

# SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2022/46 du 17 novembre 2022

## POINTS D'ACTUALITÉS

<p>Cas de variole du singe : point de situation au 15 novembre 2022 <a href="#">(lien)</a></p>	<p>Bronchiolite : 5<sup>ème</sup> semaine consécutive en phase épidémique pour la région Bourgogne-Franche-Comté (A la Une)</p>	<p>COVID-19 : Baisse des hospitalisations</p>
--	---	---

### | A la Une |

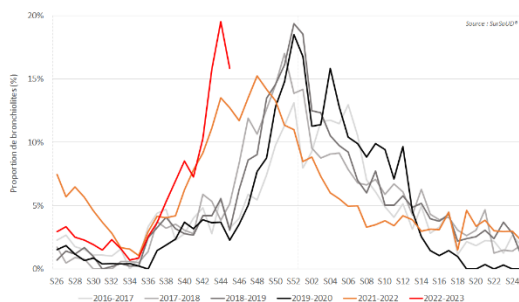
## Surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans

La Bourgogne-Franche-Comté est en phase épidémique\* de bronchiolites pour la 5<sup>ème</sup> semaine consécutive : la dynamique épidémique régionale est élevée et est restée en phase ascendante pendant les vacances scolaires de la Toussaint. A l'instar de la saison précédente (« post-Covid ») [2], l'épidémie est précoce par rapport aux phases épidémiques observées avant la crise Covid-19 (Figure ci-dessous).

La semaine dernière (S45-2022, du 7 au 13 novembre 2022), l'activité pour bronchiolite restait forte et stable chez SOS Médecins (Figure 3 en page 3 de ce PE), tandis qu'elle diminuait après 3 semaines d'augmentation dans les services d'urgences de la région (Figure 4 en page 3). Si la dynamique épidémique est comparable à celle de l'hiver dernier, le taux de prise en charge pour bronchiolite est supérieur, atteignant 14 % de l'activité SOS Médecins en semaine 43 et 20 % de l'activité des services d'urgences en semaine 44.

Le taux d'activité des services des urgences semble atteindre un pic, mais la dynamique observée depuis 2012 à travers le dispositif SurSaUD® indique que l'épidémie n'est probablement pas encore en phase de décroissance : le pic de la semaine 44 est plutôt lié aux vacances scolaires et l'activité pourrait rester forte jusqu'en décembre.

Evolution hebdomadaire des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD® chez les moins de 2 ans, saisons 2016-2017 à 2022-2023 (données arrêtées au 13 novembre 2022)



La situation est identique sur l'ensemble des régions de France métropolitaine : l'épidémie de bronchiolite de la saison 2022-2023 est précoce et d'une intensité supérieure à celles des épidémies antérieures. L'épidémie est globalement plus intense dans les régions de la moitié nord de la France métropolitaine (cf [bulletin national du 09/11 et du 16/11](#)).

L'intensité inhabituelle de cette épidémie pourrait s'expliquer par deux hypothèses principales :

- La circulation concomitante et inhabituelle de plusieurs virus respiratoires susceptibles de conduire à des cas de bronchiolite. Outre la circulation du VRS qui s'intensifie, le CNR et les laboratoires du réseau Rénal rapportent la circulation de Rhinovirus, actuellement désormais en diminution, ainsi que des métapneumovirus circulant en moindre proportion. Ces co-circulations peuvent aboutir à un effet cumulatif des bronchiolites dues à ces différents virus.

- La « dette immunitaire » acquise lors des saisons précédentes en raison des mesures de contrôle mises en place pendant la pandémie à SARS-CoV-2. Cette dette pourrait être retrouvée chez les enfants, mais également les adultes. Elle pourrait expliquer des cas plus nombreux chez des nouveaux nés du fait de la moindre transmission d'anticorps maternels pendant la grossesse et chez les enfants de moins de deux ans plus généralement.

\* Depuis 2015, des modèles statistiques (régression périodique, Markov caché) permettent de détecter les phases épidémiques de grippe et de bronchiolite en région à partir des données du dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès) [1].

[1] Pelat C, Bonmarin I, Ruello M, Fouillet A, Caserio-Schönemann C, Levy-Bruhl D, Le Strat Y, the Regional Influenza study group. Improving regional influenza surveillance through a combination of automated outbreak detection methods: the 2015/16 season in France. Euro Surveill. 2017;22(32)

[2] Vaux S, Viriot D, Forgeot C, Pontais I, Savitch Y, Barondeau-Leuret A, Smadja S, Valette M, Enouf V, Parent du Chatelet. Bronchiolitis epidemics in France during the SARS-CoV-2 pandemic: The 2020-2021 and 2021-2022 seasons. Infect Dis Now. 2022 Sep;52(6):374-378

Cette situation a conduit le ministre de la Santé et de la Prévention à activer le 09/11 le plan [ORSAN EPI-CLIM](#), afin de structurer la réponse du système de santé et de fluidifier les prises en charge pédiatriques dans ce contexte épidémique. Afin d'éviter la transmission du virus de la bronchiolite, il est recommandé aux familles de continuer à respecter les mesures barrières. C'est essentiel pour lutter contre la prolifération du virus d'autant que les adultes et les grands enfants qui en sont porteurs n'ont habituellement aucun symptôme ou ont juste un simple rhume. Le lavage des mains, l'aération des pièces ou l'utilisation d'un masque pour s'occuper du bébé en cas de rhume restent essentiels. Un [dépliant](#) grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France.

## | 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 adhérant à SurSaUD®
- Episode de cas groupés d'IRA 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)

### Au niveau national :

- ▶ Indicateurs grippe à leur niveau de base mais activité en hausse en ville et à l'hôpital chez les moins de 15 ans
- ▶ Bretagne en phase pré-épidémique depuis la semaine 44
- ▶ Circulation majoritaire de virus A(H3N2)
- ▶ Martinique, Mayotte et la Réunion : poursuite de l'épidémie de grippe

### En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ Le niveau d'activité de SOS Médecins est légèrement supérieur à celui des saisons précédentes à cette même période mais reste faible (figure 1)
- ▶ Le niveau d'activité des services d'urgence est faible actuellement et à un niveau de base comparable aux saisons antérieures (figure 2)
- ▶ 3 signalements d'épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë en établissements médico-sociaux
- ▶ Aucun cas grave de grippe admis en réanimation signalé par le réseau sentinelle des services de réanimation

