

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2022/48 du 1er décembre 2022

POINTS D'ACTUALITÉS

Avancer en âge en bonne santé, une priorité de santé publique (lien)	2021 : 5 thématiques d'action à Santé publique France pour améliorer et protéger la santé des populations (A la Une)	COVID-19 : Augmentation de la circulation et de l'impact hospitalier
--	--	--

I A la Une I

Santé publique France publie son rapport annuel 2021

Quels sont les axes forts de l'action de Santé publique France en 2021 ? Quels projets et résultats ont vu le jour ? Dans son dernier rapport annuel, Santé publique France met en lumière l'ensemble des **champs d'expertise de l'agence** et retrace l'année 2021 autour de **5 thématiques d'action pour améliorer et protéger la santé des populations : Faire front** pour répondre à la menace sanitaire ; **S'engager ensemble** pour une seule santé ; **Agir** main dans la main à tous âges de la vie ; **Mobiliser** les meilleures expertises ; **S'ouvrir à la société**.

Outre les temps forts de l'année, les **6 grands enjeux santé publique** qui structurent la feuille de route et les orientations stratégiques de l'agence y sont détaillés : *menaces de santé publique, inégalités sociales de santé, fardeau des maladies, santé environnementale, marketing social, numérique en santé publique*. Ces 6 enjeux soutiennent des politiques favorables à l'amélioration de la santé dans toutes ses dimensions et au plus près des territoires.



L'année 2021 a notamment été marquée par la continuité de la lutte contre la pandémie de COVID-19 ayant sollicité la mobilisation d'un large réseau d'acteurs de terrain et de systèmes d'information rendus adaptables dans des conditions exceptionnelles. L'agence a assuré de façon très réactive la cohérence des systèmes de surveillance et l'analyse des données en temps réel en appui à la décision publique. Elle a également conduit la réponse par la prévention, la promotion de la santé dans toutes ses dimensions, ainsi que par la commande et la livraison en tous points du territoire de millions de doses de vaccins, d'équipements de protection et matériel médical pour soutenir les campagnes de vaccination contre la COVID-19.

Bien que la priorité ait été donnée à la pandémie, le lancement de programmes transversaux sur la santé mentale, la périnatalité ou l'impact du changement climatique sur la santé, ont aussi permis de déployer des dispositifs intégrés de santé publique reflétant les priorités de l'agence et l'implication de l'ensemble des partenaires concernés. La force de l'agence est et sera assurément sa capacité à s'entourer d'un vaste réseau de partenaires institutionnels, scientifiques et associatifs (agences nationales, instituts de recherche, ONG...) en vue de maintenir et de développer les collaborations nécessaires pour mener à bien ses travaux aux niveaux territorial, national et international.

Le comité d'administration rappelait l'intérêt de ce rapport annuel 2021 : « *valoriser, de partager et de faire connaître aux populations et aux partenaires de l'agence ce que représentent les priorités de santé et comment associer et faire contribuer le plus grand nombre. La santé publique, c'est l'affaire de tous !* »

- Le rapport annuel 2021 se lit mais s'écoute aussi avec une série de 4 podcasts où nos experts dialoguent avec des personnalités de la santé publique autour des enjeux de santé actuels et à venir : [Santé publique France publie son rapport annuel 2021](#) | Santé publique France (santepubliquefrance.fr)

- La crise sanitaire avec Jean-François Delfraissy
- Le concept du « One Health », avec Roger Genet
- Les 1 000 premiers jours de l'enfant avec Boris Cyrulnik
- La lutte contre le cancer avec Norbert Ifrah

- Une courte vidéo rétrospective retraçant les temps forts de l'année 2021, les travaux et les engagements de Santé publique France pour la santé est également disponible : [Rétrospective de l'année 2021 - YouTube](#)



| 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 :

- ▶ Passage en phase épidémique de la Bretagne et de la Normandie
- ▶ 6 régions en phase pré-épidémique (Auvergne-Rhône-Alpes, Grand Est, Provence-Alpes-Côte d'Azur, Centre-Val de Loire, Hauts-de-France et Île-de-France)
- ▶ Circulation majoritaire de virus A(H3N2)

En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ Augmentation d'activité liée à la grippe dans les services des urgences et les associations SOS Médecins en S47, à un niveau encore non épidémique (figures 1 et 2)
- ▶ 3 signalements d'épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë en établissements médico-sociaux
- ▶ Un cas grave de grippe admis en réanimation a été signalé par le réseau sentinelle des services de réanimation

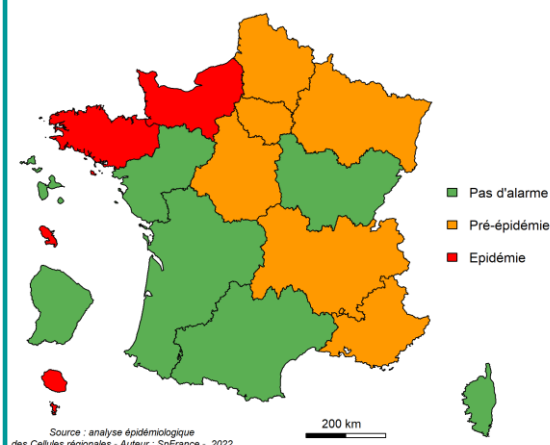


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 01/12/2022

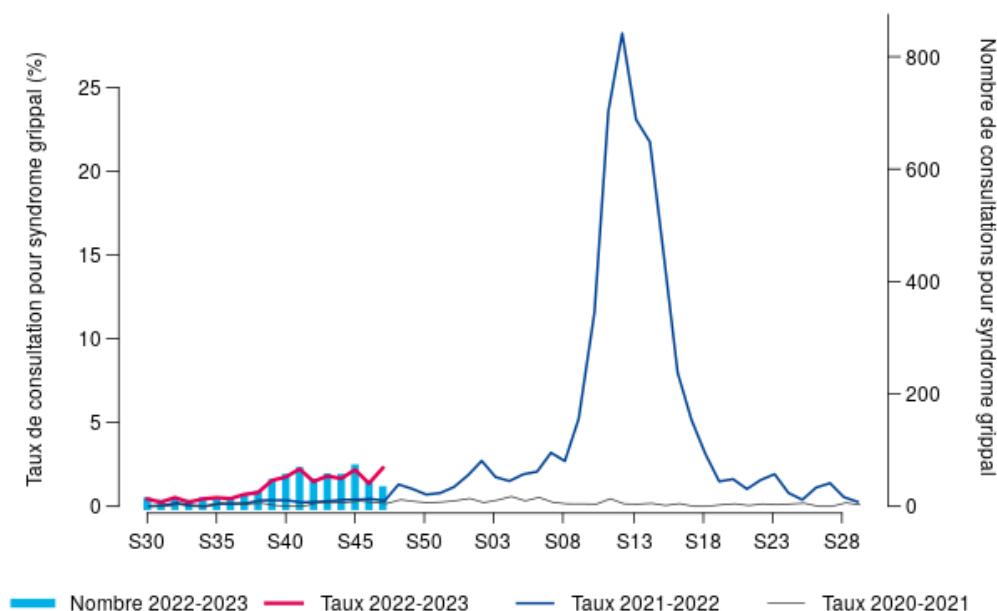
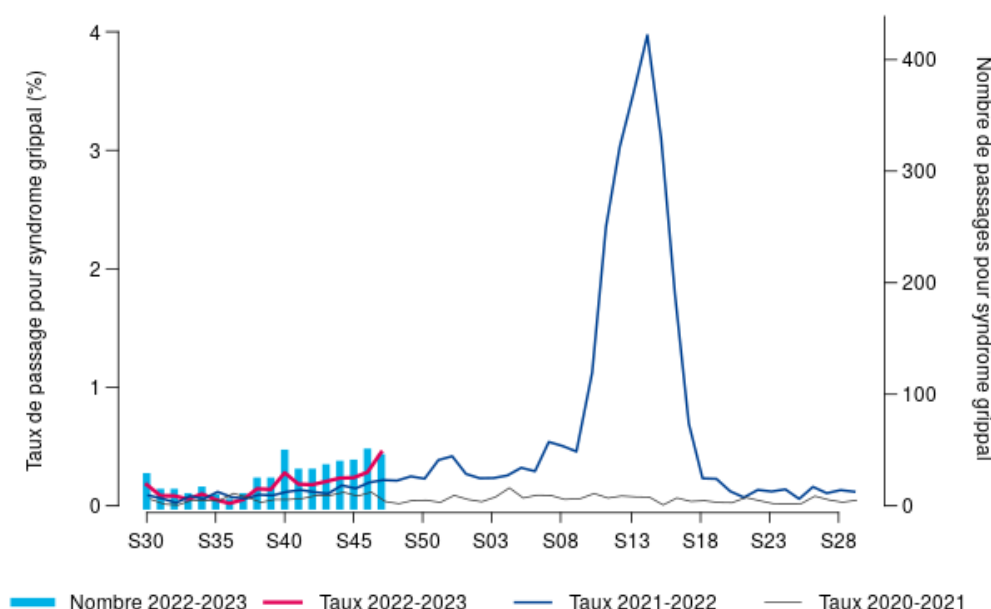


