

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2022/49 du 8 décembre 2022

POINTS D'ACTUALITÉS

Surveillance du chikungunya, de la dengue et du virus Zika : point de situation au 2 décembre (page 14)	Enjeux sanitaires liés à l'avancée en âge et augmentation du fardeau des maladies chroniques (A la Une)	Infection invasive à streptocoque du Groupe A (IISGA) : <u>point de situation au 6 décembre 2022</u>
--	---	---

| A la Une |

Avancer en âge en bonne santé, une priorité de santé publique

Santé publique France a publié un rapport fin novembre sur les enjeux sanitaires liés à l'avancée en âge et notamment l'augmentation du fardeau des maladies chroniques. Ce rapport fait un point des connaissances épidémiologiques sur les différentes pathologies liées à la perte d'autonomie au cours du vieillissement et décrit leurs principaux facteurs de risque, déjà fréquents dès la mi-vie (désignant les personnes âgées de 40 à 64 ans).

Un état des lieux préoccupant de la santé des français de 40 à 64 ans

Chez les personnes âgées de 40 à 64 ans, de nombreux indicateurs, en lien avec la survenue de maladies chroniques et d'incapacités à un âge plus avancé sont préoccupants, particulièrement chez les personnes de plus faible niveau socioéconomique, soulignant des inégalités sociales et territoriales marquées :

- 25 % des Français de 45-54 ans sont hypertendus, 50 % non diagnostiqués. La prise en charge de l'hypertension artérielle en particulier chez les femmes s'est dégradée ;
- 10 % des Français de 40-54 ans sont pré-diabétiques ;
- 30 % des hommes et 25 % des femmes de 45-54 ans fument du tabac quotidiennement. Le tabagisme augmente depuis les années 2000 chez les femmes de cette classe d'âge ;
- 20 % des 45-54 ans dépassent les repères de consommation d'alcool ;
- Une augmentation de 21 % du surpoids chez les femmes de 40 à 54 ans est observée depuis 2006 ;
- 50 % des femmes et 30 % des hommes de 40-54 ans présentent un faible niveau d'activité physique ;
- 16 % des femmes de 35-44 ans présentent un épisode dépressif majeur dans les 12 derniers mois ; ce taux est en augmentation depuis 2010.

Cet état des lieux, reposant sur des données mesurées avant la crise sanitaire, montre l'importance d'agir sur ces déterminants de risque de perte d'autonomie ; la plupart présentant des évolutions défavorables au cours de la dernière décennie

Aux âges plus avancés, l'évolution de la fréquence des différentes maladies chroniques au cours de la dernière décennie est plutôt hétérogène, mais le vieillissement de la population aura pour conséquence à lui seul leur augmentation.

Prévention à la mi-vie : au cœur du programme « Santé 40 et + »

Face au vieillissement de la population, le principal levier d'action pour infléchir les tendances défavorables passe par la mise en œuvre d'une politique efficace de prévention dès 40 ans, avec des actions qui doivent se poursuivre tout au long de la vie. Le programme « Santé 40 et + » vise à apporter de la connaissance pour agir sur les différents facteurs permettant de favoriser sur le long terme le vieillissement en bonne santé en intervenant dès la mi-vie selon les orientations définies dans la stratégie nationale Vieillir en bonne santé 2020-2022, avec :

- la surveillance de l'état de santé de la population dès la mi-vie (maladies chroniques, des traumatismes (chutes), de la santé mentale, et des déterminants) et le développement d'indicateurs intégratifs du vieillissement qui visent le repérage des populations en amont de la perte d'autonomie (indicateurs de fragilité et de multimorbidité) ;
- une mobilisation des milieux de vie pour accompagner les publics, en particulier les moins favorisés (actions collectives, territoires, milieu du travail) et promouvoir la santé dans une approche globale ;
- le déploiement d'une stratégie de prévention relayée par des campagnes digitales et média en direction du grand public et des professionnels de santé en soutien à leurs actions, avec le lancement au printemps 2023 d'un site internet dédié à la prévention pour les personnes de 40 à 55 ans.

Pour en savoir plus :

www.santepubliquefrance.fr/presse/2022/avancer-en-age-en-bonne-sante-une-priorite-de-sante-publique

<https://solidarites-sante.gouv.fr/archives/archives-presse/archives-communiques-de-presse/article/grand-age-et-autonomie-lancement-de-la-strategie-vieillir-en-bonne-sante>

La surveillance de la grippe s'effectue à partir des indicateurs hebdomadaires suivants :

- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- épisode de cas groupés d'IRA signalé par les collectivités en ligne via le [portail des signalements du Ministère de la santé](#)
- description des cas graves de grippe admis en réanimation (services sentinelles)

Au niveau national :

- ▶ Nette augmentation des indicateurs de la grippe dans toutes les classes d'âge
- ▶ 9 régions en phase épidémique et 4 en phase pré-épidémique
- ▶ Très forte augmentation des hospitalisations particulièrement chez les 65 ans et plus
- ▶ Circulation majoritaire de virus A(H3N2)
- ▶ Martinique, Mayotte et la Réunion : poursuite de l'épidémie de grippe

En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- ▶ Passage en phase épidémique cette semaine avec la poursuite de l'augmentation d'activité liée à la grippe dans les services d'urgences et chez les associations SOS Médecins en S48 (figures 1 et 2)
- ▶ 4 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