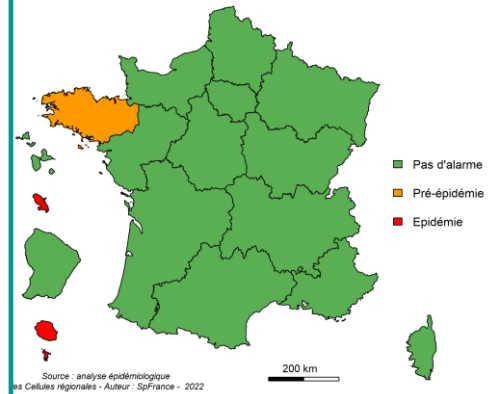


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 17/11/2022

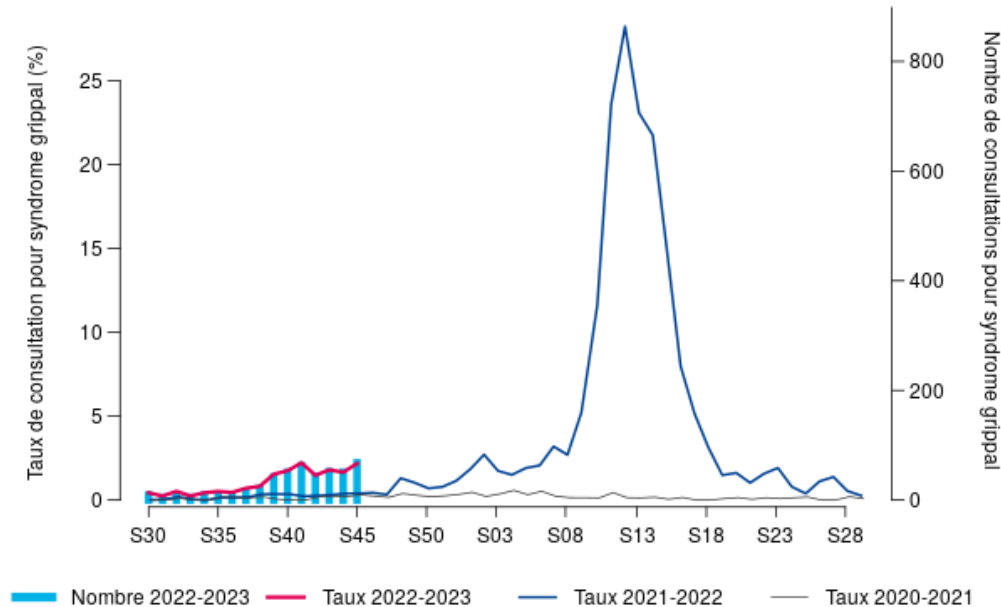
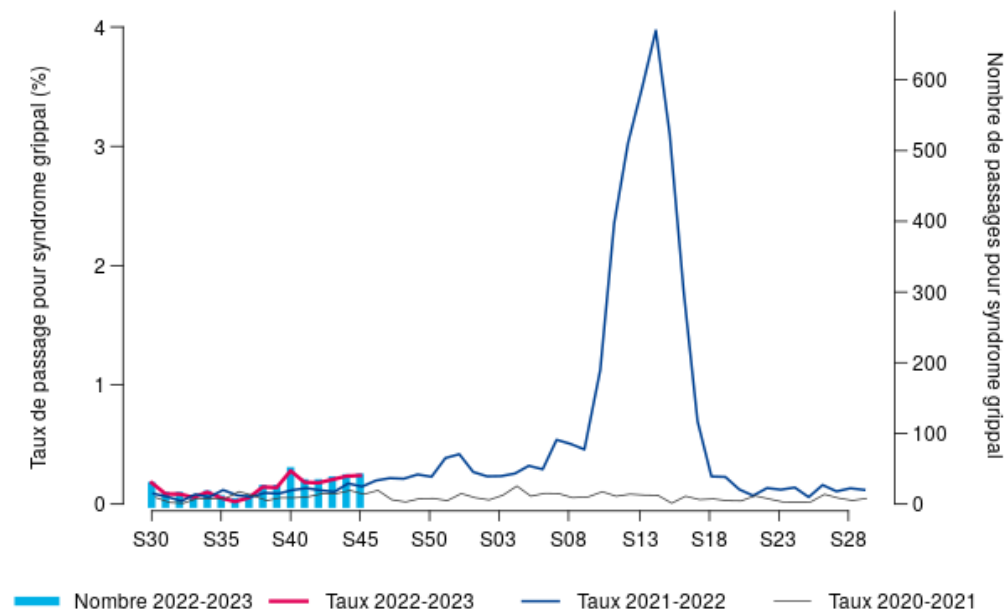


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 17/11/2022



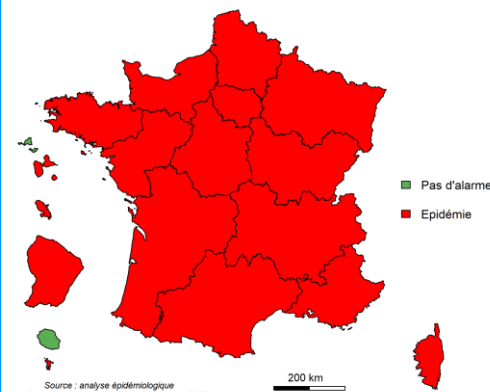
## | Les bronchiolites |

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

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

### Au niveau national :

- ▶ Poursuite de l'épidémie de bronchiolite à un niveau très élevé en France métropolitaine
- ▶ Diminution des indicateurs de surveillance chez les enfants de moins de 2 ans dans la plupart des régions, qui peut être transitoire à la suite des congés scolaires de Toussaint
- ▶ En semaine 45, les hospitalisations pour bronchiolite représentent pour la deuxième semaine consécutive la moitié des hospitalisations suite à un passage aux urgences chez les enfants de moins de deux ans
- ▶ Intensité de l'épidémie plus marquée dans les régions de la moitié nord de la France et en Guadeloupe
- ▶ Passage en phase épidémique à Mayotte



### En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- ▶ La région est en phase épidémique depuis 5 semaines.
- ▶ L'activité des associations SOS Médecins se stabilise mais reste élevée
- ▶ L'activité dans les services d'urgences reste à un niveau élevé malgré sa diminution cette semaine et suit la même dynamique que l'hiver dernier après 2 semaines de vacances scolaires.