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 01/12/2022



| 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'augmentation des passages aux urgences et des hospitalisations pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en France métropolitaine, à des niveaux très élevés et supérieurs aux épidémies des 10 dernières années.
- En semaine 47, les hospitalisations pour bronchiolite représentent pour la quatrième semaine consécutive la moitié des hospitalisations suite à un passage aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans.
- Intensité de l'épidémie particulièrement marquée sur l'ensemble du territoire métropolitain et en Guadeloupe

En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- La région est en phase épidémique depuis 7 semaines
- Poursuite de l'augmentation des taux de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, à des niveaux particulièrement élevés
- Diminution de l'activité SOS Médecins cette semaine, qui reste supérieure à celle des années précédentes

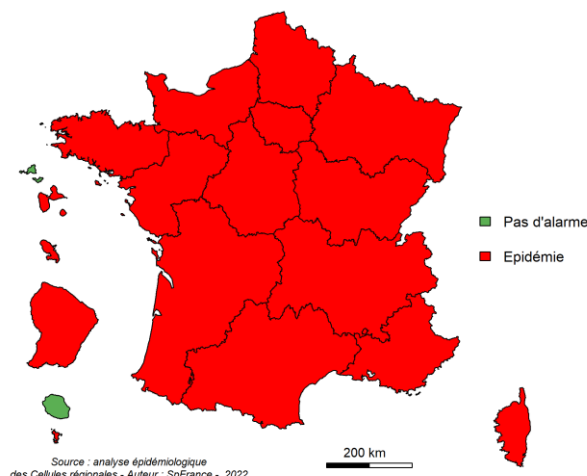


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, (source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 01/12/2022

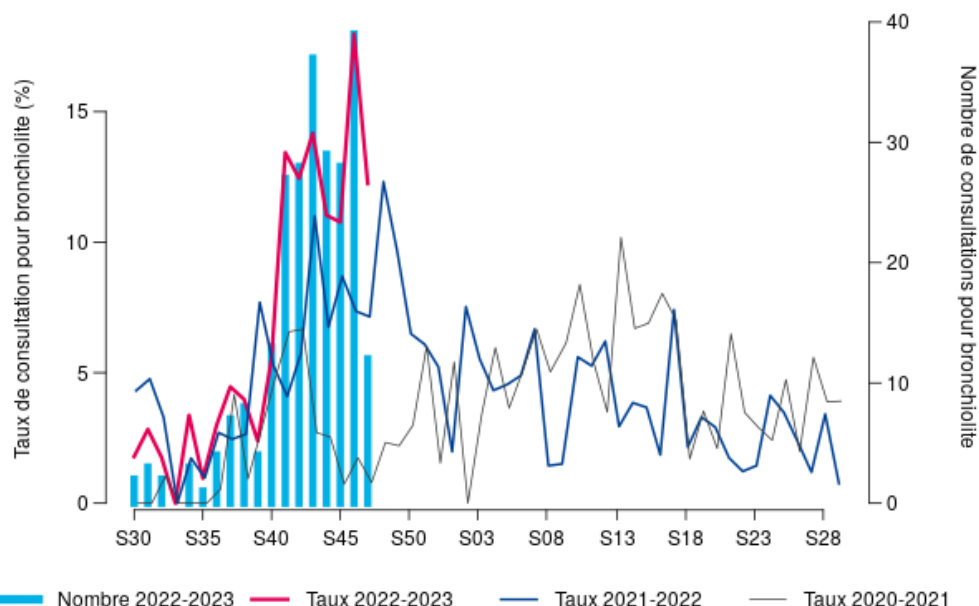
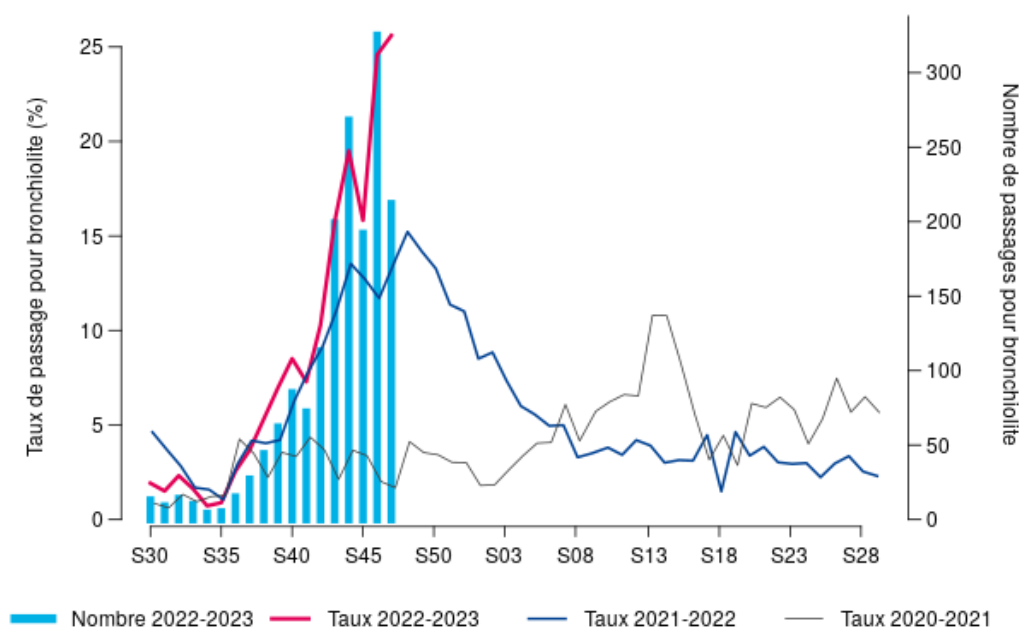


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 01/12/2022



Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

Les indicateurs de SI-DEP (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 suite à la suspension de la transmission des résultats de tests COVID-19 par une partie des laboratoires de biologie médicale privés. Entre le mercredi 02 et le dimanche 13 novembre, une reprise de l'activité a été observée à l'échelle nationale. Mais les indicateurs de la semaine 46 ont à nouveau été impactés par la reprise de la grève entre le 14 et le 16 novembre (avec fermeture de certains laboratoires). La semaine S46 étant la semaine de référence, les évolutions par rapport à celle-ci peuvent donc être surestimées.

