

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2023/08 du 23 février 2023

POINTS D'ACTUALITÉS

Nouvelle étude sur la santé et la qualité de vie des riverains du bassin industriel de Lacq en 2023
([lien](#))

Baromètre Santé :
lancement de la 14^e édition
(A la Une)

GRIPPE :
12^e semaine d'épidémie
Maintien des indicateurs de la grippe à un niveau élevé

| A la Une |

Santé publique France lance le Baromètre Santé 2023

Le mardi 14 février 2023, Santé publique France a lancé la 14^e édition de ses " Baromètres santé " se déroulant en France métropolitaine auprès d'un échantillon représentatif de **15 000 personnes âgées de 18 à 85 ans**. Cette enquête est **l'une des plus importantes sur la santé de la population**.

Objectifs des Baromètres de Santé publique France

Depuis 1992, les Baromètres de Santé publique France visent à mieux connaître les opinions, les connaissances et les habitudes des Français vis-à-vis de leur santé. Ils aident ainsi à lutter plus efficacement contre la maladie, à améliorer les dépistages et la prise en charge des personnes concernées.

Déroulement de l'enquête

Le Baromètre Santé 2023 repose sur l'interrogation d'un échantillon représentatif de la population. Les personnes sont contactées au moyen de numéros de téléphone composés au hasard, puis sont invitées à répondre à un questionnaire d'une durée moyenne de 30 minutes. Une seule personne par foyer est interrogée. La collecte des données du Baromètre de Santé publique France est réalisée par l'institut de sondage Ipsos, qui est spécialisé dans la collecte et le traitement de données d'enquêtes.

Thèmes traités

Plus de trente thématiques sont abordées comme par exemple le tabagisme, la nutrition, le bien-être, le sommeil, les conditions de vie, les pratiques vaccinales.

Liens utiles :

<https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2023/barometre-de-sante-publique-france-2023-lancement-de-l-enquete>

<https://www.barometre-spf.fr/>

Les résultats des Baromètres santé précédents : <https://www.santepubliquefrance.fr/etudes-et-enquetes/barometres-de-sante-publique-france#block-65430>

L'importance de la participation

Toutes les classes d'âges, toutes les régions, et toutes les situations sont concernées. Afin que les données recueillies représentent au mieux les perceptions et les habitudes de l'ensemble des personnes vivant en France métropolitaine, **il est très important que chaque personne sélectionnée accepte de répondre**.

Ainsi, Santé publique France remercie par avance l'ensemble des personnes contactées par l'institut Ipsos dans le cadre de cette enquête pour leur collaboration et le temps qu'elles accepteront de consacrer à l'enquête.

Résultats et perspectives de l'enquête

Les données sont dites « déclaratives » car les sondés déclarent leurs comportements en répondant à des questions. Cette enquête téléphonique est aussi « transversale » car chaque enquête permet d'obtenir un « cliché » à un instant *t* d'un état sanitaire donné. Toutes les réponses sont confidentielles et protégées par le secret statistique.

Les premiers résultats de cette enquête seront rendus publics courant 2024. Les précédentes enquêtes ont par exemple montré que la pandémie de Covid-19 a entraîné une hausse du nombre de personnes souffrant de troubles dépressifs : un français sur huit était concerné en 2021 contre un sur dix en 2017.

| Veille internationale |

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

17/02/2023 : L'ECDC publie un rapport sur la recrudescence récente des infections à *Shigella sonnei* au Royaume-Uni et dans d'autres pays européens chez des voyageurs de retour du Cap-Vert ([lien](#)).

23/02/2023 : L'OMS publie un communiqué de presse relatif à la mortalité maternelle liée à des complications lors de la grossesse ou à l'accouchement ([lien](#)).

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 :

- ▶ Stabilité de la majorité des indicateurs de la grippe tous âges confondus en ville et à l'hôpital
- ▶ **Virus de type B/Victoria majoritaire, mais persistance des virus de type A**
- ▶ 11 régions sur 13 toujours en phase épidémique
- ▶ Antilles et Guyane toujours en épidémie

En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE ÉPIDÉMIQUE

- ▶ L'activité (tous âges) liée à la grippe se stabilise à un niveau élevé chez les associations SOS Médecins (figure 1) et dans les services d'urgences (figure 2).
- ▶ 28 cas graves de grippe admis en réanimation signalés par le réseau sentinelle

▶ (Focus sur les cas graves de grippe en page 3)

- ▶ 45 signalements d'épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë en établissements médico-sociaux depuis début octobre 2022

▶ (Focus sur les IRA en page 4)

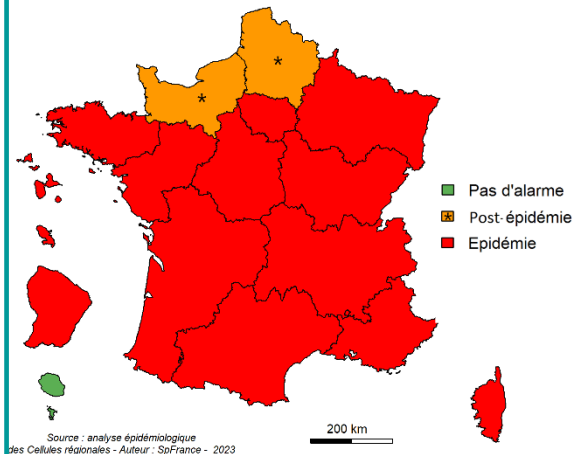


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 23/02/2023

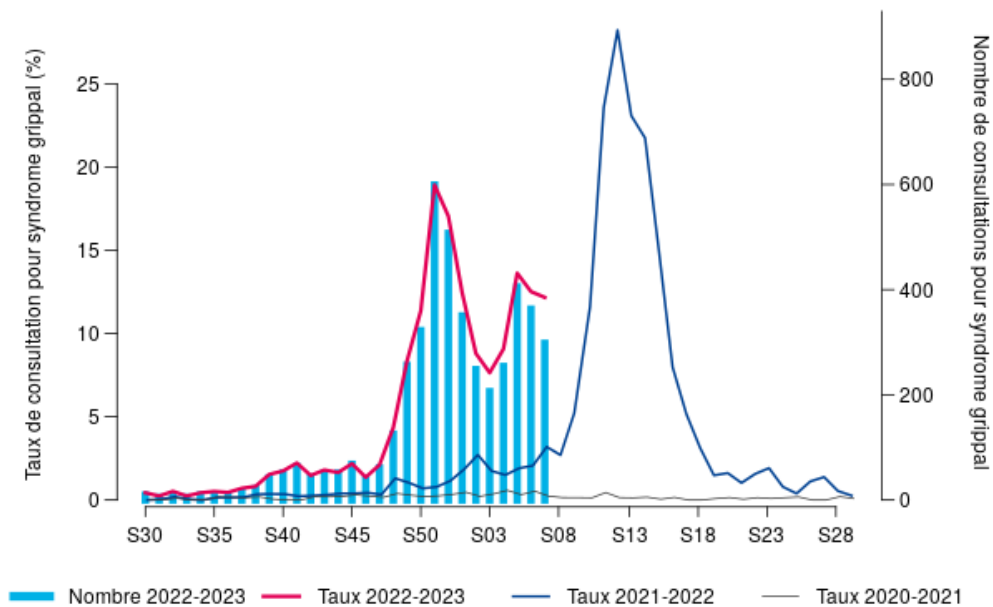
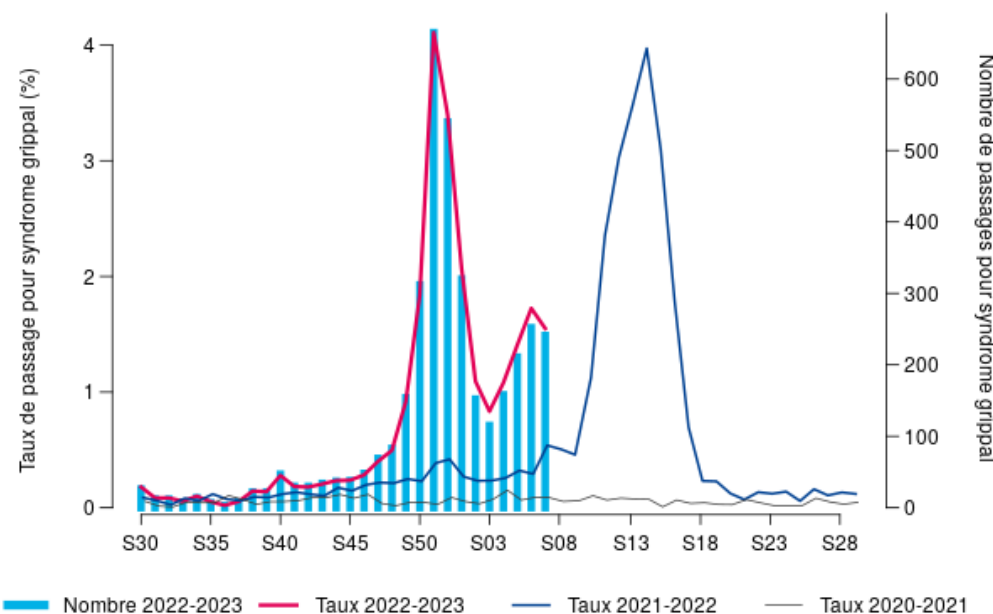


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 23/02/2023



| Point sur la surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation |

La surveillance des cas graves de grippe couplée à la surveillance des cas graves de COVID-19 repose sur un réseau sentinelle de services de réanimation localisés en France (dont 8 pour la Bourgogne-Franche-Comté). Cette surveillance n'a pas vocation à dénombrer tous les cas graves de grippe admis en réanimation mais d'en décrire les caractéristiques.

