

POINTS D'ACTUALITÉS

COVID-19, grippe et bronchiolite : recommandations en situation de co-circulation des virus respiratoires (lien)	Les programmes de prévention contre le VIH doivent se poursuivre (A la Une)	Point au 22 décembre sur les Infections invasives à streptocoque du Groupe A (lien)
---	---	--

| A la Une |

Prophylaxie pré-exposition au VIH en France

La fin des années 2000 a été marquée par l'arrivée d'une approche biomédicale de la prévention du VIH, et, en 2016, les autorités françaises ont introduit la prophylaxie pré-exposition (PrEP).

Dans ce contexte de changements notables, mesurer l'évolution du niveau global de protection contre le VIH des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) est primordial. Même si le préservatif reste l'outil de protection le plus utilisé, une baisse continue de son usage est observée passant de 67% en 2017 à 60% en 2019 et 45% en 2021. Cette baisse est contrebalancée par l'augmentation significative de l'usage de la PrEP. La proportion des HSH séronégatifs qui prenaient la PrEP lors de leur dernier rapport anal (DRA) avec un partenaire occasionnel est passé de 7% en 2017 à 28% en 2021. Malgré la mise à disposition de moyens de prévention biomédicaux efficaces, dont l'utilisation de la PrEP qui va croissant, et en plus de l'utilisation du préservatif, pour autant, le niveau global de prévention contre le VIH n'augmente pas dans cette population d'HSH séronégatifs exposés au risque de contamination.

Fin juin 2022, le nombre total de personnes de 15 ans et plus ayant initié la PrEP en France était de 64 821, soit une augmentation de 39% par rapport à fin juin 2021. Le nombre de personnes ayant effectivement utilisé la PrEP est également en hausse au premier semestre 2022 par rapport à la même période de l'année précédente : 42 583 *versus* 30 376 au premier semestre 2021, soit une augmentation de 40% au cours de la dernière année.

Au cours de la période récente, la lente diffusion de la PrEP aux groupes de population autres que les HSH des grandes métropoles s'est poursuivie, tout en restant limitée. La part des utilisateurs résidant à Paris et en petite couronne a poursuivi sa baisse, au profit de certaines régions (notamment Auvergne-Rhône-Alpes, Bretagne, Hauts-de-France, Nouvelle-Aquitaine, Pays de la Loire) et de la grande couronne parisienne. La part des femmes est en légère augmentation mais elle reste marginale (4% au premier semestre 2022 *versus* 2% au premier semestre 2021).

Dans la continuité de la tendance amorcée en 2020-2021, au cours du second semestre 2021 et du premier semestre 2022, les initiations de PrEP ont aussi de plus en plus souvent concerné des jeunes âgés de moins de 25 ans, des personnes résidant en milieu urbain hors grandes métropoles, en milieu semi-urbain ou rural, et des bénéficiaires de la CMUc (remplacée par la Complémentaire santé solidaire en novembre 2019). Toutefois, les utilisateurs.trice.s de la PrEP restent encore principalement des hommes, âgés de 36 ans en moyenne, résidant en Île-de-France ou dans une grande métropole et parmi lesquels la proportion de bénéficiaires de la CMU complémentaire ou de l'Aide médicale de l'Etat (AME) est faible.

La diffusion de la PrEP à toutes les catégories de population qui pourraient en bénéficier reste encore limitée à ce stade. Dans le contexte de l'élargissement de la primo-prescription de la PrEP à l'ensemble des prescripteurs mis en place depuis le 1^{er} juin 2021, les initiations de PrEP prescrites en ville, en particulier par des médecins généralistes, ont très nettement augmenté : l'ouverture de la primo-prescription de la PrEP en médecine de ville et des actions associatives d'« aller vers » pourraient permettre de poursuivre la tendance de manière plus soutenue, alors que l'utilisation du préservatif ne cesse de s'éroder. Aussi, les programmes de prévention doivent être poursuivis en s'adaptant à l'ensemble de la population HSH dans toute sa diversité et en promouvant l'ensemble des outils de prévention actuels.

Pour en savoir plus :

[Évolution du niveau de protection contre le VIH parmi les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes séronégatifs pour le VIH - Résultats de l'enquête Rapport au sexe 2017-2019-2021 \(santepubliquefrance.fr\)](#)

[Suivi de l'utilisation de Truvada® ou génériques - EPI-PHARE](#)

[Bulletin de santé publique VIH et IST en Bourgogne et Franche-Comté. Décembre 2022. \(santepubliquefrance.fr\)](#)

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 :

- ▶ Poursuite de l'augmentation des indicateurs de la grippe dans toutes les classes d'âge
- ▶ Très forte hausse des hospitalisations dans toutes les classes d'âge
- ▶ Circulation majoritaire de virus A(H3N2)
- ▶ Guyane et Guadeloupe : passage en phase épidémique en S50

Pour limiter l'impact de cette épidémie très active, il est important de se faire vacciner pour les personnes à risque et de respecter les gestes barrières par tous, en particulier lors des fêtes de fin d'année.

En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- ▶ Poursuite de l'augmentation significative de l'activité liée à la grippe dans les services d'urgences et chez les associations SOS Médecins en S50 plus précocement que la saison précédente (figures 1 et 2)
- ▶ 9 signalements d'épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë en établissements médico-sociaux
- ▶ 4 cas graves de grippe admis en réanimation signalés par le réseau sentinelle des services de réanimation