Toutefois, le suivi de la dynamique épidémique de la COVID-19 repose depuis mars 2020 sur une surveillance multi-sources permettant d'apprécier son évolution sur la base d'autres indicateurs que ceux produits à partir des seules données des laboratoires (hospitalisations (SI-VIC), décès et estimations de couvertures vaccinales). Ces indicateurs ne sont pas impactés par la grève des laboratoires. Mais cette semaine, les données SurSaUD® (passages aux urgences, recours à SOS Médecins) sont incomplètes en raison d'un problème technique.

Les indicateurs virologiques et hospitaliers COVID-19 **augmentent en Bourgogne-Franche-Comté**.

La dynamique épidémique (TAG seuls) augmente en S47 ainsi que le taux de positivité. Cette évolution concorde avec les indicateurs tous tests confondus (TAG et RT-PCR disponibles) et avec l'évolution générale décrite en France.

Les faibles nombres de séquences pour les enquêtes Flash en semaines 44 et 45 rendent l'interprétation difficile (respectivement n = 32 et n = 8) vs 127 en S43. Toutefois, le **variant Omicron circule exclusivement dans la région** avec la prédominance du sous-lignage BA.5 (tous sous-lignages confondus), comme dans le reste de la France métropolitaine.

Indicateurs	Semaine 46	Semaine 47
Surveillance dans les ESMS		
Foyers épidémiques en cours (au moins 3 cas confirmés)	76	78
Surveillance en ville		
Actes SOS médecins	104	95
Part d'activité SOS médecins (% d'actes)	3,6	3,3
Surveillance à l'hôpital		
Passages aux urgences	192	257
Part d'activité des services d'urgences (% passages)	1,2	1,6
Nouvelles hospitalisations tous services	297	394
Nouvelles admissions en soins critiques	41	31
Part des cas non vaccinés admis en réanimation (%), depuis fin août 2021, surveillance sentinelle	61 % (373 déclarations)	
Nouveaux décès hospitaliers	33	21
Vaccination		
Schéma complet (%)	78,0	78,0
Premier rappel (%)	61,3	61,3
Deuxième rappel (%)	12,4	12,7
Dont rappel par un vaccin bivalent (%)	-	10,4
Surveillance de la mortalité		
Mortalité toutes causes – région	Aucun excès (toutes causes et tous âges)	Aucun excès (toutes causes et tous âges)

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 et le taux de positivité augmentent (Figures 5 et 6). Le **variant Omicron circule exclusivement dans la région** avec la prédominance du sous-lignée BA.5 (tous sous-lignées confondus), comme dans le reste de la France métropolitaine.

=> Seules les tendances sont à interpréter et non les niveaux qui sont sous-estimés pour les RT-PCR et surestimés pour les TAG.

Figure 5 : Evolution des taux de positivité par type de test, par semaine glissante, Bourgogne-Franche-Comté (données SIDEP au 01/12/2022)

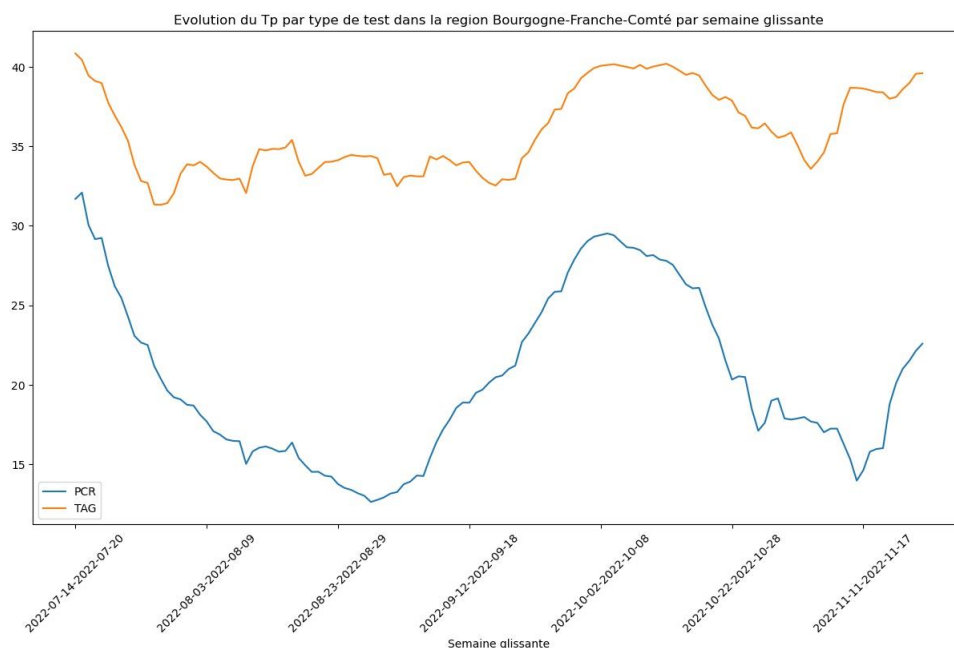
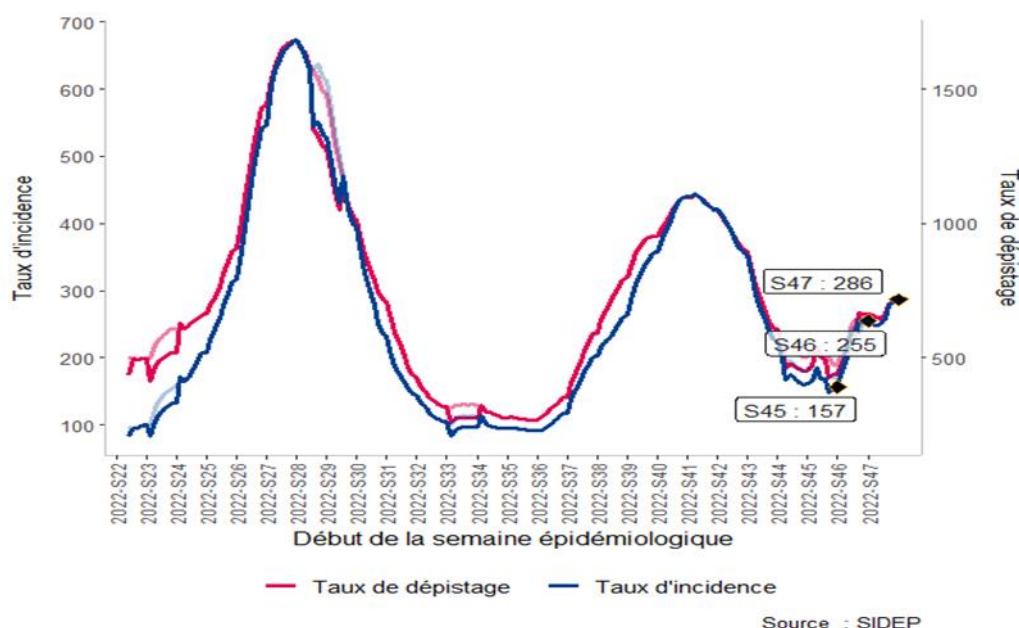


