

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2023/17 du 27 avril 2023

POINTS D'ACTUALITÉS

L'algorithme de calcul du Nutri-Score évolue pour promouvoir des choix alimentaires plus favorables à la santé ([lien](#)).

Les couvertures vaccinales en Bourgogne-Franche-Comté sont proches de celles observées en France (A la Une)

GRIPPE :
Fin de l'épidémie en région

| A la Une |

Données d'adhésion vaccinale en population générale et couvertures vaccinales 2022

A l'occasion de la semaine européenne de la vaccination (SEV) qui se déroule du 24 au 30 avril 2023, Santé publique France publie les données d'adhésion vaccinale en population générale et les couvertures vaccinales 2022 au niveau national et régional.

Au niveau national, l'adhésion à la vaccination en population générale poursuit sa hausse. En 2022, 84,6 % des personnes interrogées en France métropolitaine déclaraient être favorables à la vaccination en général, chiffre en hausse par rapport à 2021 (82,5 %). Cette augmentation, observée depuis 2019, progresse avec l'âge, le revenu et le niveau d'étude. Elle était significativement inférieure parmi les personnes déclarant vivre seules.

Au niveau régional, la Bourgogne-Franche-Comté possède des valeurs de couvertures vaccinales proches de celles observées en France. On constate :

- **Une augmentation encourageante de la couverture vaccinale contre les infections à papillomavirus humains (HPV)** parmi les jeunes filles de 15 ans : + 2 points pour la première dose par rapport à la cohorte de 2006, + 4 points pour la deuxième dose de rappel (44 % vs 40,1 % en 2022).
- **Une stabilisation de la couverture vaccinale contre la grippe** (- 1 point) chez les personnes à risque de grippe sévère (56 % en 2022-2023 vs 57 % en 2021-2022).
- **Une diminution de la couverture vaccinale contre la grippe** (- 4 points) chez les personnes de moins de 65 ans (33 % en 2022-2023 vs 37 % en 2021-2022).

- **Une couverture vaccinale des nourrissons contre le méningocoque B qui reste éloignée du taux national** avec de grandes disparités entre les départements de la région (de 27 % à 53 %).

- **Une augmentation de la couverture vaccinale de rattrapage contre le méningocoque C** dans toutes les tranches d'âge.

Les nouveautés du [calendrier vaccinal 2023](#) :

- **La vaccination contre les Rotavirus**, principaux responsables des gastro-entérites aiguës virales hivernales, **est désormais recommandée chez l'ensemble des nourrissons de 6 semaines à 6 mois**, selon un schéma vaccinal adapté au vaccin utilisé. La vaccination permet de les protéger des diarrhées parfois graves, pouvant nécessiter une hospitalisation. Consultez le dépliant [Gastroentérite à rotavirus du nourrisson : les 5 bonnes raisons de se faire vacciner](#) et le site dédié aux professionnels de santé : [professionnels.vaccination-info-service.fr](#)

- **La vaccination annuelle contre la grippe saisonnière peut être proposée aux enfants** sans comorbidité âgés de 2 à 17 ans révolus.

Pour en savoir plus :

<https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2023/semaine-europeenne-de-la-vaccination-sev-du-24-au-30-avril-2023-la-vaccination-pour-tous>

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/documents/bulletin-regional/2023/vaccination-en-bourgogne-franche-comte.-bulletin-de-sante-publique-avril-2023>

| Veille internationale |

Source : ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control), World Health Organization (WHO)

24/04/2023 : L'OMS publie un communiqué de presse sur le « Grand rattrapage » pour vacciner des millions d'enfants contre la rougeole, diphtérie, poliomyélite et fièvre jaune. Cette initiative vise à retrouver voire dépasser les niveaux de vaccination chez les enfants observés avant la pandémie ([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 :

- ▶ Diminution de tous les indicateurs de la grippe
- ▶ Activité grippale en baisse dans toutes les régions
- ▶ 10 régions au niveau de base et 3 régions en phase post-épidémique
- ▶ Martinique et Guadeloupe : passage en phase post-épidémique
- ▶ Mayotte : en phase post-épidémique depuis S15

En Bourgogne-Franche-Comté : Fin de l'épidémie

- ▶ Poursuite de la diminution de l'activité (tous âges) liée à la grippe chez les associations SOS Médecins (figure 1) et les services des urgences depuis 5 semaines (figure 2)
- ▶ 47 cas graves de grippe admis en réanimation signalés par le réseau sentinelle des services de réanimation. Le dernier cas signalé a été admis en S11 (mi-mars).
- ▶ 56 signalements d'épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë en établissements médico-sociaux depuis début octobre 2022. Le nombre d'épisodes est très faible (n=3 en avril).