Figure 3 : 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 17/11/2022

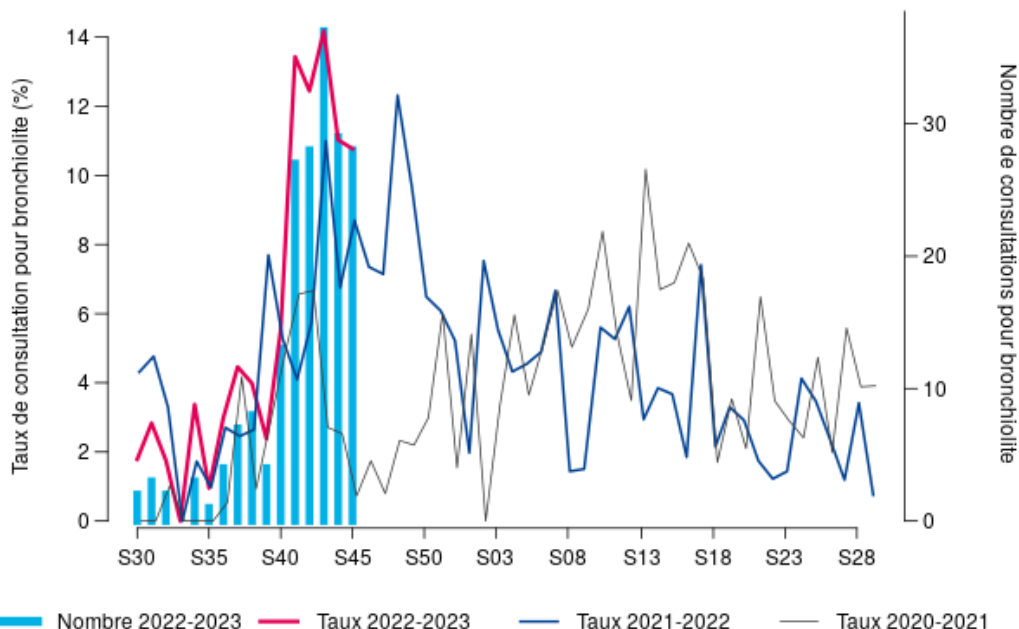
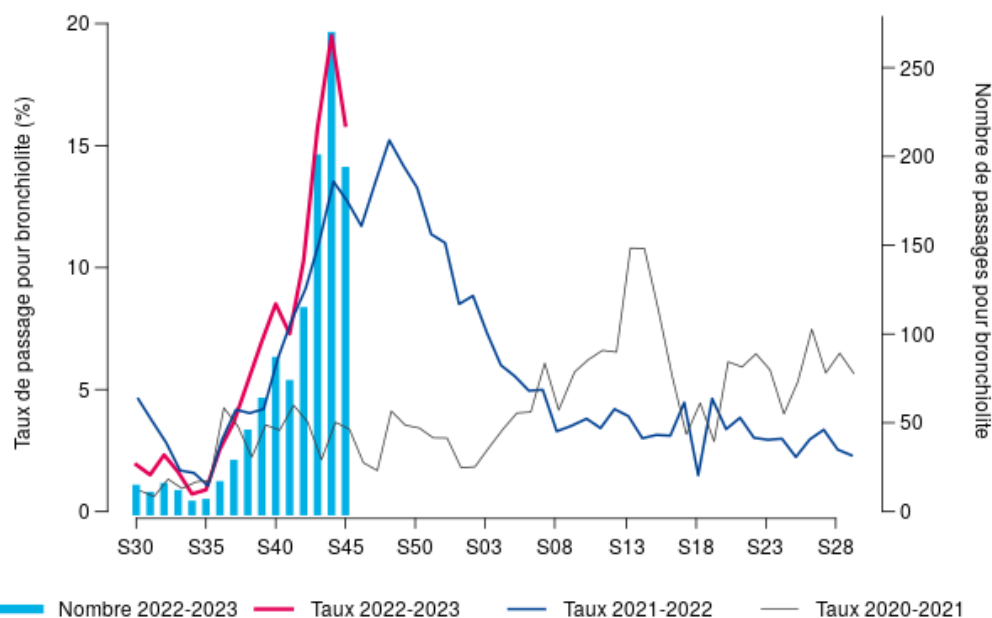


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 17/11/2022



## Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

Les taux d'incidence et de dépistage basés sur l'ensemble des tests réalisés sont ininterprétables depuis la semaine 43 suite à la suspension de la transmission des résultats de tests de Covid-19 par certains laboratoires de biologie médicale privés. A ce contexte s'ajoutent les congés scolaires de la Toussaint et la présence de jours fériés en semaines 44 et 45.

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. La plupart de ces indicateurs sont stables ou en baisse, comparés à la semaine 44. Ils concordent à traduire une baisse actuelle de la circulation du Sars-COV-2 en BFC.

Indicateurs	Semaine 44	Semaine 45
<b>Surveillance dans les ESMS</b>		
Foyers épidémiques en cours (au moins 3 cas confirmés)	111	87
<b>Surveillance en ville</b>		
Actes SOS médecins	118	87
Part d'activité SOS médecins (% d'actes)	3,9	2,8
<b>Surveillance à l'hôpital</b>		
Passages aux urgences	213	183
Part d'activité des services d'urgences (% passages)	1,4	1,2
Nouvelles hospitalisations tous services	256	242
Nouvelles admissions en soins critiques	25	22
Part des cas non vaccinés admis en réanimation (%), depuis fin août 2021, surveillance sentinelle	62 % (365 déclarations)	
Nouveaux décès hospitaliers	33	30
<b>Vaccination</b>		
Couverture vaccinale schéma complet (%)	78,0	78,0
Couverture vaccinale 1 <sup>ère</sup> dose de rappel (%)	61,2	61,2
Couverture vaccinale 2 <sup>ème</sup> dose de rappel (%)	10,8	12,1
<b>Surveillance de la mortalité</b>		
Mortalité toutes causes – région	<b>Aucun excès</b> (toutes causes et tous âges)	<b>Aucun excès</b> (toutes causes et tous âges)

## Surveillance virologique

Le taux d'incidence SIDEP de COVID-19 en S45 basé sur l'ensemble des tests réalisés n'est pas disponible à la suite de la suspension de la transmission des résultats de tests de COVID-19 par certains laboratoires de biologie médicale privés. Ainsi, les résultats des tests RT-PCR issus des laboratoires suivant ce mouvement ne peuvent être intégrés dans l'analyse, ce qui affecte les indicateurs virologiques SIDEP habituels (en particulier les taux d'incidence et de dépistage). Par ailleurs, les analyses d'impact réalisées au niveau national par Santé publique France montrent que la dynamique des tests antigéniques (TAG) seuls, essentiellement réalisés par les pharmacies d'officine, représentant plus de 50 % des tests totaux, est très corrélée à la dynamique de l'ensemble des tests et permet donc de continuer à apprécier l'évolution de l'épidémie.

La circulation continue de ralentir avec une tendance à la hausse du taux de positivité régional (Figures 5 et 6).

=> seules les tendances sont à interpréter et non les niveaux qui sont sous-estimés.

Figure 5 : Evolution des taux de positivité par type de test, par semaine glissante, Bourgogne-Franche-Comté (données SIDEP au 17/11/2022)

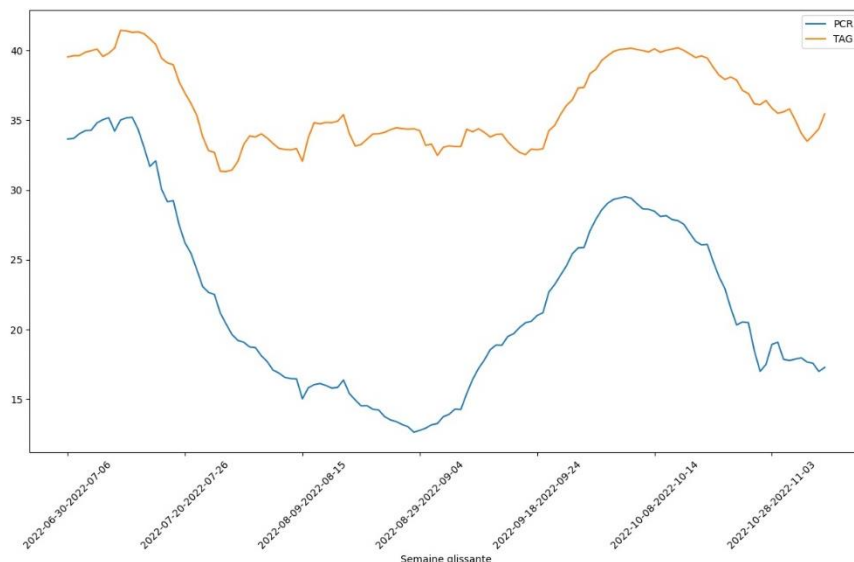
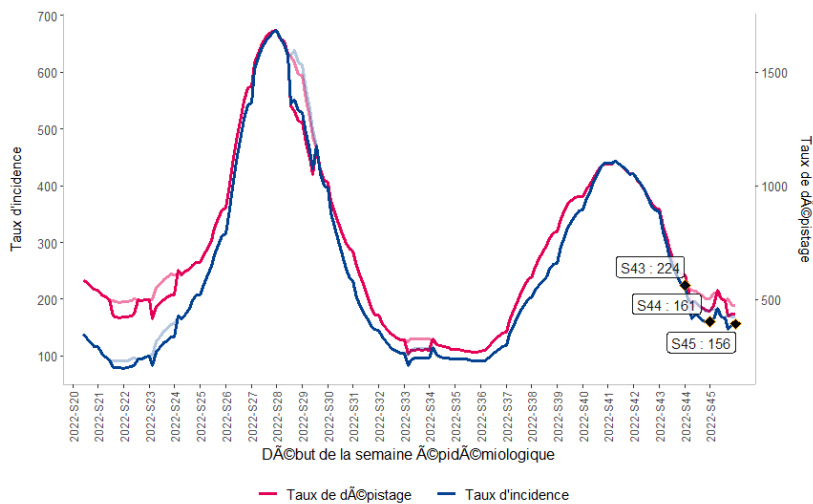