Tableau 1 : Caractéristiques des cas graves de grippe admis en réanimation en Bourgogne-Franche-Comté déclarés par les services sentinelles, saison 2022-2023 Source : surveillance des cas graves de grippe et de COVID-19, données au 23/02/2023

TOTAL		Effectif
		28
Tranches d'âge	<14 ans	3
	15-64 ans	13
	> 65 ans	12
Sexe	Hommes	14
	Femmes	14
Facteurs de risque	Oui	24
	Non	4
Gravité	SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aiguë)	16*
	dont SDRA sévère	7
	ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	0
	Décès	2**

* 2 données manquantes

** 26 évolutions renseignées sur 28

En région Bourgogne-Franche-Comté :

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2022 (du 03 au 09 octobre), au total 28 patients admis en service de réanimation pour grippe ont été signalés par 5 des 8 services de réanimation participant à la surveillance (soit 3,6 % des cas signalés en France métropolitaine). La proportion des moins de 15 ans est de 11 % ; et ces cas représentent 4 % des signalements en France.

Le premier cas a été admis mi-novembre puis 18 en décembre 2022 (dont 14 au cours d'une même semaine S52- 2022). En 2023, 8 ont été admis en janvier et 1 en février. La majorité des patients réside en Bourgogne-Franche-Comté (24/28 ; 86 %).

La quasi-totalité des patients admis en réanimation a au moins un facteur de risque. La plus fréquente est la pathologie pulmonaire (44 %) suivie par l'hypertension artérielle (41 %) et la pathologie cardiaque (30 %).

La grande majorité (93 %) des cas graves de grippe admis en réanimation pour lesquels le type d'influenzavirus était connu sont liés au virus grippal de type A (2 données manquantes). Un cas est co-infecté par le SARS-CoV-2.

En 2022-2023, 38 % des cas signalés ne présentent pas de SDRA (2 données manquantes) et deux décès en réanimation ont été déclarés (26 évolutions renseignées). Les types de ventilation les plus fréquents sont la ventilation invasive (41 %) et l'oxygénothérapie à haut débit (26 %). Près de 20 % des patients a bénéficié de l'O₂ (lunettes/masque). Aucun patient n'a eu recours à l'ECMO. La durée médiane du séjour reste courte (2 jours).

Cinq patients (22 %) ont mention d'une vaccination contre la grippe durant la saison 2022-2023.

Les infections respiratoires aiguës en établissements médico-sociaux (EMS)

La surveillance des cas groupés d'Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en établissements médico-sociaux se poursuit tout au long de l'année, elle n'est pas limitée à la saison hivernale. Les signalements sont effectués en ligne via le [portail des signalements du ministère de la santé](#).

Un foyer d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents ».

La synthèse ci-dessous des signalements IRA inclut les signalements avec une date de survenue depuis le 1^{er} octobre 2022

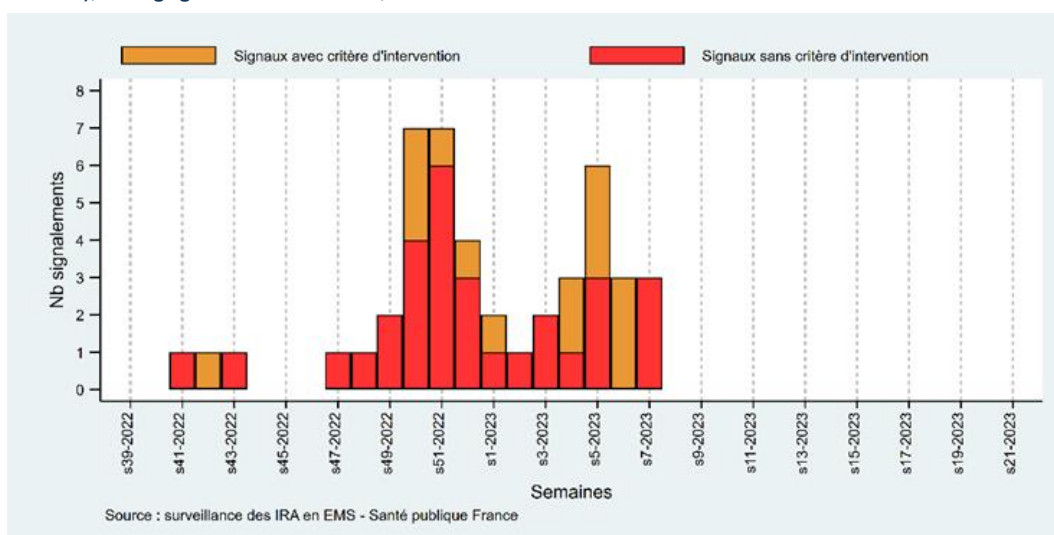
Commentaires pour la surveillance des infections respiratoires aiguës :

Depuis la semaine 40 (débutant le 1^{er} octobre 2022), **562 foyers** d'infections respiratoires aiguës (dont 254 confirmés pour grippe) survenus en établissements médico-sociaux ont été signalés **au niveau national** ([PE national du 22/02/2023](#)).

En Bourgogne-Franche-Comté, 45 foyers ont été signalés soit **8 % des signalements reçus en France**. Les épisodes concernaient principalement les établissements d'hébergement pour personnes âgées. Le nombre d'épisodes par département varie de 0 à 13 (Tableau 2). La moitié des épisodes ont été signalés par 2 départements (Côte-d'Or et Saône-et-Loire). Aucun épisode n'a été signalé dans le Territoire de Belfort. Au total, un tiers des épisodes mentionne un critère d'intervention (dont 12/15 avec le critère « 5 nouveaux cas ou plus dans une même journée »). Un pic de 7 épisodes a été enregistré en semaine 50-2022 (Figure 3), dont 3 épisodes mentionnant un critère d'intervention (5 cas survenus en une journée ou absence de diminution de cas). La semaine 51-2022, de nouveau 7 épisodes ont été déclarés mais cette fois, 1 seul épisode indiquait au moins 1 critère d'intervention. De nouveau, le nombre de signalements a augmenté fin janvier 2023 (6 épisodes en S05-2023) dont la moitié mentionnant un critère d'intervention (5 cas survenus en une journée).

Parmi les épisodes, 80 % des structures (n=36) ont réalisé une recherche étiologique : 16 d'entre eux signalaient au moins un cas confirmé de grippe (soit environ 6 % des épisodes en France) et 3 au moins un cas avec un virus respiratoire syncytial (VRS) confirmé (dont une co-infection VRS/Grippe). Parmi les foyers d'IRA, 30 sont clôturés au 21/02/2023 (66 %). Le bilan de ces épisodes faisait état de 11 décès (au cours de 7 épisodes) et 18 hospitalisations. (Tableau 3).

Figure 3 : Nombre de foyers (avec ou sans critère d'intervention) documentés de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en EMS (semaine de survenue), Bourgogne-Franche-Comté, saison 2022-2023



Source : Santé publique France

Données extraites le 21/02/2023

Les critères d'intervention sont définis ainsi :

- 5 nouveaux cas ou plus dans une même journée OU
- Au moins 3 décès en moins de 8 jours OU
- Absence de diminution de l'incidence dans la semaine suivant la mise en place des mesures de contrôle.

Tableau 2 : Répartition des foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës, Bourgogne-Franche-Comté, par département, saison 2022-2023

	IRA
Nombre total de foyers signalés	45
21 - Côte-d'Or	13
25 - Doubs	5
39 - Jura	4
58 - Nièvre	4
70 - Haute-Saône	1
71 - Saône-et-Loire	11
89 - Yonne	7
90 - Territoire de Belfort	0

Source : Santé publique France

Tableau 3 : Caractéristiques principales des épisodes clôturés d'IRA en EMS, Bourgogne-Franche-Comté, saison 2022-2023

	IRA
Nombre total de foyers clôturés	30
Nombre total de résidents malades	417
Taux d'attaque moyen chez les résidents	15,4 %
Taux d'attaque moyen chez le personnel	3,0 %
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	18
Taux d'hospitalisation moyen	4,3 %
Nombre de décès	11
Létalité moyenne	2,6 %

Source : Santé publique France

| 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 :

- ▶ Stabilisation à un niveau modéré des passages aux urgences et des hospitalisations après passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en France métropolitaine
- ▶ Seuls Mayotte et La Réunion sont toujours en phase épidémique.
- ▶ Fin de l'épidémie en Centre-Val de Loire, Corse, Normandie, Nouvelle-Aquitaine et Provence-Alpes Côte d'Azur

En Bourgogne-Franche-Comté : PHASE POST-ÉPIDÉMIQUE

- ▶ En phase post-épidémique pour la 3^{ème} semaine consécutive, l'activité régionale liée à l'épidémie de bronchiolite chez les moins de 2 ans, reste stable dans les valeurs observées les saisons précédentes chez les associations SOS Médecins (figure 4) et à un niveau supérieur aux années précédentes à la même période dans les services d'urgences (figure 5).