Figure 6 : Evolution hebdomadaire des taux d'incidence et de dépistage de COVID-19 estimé à partir des tests antigéniques, Bourgogne-Franche-Comté (données SIDEP au 01/12/2022)



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 2 dernières semaines (données en S47 non consolidées) (Figure 7).
- Au total, dans la région, **114 épisodes** sont en cours de gestion (dont 78 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 533** (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, 30/11/2022)

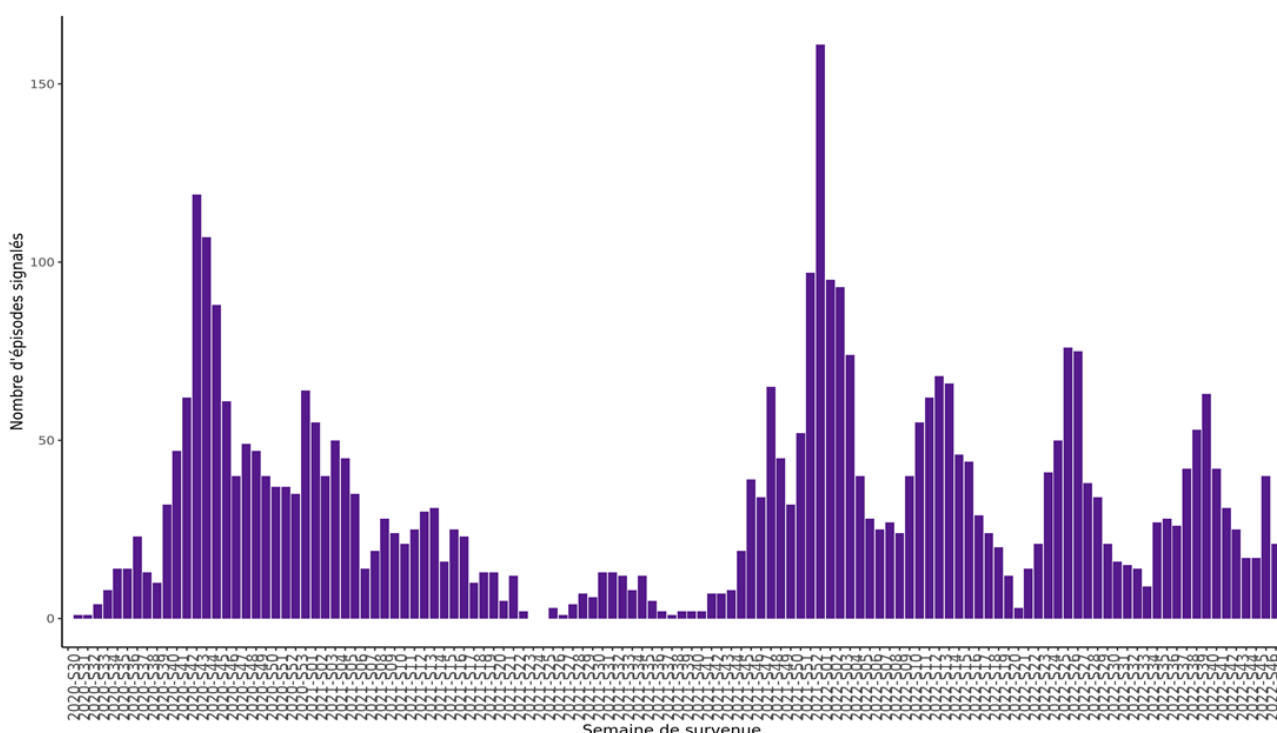


Tableau 1 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 27/11/2022, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 30/11/2022)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	483	5 634	386	2 496
Doubs	306	3 152	422	2 218
Jura	261	2 290	151	1 304
Nièvre	168	2 243	131	1 111
Haute-Saône	182	2 010	261	932
Saône-et-Loire	543	6 844	722	3 634
Yonne	396	4 540	283	2 178
Territoire de Belfort	57	939	134	651
Total région	2 396	27 652	2 490	14 524

Surveillance en ville

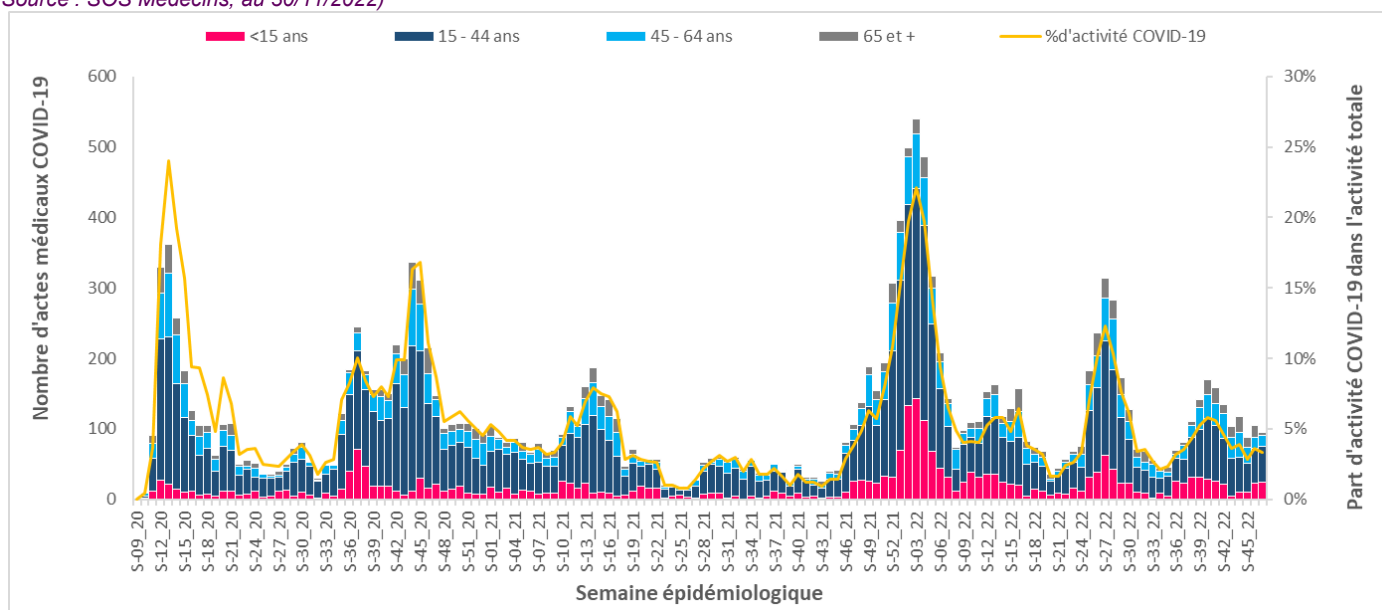
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 relativement stable (3,3 % vs. 3,6 % en S-1).
- La majorité des diagnostics concerne les 15 - 44 ans (51 actes vs 50 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 30/11/2022)