Figure 6 : Evolution hebdomadaire des taux d'incidence et de dépistage de COVID-19 estimé à partir des tests antigéniques, Bourgogne-Franche-Comté (données SIDEP au 17/11/2022)



Source : SIDEP

## Variants préoccupants et à suivre du SARS-CoV-2

► Suivi des variants préoccupants par séquençage au niveau régional via le dashboard <https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/coronavirus-chiffres-cles-et-evolution-de-la-covid-19-en-france-et-dans-le-monde>

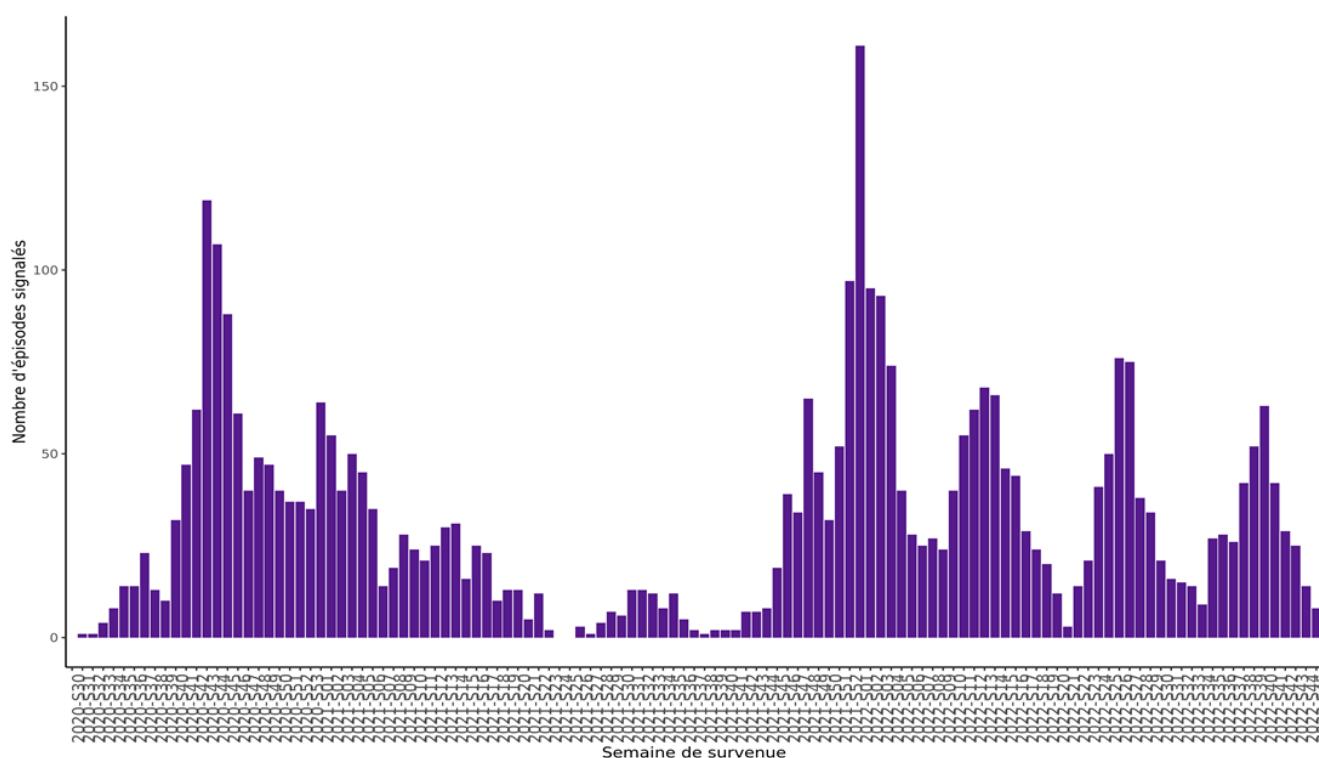
► Analyse de risque du 26/10/2022 : 2 variants classés comme VOC circulants et 3 comme VOC non-circulants <https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/coronavirus-circulation-des-variants-du-sars-cov-2>

► Le variant Omicron circule exclusivement en Bourgogne-Franche-Comté. Son sous-lignage BA.5 reste omniprésent. BA.5 (tous sous-lignages confondus) est largement prédominant avec 98 % des séquences interprétables lors de l'enquête Flash en S43 (24/10). Le sous-lignage BA.4 circule également dans la région, et représente environ 2,0 % des séquences en semaine 43.

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 S45 non consolidées) (Figure 7).
- Au total, dans la région, **113 épisodes** sont en cours de gestion (dont 87 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 530** (dont la quasi-totalité est survenu en Ehpad – Tableau 1).

**Figure 7 : 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, 17/11/2022)



**Tableau 1 : 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 13/11/2022, par département, Bourgogne-Franche-Comté** (Source : Surveillance dans les ESMS, au 17/11/2022)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	477	5 557	386	2 468
Doubs	297	3 117	422	2 195
Jura	254	2 234	149	1 286
Nièvre	164	2 170	131	1 074
Haute-Saône	179	1 979	261	914
Saône-et-Loire	532	6 697	722	3 578
Yonne	392	4 446	282	2 165
Territoire de Belfort	56	925	134	642
<b>Total région</b>	<b>2 351</b>	<b>27 125</b>	<b>2 487</b>	<b>14 322</b>