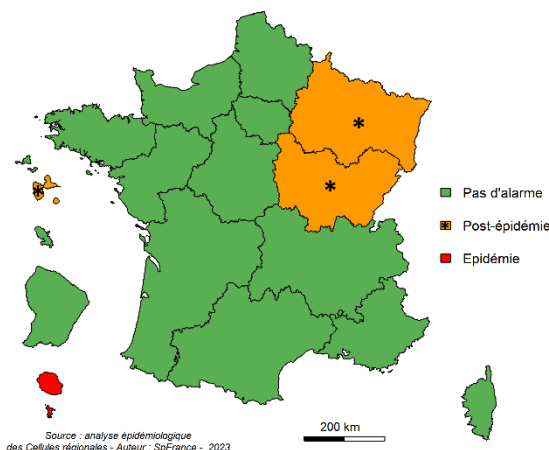


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 23/02/2023

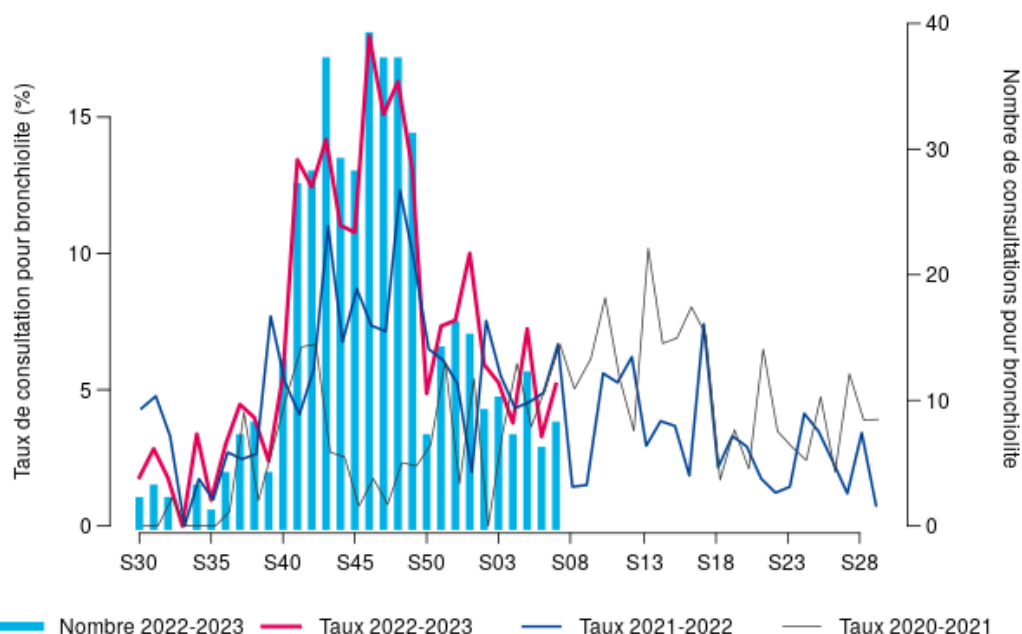
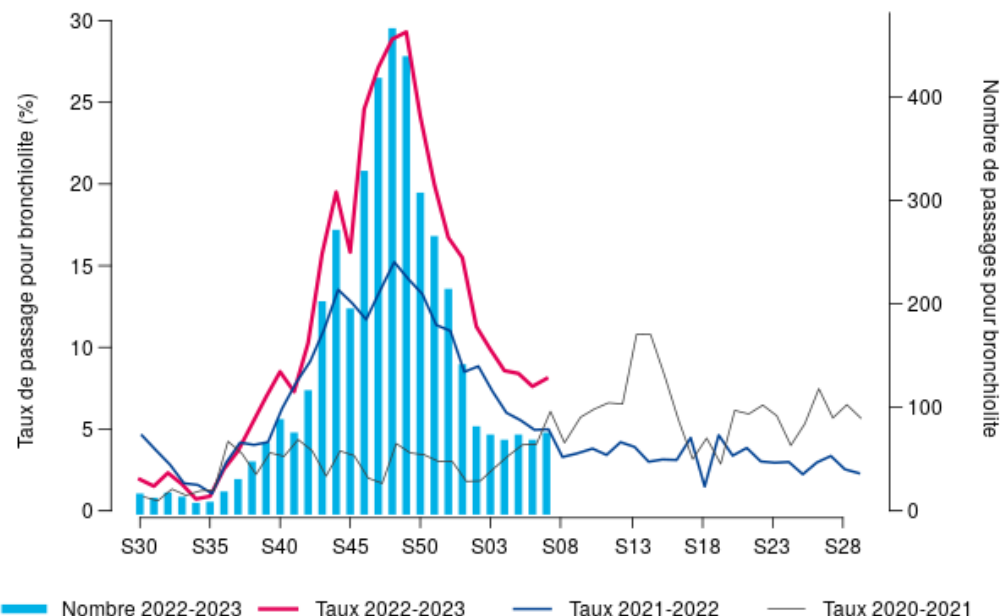


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 23/02/2023



| 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 reste élevée en Centre Val de Loire et Normandie
- ▶ L'activité des urgences est modérée sur une grande partie du territoire métropolitain

En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ L'activité (tous âges) des associations SOS Médecins reste stable à un niveau moindre que celui de la saison précédente à la même période (figure 6).
- ▶ L'activité des services des urgences est inférieure aux valeurs de la saison dernière (figure 7).

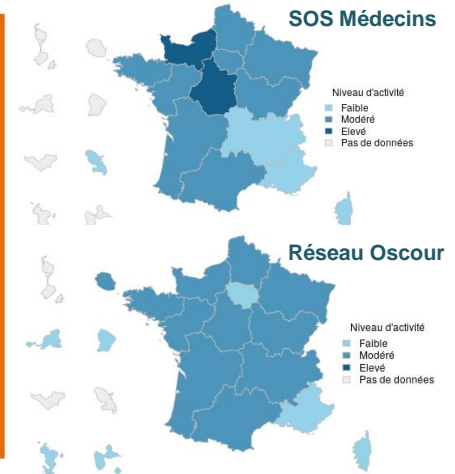


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 23/02/2023

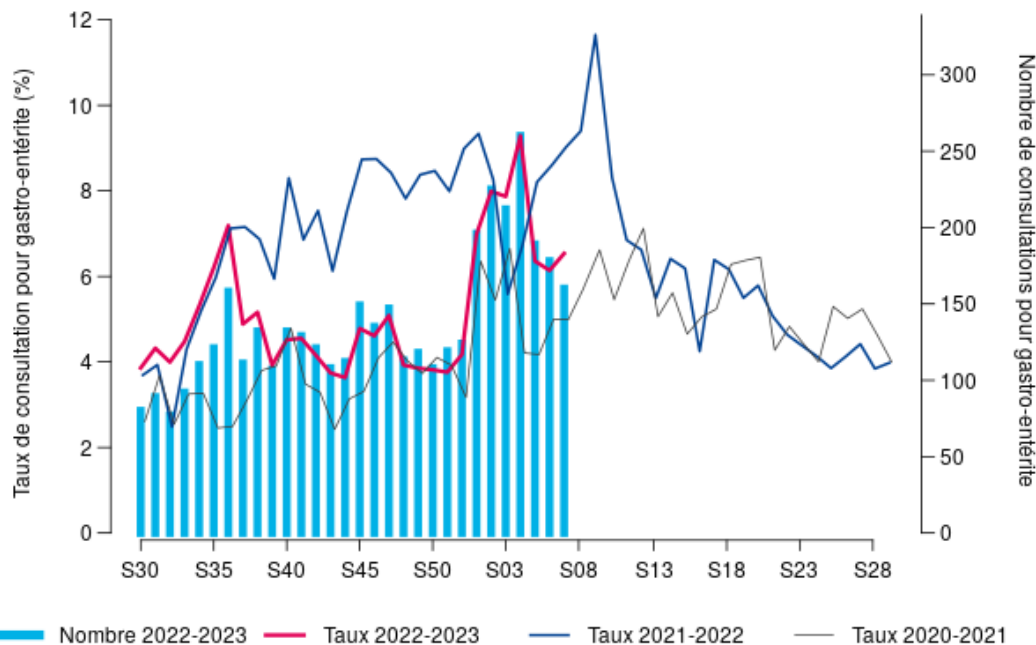
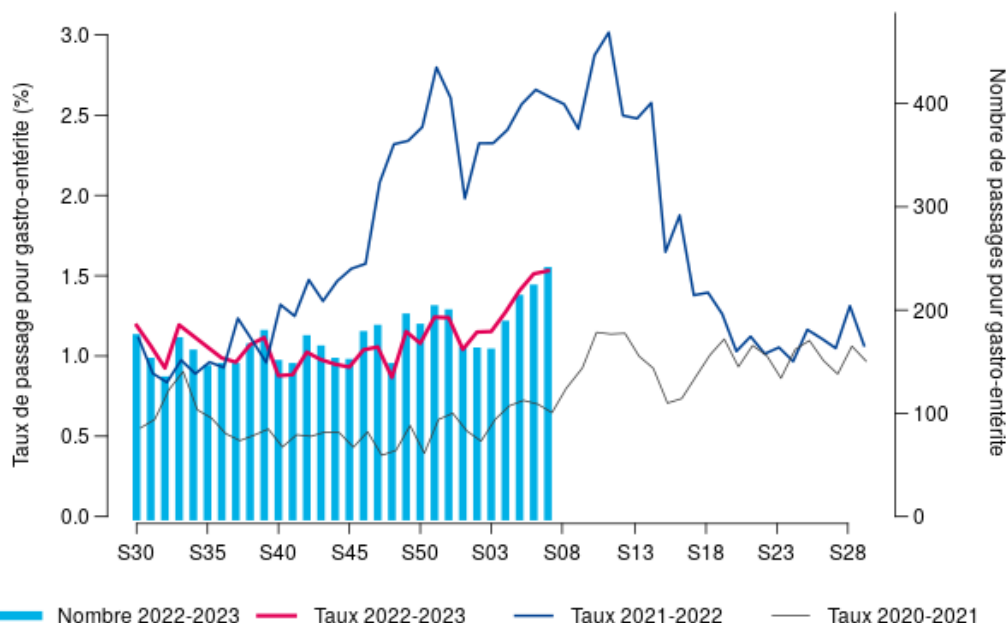