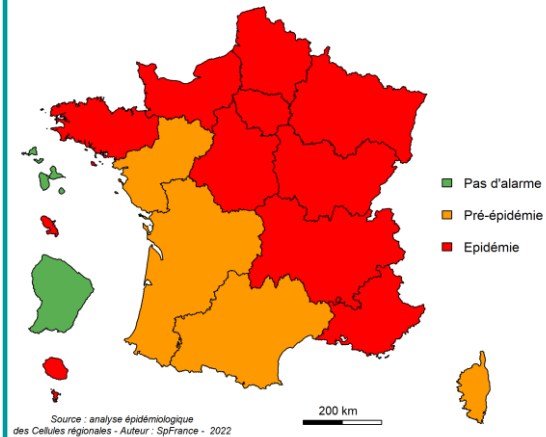


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 08/12/2022

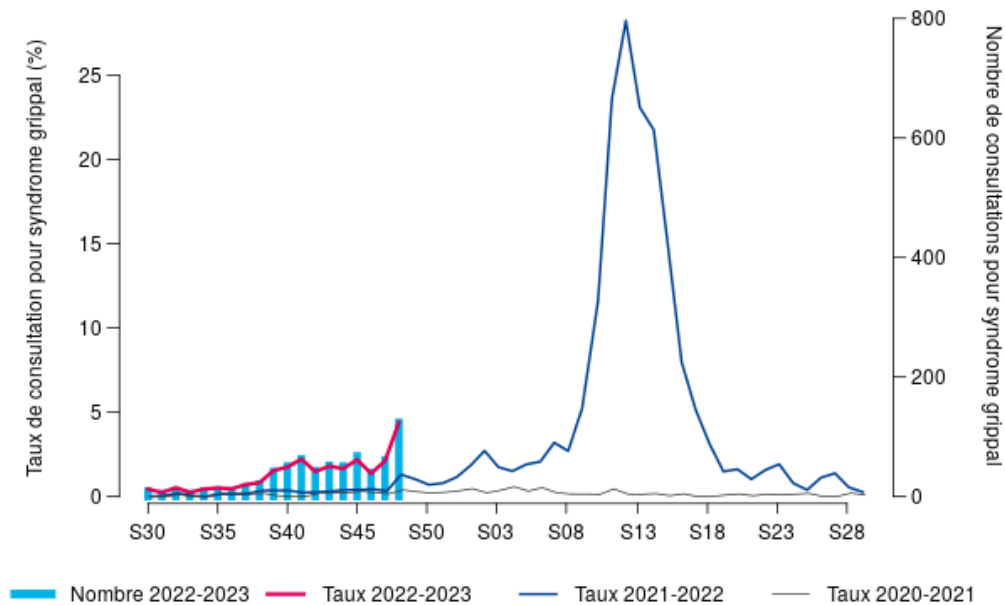
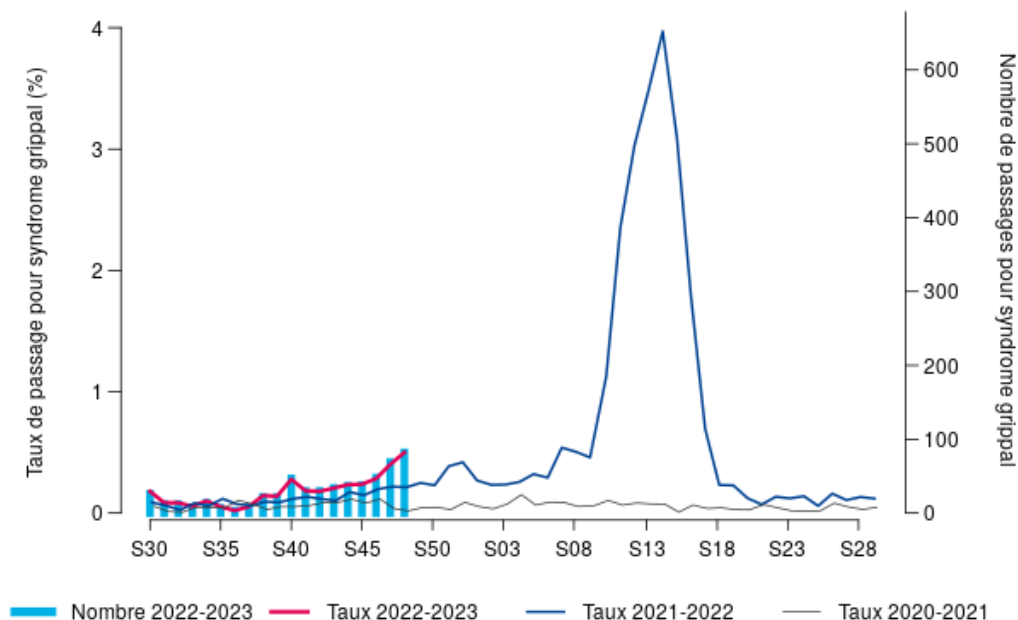


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 08/12/2022



| 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 :

- ▶ Tendence à la stabilisation des passages aux urgences et des hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, à un niveau très élevé en France métropolitaine
- ▶ En semaine 48, les hospitalisations pour bronchiolite représentent pour la cinquième semaine consécutive la moitié des hospitalisations suite à un passage aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans
- ▶ Situation contrastée selon les régions

En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- ▶ La région est en phase épidémique depuis 8 semaines
- ▶ Poursuite de l'augmentation significative des taux de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, à des niveaux particulièrement élevés
- ▶ Maintien de l'activité SOS Médecins nettement supérieure à celle des années précédentes

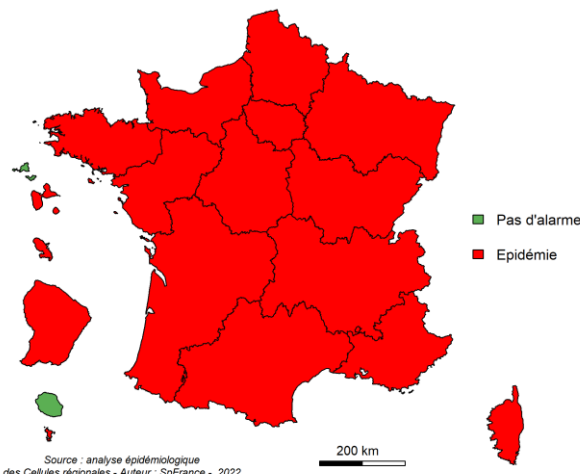


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, (source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 08/12/2022

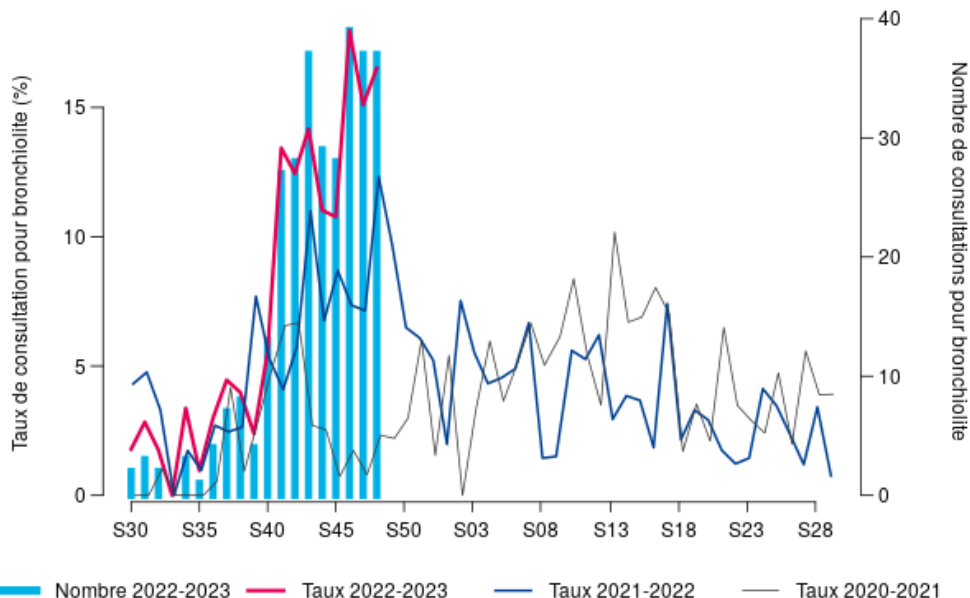
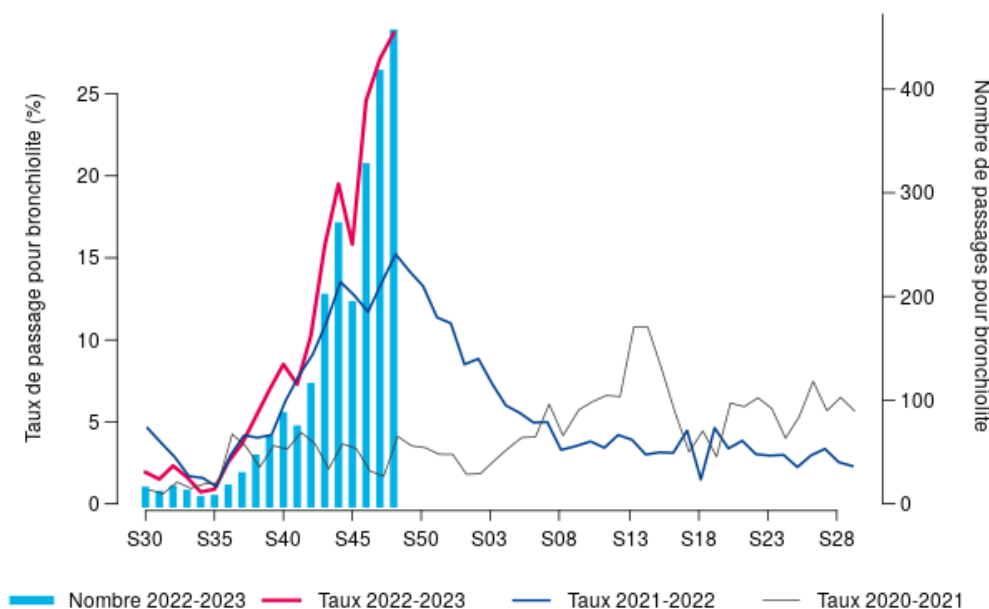


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 08/12/2022



| Les gastroentérites aiguës |

La surveillance des gastroentérites aiguës (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges):

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

Commentaires :

Au niveau national :

- ▶ L'augmentation des cas de gastroentérite s'observe habituellement entre décembre et janvier avec un pic, en général durant les deux premières semaines de janvier
- ▶ L'activité de SOS Médecins est faible actuellement sur le territoire national.
- ▶ L'activité des services d'urgences est également faible sur la majeure partie du territoire métropolitain sauf à la Réunion.