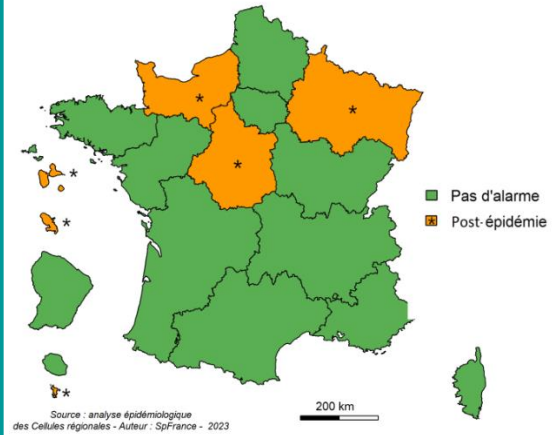


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 27/04/2023

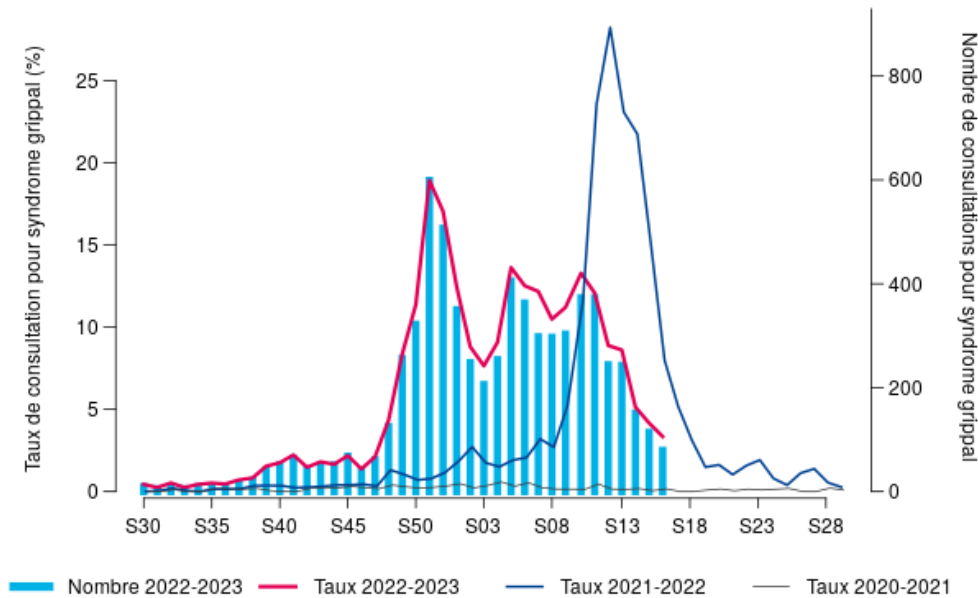
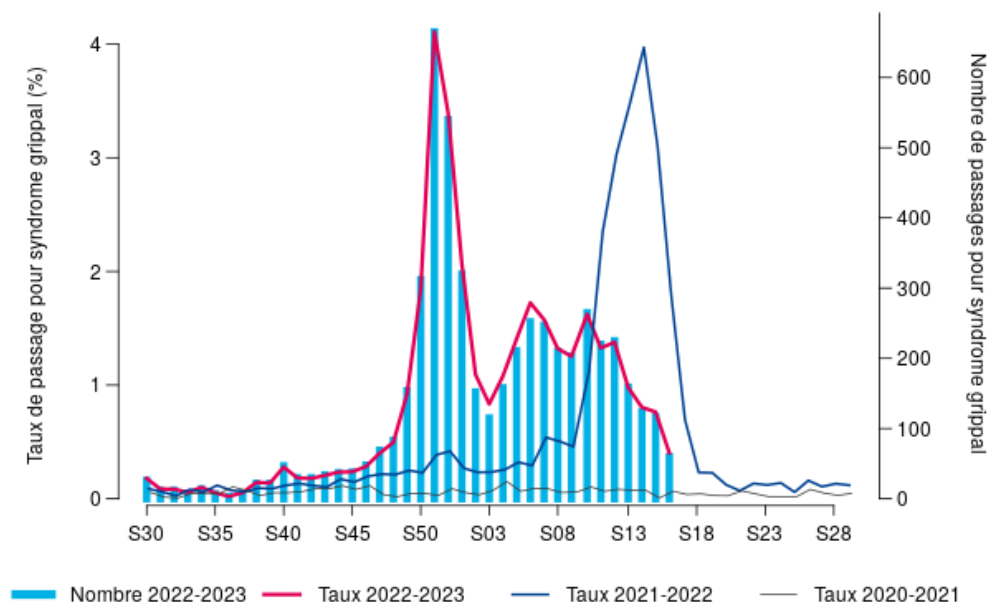


