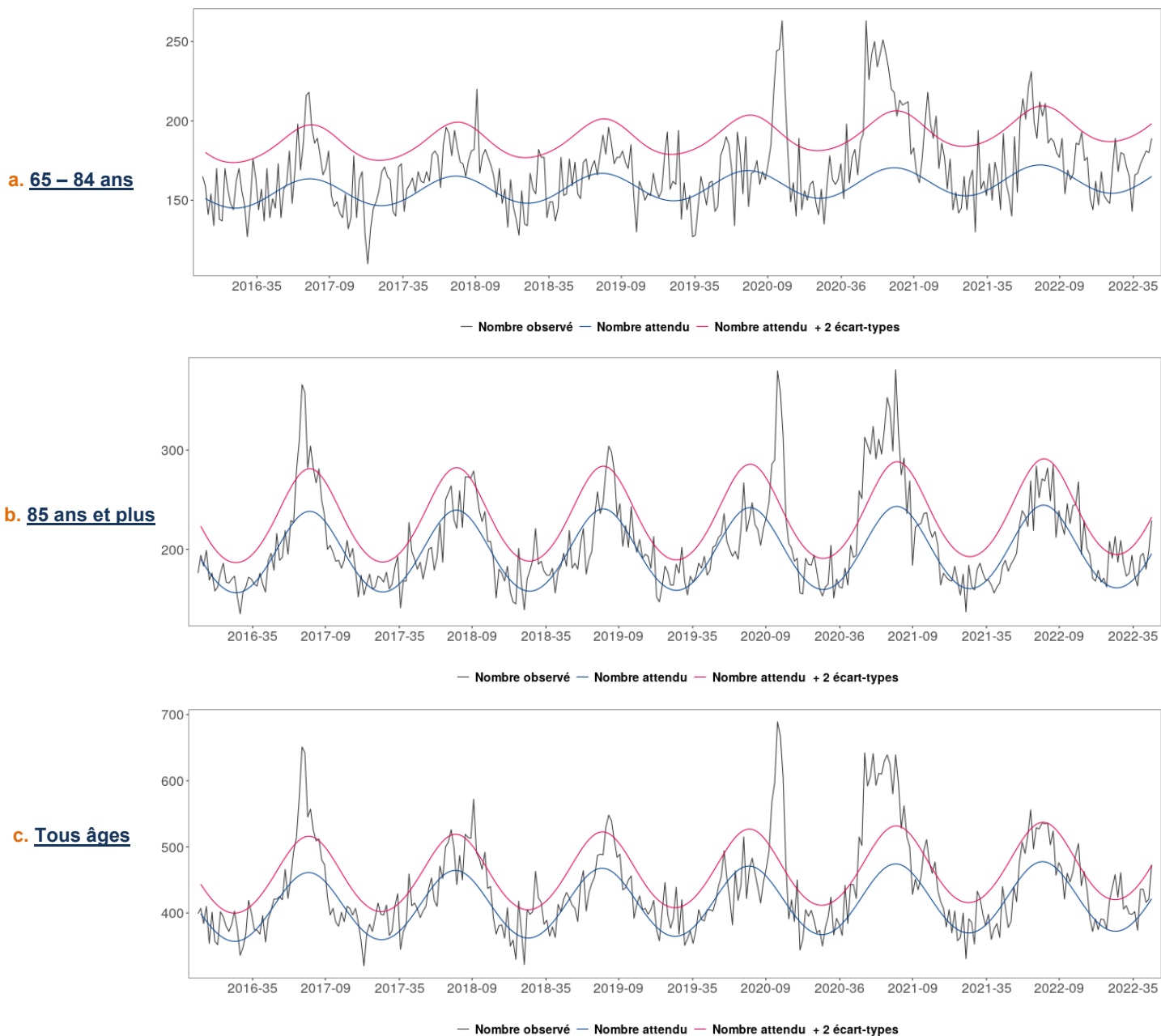
Figure 17 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| 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 42- 2022 (Source : Insee, au 02/11/2022)

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



Commentaires :

Un excès de mortalité toutes causes (tous âges) a été observé en S42 en Bourgogne-Franche-Comté (figure 18).

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

Internes de santé publique
Christelle Rugambage
Lucas Plassard
Alain Rivière

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>