Figure 7 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 23/02/2023



Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité épidémique du SARS-CoV-2 en semaine 07 est à un niveau faible, avec un taux d'incidence issu des données SIDEp (TAG+PCR) estimé à 25 cas pour 100 000 habitants et un taux de positivité estimé à 4,4 %. L'intensité de la circulation virale demeure plus importante chez les plus de 20 ans (taux de positivité autour de 5 % et taux d'incidence supérieur à 23 cas pour 100 000 habitants).

A l'échelle infra-régionale, les taux d'incidence départementaux varient de 17 cas pour 100 000 habitants dans le Territoire-de-Belfort à 32 cas pour 100 000 habitants dans l'Yonne et les taux de positivité sont compris entre 3,1 % en Saône-et-Loire et 6,1 % dans la Nièvre. Le taux de dépistage diminue dans tous les départements, à l'exception du Doubs où il reste stable.

Le **variant Omicron** est le seul variant préoccupant (VOC) circulant actuellement. Le sous-lignage BA.5* reste majoritaire mais tend à diminuer depuis janvier 2023. L'augmentation de XBB* (XBB.1.5) et, dans une moindre mesure, des sous-lignages de BA.2* (CH.1.1*) observée depuis plusieurs semaines n'a pour l'instant pas été associée à une reprise de la circulation du SARS-CoV-2. Cette situation de co-circulation, observée à plusieurs reprises depuis le début de la pandémie, n'est pas en soi préoccupante. (Source : [Analyse de risque sur les variants émergents du SARS-CoV-2, au 15/02/2023](#))

Dans le contexte de circulation actuel du SARS-CoV-2 et des virus hivernaux, il est nécessaire de maintenir 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) pour les éligibles primovaccinés, ainsi que contre la grippe ;
- maintien de l'application des gestes barrières, notamment en cas de test positif et/ou de symptômes.

Indicateurs	Semaine 06	Semaine 07
Surveillance virologique		
Nombre de cas confirmés	671	684
Taux d'incidence (/100 000 personnes)	24,1	24,6
Taux de dépistage (/100 000 personnes)	577,3	561,5
Taux de positivité (%)	4,2	4,4
Variant prédominant	Omicron – BA.5	Omicron – BA.5
Surveillance dans les ESMS		
Foyers épidémiques en cours (au moins 3 cas confirmés)	7	5
Surveillance en ville		
Actes SOS médecins	18	16
Part d'activité SOS médecins (% d'actes)	0,6	0,6
Surveillance à l'hôpital		
Passages aux urgences	29	33
Part d'activité des services d'urgences (% passages)	0,2	0,2
Nouvelles hospitalisations tous services*	75	54
Nouvelles admissions en soins critiques*	4	4
Nouveaux décès hospitaliers*	8	4
Couverture vaccinale des 60 à 79 ans dans les 6 derniers mois (%)	26,8	26,4
Couverture vaccinale des 80 ans et plus dans les 3 derniers mois (%)	18,8	17,8
Surveillance de la mortalité		
Mortalité toutes causes et tous âges – région	Aucun excès (toutes causes et tous âges)	Aucun excès (toutes causes et tous âges)

*sous réserve de la consolidation des données depuis le 1^{er} février

Surveillance virologique

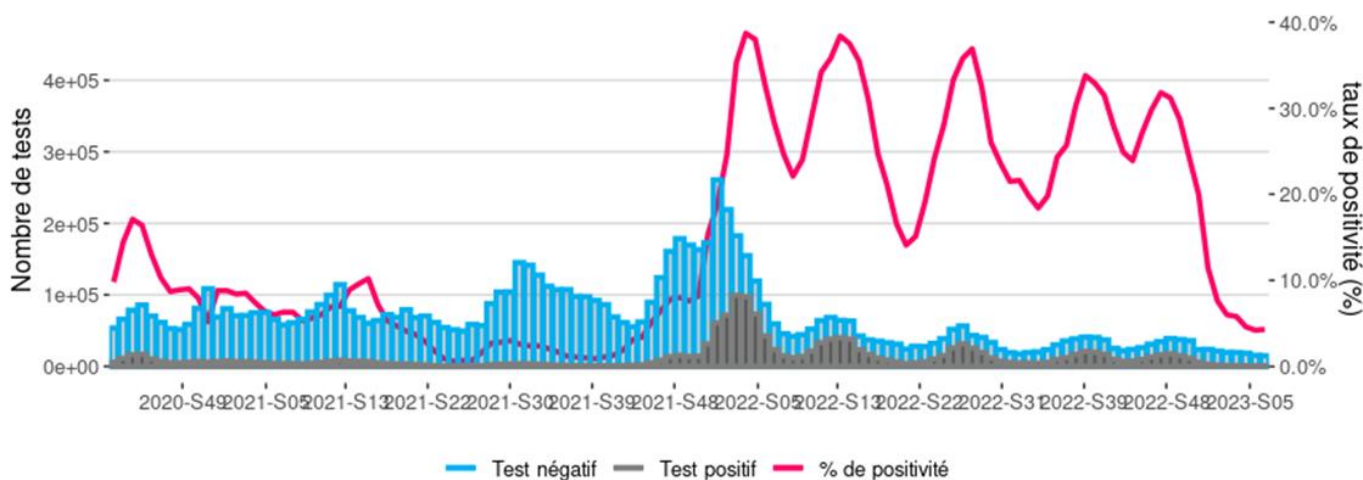
La surveillance virologique permet de suivre l'évolution, dans le temps et dans l'espace, des taux d'incidence (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population), des taux de positivité (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté au nombre de personnes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

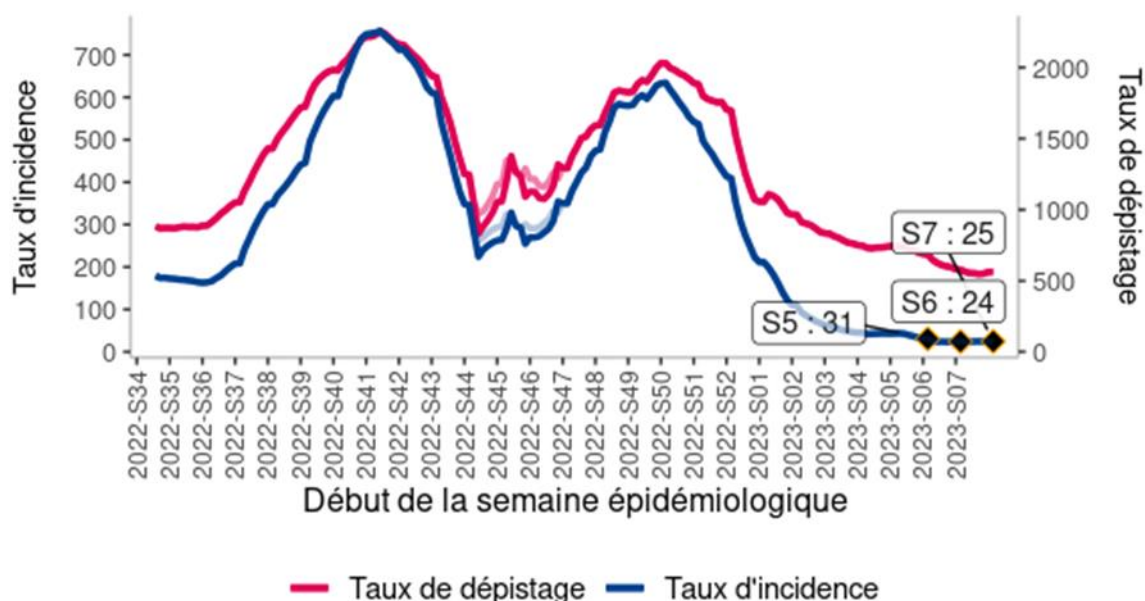
- En Bourgogne-Franche-Comté, au cours de la semaine 07 (du 13 au 19 février 2023), 684 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 24,6 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 4,4 %.
- Depuis mai 2022, le variant Omicron circule de manière exclusive en Bourgogne-Franche-Comté avec actuellement une prédominance du sous-lignage BQ.1.1*. Depuis l'enquête Flash S03-2023, une hausse des détections du recombinant XBB.1.5 et des sous-lignages de BA.2 est observée en région ; tendance similaire à ce qui est observé en France métropolitaine.