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 27/04/2023



| 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®

Au niveau national :

- ▶ L'augmentation des cas de gastroentérite s'observe habituellement entre décembre et janvier avec un pic durant les deux premières semaines de janvier
- ▶ L'activité de SOS Médecins reste modérée sur le Nord du territoire et en Occitanie
- ▶ L'activité des urgences reste élevée en Guyane et modérée sur quasiment tout le reste du territoire métropolitain sauf la Corse, Pays-de-la-Loire et Centre-Loire

En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ L'activité (tous âges) des associations SOS Médecins est dans les niveaux observés lors des saisons précédentes à la même période (figure 3).
- ▶ L'activité des services des urgences est inférieure à celle observée la saison dernière (figure 4).

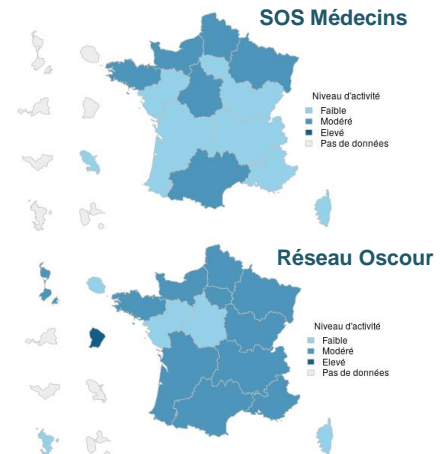


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 27/04/2023

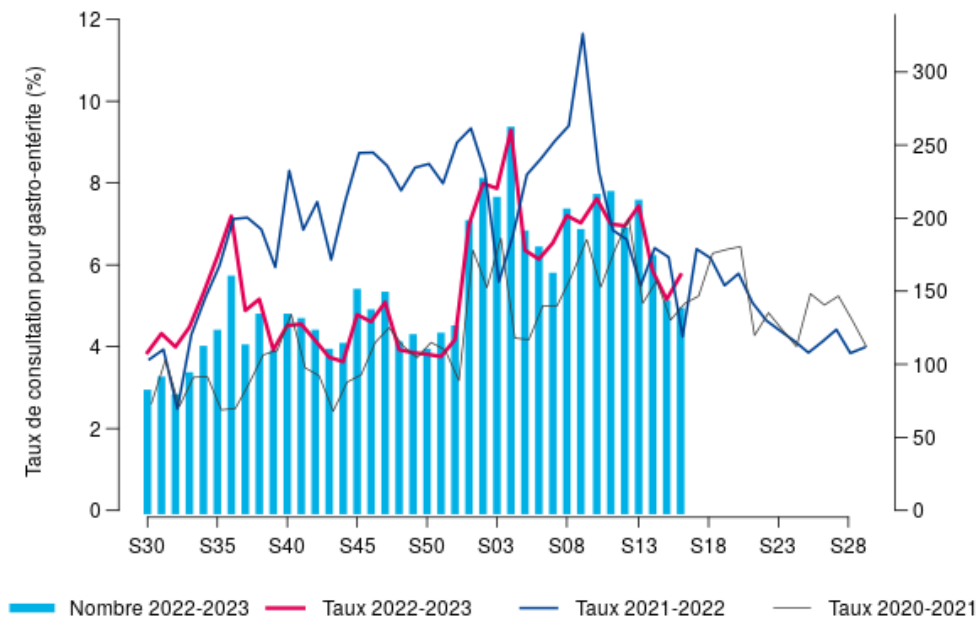


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 27/04/2023



Indicateurs-clés en Bourgogne-Franche-Comté

En Bourgogne-Franche-Comté comme au niveau national, les taux de d'incidence et de positivité diminuent dans un contexte de taux de dépistage également en baisse. La circulation virale du SARS-CoV-2 tend à diminuer avec un taux d'incidence estimé à 73 cas pour 100 000 habitants (proche du taux national : 70/100 000 habitants).

A l'échelle infrarégionale, les taux d'incidence départementaux varient de 58 cas pour 100 000 habitants dans la Nièvre à 91 cas pour 100 000 habitants dans le Jura et les taux de positivité sont compris entre 15,8 % dans le Territoire-de-Belfort et 26,5 % dans le Jura. La Côte-d'Or, le Doubs et le Jura présentent les situations les plus défavorables avec des indicateurs supérieurs aux valeurs observées en France.