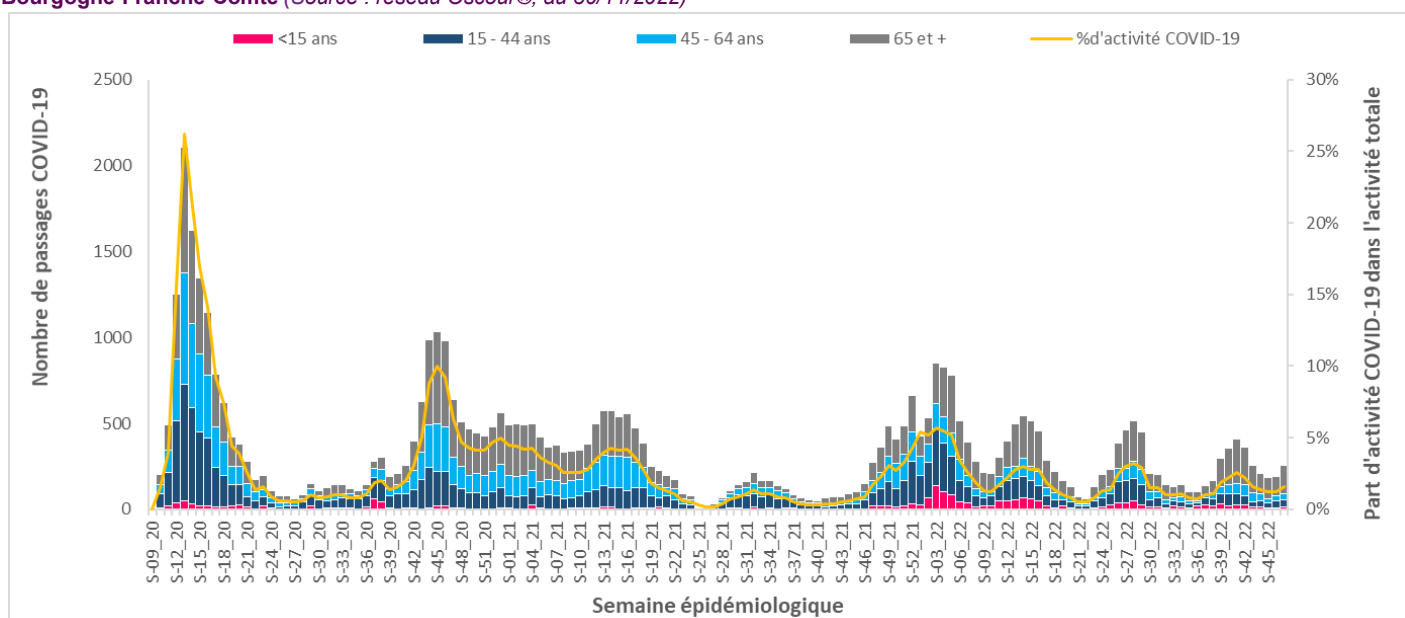
Surveillance à l'hôpital

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 tend à augmenter tout en restant à un niveau faible (1,6 % vs. 1,2 % en S-1).
- En S47, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (164 passages, soit 63,8 %).

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 30/11/2022)



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 S47, il y a eu 394 nouvelles hospitalisations, en augmentation d'un tiers par rapport à S46 (Figure 10), 31 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 11) et 21 décès hospitaliers (Figure 13).
- En S47, le taux des nouvelles admissions en services de soins critiques reste élevé pour les 60 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 30/11/2022)

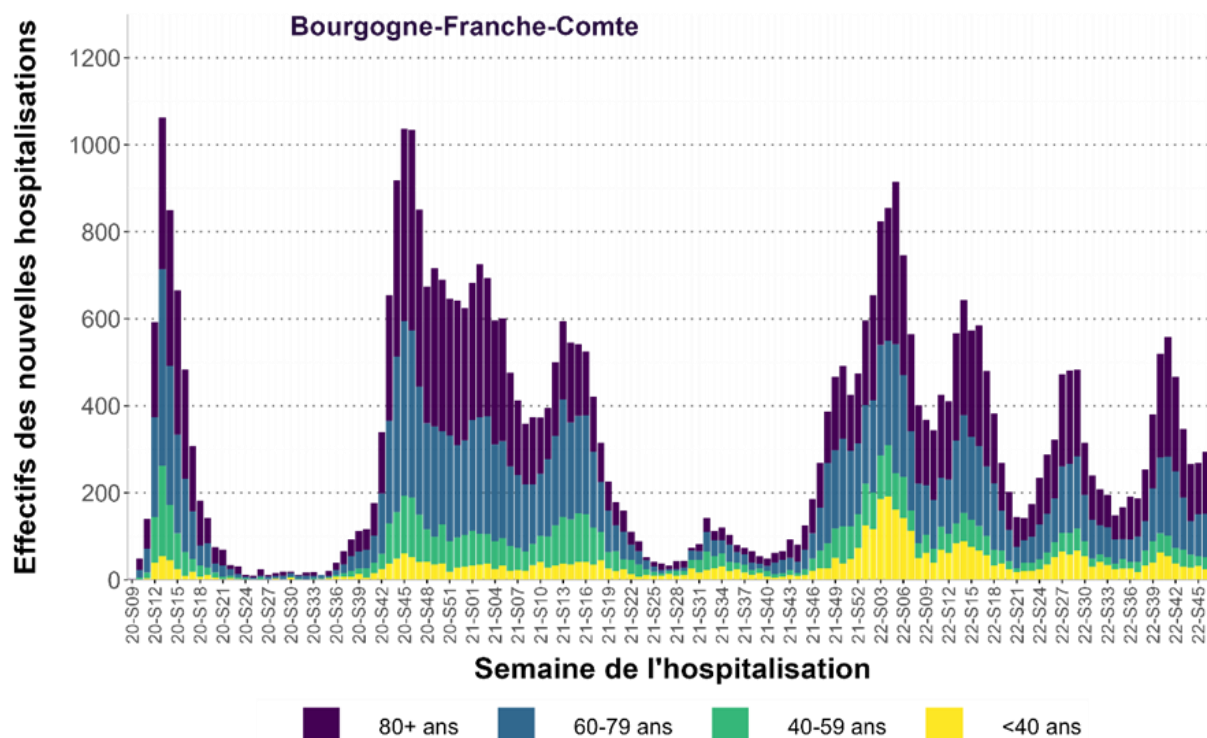
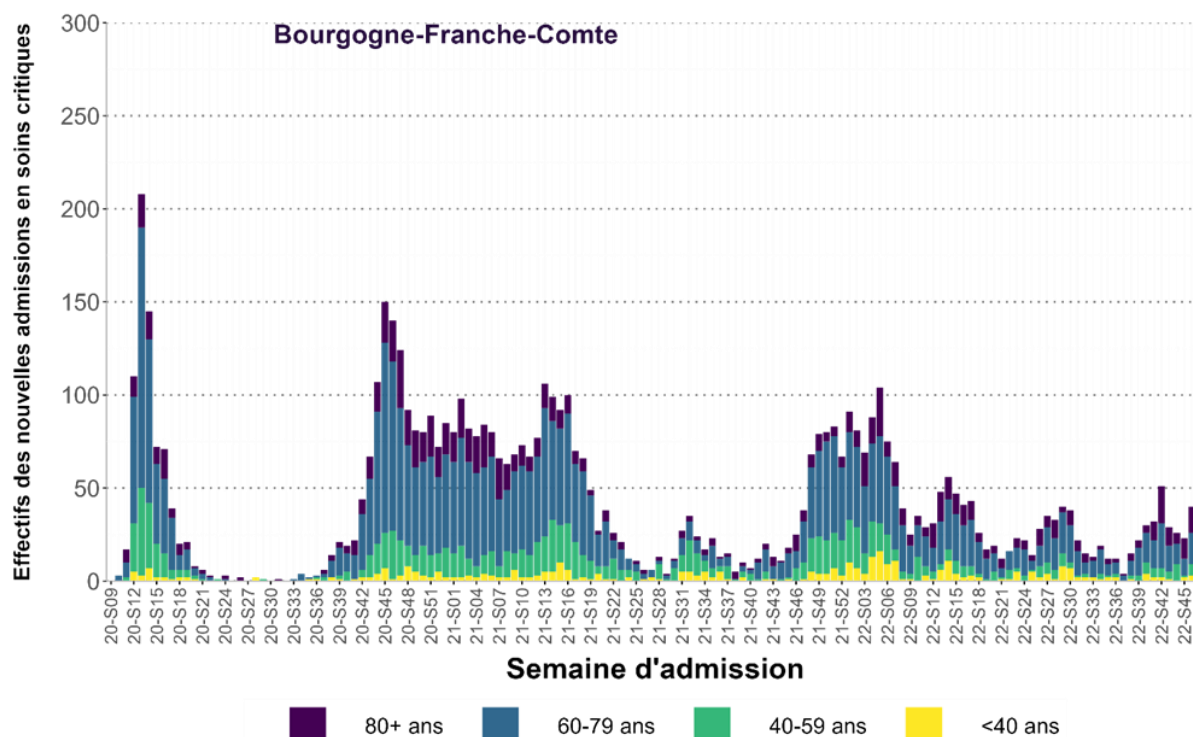