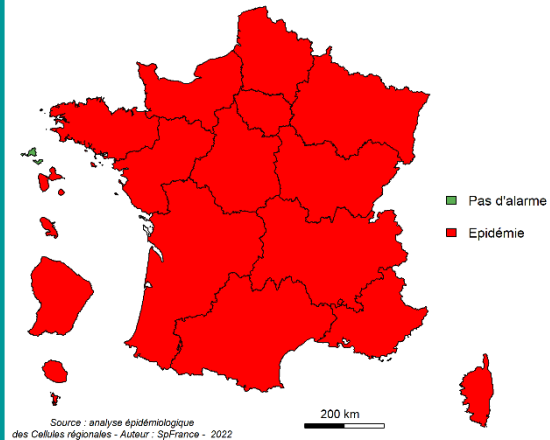


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 22/12/2022

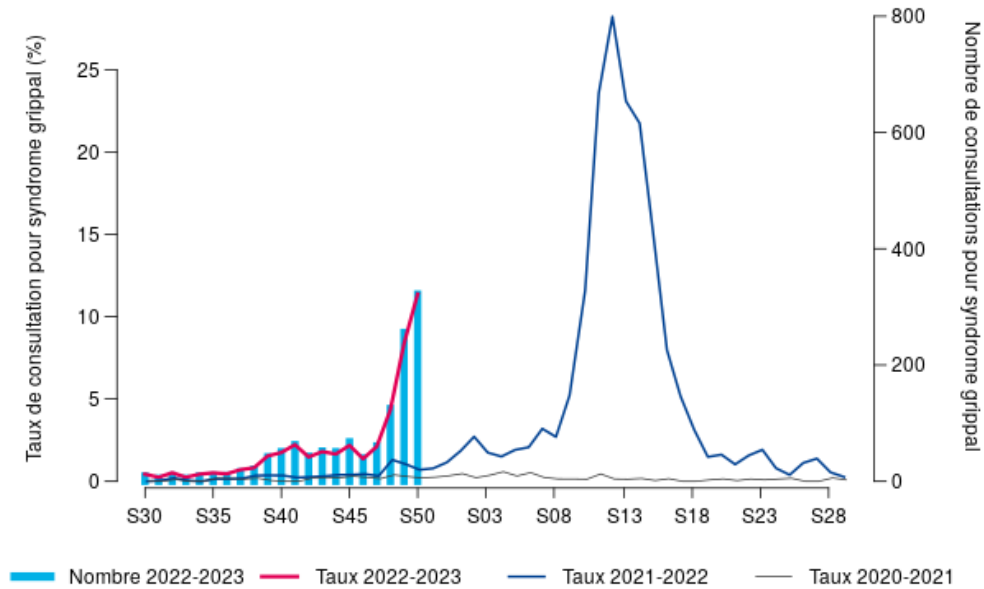
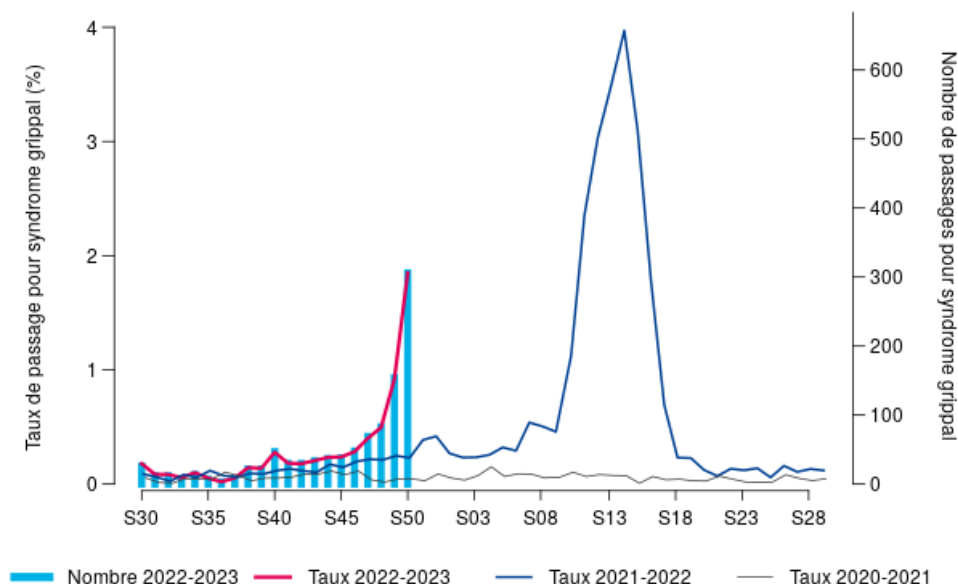


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 22/12/2022



| 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 :

- ▶ L'épidémie de bronchiolite se poursuit à un niveau élevé en France métropolitaine ainsi qu'en Guadeloupe, en Martinique et à Mayotte.
- ▶ Poursuite de la diminution des indicateurs de surveillance de la bronchiolite en France métropolitaine, après passage du pic de l'épidémie survenu en semaine 48.
- ▶ En France métropolitaine et globalement pour les régions de la moitié sud de la France, l'intensité de l'épidémie en semaine 50 est encore proche du niveau atteint lors des pics des années antérieures.
- ▶ Poursuite de la diminution des indicateurs dans la majorité des régions, stabilisation en Corse, en Guadeloupe et en Martinique et poursuite de l'augmentation à Mayotte.

En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- ▶ La région est en phase épidémique depuis 10 semaines
- ▶ Diminution des taux de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, encore à un niveau élevé (figure 4).
- ▶ Nette diminution de l'activité SOS Médecins avec des taux revenant aux niveaux des années précédentes (figure 3).

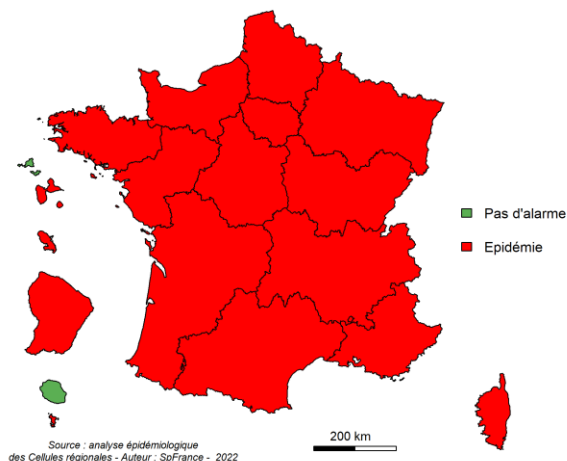


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 22/12/2022

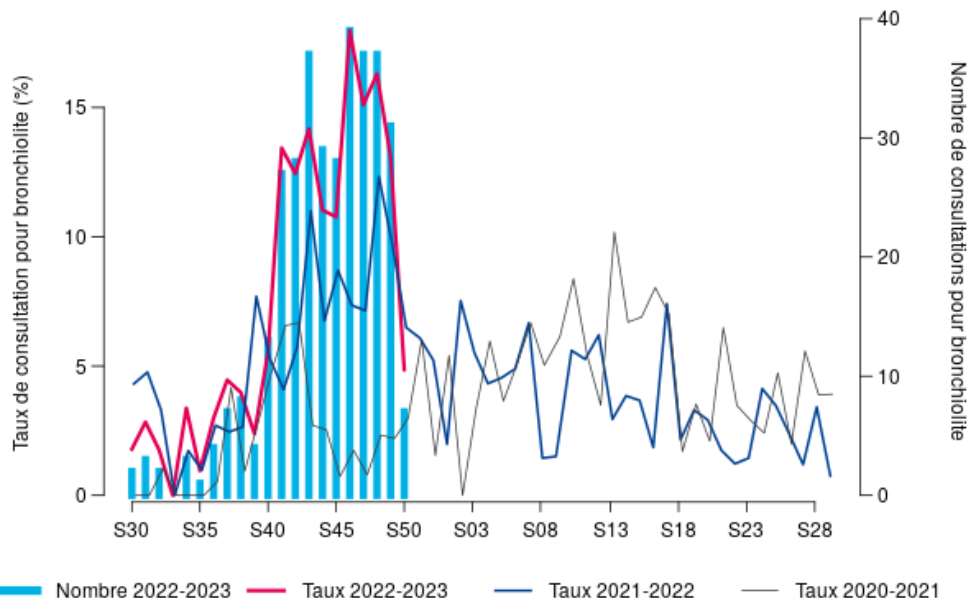
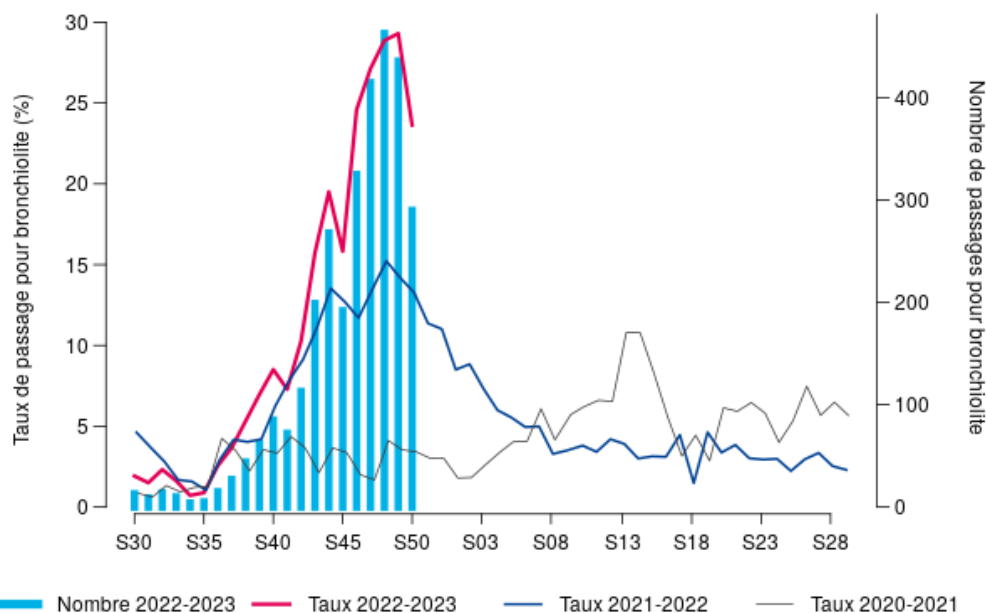


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 22/12/2022



| 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 en Bourgogne-Franche-Comté, à la Réunion, en Guyane, en Guadeloupe et à Saint-Martin où elle est modérée.