En France métropolitaine, le **recombinant XBB.1.5 est majoritaire** à des niveaux stables, avec 58 % des séquences interprétables des enquêtes Flash S14 du 03/04/2023 (vs 56 % en Flash S13- 2023). Parmi l'ensemble des variants classés VUM, le sous-lignage BQ.1 continuait de diminuer, passant ainsi de 6 % en Flash S13 à 4 % lors de Flash S14. CH.1.1, sous lignage de BA.2, est détecté mais à des niveaux faibles, avec 3 % des séquences interprétables au cours des enquêtes Flash S13 et S14-2023.

En Bourgogne-Franche-Comté, le recombinant XBB.1.5 est majoritaire et semble se stabiliser avec 54 % des séquences en S14. Les autres sous-lignages d'Omicron tels que BA.2 et BA.5 continuent de circuler en région à des niveaux faibles.

Dans le contexte actuel d'une circulation toujours active de SARS-CoV-2, il reste recommandé 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 ;
- maintien de l'application des gestes barrières, notamment en cas de de symptômes et/ou de test positif, afin de protéger les personnes vulnérables.

Indicateurs	Semaine 15	Semaine 16
Surveillance virologique		
Nombre de cas confirmés	2 396	2 031
Taux d'incidence (/100 000 personnes)	86,0	72,9
Taux de dépistage (/100 000 personnes)	424,6	368,9
Taux de positivité (%)	20,3	19,8
Surveillance dans les ESMS		
Foyers épidémiques en cours (au moins 3 cas confirmés)	53	52
Surveillance en ville		
Actes SOS médecins	82	48
Part d'activité SOS médecins (% d'actes)	3,0	2,0
Surveillance à l'hôpital		
Passages aux urgences	147	171
Part d'activité des services d'urgences (% passages)	1,0	1,1
Nouvelles hospitalisations tous services*	189	207
Nouvelles admissions en soins critiques*	20	15
Nouveaux décès hospitaliers*	12	12
Surveillance de la mortalité		
Couverture vaccinale des 60 à 79 ans dans les 6 derniers mois (%)	22,7	21,7
Couverture vaccinale des 80 ans et plus dans les 3 derniers mois (%)	5,1	3,9
Mortalité toutes causes et tous âges – région	Aucun excès (toutes causes et tous âges)	Aucun excès (toutes causes et tous âges)