Figure 8 - 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 : SIDEP

Figure 9 : Evolution hebdomadaire des taux d'incidence et de dépistage de COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (données SIDEP au 19/02/2023)



Source : SIDEP

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. Ce système de surveillance souffre d'un manque d'exhaustivité.

- Le nombre de nouveaux épisodes (au moins un cas confirmé) est très faible au cours des dernières semaines (données non consolidées en S07) (Figure 10).
- Au total, dans la région, **9 épisodes** sont en cours de gestion (dont 5 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 566** (dont la quasi-totalité est survenu en Ehpad – Tableau 4).

Figure 10 : Nombre hebdomadaire de signalements d'épisodes avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine calendaire, depuis la semaine 30/2020, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, 22/02/2023)

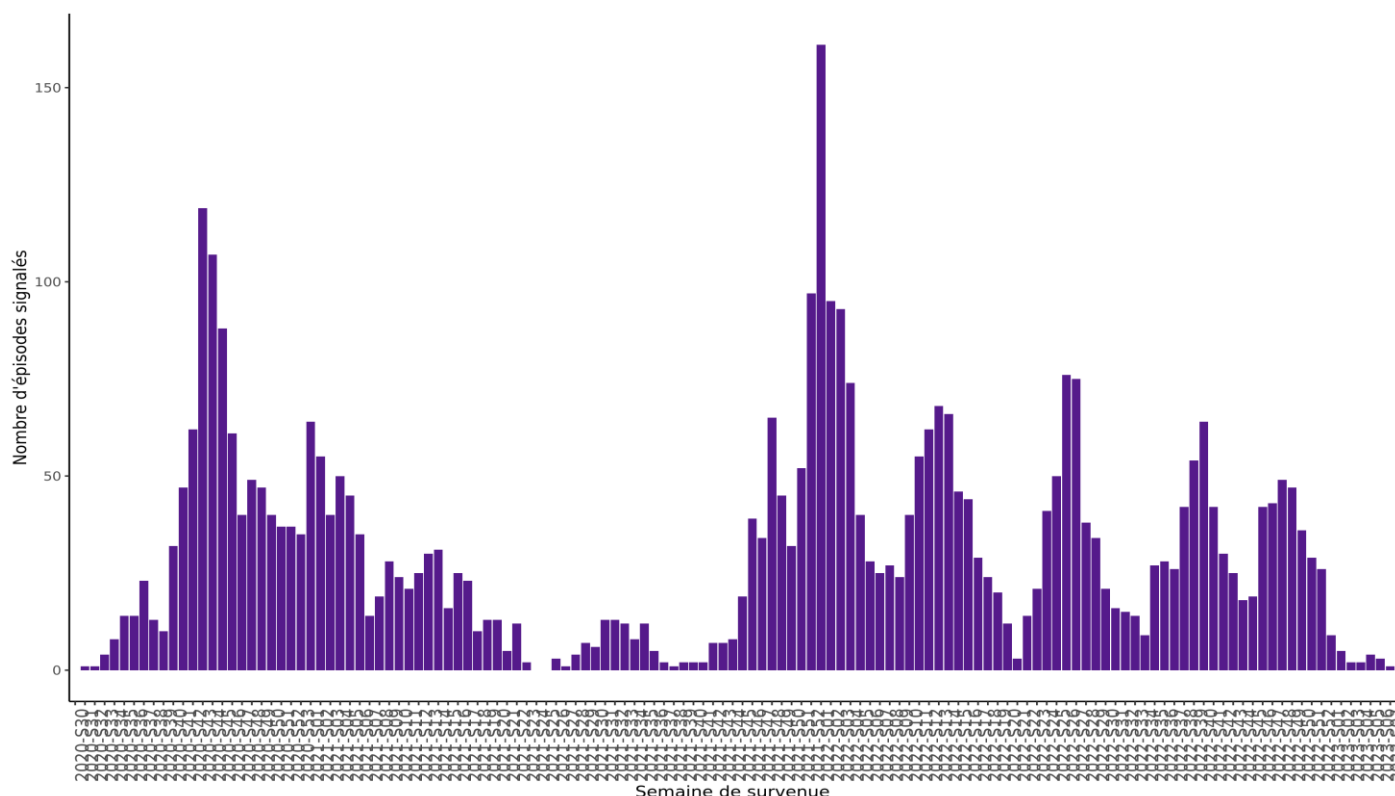


Tableau 4 : Nombre de signalements en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 19/02/2023, par département, Bourgogne-Franche-Comté (Source : Surveillance dans les ESMS, au 22/02/2023)

Département	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel
Côte-d'Or	513	5 947	386	2 573
Doubs	328	3 430	428	2 294
Jura	278	2 472	153	1 372
Nièvre	180	2 421	134	1 184
Haute-Saône	195	2 126	262	971
Saône-et-Loire	584	7 511	734	3 893
Yonne	425	4 963	288	2 312
Territoire de Belfort	59	1 032	137	702
Total région	2 562	29 902	2 522	15 301

Surveillance en ville

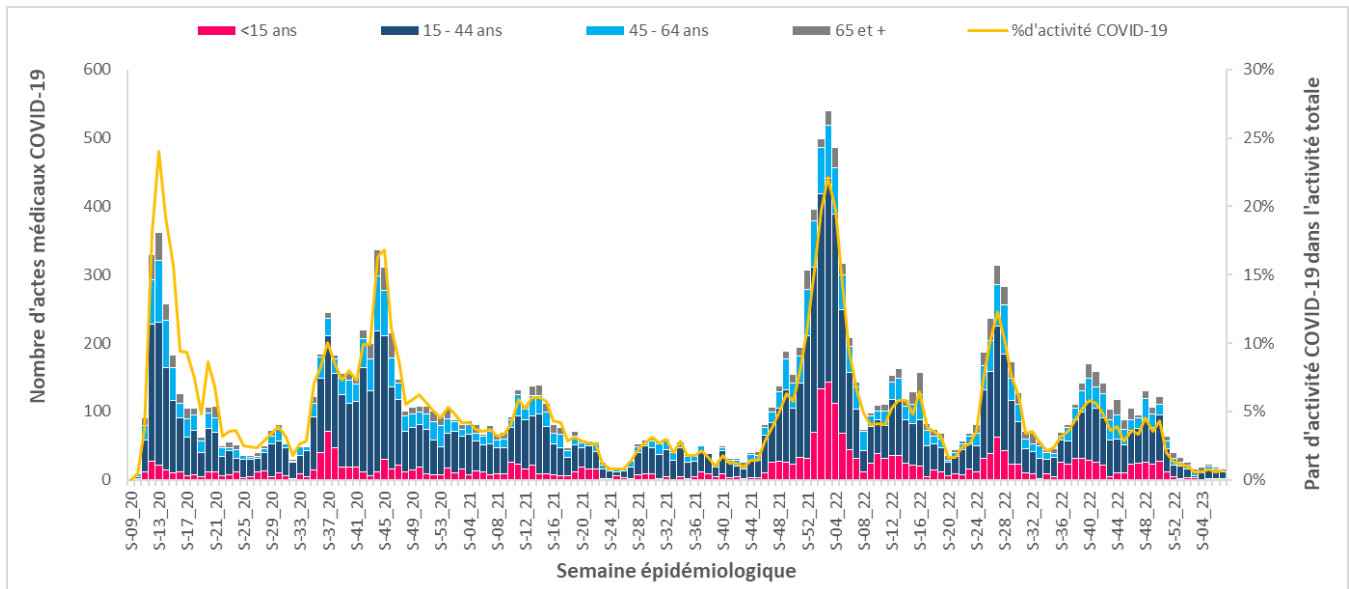
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 faible et stable (0,6 % vs. 0,6 % en S- 1).
- La majorité des diagnostics concerne les 15 - 44 ans (10 actes soit 62,5 %).