## Surveillance en ville

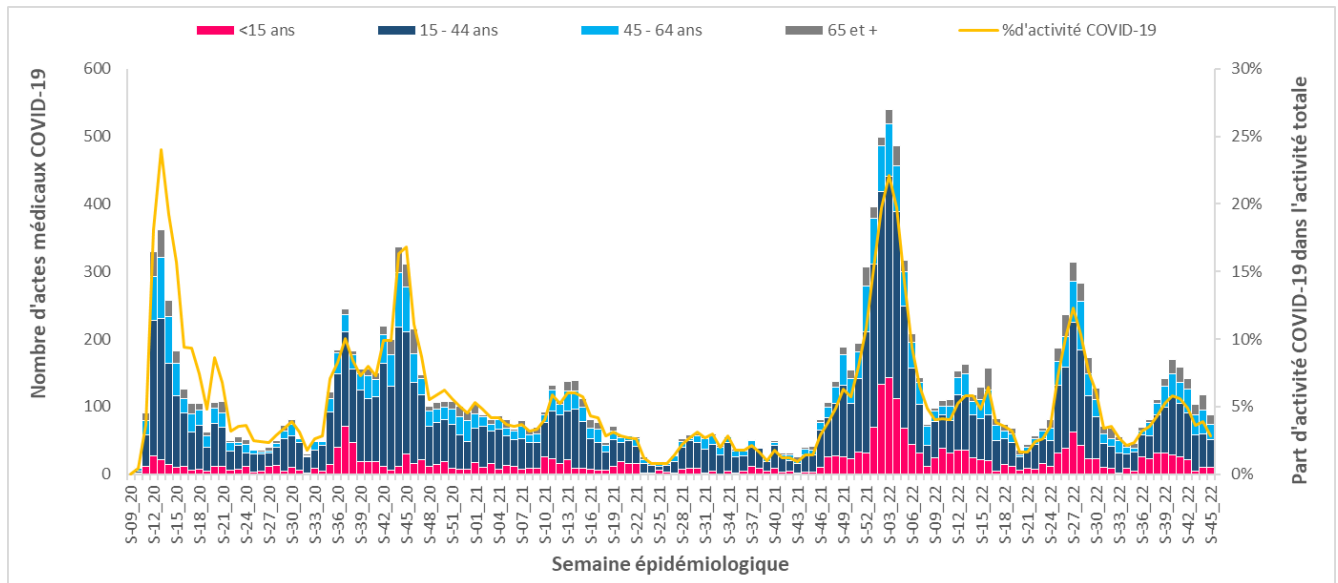
### Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

#### 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 COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins est en diminution (3 % vs. 3,9 % en S-1).
- La majorité des diagnostics concerne les 15 - 44 ans (41 actes vs 49 actes en S-1).

Figure 8 : 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 16/11/2022)



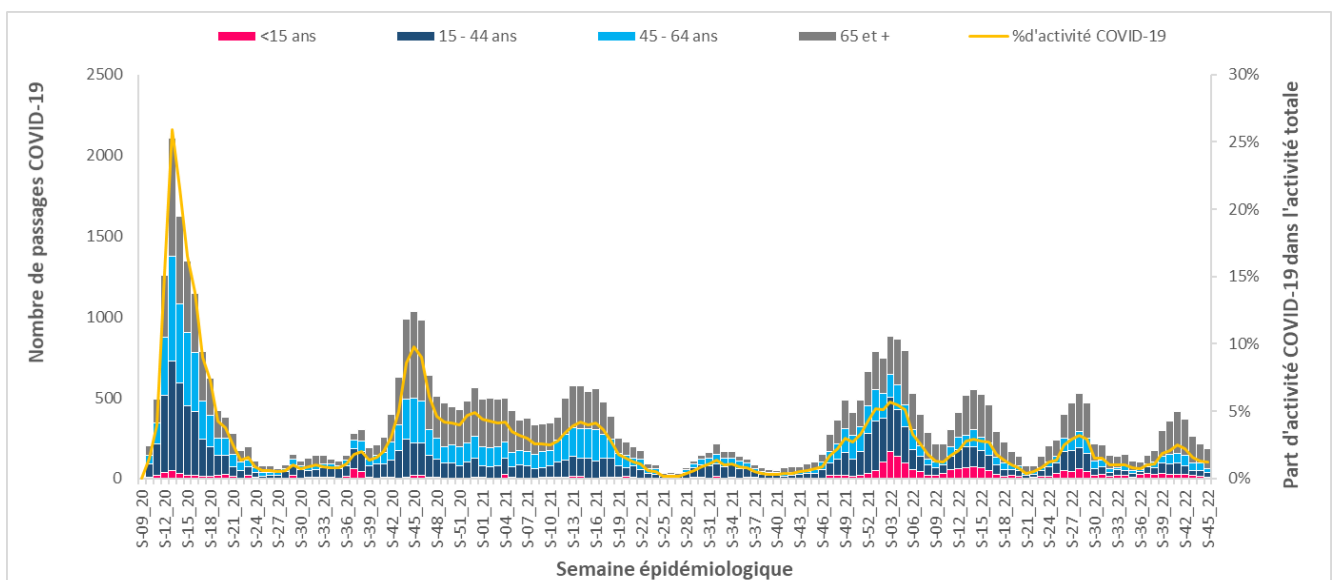
## Surveillance à l'hôpital

### 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 se stabilise à un niveau faible (1,4 % vs. 1,6 % en S-1).
- En S45, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (120 passages, soit 65,6 %).

Figure 9 : 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 16/11/2022)



### 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 S45, il y a eu 242 nouvelles hospitalisations (Figure 10), 22 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 11) et 30 décès hospitaliers (Figure 13).
- En S45, le taux des nouvelles admissions en services de soins critiques augmente pour les 80 ans et plus (Figure 12).

Figure 10 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 17/11/2022)