En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ Les taux d'activité des associations SOS Médecins sont proches des valeurs observées pour la saison 2020-21 et restent en deça des valeurs de la saison dernière (figure 5).
- ▶ Les taux d'activité des services d'urgence sont plus élevés qu'en 2020-21, mais restent inférieurs aux valeurs de la saison dernière (figure 6).

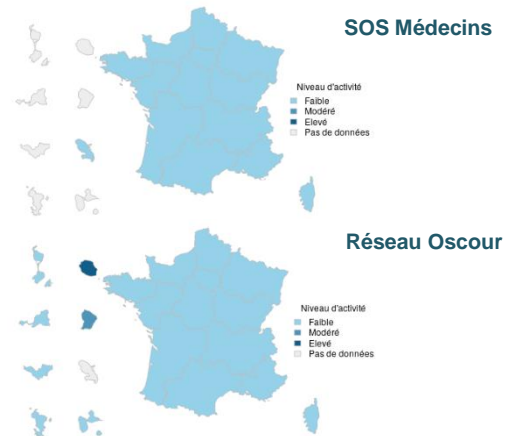


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 08/12/2022

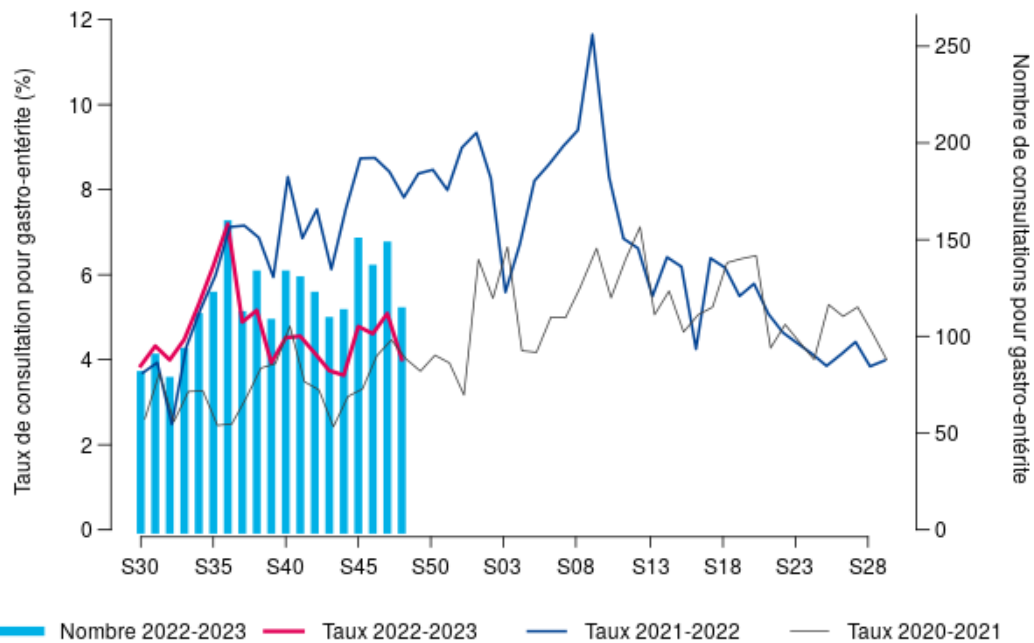
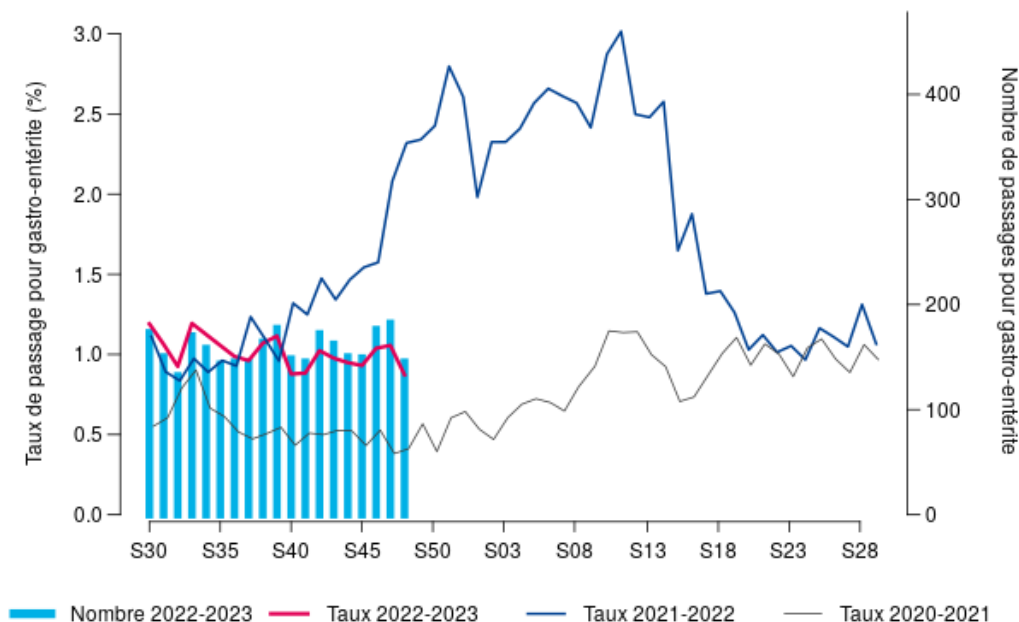


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 08/12/2022



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. Une reprise de l'activité a été observée à l'échelle nationale entre le 2 et le 13 novembre mais certains laboratoires ont repris le mouvement de grève du 14 au 16 novembre (semaine 46) puis récemment du jeudi 1^{er} au dimanche 4 décembre 2022 (semaine 48).

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.

Sur l'ensemble des indicateurs disponibles, **la dynamique épidémique de la COVID-19 semble poursuivre sa hausse cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté.**

La dynamique épidémique (TAG seuls) augmente en S48 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.

Dans le contexte d'une **circulation active du SARS-CoV-2 et des virus hivernaux**, il est nécessaire de renforcer l'adhésion aux mesures combinées :

- vaccination à jour contre la COVID-19, notamment par une dose de rappel avec un vaccin bivalent (contre la souche initiale et le variant Omicron du SARS-CoV-2) pour les éligibles primo-vaccinés, ainsi que contre les virus grippaux
- isolement en cas de test positif pour la COVID-19 et/ou de symptômes ;
- maintien de l'application des gestes barrières : port du masque (en présence de personnes vulnérables, en cas de promiscuité dans les espaces fermés comme les transports en commun), lavage des mains et aération des lieux clos.

Indicateurs	Semaine 47	Semaine 48
Surveillance dans les ESMS		
Foyers épidémiques en cours (au moins 3 cas confirmés)	78	92
Surveillance en ville		
Actes SOS médecins	95	128
Part d'activité SOS médecins (% d'actes)	3,3	4,7
Surveillance à l'hôpital		
Passages aux urgences	270	281
Part d'activité des services d'urgences (% passages)	1,6	1,7
Nouvelles hospitalisations tous services	414	420
Nouvelles admissions en soins critiques	31	36
Nouveaux décès hospitaliers	25	28
Vaccination		
Couverture vaccinale des 60 à 79 ans dans les 6 derniers mois (%)	-	31,3
Couverture vaccinale des 80 ans et plus dans les 3 derniers mois (%)	-	13,0
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 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 7 et 8). 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.