En Bourgogne-Franche-Comté :

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

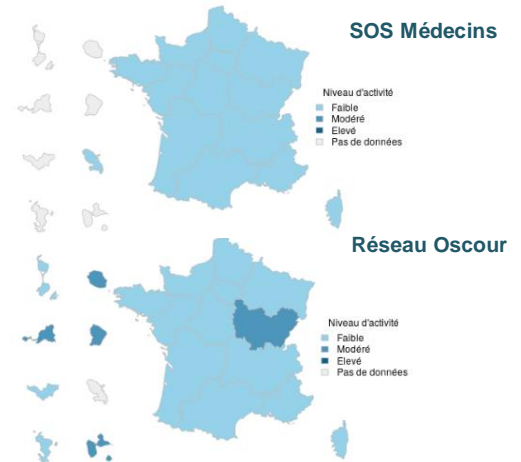


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 22/12/2022

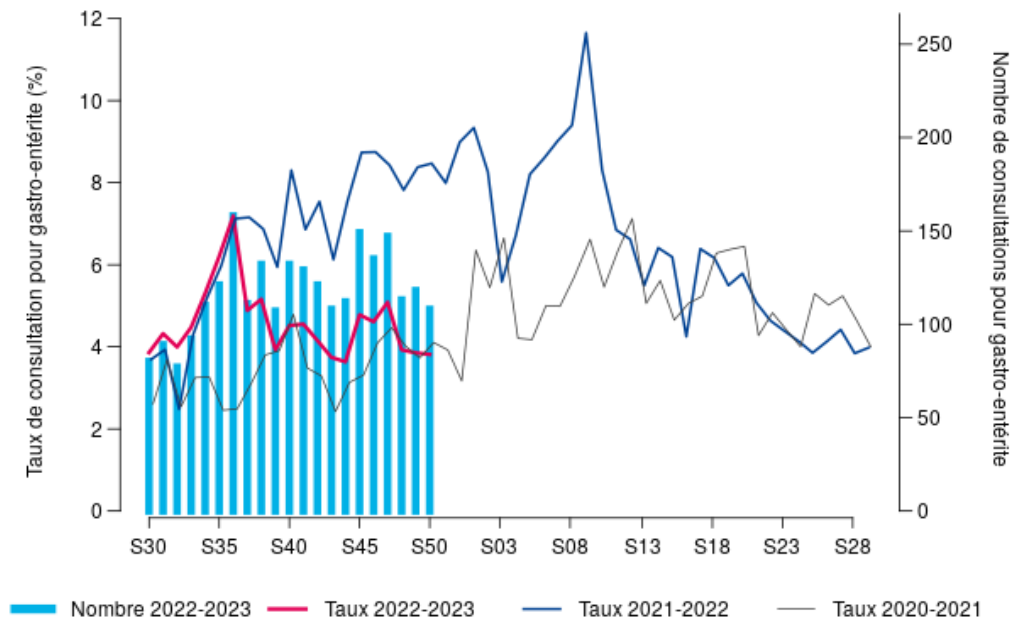
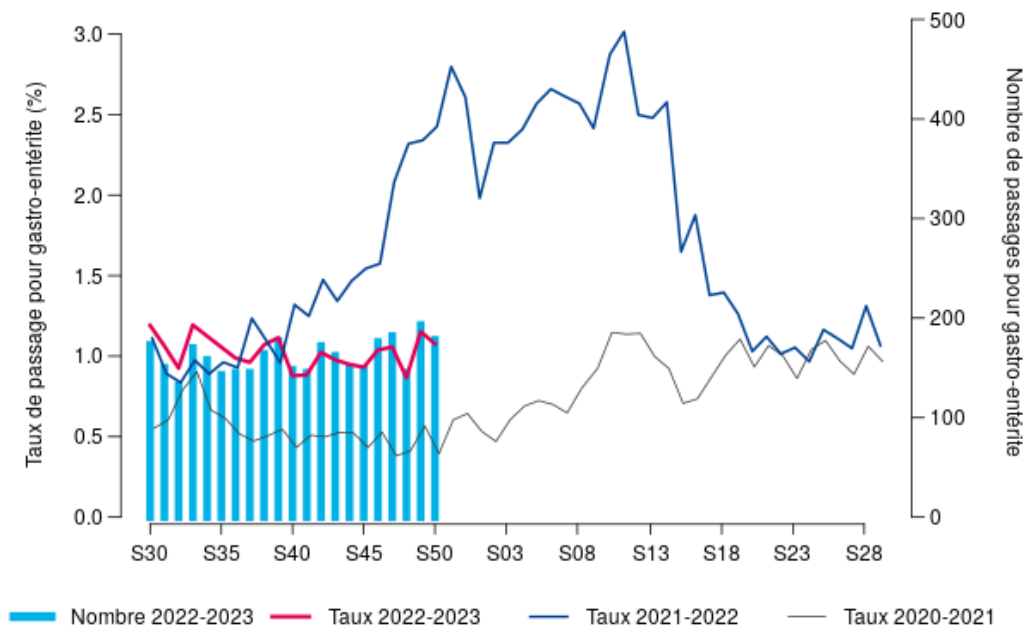


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 22/12/2022



Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

Une diminution des recours aux soins d'urgence et des hospitalisations est observée en S50 en Bourgogne-Franche-Comté, dans un contexte où le taux de positivité au SARS-CoV-2 oscille autour de 30 % depuis plusieurs mois.

Les taux de dépistage et d'incidence ont diminué en S50. Le taux de positivité reste stable à un niveau élevé en semaine 50. Cette évolution concorde avec l'évolution générale décrite en France.

La part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins reste stable, de même que la part d'activité pour suspicion de COVID-19 dans les services d'urgences par rapport à la semaine dernière.

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 49	Semaine 50
Surveillance dans les ESMS		
Foyers épidémiques en cours (au moins 3 cas confirmés)	119	117
Surveillance en ville		
Actes SOS médecins	106	121
Part d'activité SOS médecins (% d'actes)	3,5	4,3
Surveillance à l'hôpital		
Passages aux urgences	331	299
Part d'activité des services d'urgences (% passages)	2,0	1,8
Nouvelles hospitalisations tous services	541	473
Nouvelles admissions en soins critiques	40	34
Nouveaux décès hospitaliers	26	30
Couverture vaccinale des 60 à 79 ans dans les 6 derniers mois (%)	31,8	33,0
Couverture vaccinale des 80 ans et plus dans les 3 derniers mois (%)	14,1	16,1
Surveillance de la mortalité		
Mortalité toutes causes – région	Aucun excès (toutes causes et tous âges)	Aucun excès (toutes causes et tous âges)