Figure 11 : 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 21/02/2023)



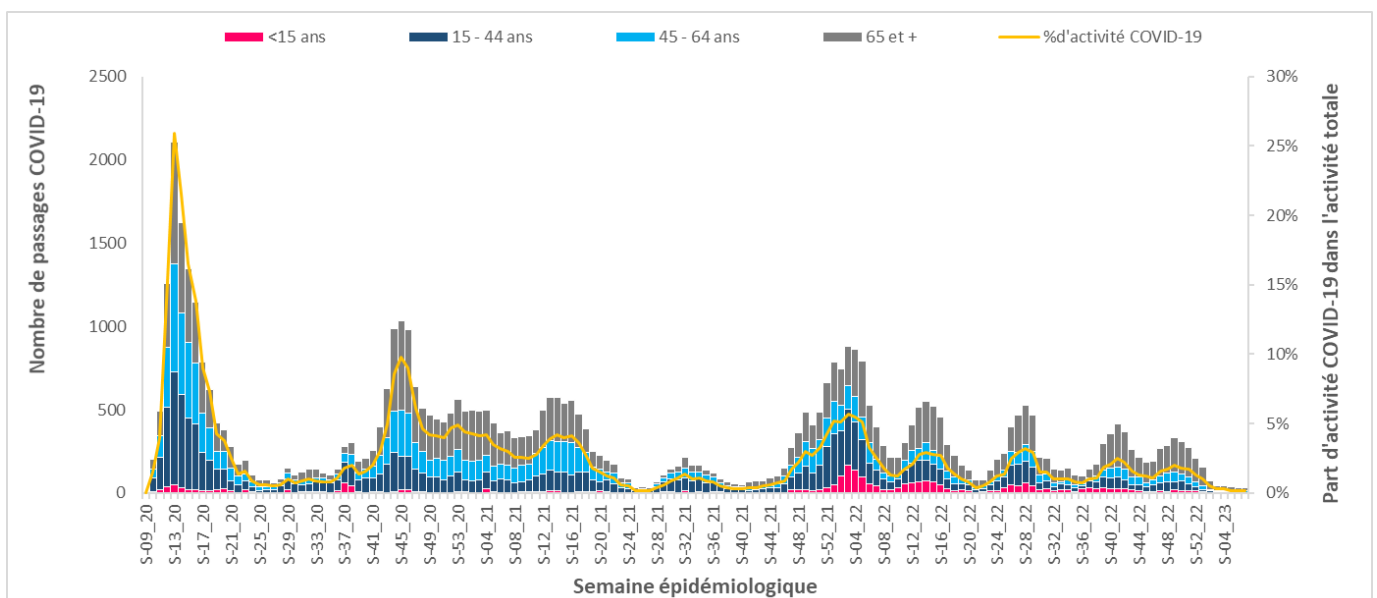
Surveillance à l'hôpital

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 faible et stable (0,2 % vs. 0,2 % en S-1).
- La majorité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (21 passages, soit 63,6 %).

Figure 12 : 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 21/02/2023)



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. Depuis le 1^{er} février 2023 (en S05), les données sont à interpréter avec précaution.

- En S07, il y a eu 54 nouvelles hospitalisations (Figure 13), 4 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 14) et 4 décès hospitaliers (Figure 16).
- En S07, les taux par classe d'âge des nouvelles admissions en service de soins critiques restent très faibles (Figure 15).

Figure 13 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 23/02/2023)

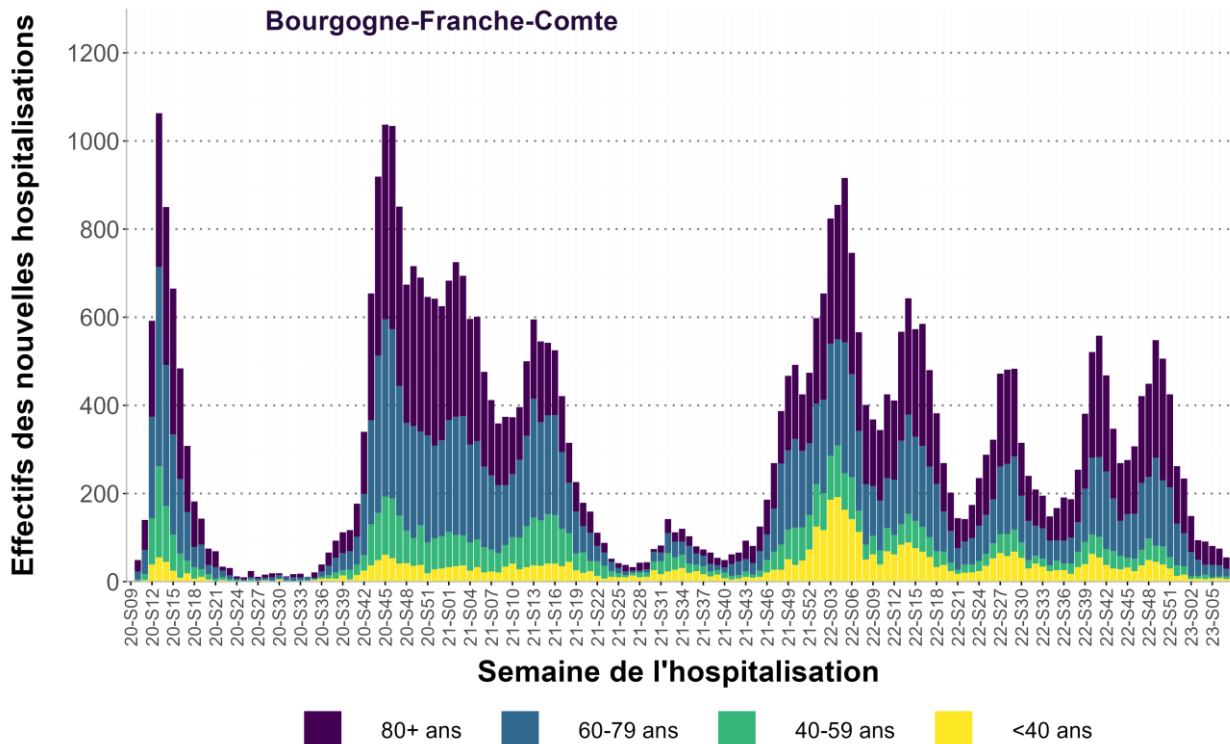


Figure 14 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients admis en services de soins critiques, par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 23/02/2023)

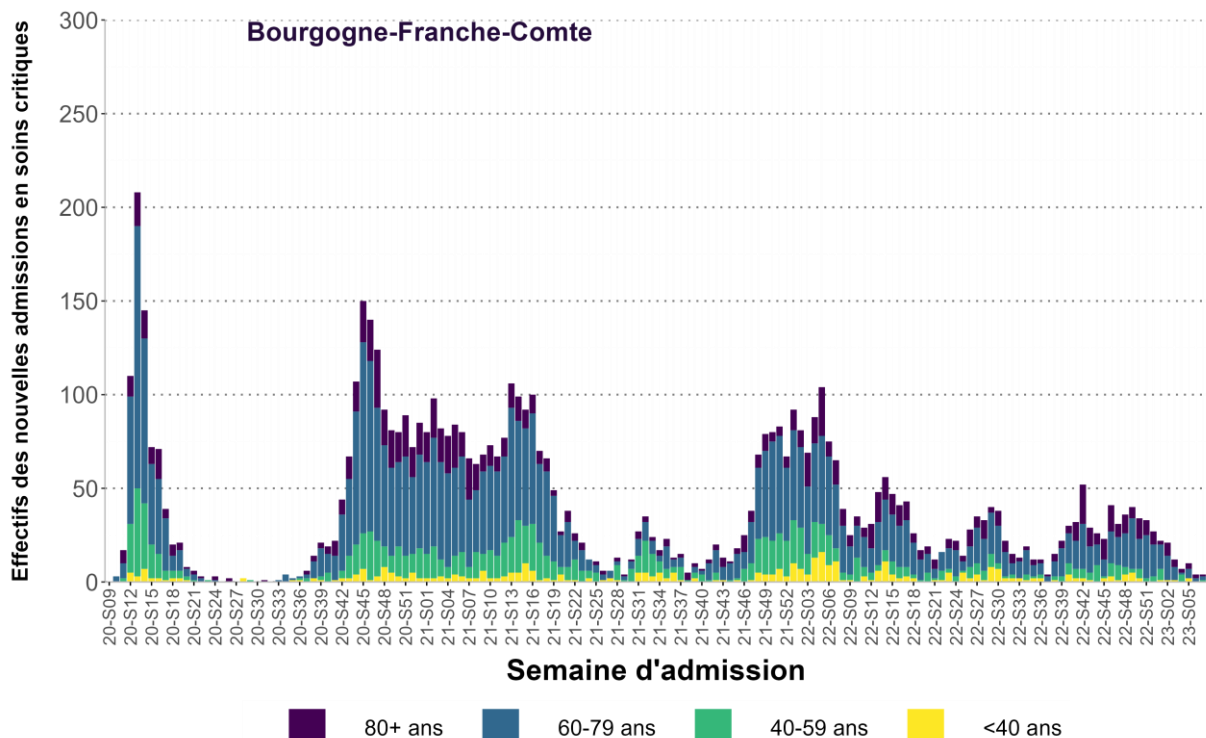


Figure 15 : Taux de nouvelles admissions en soins critiques (/10⁶ habitants) par classe d'âge, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 23/02/2023)