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

Figure 7 : Evolution des taux de positivité par type de test, par semaine glissante, Bourgogne-Franche-Comté (données SIDEP au 08/12/2022)

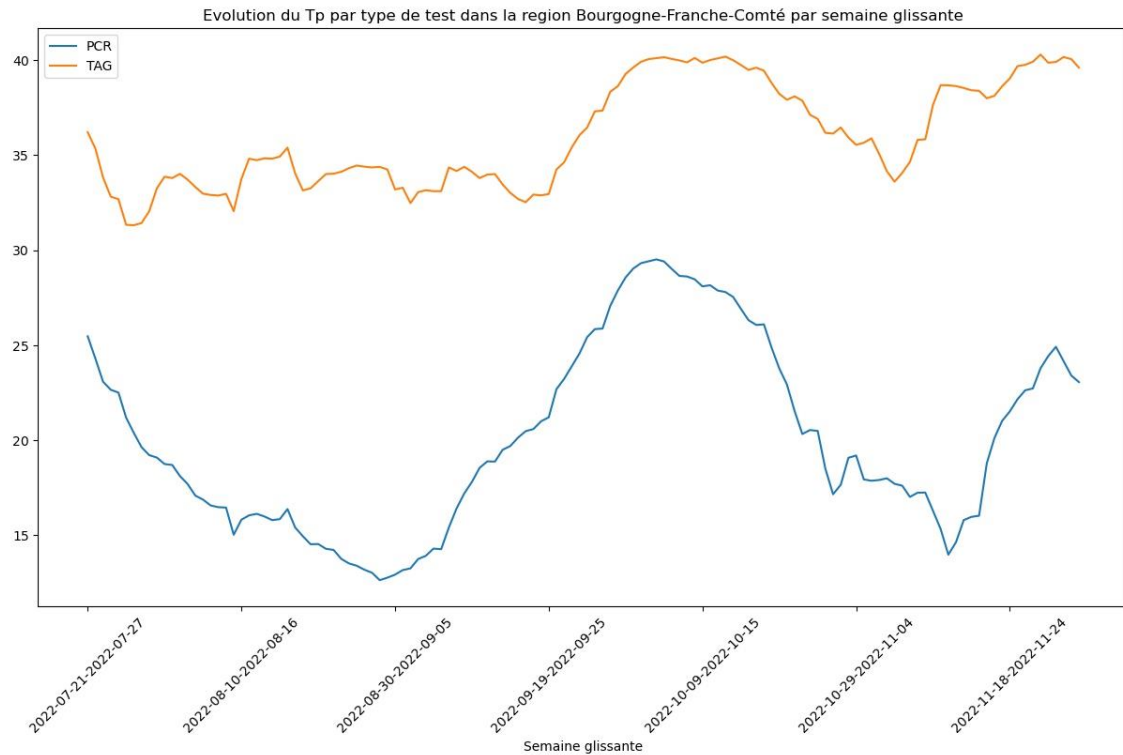
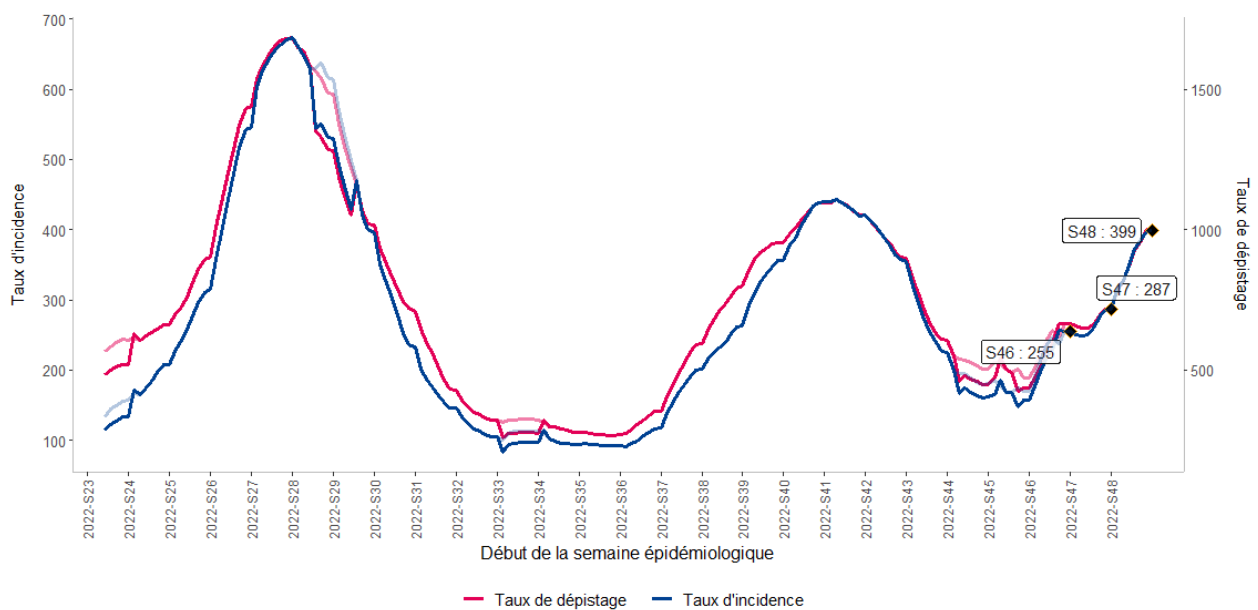


Figure 8 : Evolution hebdomadaire des taux d'incidence et de dépistage de COVID-19 estimé à partir des tests antigéniques, Bourgogne-Franche-Comté (données SIDEP au 08/12/2022)



Source : SIDEP

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 3 dernières semaines (données en S48 non consolidées) (Figure 9).
- Au total, dans la région, **136 épisodes** sont en cours de gestion (dont 92 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 537** (dont la quasi-totalité est survenu en Ehpad – Tableau 1).

Figure 9 : 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, 08/12/2022)