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

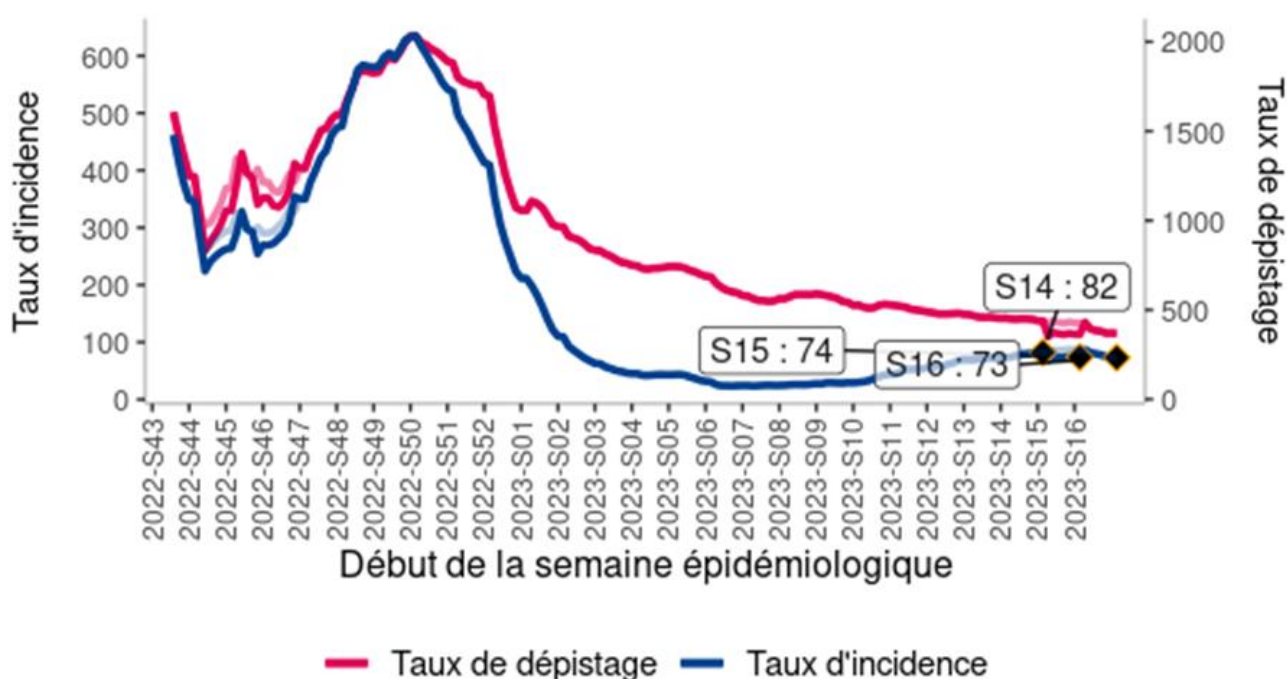
La surveillance virologique permet de suivre l'évolution, dans le temps et dans l'espace, des taux d'incidence (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population), des taux de positivité (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté au nombre de personnes 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 16 (du 17 au 23 avril 2023), 2 031 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 72,9 pour 100 000 habitants et le taux de positivité était de 19,8 %.
- Depuis mai 2022, le variant Omicron circule de manière exclusive en Bourgogne-Franche-Comté avec une prédominance du recombinant XBB.1.5 depuis S09, tendance similaire à ce qui est observé en France métropolitaine.

Figure 5 : Evolution hebdomadaire des taux d'incidence et de dépistage de COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté (données SIDEP au 26/04/2023)