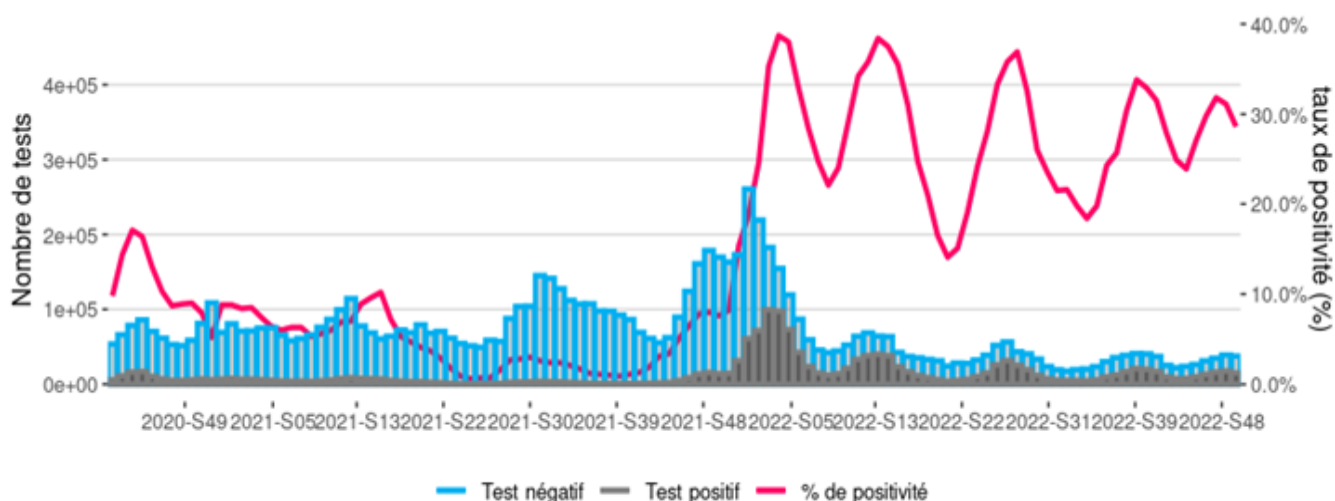
La surveillance virologique permet de suivre l'évolution, dans le temps et dans l'espace, des taux d'incidence (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population), des taux de positivité (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté au nombre de personnes 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](#)).

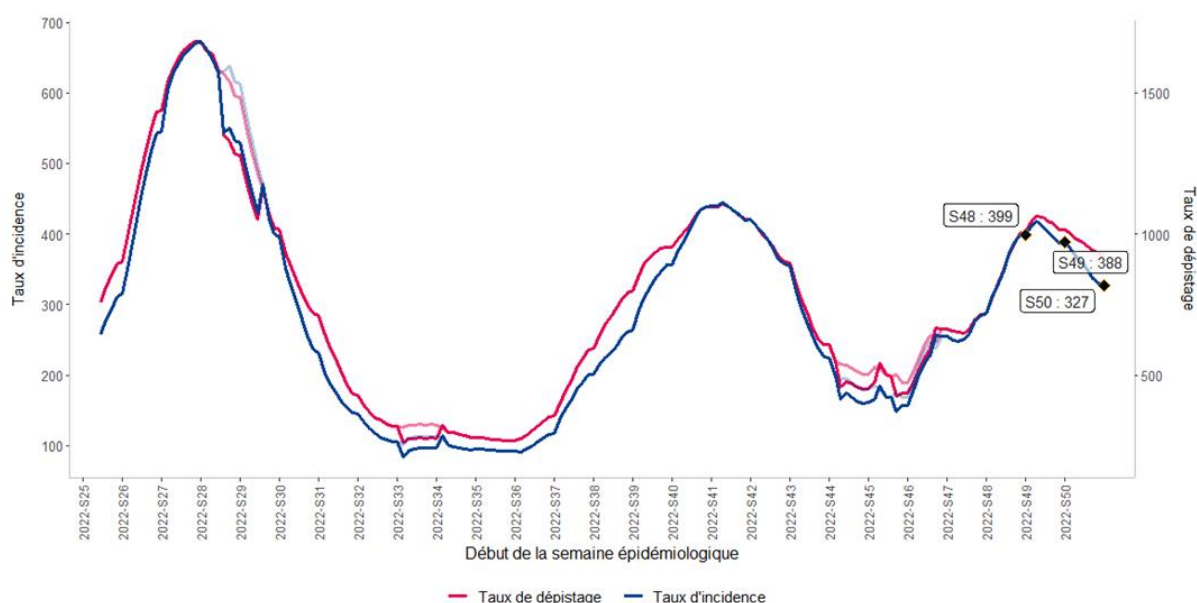
- En Bourgogne-Franche-Comté, au cours de la semaine 50 (du 12 au 18 décembre 2022), 14 929 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 536 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 28,5 %.
- Le variant Omicron circule de manière quasi exclusive dans la région avec la prédominance du sous-lignage BA.5, représentant 96 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S49 (sur la base de 21 séquences interprétables en date du 05/12). Parmi ses sous-lignages, la détection de BQ.1.1 (ses sous-lignages inclus) est le plus détecté et continue d'augmenter (62 % pour Flash S47 vs 56 % pour Flash S48, sur la base de 43 séquences interprétables) comme dans le reste de la France métropolitaine.

Figure 7 - 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)



Source : SIDEF

Figure 8 : Evolution hebdomadaire des taux d'incidence et de dépistage de COVID-19 estimé à partir des tests antigéniques, Bourgogne-Franche-Comté (données SIDEF au 22/12/2022)



Source : SIDEF

Surveillance en Établissements sociaux et médicaux-sociaux (ESMS)

Le dispositif de surveillance des cas et des décès de COVID-19, en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) avec hébergement, parmi les résidents et le personnel, a été mis en place par Santé publique France. Un guide méthodologique est disponible sur le site de Santé publique France et des fiches réflexes sur le site de l'ARS.

- Le nombre de nouveaux épisodes (au moins un cas confirmé) est élevé ces 4 dernières semaines (données en S50 non consolidées) (Figure 9).
- Au total, dans la région, **166 épisodes** sont en cours de gestion (dont 117 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 544** (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, 21/12/2022)