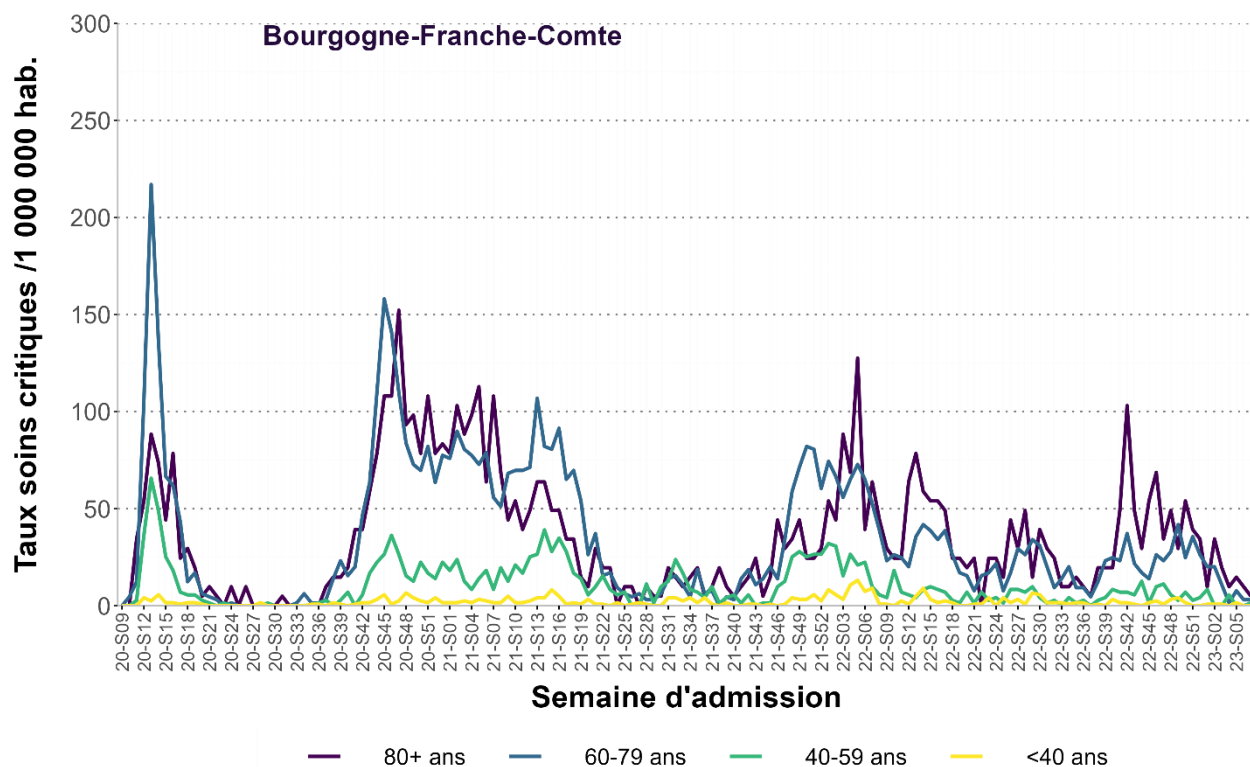
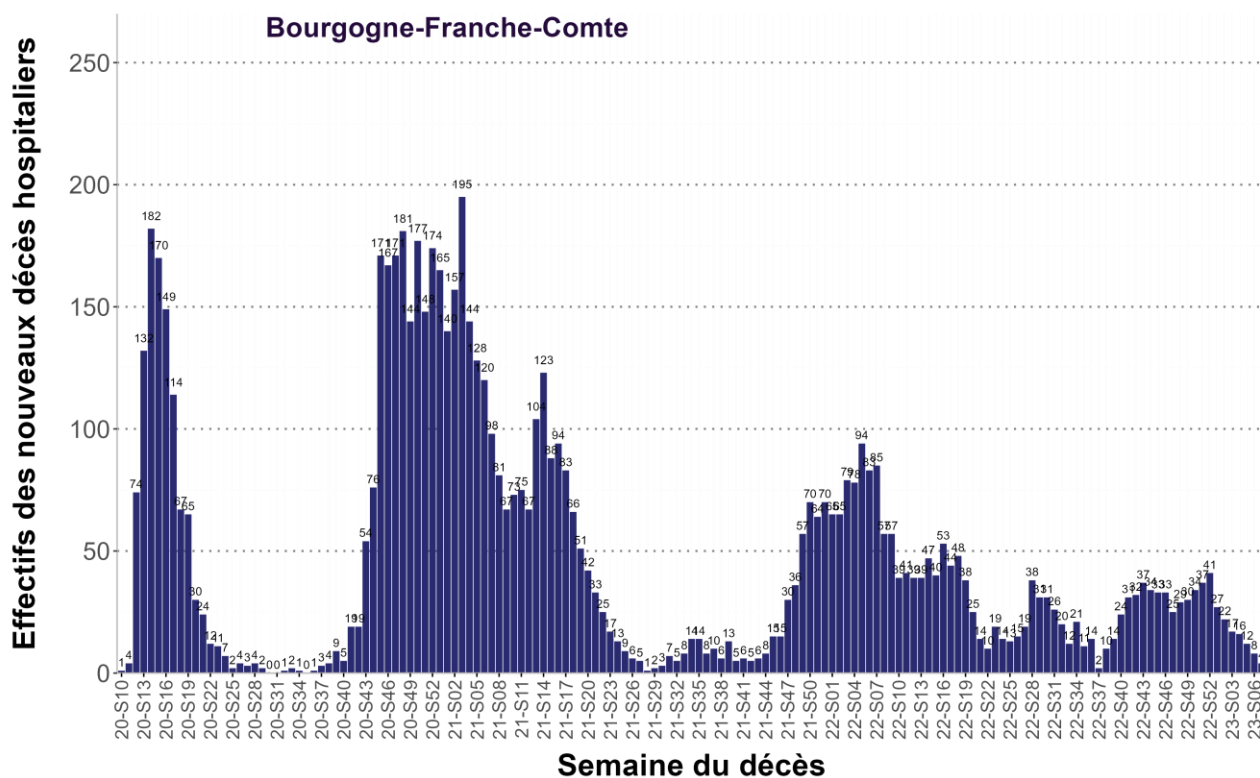


Figure 16 : Nombre de personnes décédées pour COVID-19 à l'hôpital, par semaine d'admission en Bourgogne-Franche-Comté (Source : SI-VIC, au 23/02/2023)



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 février 2023 (données par date d'injection et par lieu de résidence) en Bourgogne-Franche-Comté :

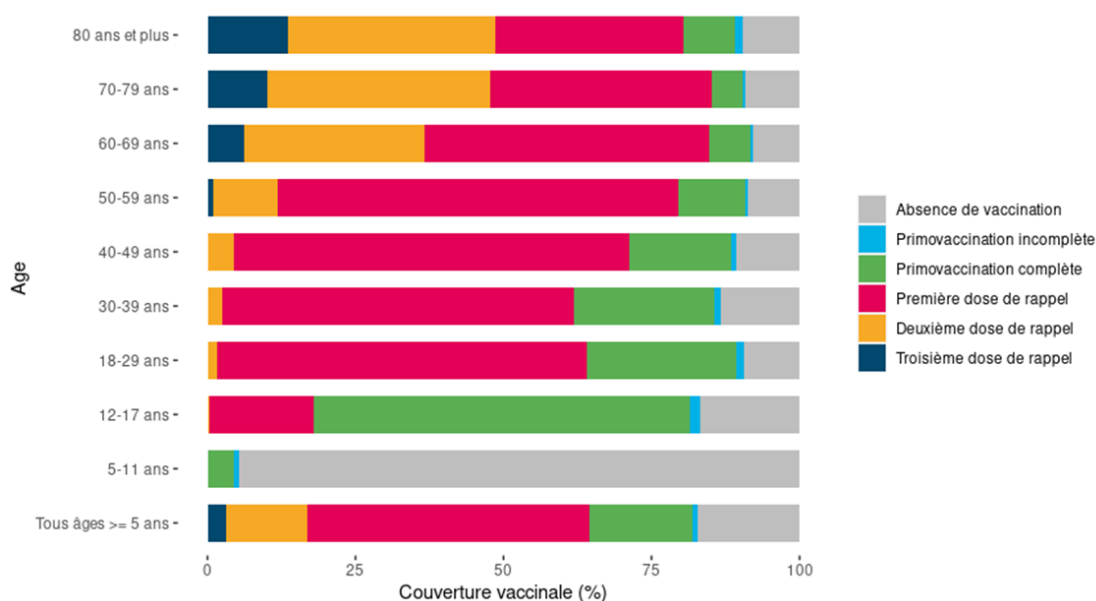
- **175 345** personnes de 60 à 79 ans (soit 26,4 %) sont vaccinées contre la COVID-19 dans les 6 derniers mois.
- **35 501** personnes de 80 ans et plus (soit 17,8 %) sont vaccinées contre la COVID-19 dans les 3 derniers mois.