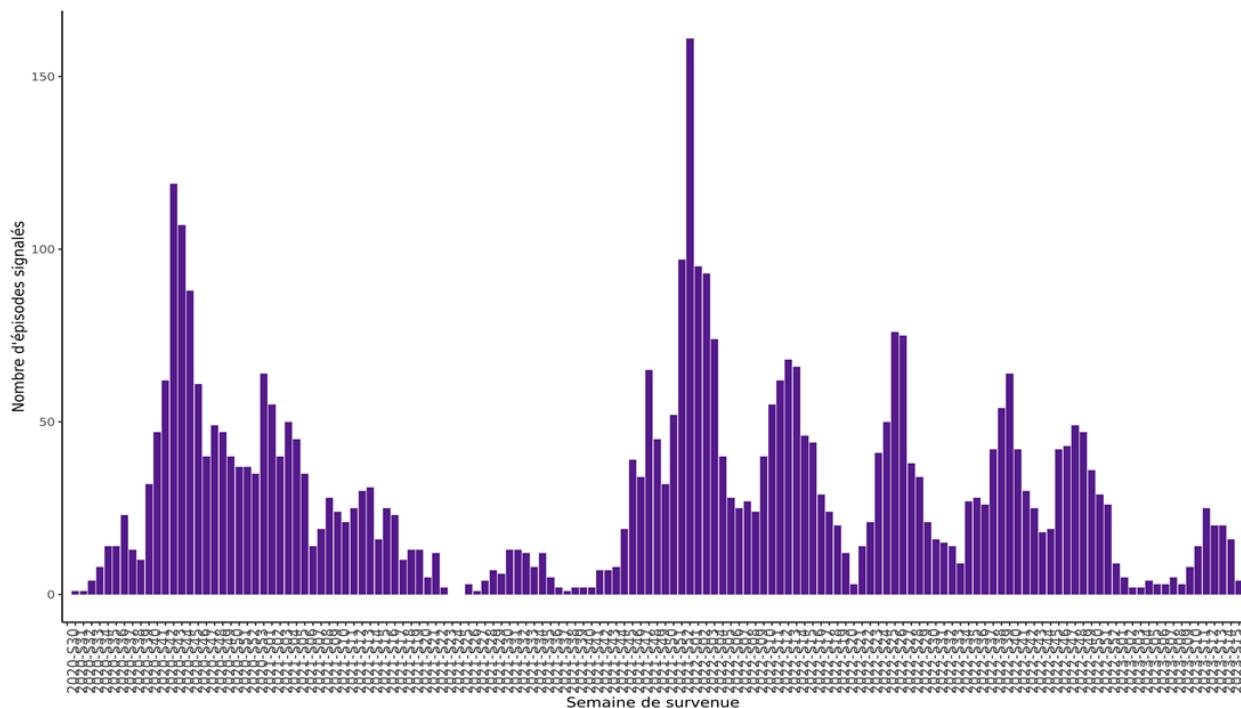
Source : SIDEP

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) a tendance à diminuer (Figure 6).
- Au total, dans la région, **69 épisodes** sont en cours de gestion (dont 52 foyers - au moins 3 cas confirmés).
- Le nombre de décès en ESMS parmi les résidents depuis le début de cette surveillance est de **2 571** (dont la quasi-totalité en Ehpad).

Figure 6 : 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, 26/04/2023)