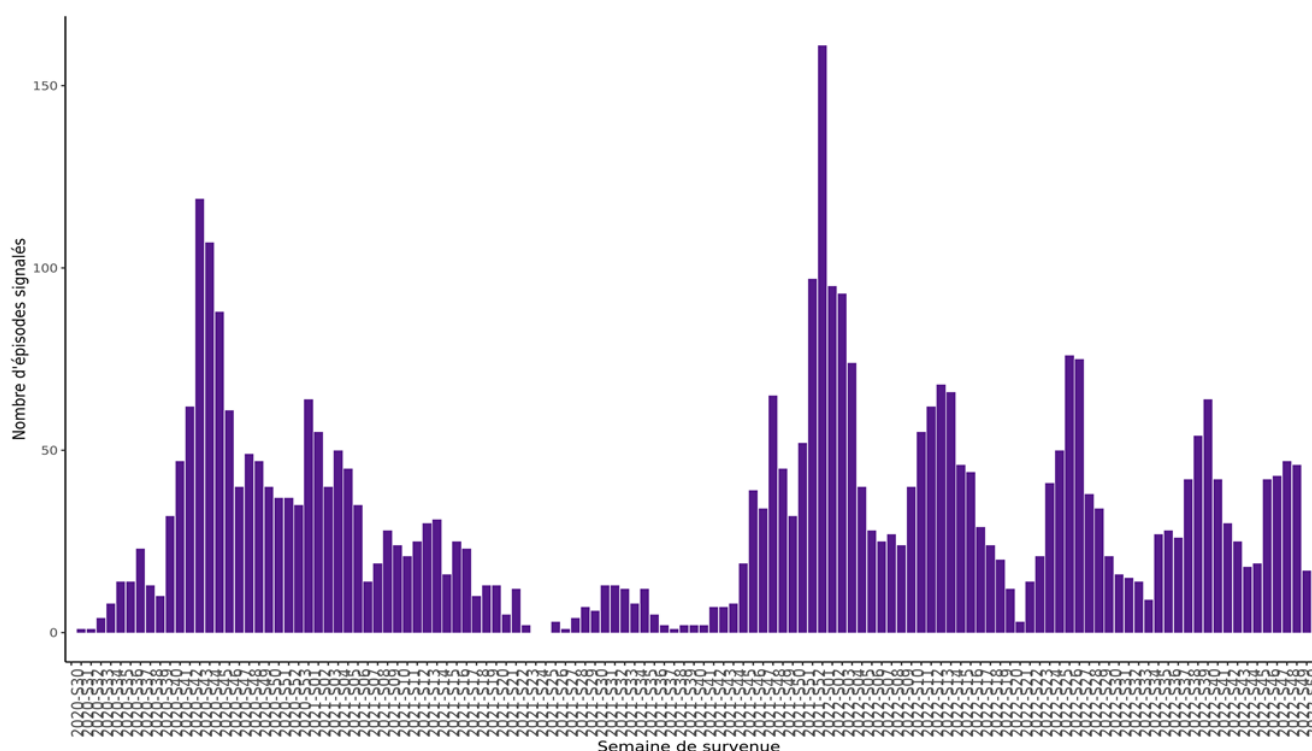


Tableau 1 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 18/12/2022, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 21/12/2022)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	501	5 808	386	2 552
Doubs	314	3 308	426	2 258
Jura	273	2 376	153	1 347
Nièvre	172	2 304	131	1 143
Haute-Saône	188	2 037	261	945
Saône-et-Loire	567	7 089	724	3 734
Yonne	411	4 726	285	2 244
Territoire de Belfort	58	956	135	661
Total région	2 484	28 604	2 501	14 884

Surveillance en ville

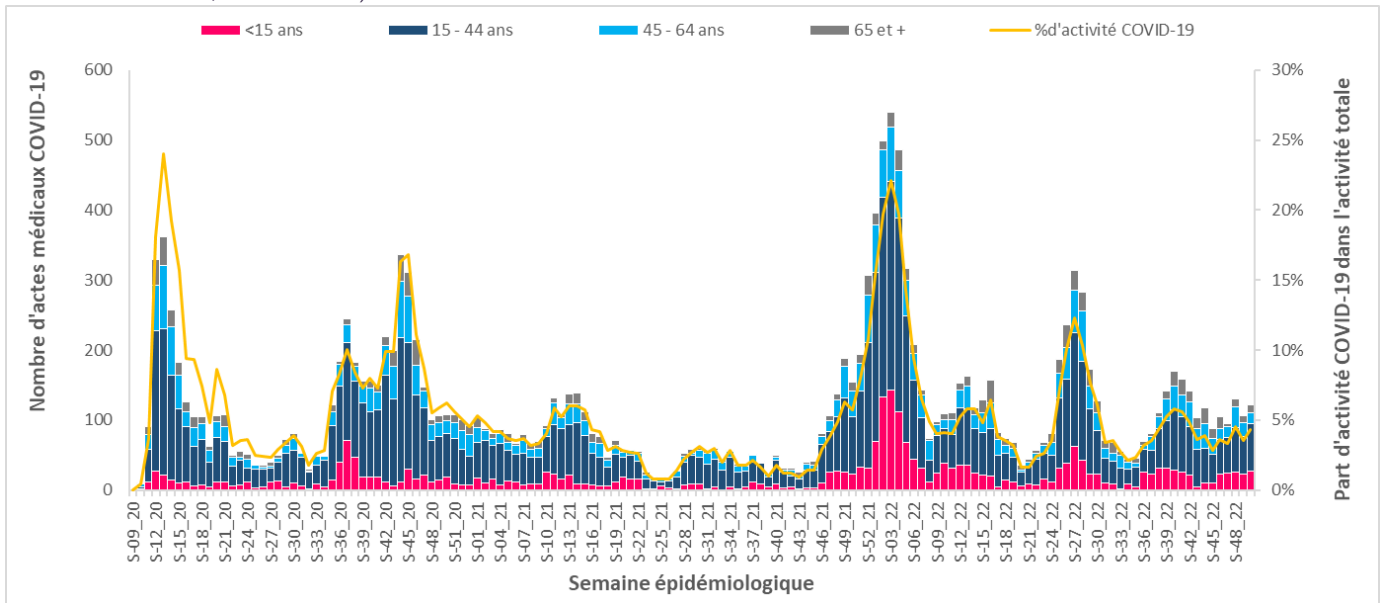
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 a augmenté (4,3 % vs. 3,5 % en S-1).
- La majorité des diagnostics concerne les 15 - 44 ans (68 actes vs 54 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 21/12/2022)



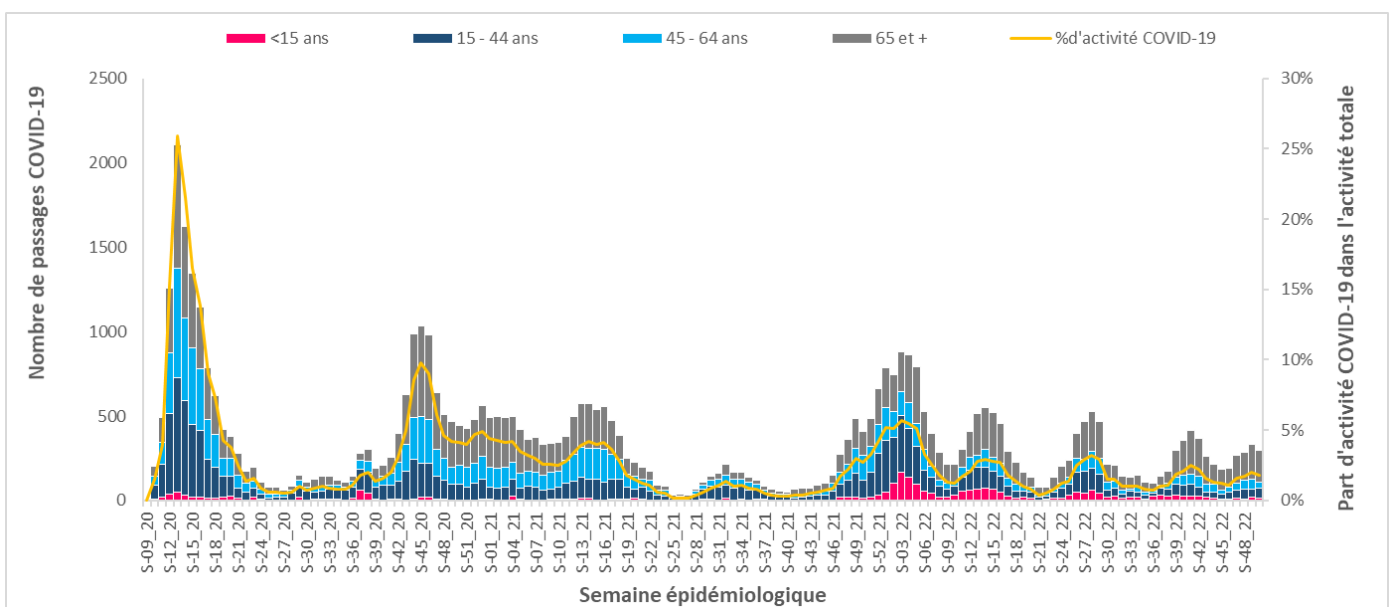
Surveillance à l'hôpital

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 stable (1,8 % vs. 2,0 % en S-1).
- En S50, la majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (188 passages, soit 62,9 %).