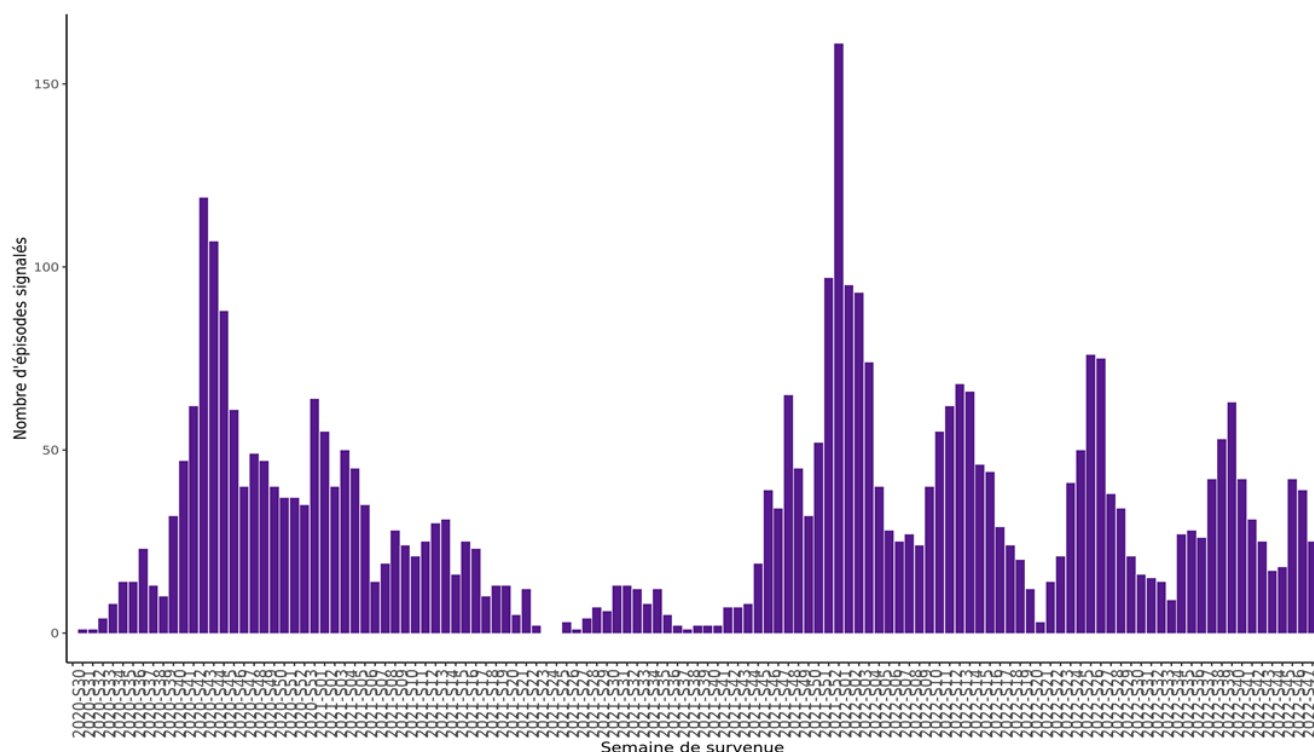


Tableau 1 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 04/12/2022, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 08/12/2022)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	489	5 662	386	2 520
Doubs	309	3 233	423	2 237
Jura	265	2 302	152	1 314
Nièvre	170	2 267	131	1 121
Haute-Saône	185	2 018	261	934
Saône-et-Loire	553	6 929	723	3 668
Yonne	402	4 587	283	2 192
Territoire de Belfort	57	942	135	652
Total région	2 430	27 940	2 494	14 638

Surveillance en ville

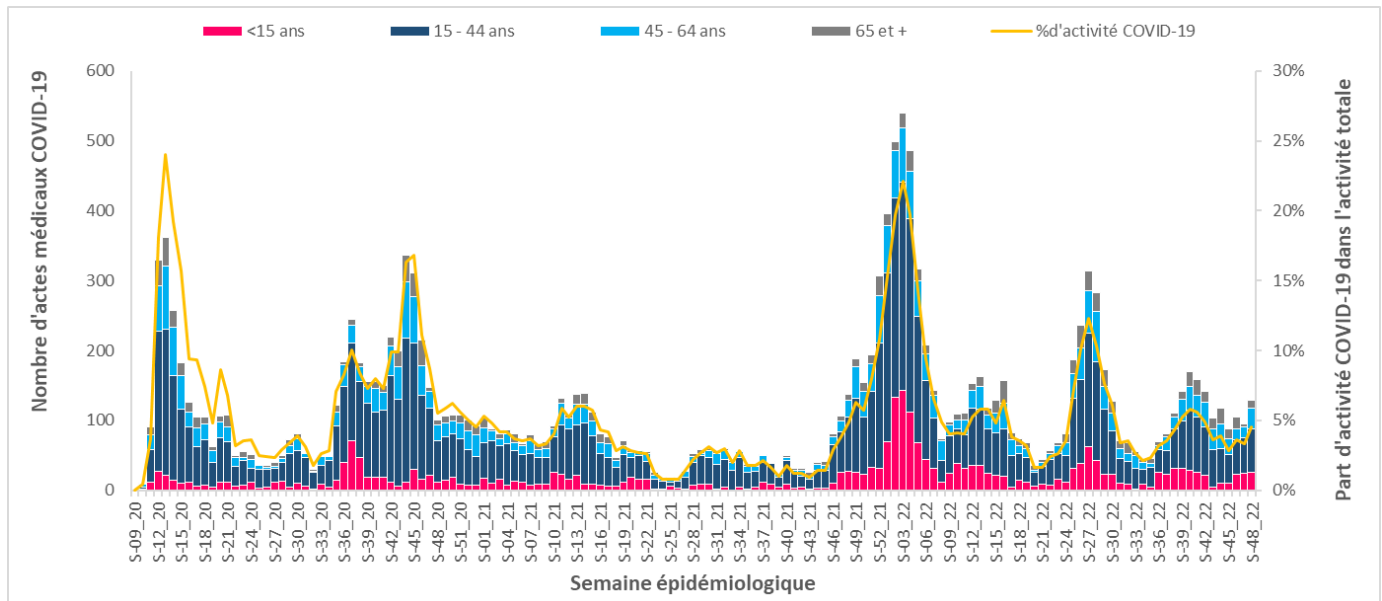
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 augmente (4,7 % vs. 3,3 % en S-1).
- La majorité des diagnostics concerne les 15 - 44 ans (62 actes vs 51 actes en S-1).

Figure 10 : 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 06/12/2022)



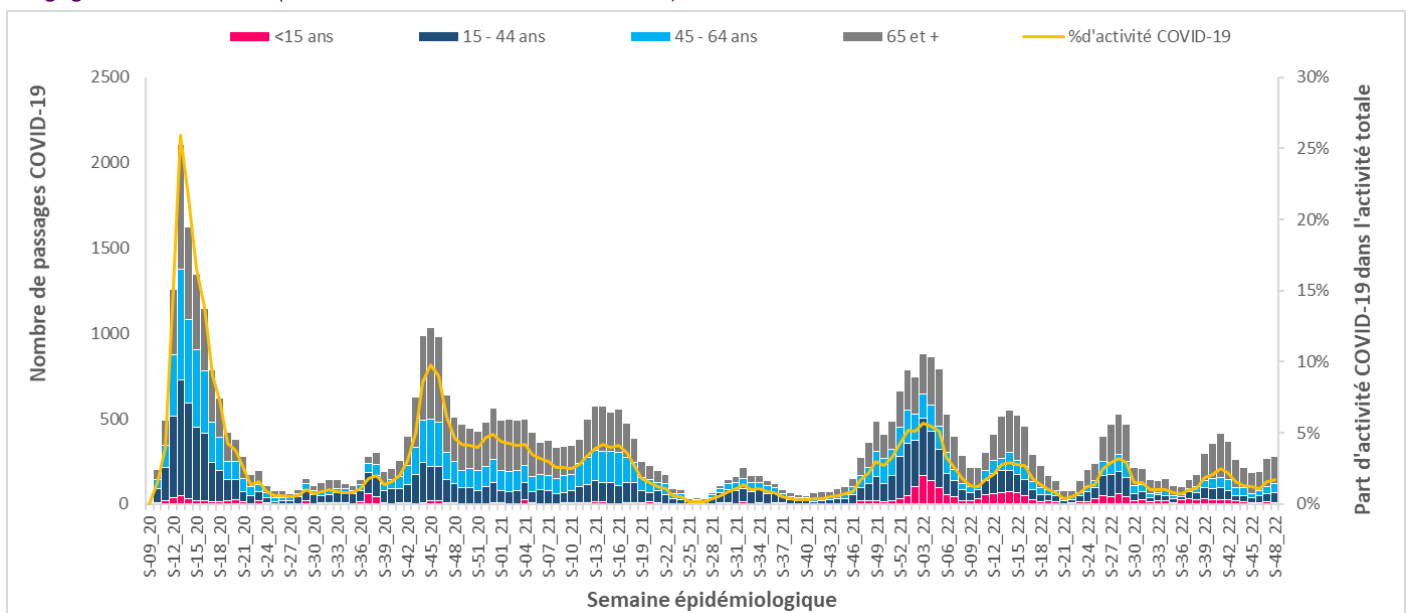
Surveillance à l'hôpital

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 relativement stable tout en restant à un niveau faible (1,7 % vs. 1,6 % en S- 1).
- En S48, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (163 passages, soit 58,0 %).