Figure 11 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté
(Source : SI-VIC, au 30/11/2022)



Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 12 : 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 30/11/2022)

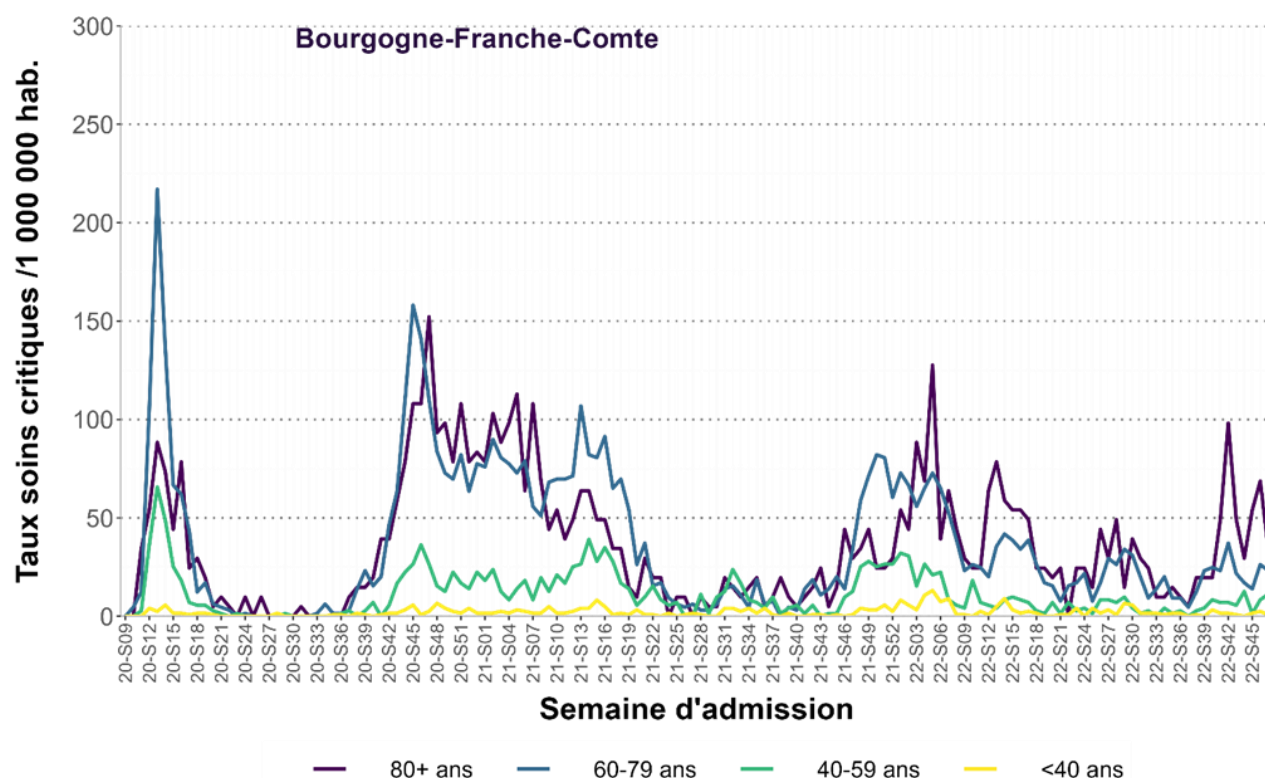
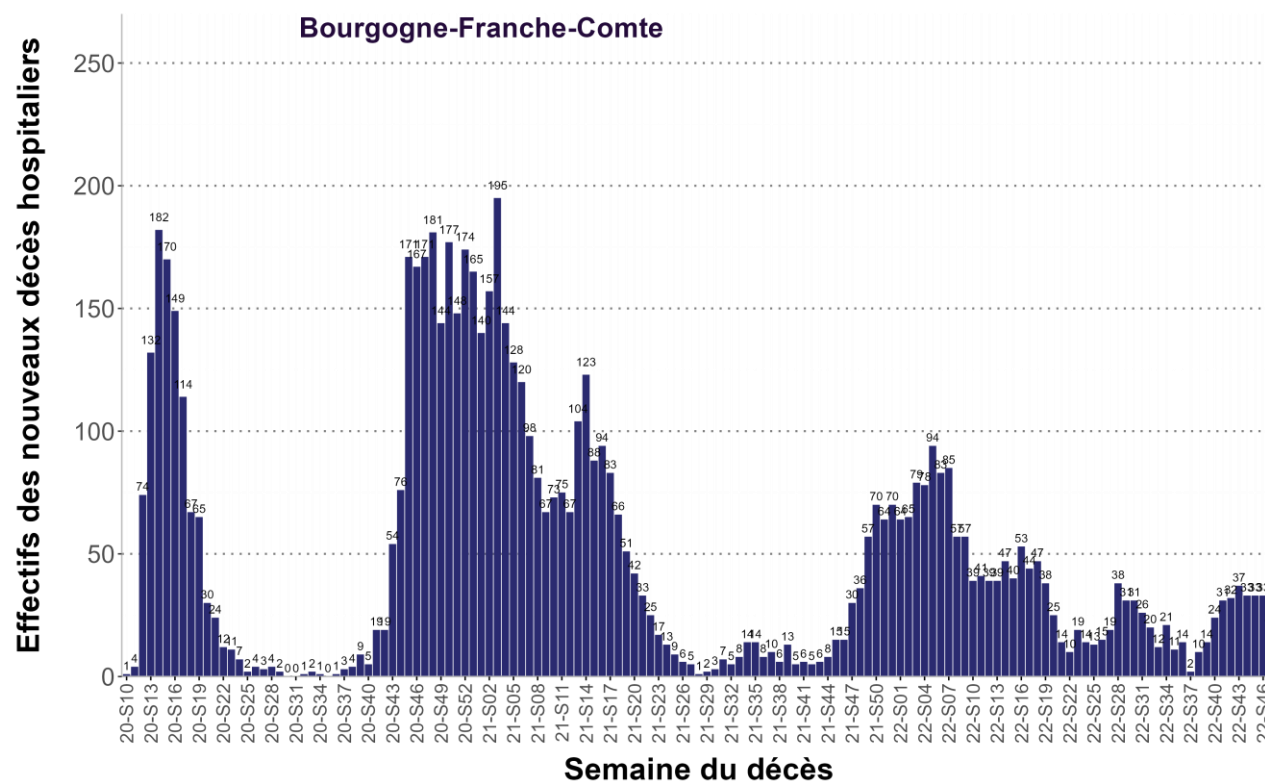