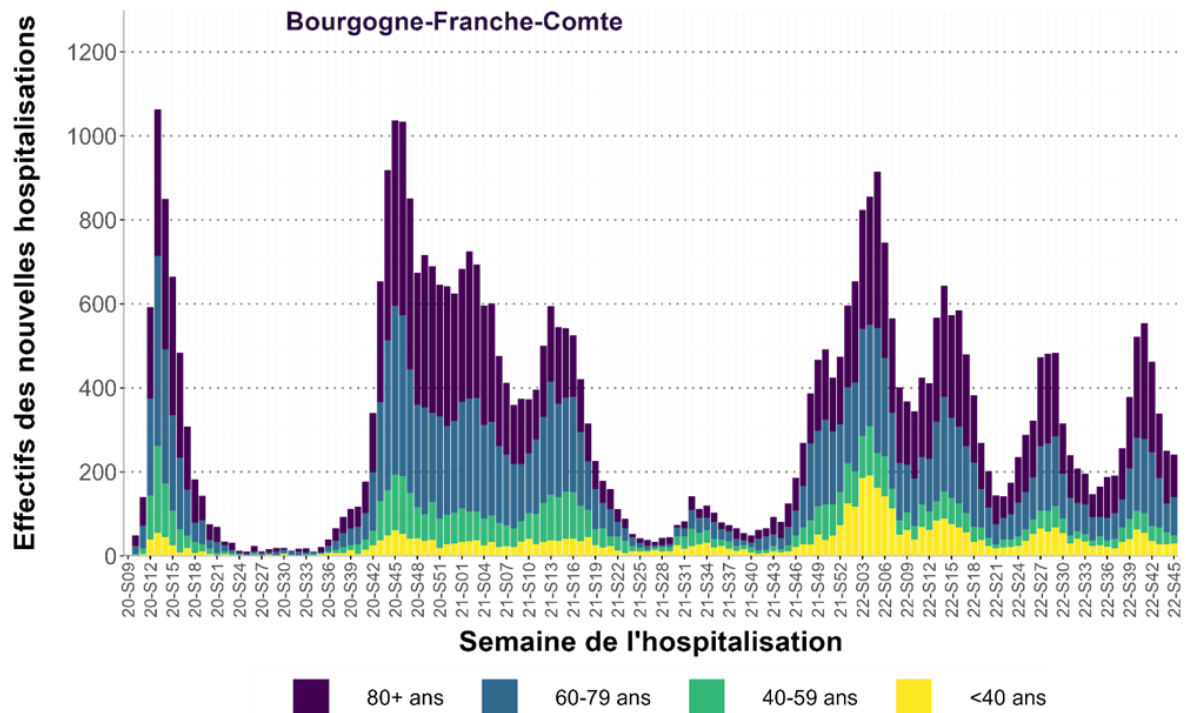
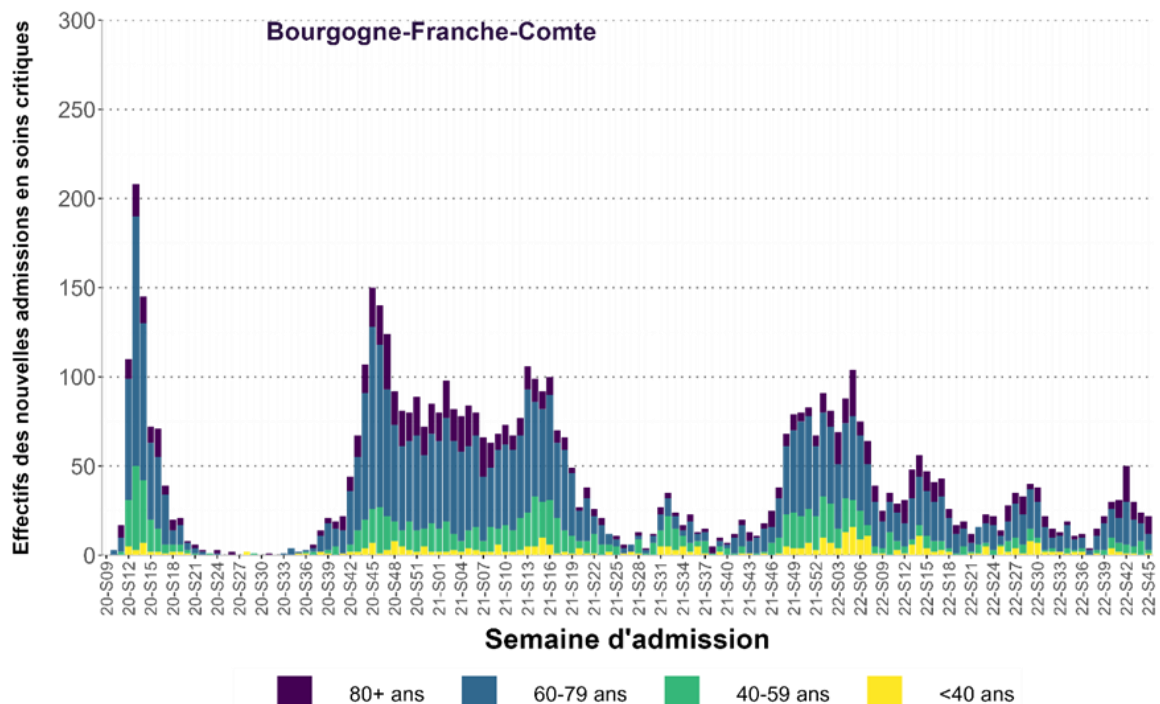


Figure 11 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 17/11/2022)



## Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 12 : 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 17/11/2022)

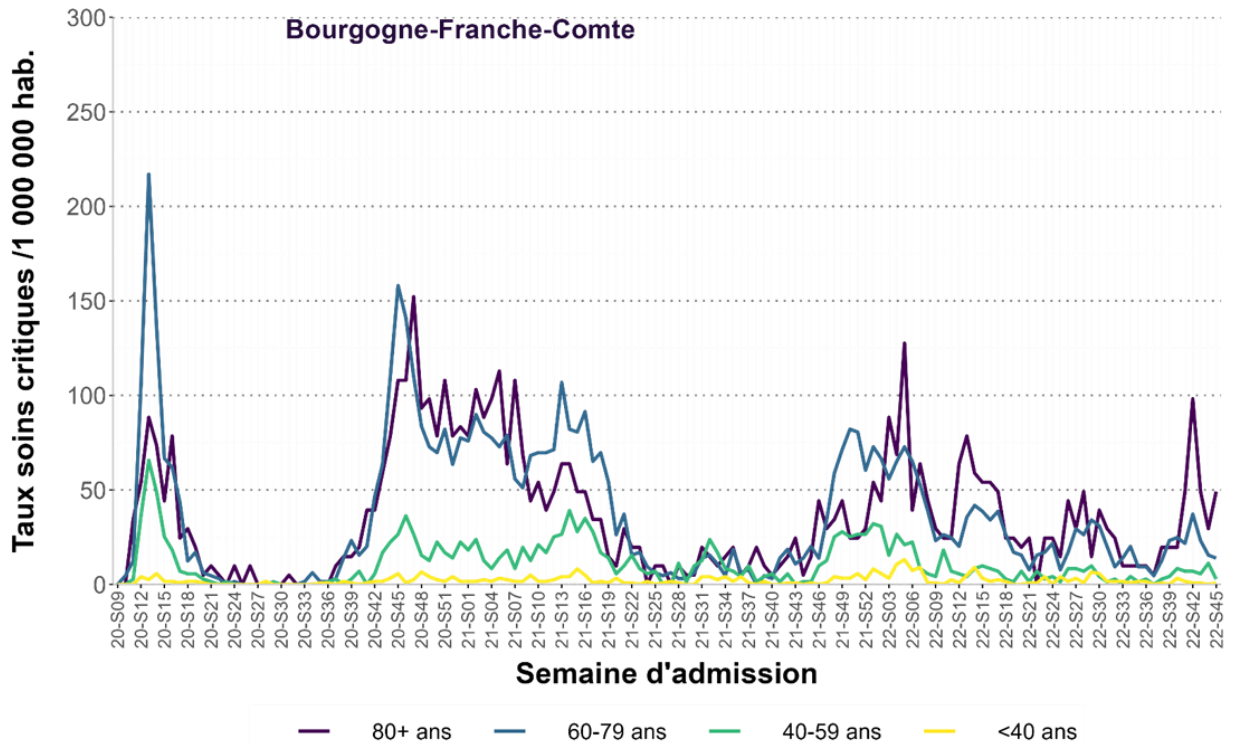
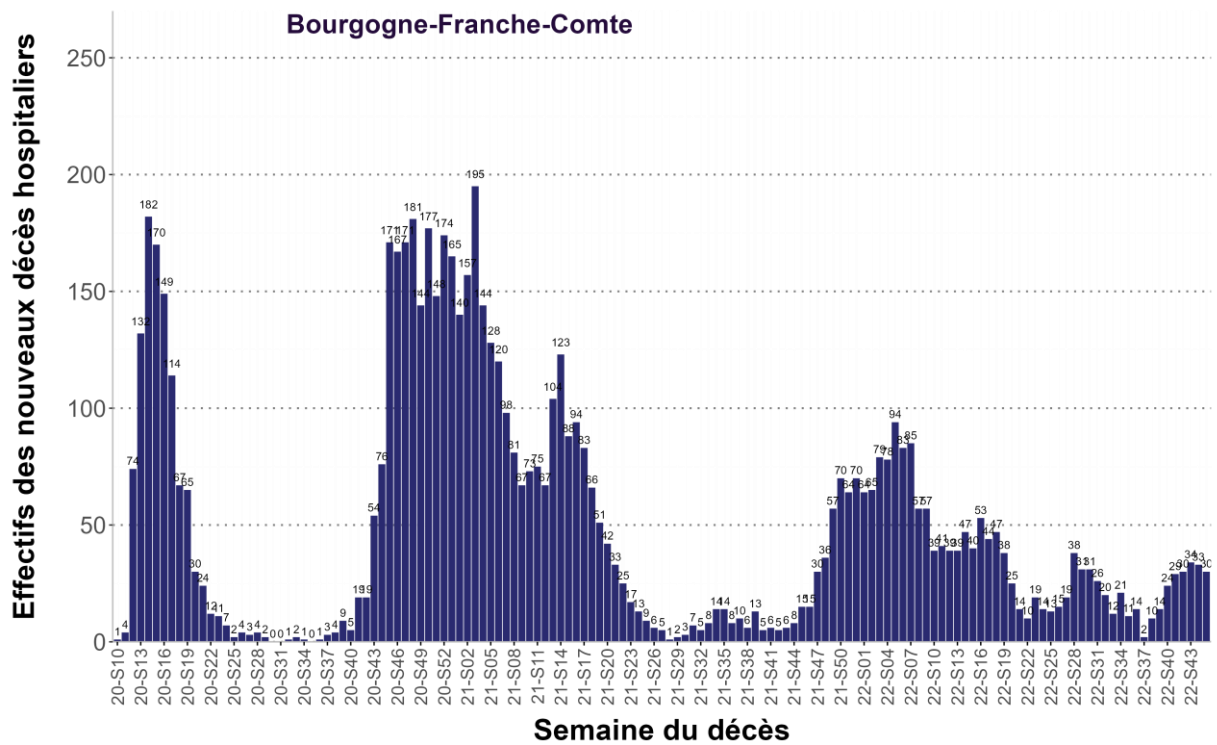