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 21/12/2022)



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 S50, il y a eu 473 nouvelles hospitalisations, (Figure 12), 34 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 13) et 30 décès hospitaliers (Figure 15).
- En S50, le taux des nouvelles admissions en services de soins critiques augmente pour les 80 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 21/12/2022)

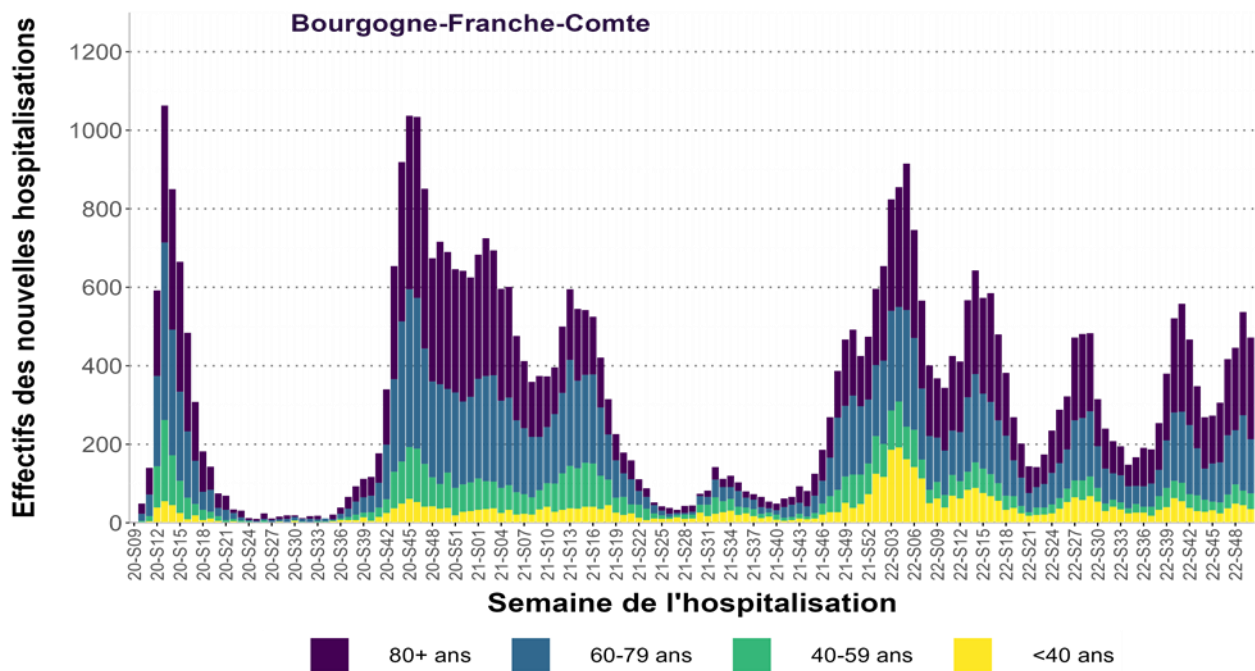


Figure 13 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 21/12/2022)

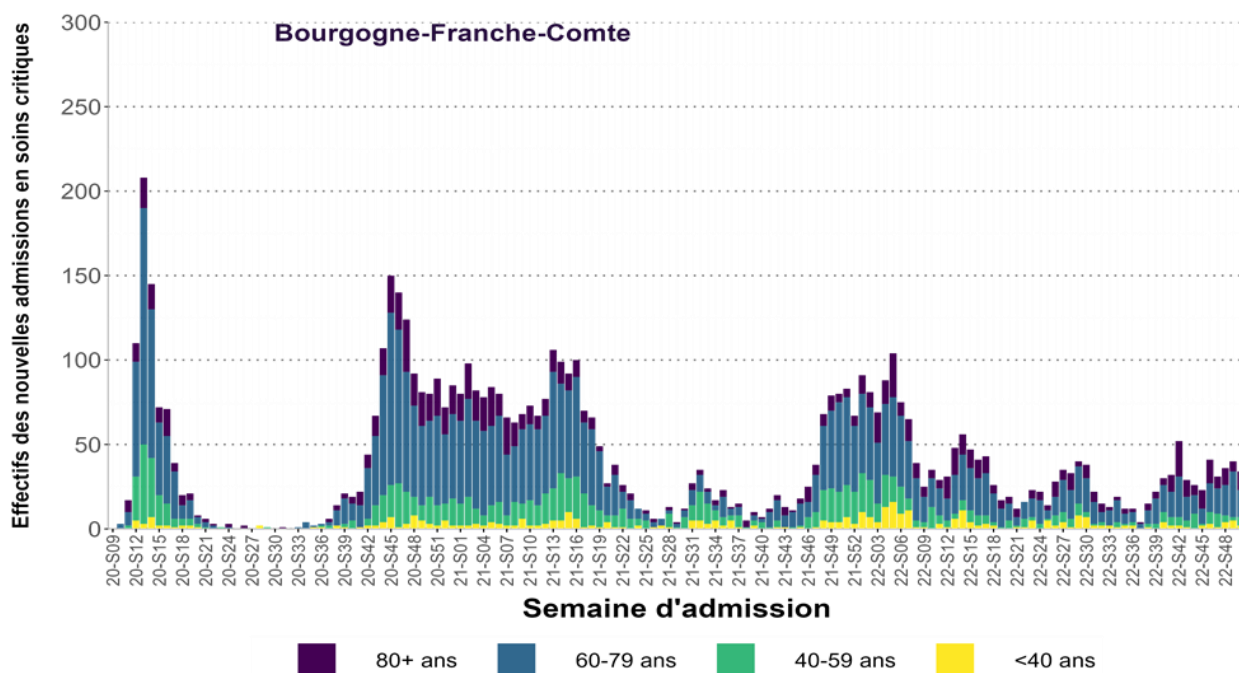


Figure 14 : Taux de nouvelles admissions en soins critiques (/10⁶ habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 21/12/2022)