Figure 13 : Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 30/11/2022)



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

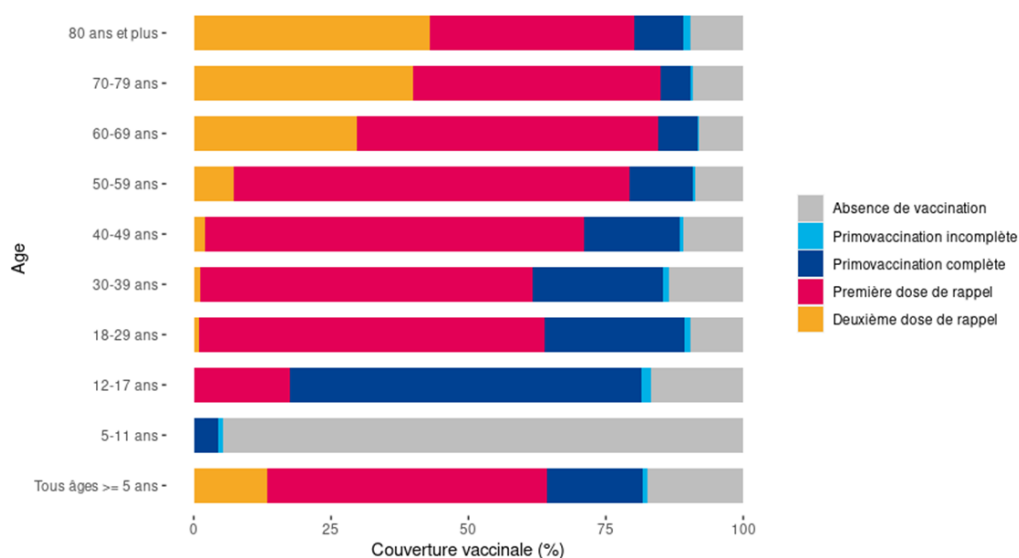
- **2 173 069** personnes (soit 78,0 % des personnes résidant en BFC) ont un schéma complet contre la COVID-19
 - **1 707 015** personnes (soit 61,3 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un premier rappel de vaccin contre la COVID-19
 - **354 216** personnes (soit 12,7 % des personnes résidant en BFC) ont reçu un deuxième rappel de vaccin contre la COVID-19
- Ces couvertures sont stables depuis des mois.**
- **61 622** personnes de la population éligible (soit 10,4 %) ont reçu un rappel par un vaccin bivalent contre la COVID-19

Tableau 2 : Nombre de personnes complètement vaccinées contre la COVID-19, nombre de rappels (1^{ère} et 2^{ème} dose) et couvertures vaccinales (% de la population générale et % de la population éligible pour le vaccin bivalent), Bourgogne-Franche-Comté, par département (Source : VAC-SI au 28/11/2022)

Département	Schéma complet		Premier rappel		Deuxième rappel		Dont rappel par un vaccin bivalent	
	nb de personnes	CV (%) population générale	nb de personnes	CV (%) population générale	nb de personnes	CV (%) population générale	nb de personnes	CV (%) population éligible
21	417 608	78.1%	328 379	61.4%	69 660	13.0%	13 207	12.8%
25	400 993	73.2%	302 779	55.3%	54 740	10.0%	10 013	10.0%
39	198 736	77.3%	153 976	59.9%	29 680	11.5%	5 827	10.1%
58	164 024	82.3%	135 580	68.0%	34 095	17.1%	5 410	10.4%
70	182 812	78.6%	144 980	62.3%	25 432	10.9%	4 094	7.7%
71	443 839	81.2%	356 193	65.2%	80 646	14.8%	13 361	10.4%
89	261 169	79.1%	204 978	62.1%	45 459	13.8%	7 260	10.1%
90	103 888	75.4%	80 150	58.2%	14 504	10.5%	2 450	9.4%
BFC	2 173 069	78.0%	1 707 015	61.3%	354 216	12.7%	61 622	10.4%

Couverture vaccinale du rappel adaptée aux variants omicron calculée dans la population éligible (personnes âgées de 60 ans et plus avec une primo-vaccination et une dernière injection de vaccin datant d'au moins 4 mois pour les 60-79 ans et 7 mois pour les 80 ans et plus). Les vaccinations avec le rappel adaptées aux variants Omicron (vaccin bivalent Comirnaty-Omicron BA.5 et Spikevax bivalent Omicron BA.1) pouvant être injectées en 1^{ère}, 2^{ème} et 3^{ème} dose de rappel, celles-ci sont également comptabilisées dans les nombres et proportions de personnes ayant reçu une, deux ou trois doses avec un motif rappel, tous types de vaccins confondus.

Figure 14 : Répartition du statut vaccinal (%) par classe d'âge contre la COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (Source : VAC-SI au 28/11/2022)



Les indicateurs de vaccination sont disponibles en open data sur la plateforme Géodes ainsi que sur data.gouv.fr. 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 01/12/2022

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	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3	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	22	0	23	0	8	0	2	0	12	0	26	0	13	0	14	120	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	15	0	9	0	1	0	2	0	1	0	13	0	0	0	1	42	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 : Exceptionnellement, les données n'ont pas pu être actualisées suite à un problème informatique

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®)

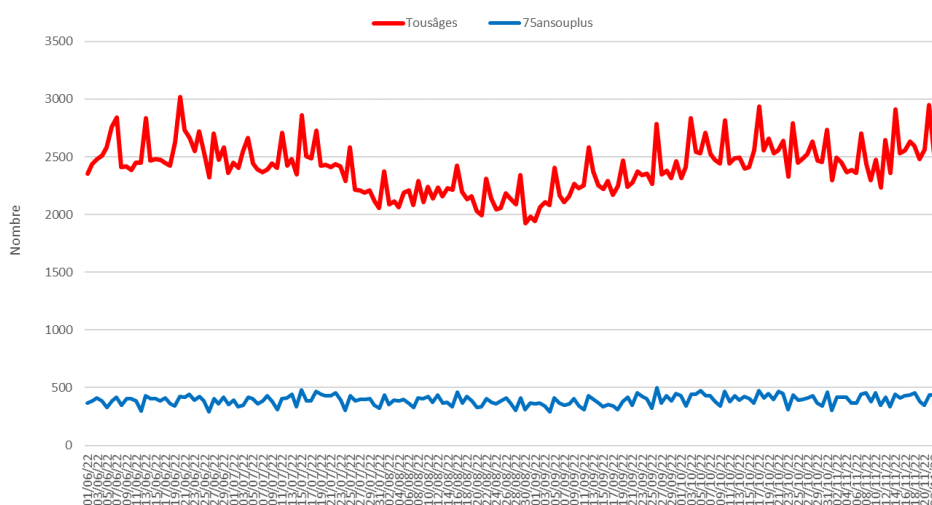
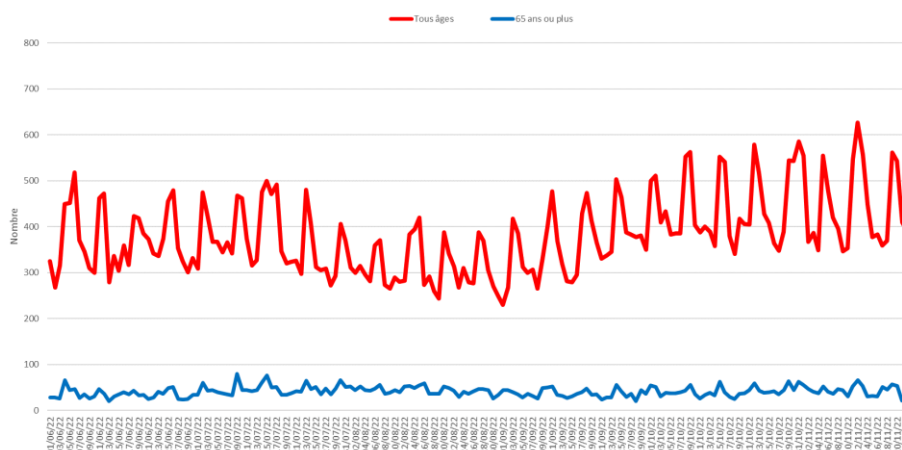