Figure 13 : Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 17/11/2022)



## 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 14 novembre 2022 (données par date d'injection et par lieu de résidence) en Bourgogne-Franche-Comté :

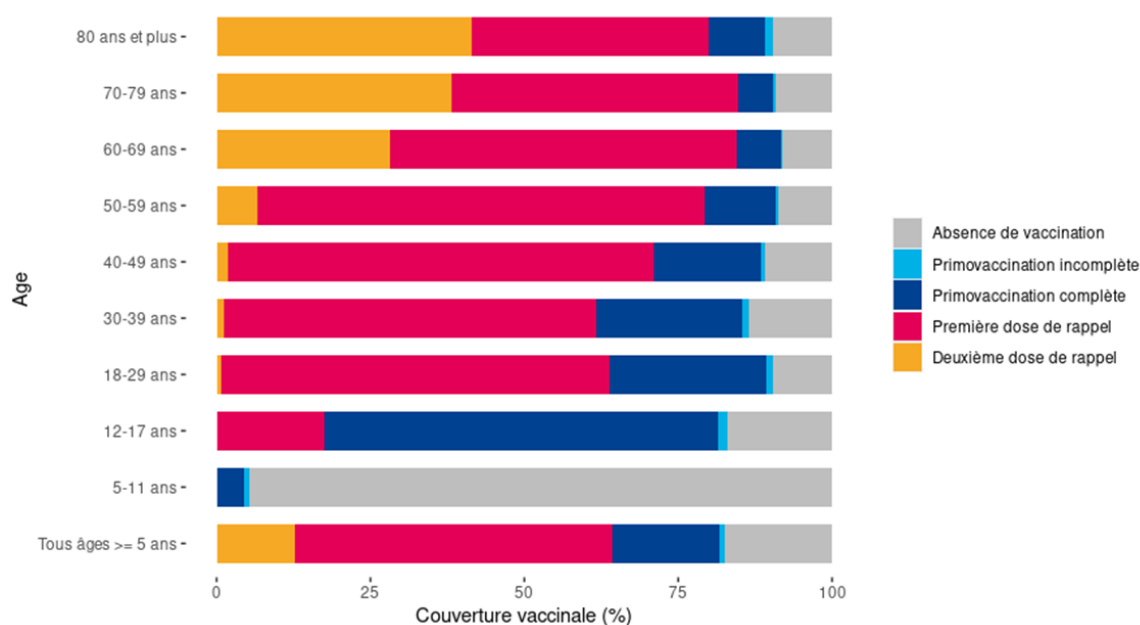
- **2 172 906** personnes (soit 78,0 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma vaccinal complet contre la COVID-19
- **1 705 750** personnes (soit 61,2 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un premier rappel de vaccin contre la COVID-19
- **336 807** personnes (soit 12,1 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un deuxième rappel de vaccin contre la COVID-19

Les couvertures vaccinales stagnent depuis plusieurs mois.

Tableau 2 : 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 17/11/2022)

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
<b>21</b> Côte-d'Or	417 574	78.1%	328 124	61.4%	66 018	12.4%
<b>25</b> Doubs	400 955	73.2%	302 548	55.3%	51 847	9.5%
<b>39</b> Jura	198 717	77.3%	153 837	59.8%	28 049	10.9%
<b>58</b> Nièvre	164 015	82.3%	135 491	68.0%	32 661	16.4%
<b>70</b> Haute-Saône	182 802	78.6%	144 901	62.3%	24 149	10.4%
<b>71</b> Saône-et-Loire	443 814	81.2%	355 947	65.1%	76 921	14.1%
<b>89</b> Yonne	261 149	79.1%	204 787	62.0%	43 327	13.1%
<b>90</b> Territoire de Belfort	103 880	75.4%	80 115	58.2%	13 835	10.0%
<b>Bourgogne-Franche-Comté</b>	<b>2 172 906</b>	<b>78.0%</b>	<b>1 705 750</b>	<b>61.2%</b>	<b>336 807</b>	<b>12.1%</b>

Figure 14 : Répartition du statut vaccinal par classe d'âge contre la COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (Source : VAC-SI au 14/11/2022)



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 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 3 : Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2019-2022, données arrêtées au 17/11/2022

		Bourgogne-Franche-Comté																							
		21		25		39		58		70		71		89		90		2022*		2021*		2020		2019	
		M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A								
IIM		0	0	0	0	0	0	0	0	0	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		1	22	0	23	0	7	0	2	0	11	0	23	0	13	1	13	114	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 <sup>1</sup>		0	14	0	8	0	1	0	2	0	1	0	12	0	0	0	1	39	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) à SurSaUD®

### Commentaires :

Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences (figure 15). La hausse de l'activité des associations SOS Médecins est habituelle à cette période de l'année (figure 16).