Figure 11 : 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 06/12/2022)



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 suivi 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 S48, il y a eu 420 nouvelles hospitalisations, (Figure 12), 36 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 13) et 28 décès hospitaliers (Figure 15).
- En S48, le taux des nouvelles admissions en services de soins critiques reste élevé pour les 60 ans et plus (Figure 14).

Figure 12 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 08/12/2022)

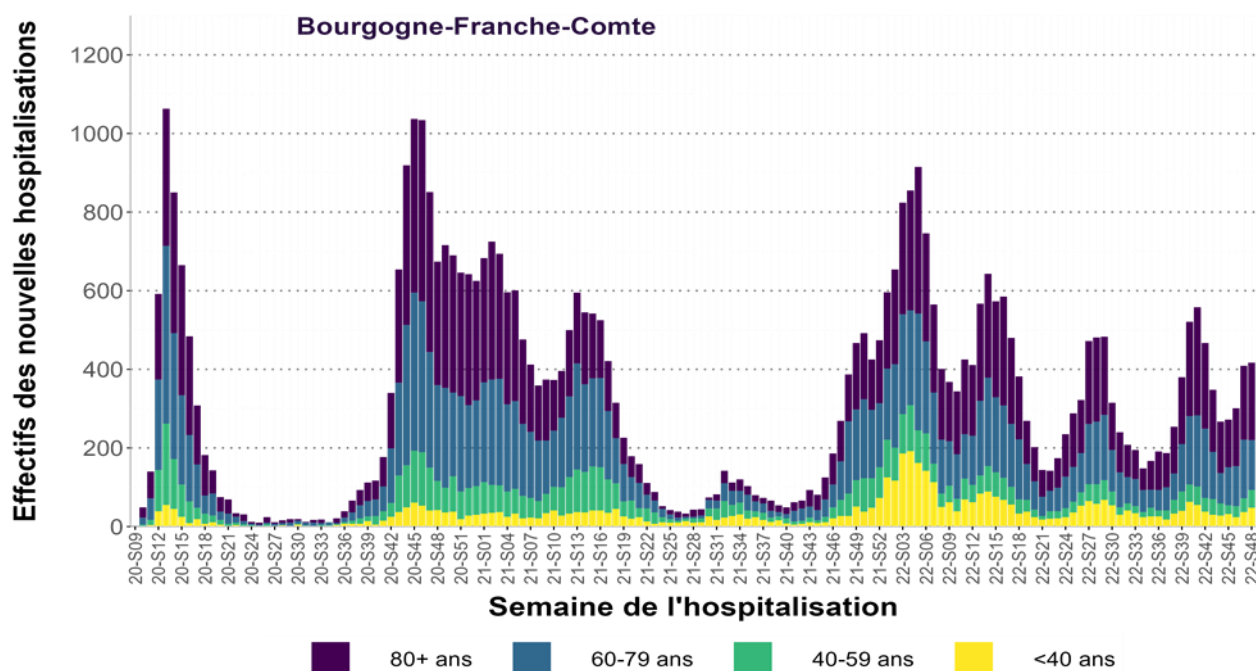
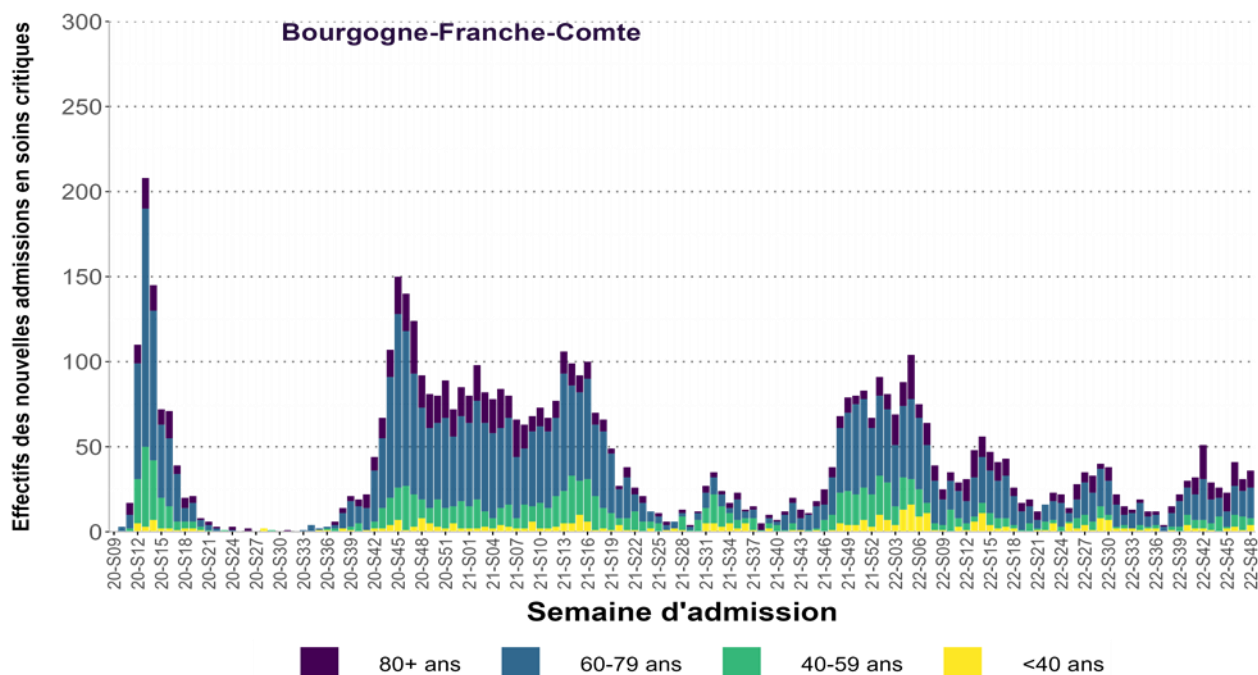


Figure 13 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 08/12/2022)



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

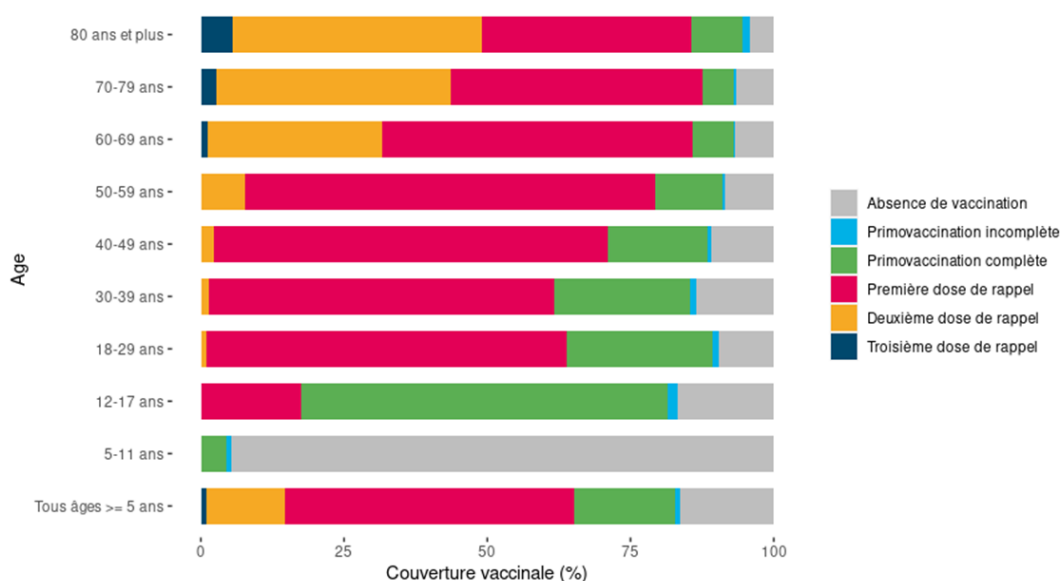
- **207 476** personnes de 60 à 79 ans (soit 31,3 %) sont vaccinées contre la COVID-19 dans les 6 derniers mois
- **25 846** personnes de 80 ans et plus (soit 13,0 %) sont vaccinées contre la COVID-19 dans les 3 derniers mois