Tableau 5 : 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 14/02/2023)

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	35 808	30.5%	7 152	20.7%
Doubs	26 716	23.8%	5 425	16.6%
Jura	14 958	23.8%	3 121	16.5%
Nièvre	15 591	26.9%	3 160	16.5%
Haute-Saône	12 519	21.6%	2 297	14.5%
Saône-et-Loire	40 085	28.3%	8 298	18.4%
Yonne	22 638	27.2%	4 765	19.1%
Territoire-de-Belfort	7 030	23.6%	1 283	15.5%
Bourgogne-Franche-Comté	175 345	26.4%	35 501	17.8%

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 17 : Répartition du statut vaccinal (%) par classe d'âge contre la COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (Source : VAC-SI au 20/02/2023)



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 6 : Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2020-2023, données arrêtées au 23/02/2023

		Bourgogne-Franche-Comté																2023*	2022*	2021	2020
		21		25		39		58		70		71		89		90					
		M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM		0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	8	2	6
Hépatite A		1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	1	7	14	19	8
Légionellose		0	0	0	1	0	2	0	0	1	2	0	2	0	0	0	0	7	134	148	94
Rougeole		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TIAC ¹		0	0	0	1	0	2	0	1	0	4	0	2	0	0	0	0	10	45	39	36

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 18) et des associations SOS Médecins (figure 19).

Figure 18 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

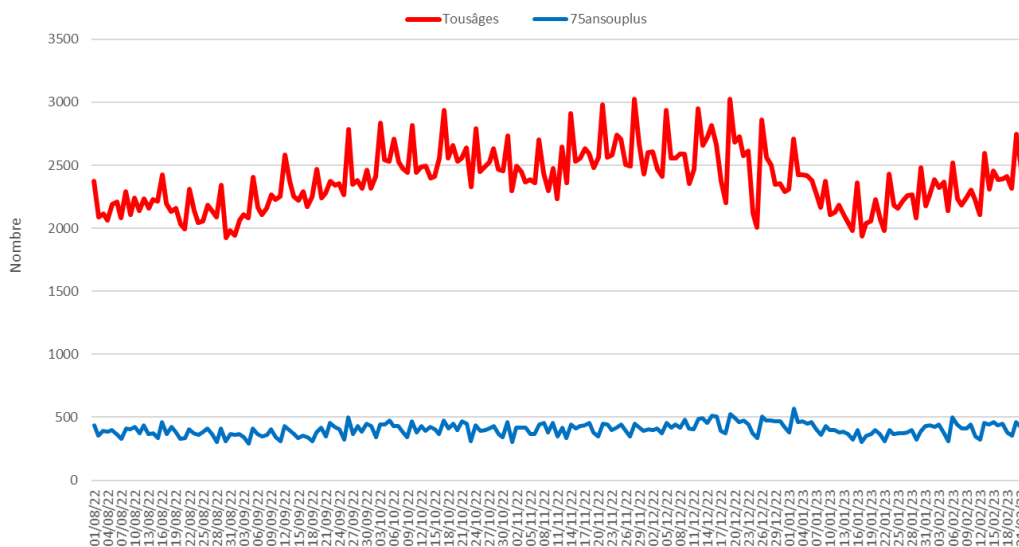
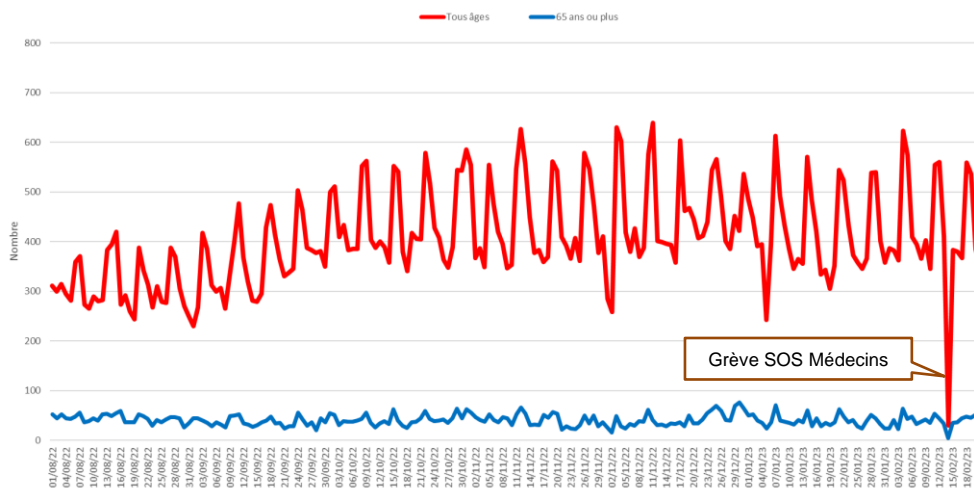


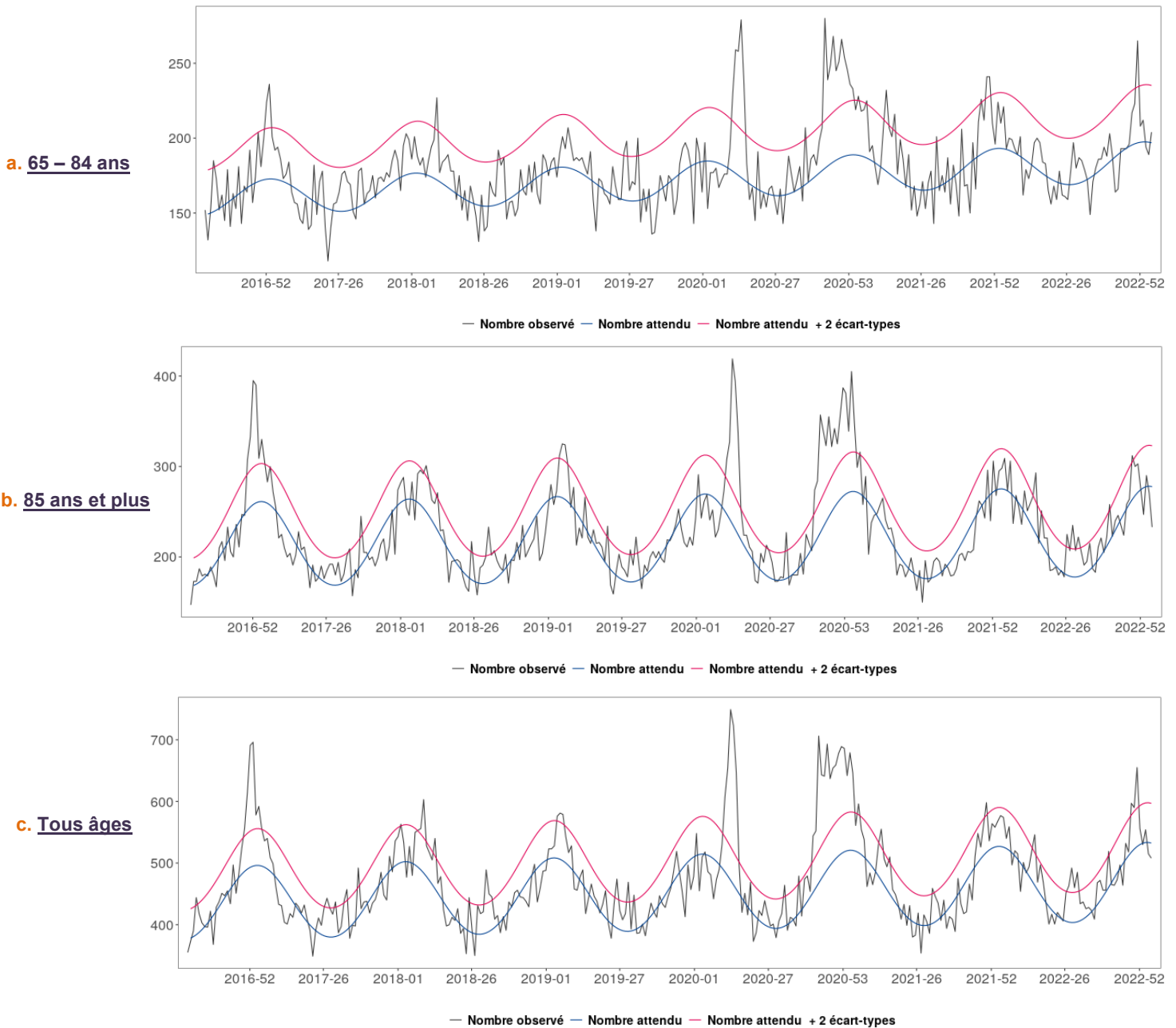
Figure 19 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| Mortalité toutes causes |

Figure 20 : 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 06- 2023 (Source : Insee, au 21/02/2023)

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 :

Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges observé en semaine 06 en Bourgogne-Franche-Comté (figure 19).

| 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>