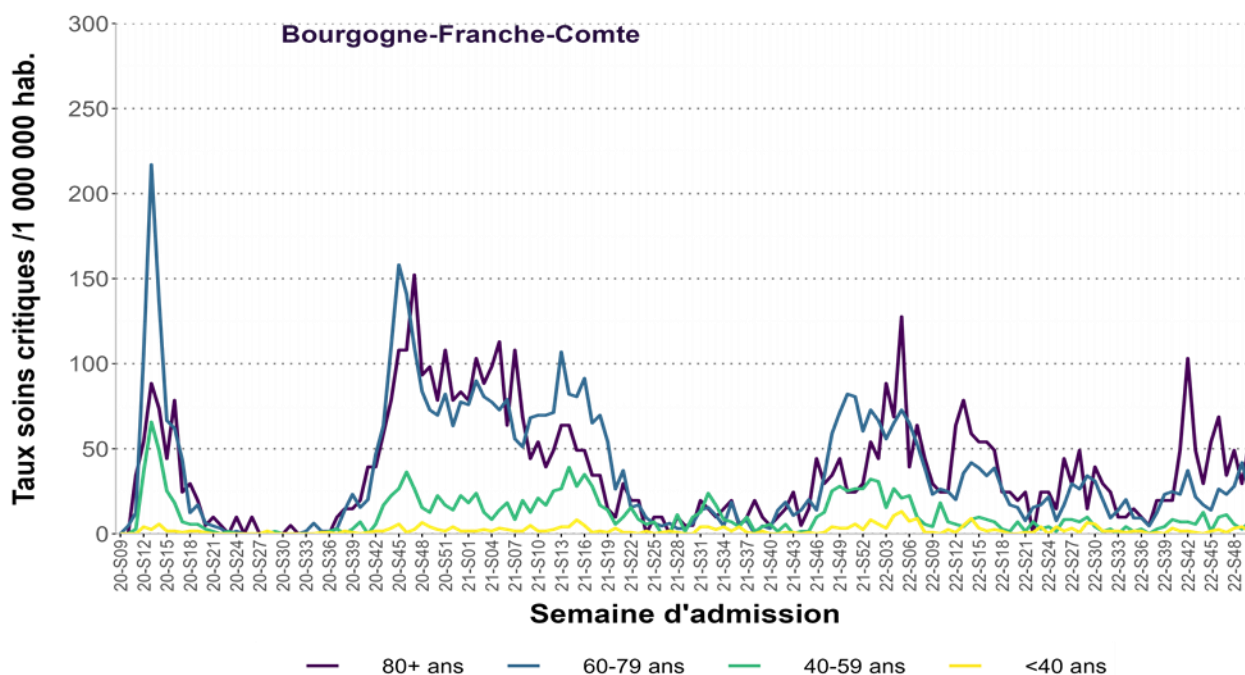
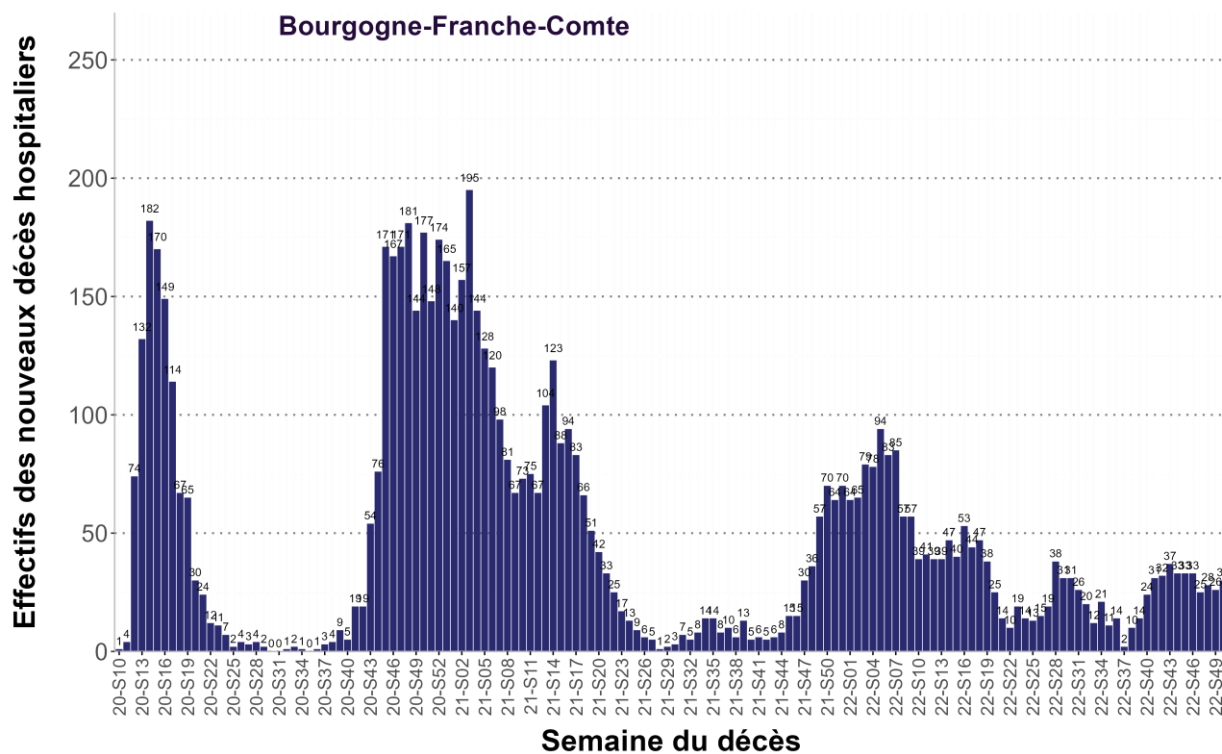


Figure 15 : Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 21/12/2022)



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

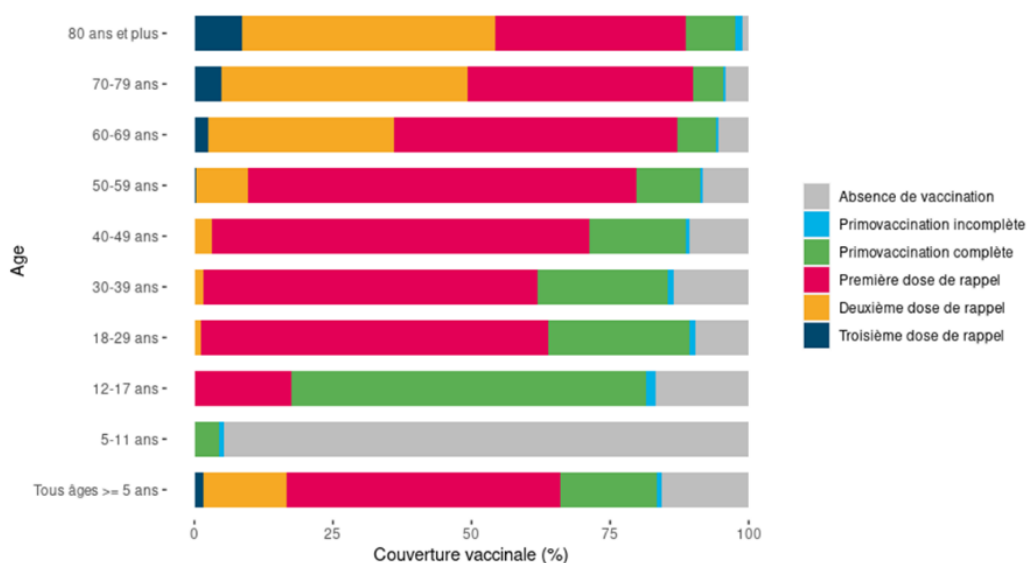
- **218 914** personnes de 60 à 79 ans (soit 33,0 %) sont vaccinées contre la COVID-19 dans les 6 derniers mois
- **32 147** personnes de 80 ans et plus (soit 16,1 %) sont vaccinées contre la COVID-19 dans les 3 derniers mois, soit en augmentation par rapport à la semaine dernière.