Figure 15 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

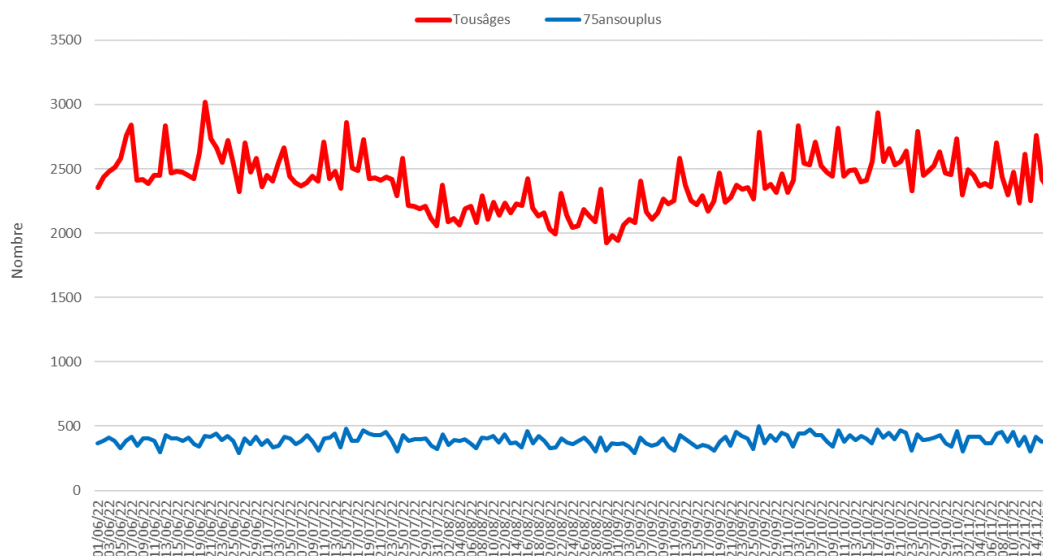
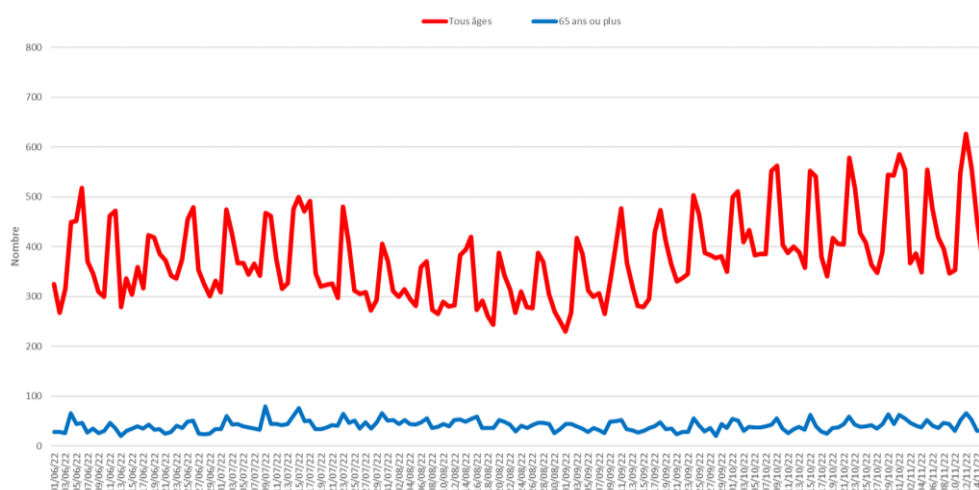


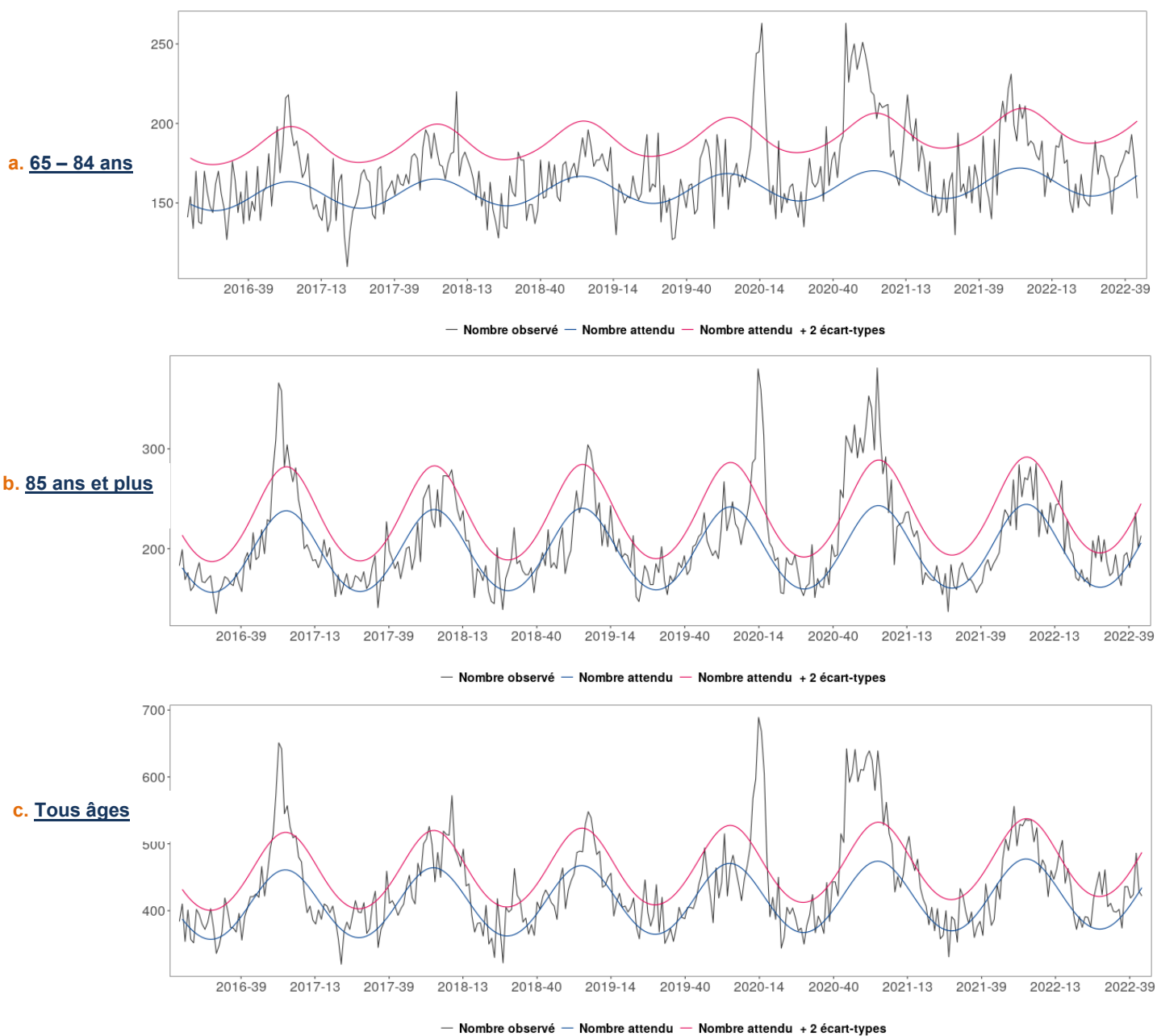
Figure 16 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



## | Mortalité toutes causes |

Figure 17 : 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 44- 2022 (Source : Insee, au 17/11/2022)

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 :

Pas d'excès de mortalité toutes causes (tous âges) observé en S44 en Bourgogne-Franche-Comté (figure 17).

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](mailto: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 Rugabage  
Lucas Plassard  
Alain Rivière

Directrice de la publication  
Pr Laëtitia Huiart,  
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](mailto:cire-bfc@santepubliquefrance.fr)

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