Tableau 2 : Nombre et proportion de personnes vaccinées contre la COVID-19 au cours des 6 derniers mois chez les 60-79 ans et au cours des 3 derniers mois chez les 80 ans et plus, Bourgogne-Franche-Comté et département (Source : VAC-SI au 29/11/2022)

Département	Personnes de 60-79 ans		Personnes de 80 ans et plus	
	Nombre de personnes vaccinées dans les 6 derniers mois	Couverture vaccinale (%)	Nombre de personnes vaccinées dans les 3 derniers mois	Couverture vaccinale (%)
Côte d'Or	40 850	34.8%	5 126	14.8%
Doubs	31 908	28.4%	4 177	12.8%
Jura	17 229	27.4%	2 455	13.0%
Nièvre	19 890	34.3%	2 571	13.4%
Haute-Saône	15 167	26.2%	1 489	9.4%
Saône-et-Loire	47 157	33.3%	5 796	12.9%
Yonne	26 876	32.3%	3 368	13.5%
Territoire-de-Belfort	8 399	28.2%	864	10.4%
Bourgogne-Franche-Comté	207 476	31.3%	25 846	13.0%

Une nouvelle campagne de vaccination contre la COVID-19 a été lancée le 03 octobre 2022 à destination des populations les plus fragiles, privilégiant les vaccins bivalents adaptés au variant Omicron (Pfizer original/Omicron BA.5 ou Moderna original/Omicron BA.1). D'après les recommandations, cette dose de rappel automnale peut être effectuée dès 6 mois après la dernière injection chez les 60-79 ans et dès 3 mois après la dernière injection chez les 80 ans et plus, les résidents en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) et en unités de soins de longue durée (USLD), ainsi que les personnes immunodéprimées. Une sous-estimation du taux de protection de la population est probable à cause de l'absence de prise en compte dans ces données des individus déjà infectés par la COVID-19 durant cette période.

Figure 16 : Répartition du statut vaccinal (%) par classe d'âge contre la COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (Source : VAC-SI au 05/12/2022)



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 08/12/2022

		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	13	0	26	0	13	0	14	121	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 :

Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences (figure 17) et des associations SOS Médecins (figure 18).

Figure 17 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

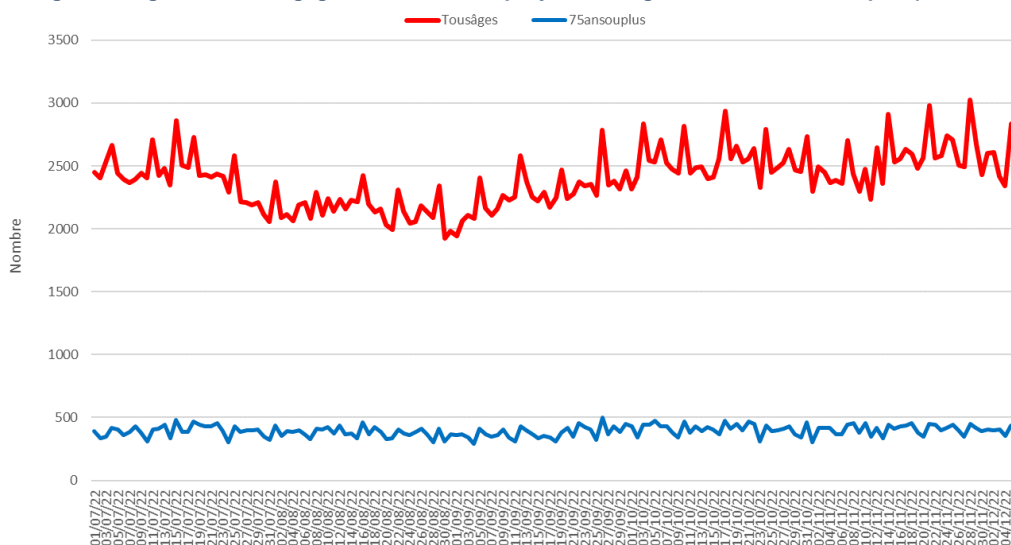
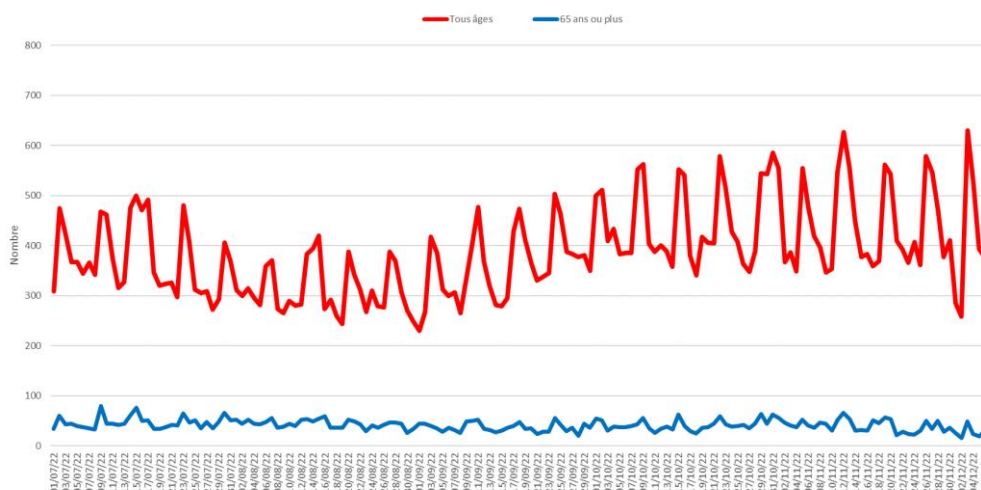