Figure 16 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)

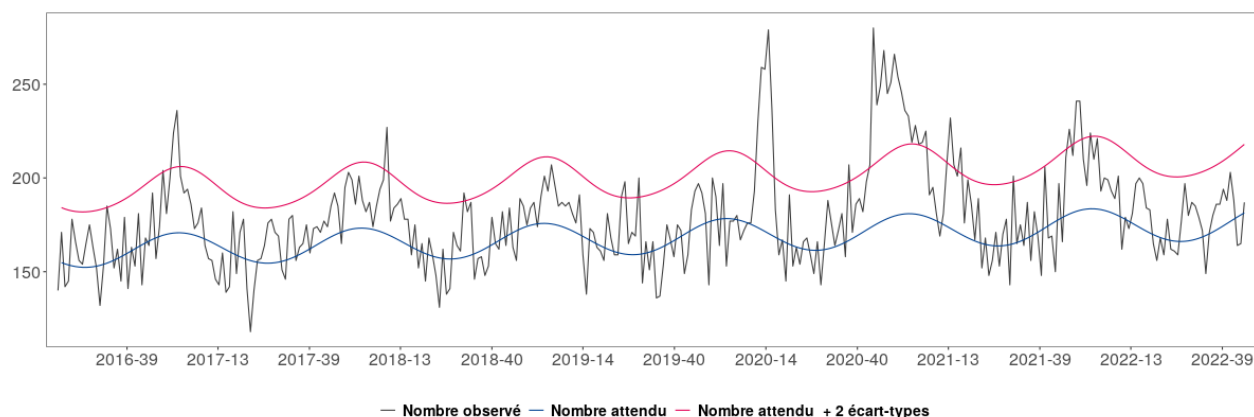


| Mortalité toutes causes |

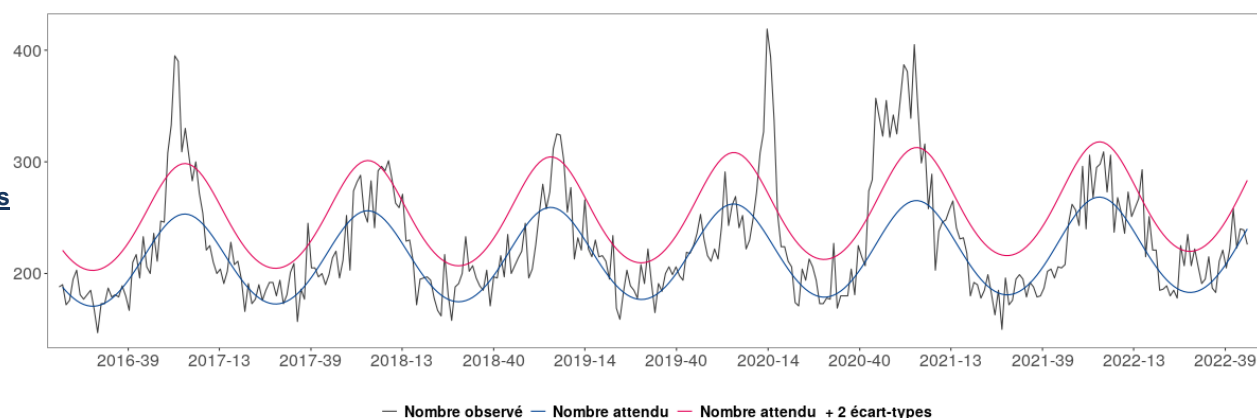
Figure 17 : Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65 - 84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 46- 2022 (Source : Insee, au 30/11/2022)

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

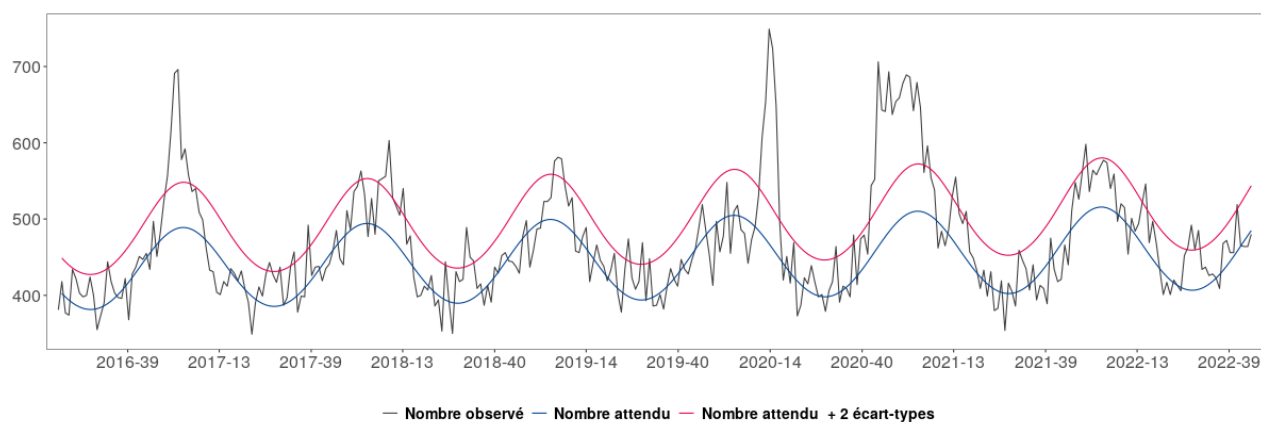
a. 65 – 84 ans



b. 85 ans et plus



c. Tous âges



Commentaires :

Pas d'excès de mortalité toutes causes (tous âges) observé en S46 en Bourgogne-Franche-Comté (figure 17).

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

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

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

Coordonnateur
Olivier Retel

Epidémiologistes
Sonia Chêne
François Clinard
Elodie Terrien
Sahrina Tessier

Assistente
Mariline Ciccardini

Renforts COVID-19

Internes de santé publique
Christelle Rugambage
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 :
fire-bfc@santepubliquefrance.fr

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

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.