Tableau 3 : 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 19/12/2022)

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	43 348	36.9%	6 691	19.4%
Doubs	33 836	30.1%	5 208	15.9%
Jura	18 437	29.3%	3 103	16.4%
Nièvre	20 492	35.3%	3 020	15.7%
Haute-Saône	15 877	27.4%	1 794	11.3%
Saône-et-Loire	49 622	35.1%	7 067	15.7%
Yonne	28 422	34.1%	4 192	16.8%
Territoire-de-Belfort	8 880	29.8%	1 072	12.9%
Bourgogne-Franche-Comté	218 914	33.0%	32 147	16.1%

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 19/12/2022)



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 4 : Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2019-2022, données arrêtées au 22/12/2022

		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		2	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	6	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	23	0	23	1	9	0	2	0	13	0	27	0	14	0	14	125	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 adhérant 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®)

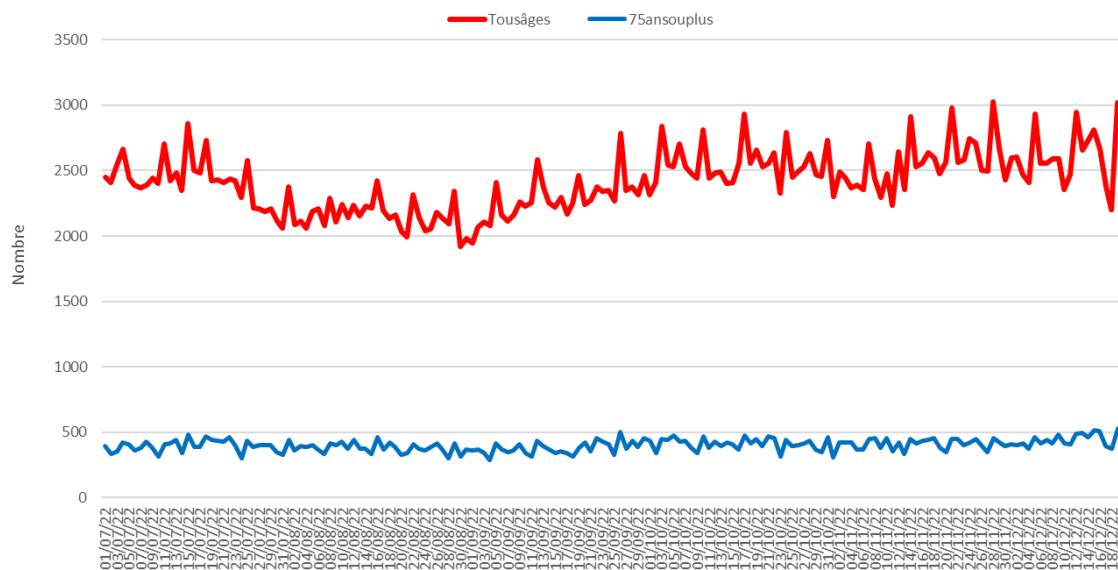
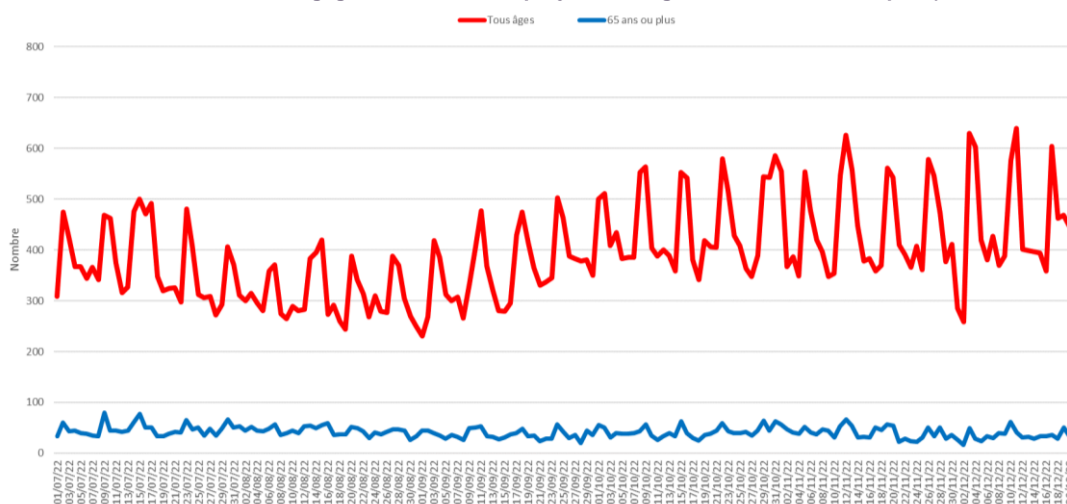


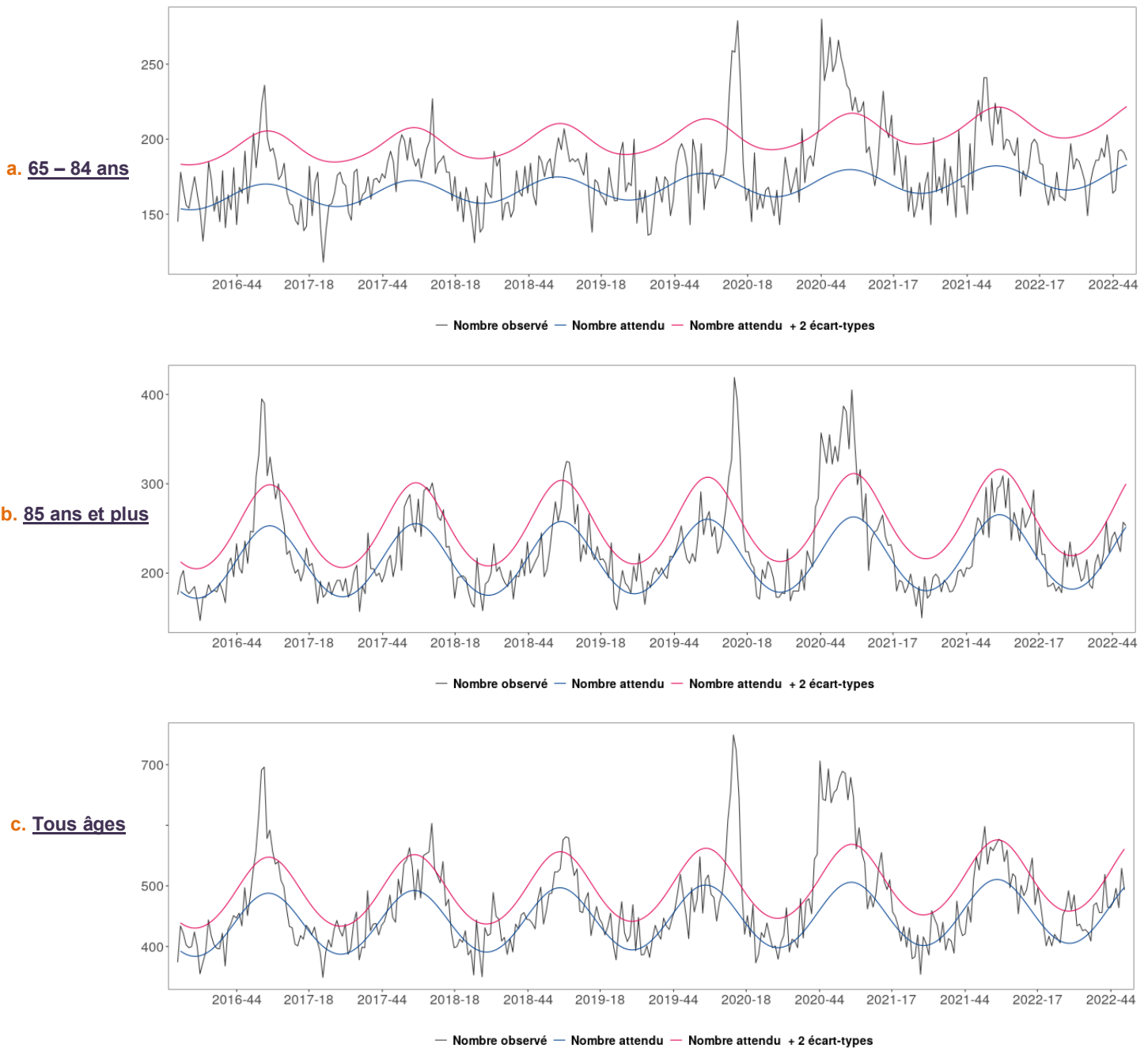
Figure 18 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| 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 49- 2022 (Source : Insee, au 20/12/2022)

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 S49 en Bourgogne-Franche-Comté (figure 19).