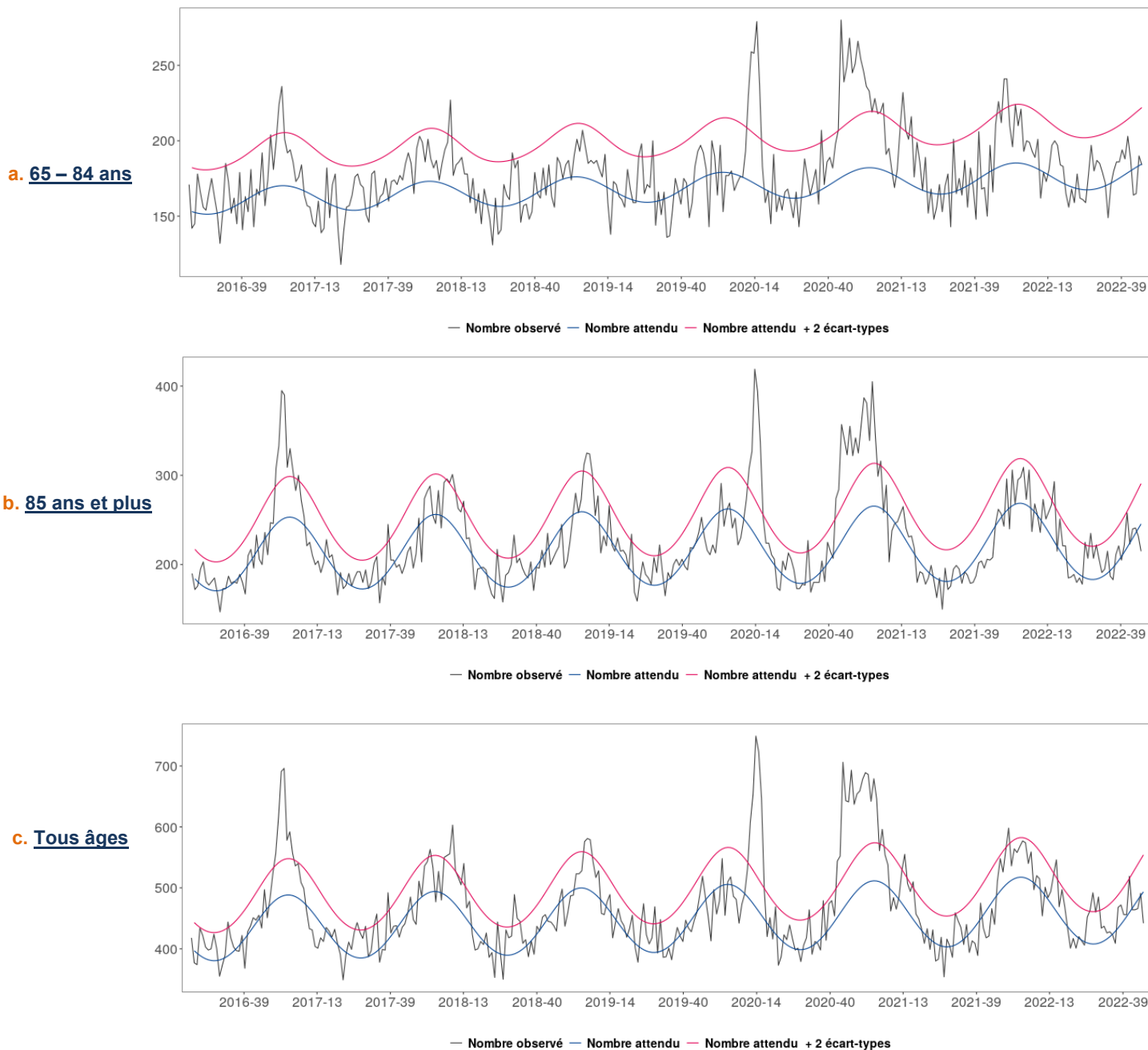
Figure 18 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| Mortalité toutes causes |

Figure 19 : 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 47- 2022 (Source : Insee, au 05/12/2022)

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 :

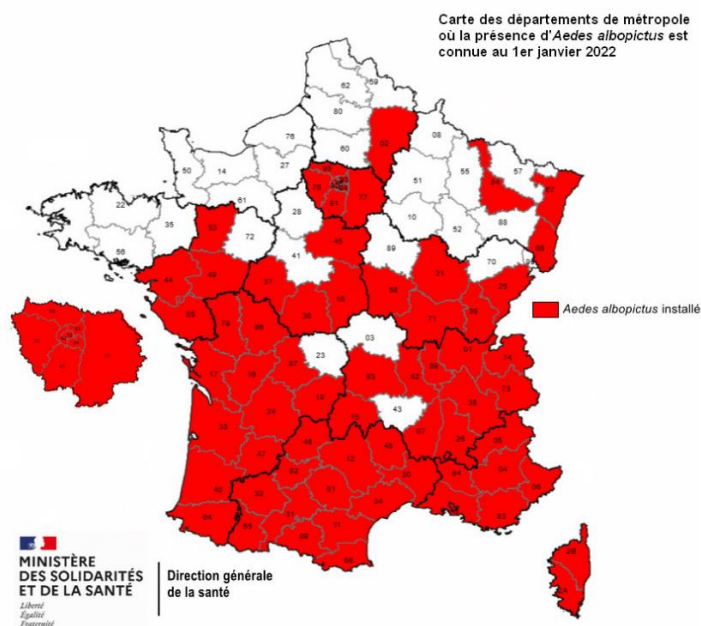
Pas d'excès de mortalité toutes causes (tous âges) observé en S47 en Bourgogne-Franche-Comté (figure 19).

Surveillance renforcée du chikungunya, de la dengue et du virus Zika |

Au 1^{er} janvier 2022, le moustique *Aedes albopictus* (dit « moustique tigre »), vecteur des virus du chikungunya, de la dengue et des infections à virus Zika, est implanté dans 67 départements métropolitains. En Bourgogne-Franche-Comté, il est implanté et actif dans 5 départements : le Doubs (25) et le Jura (39) depuis fin 2020, la Côte-d'Or (21) et la Nièvre (58) depuis fin 2018 ; la Saône-et-Loire (71) depuis 2014. Du 1^{er} mai au 30 novembre 2022, une surveillance renforcée du chikungunya, de la dengue et de l'infection à virus Zika est mise en place. Cette surveillance est basée sur :

1. le dispositif de surveillance de la déclaration obligatoire (DO) de ces trois pathologies ;
2. une analyse quotidienne des données des laboratoires Biomnis et Cerba pour identifier les cas qui n'auraient pas été signalés par le système DO.

Figure 20 : Départements où la présence du vecteur *Aedes albopictus* est connue



Du 1^{er} mai au 2 décembre 2022, **271 cas importés de dengue** ont été confirmés biologiquement en France métropolitaine, dont 255 dans des départements avec implantation documentée d'*Aedes albopictus* (Tableau 4). De plus, **22 cas importés de chikungunya et 3 cas importés d'infection à virus Zika** ont également été confirmés biologiquement en France métropolitaine dans des départements avec implantation documentée d'*Aedes albopictus* (sauf 1 cas de chikungunya détecté en Normandie, région où *Aedes albopictus* n'est pas encore implanté).

Neuf foyers de transmission de dengue, totalisant 65 cas autochtones, ont été identifiés en Occitanie et Paca.

En **Bourgogne-Franche-Comté**, **8 cas importés de dengue** ont été confirmés biologiquement, dont 7 dans des départements avec implantation documentée d'*Aedes albopictus*. Les cas revenaient du Cambodge, de Cuba, du Mexique, du Nepal, de Singapour et du Vietnam.

Par ailleurs, en Nouvelle Aquitaine, **un cas autochtone d'infection par le virus Usutu** dont les symptômes ont débuté le 18 septembre 2022, a été confirmé par le Centre national de référence des arbovirus par sérologie avec séroneutralisation le 4 novembre 2022. Aucun autre cas n'a été identifié.

Tableau 4 : Nombre de cas confirmés importés de chikungunya, de dengue et de Zika, par région, France métropolitaine et pour les départements avec implantation documentée d'*Aedes albopictus* (du 1^{er} mai au 2 décembre 2022)

Région	Total France métropolitaine				Départements avec implantation documentée d' <i>Aedes albopictus</i>			
	Dengue	Chikungunya	Zika	Flavivirus*	Dengue	Chikungunya	Zika	Flavivirus*
Auvergne-Rhône-Alpes	38	2	1	0	35	2	1	0
Bourgogne-Franche-Comté	8	0	0	0	7	0	0	0
Bretagne	5	0	0	0	-	-	-	-
Centre-Val de Loire	10	0	0	0	10	0	0	0
Corse	0	0	0	0	0	0	0	0
Grand-Est	7	0	0	0	7	0	0	0
Hauts-de-France	5	0	0	0	0	0	0	0
Ile-de-France	76	10	0	0	76	10	0	0
Normandie	2	1	0	0	-	-	-	-
Nouvelle-Aquitaine	31	3	0	0	31	3	0	0
Occitanie	51	3	2	0	51	3	2	0
Pays-de-la-Loire	4	2	0	0	4	2	0	0
Provence-Alpes-Côte d'Azur	34	1	0	0	34	1	0	0
France	271	22	3	0	255	21	3	0

* Résultats sérologiques ne permettant pas de distinguer la dengue et le Zika.

Pour en savoir plus : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-transmission-vectorielle/chikungunya/articles/donnees-en-france-metropolitaine>

| Points épidémiologiques de Bourgogne-Franche-Comté |

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 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

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