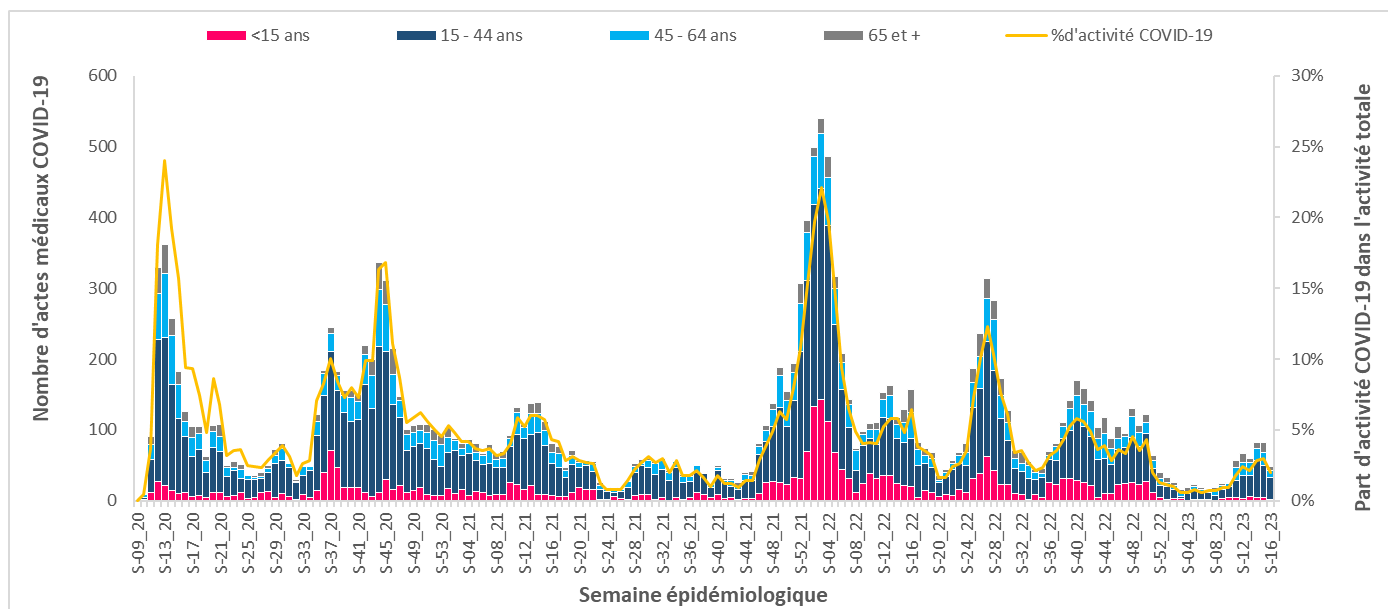
Surveillance en ville

Actes/consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19

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 diminue (2,0 % vs. 3,0 % en S-1).
- La majorité des diagnostics concerne les 15 - 44 ans (31 actes soit 64,6 %).

Figure 7 : 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 26/04/2023)

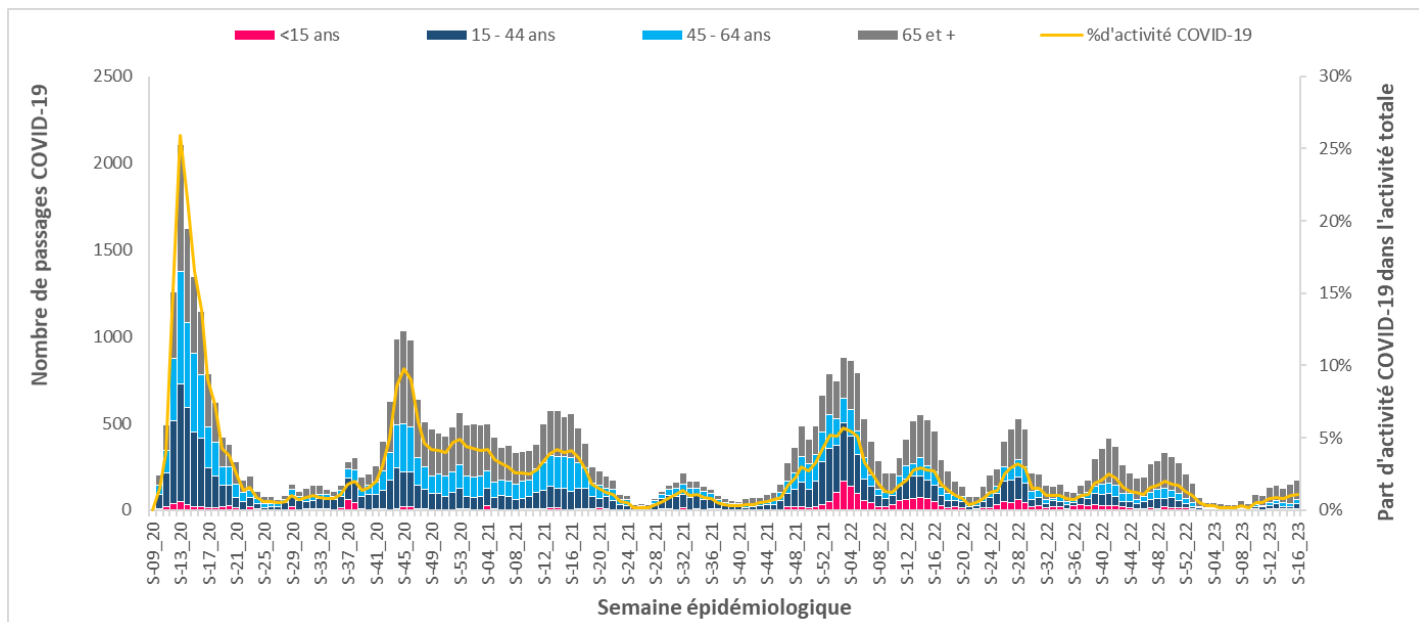


Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19

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 reste faible et stable (1,1% vs. 1,0 % en S-1).
- La majorité des passages aux urgences concerne les 65 ans et plus (108 passages, soit 63,2 %).

Figure 8 : 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 26/04/2023)

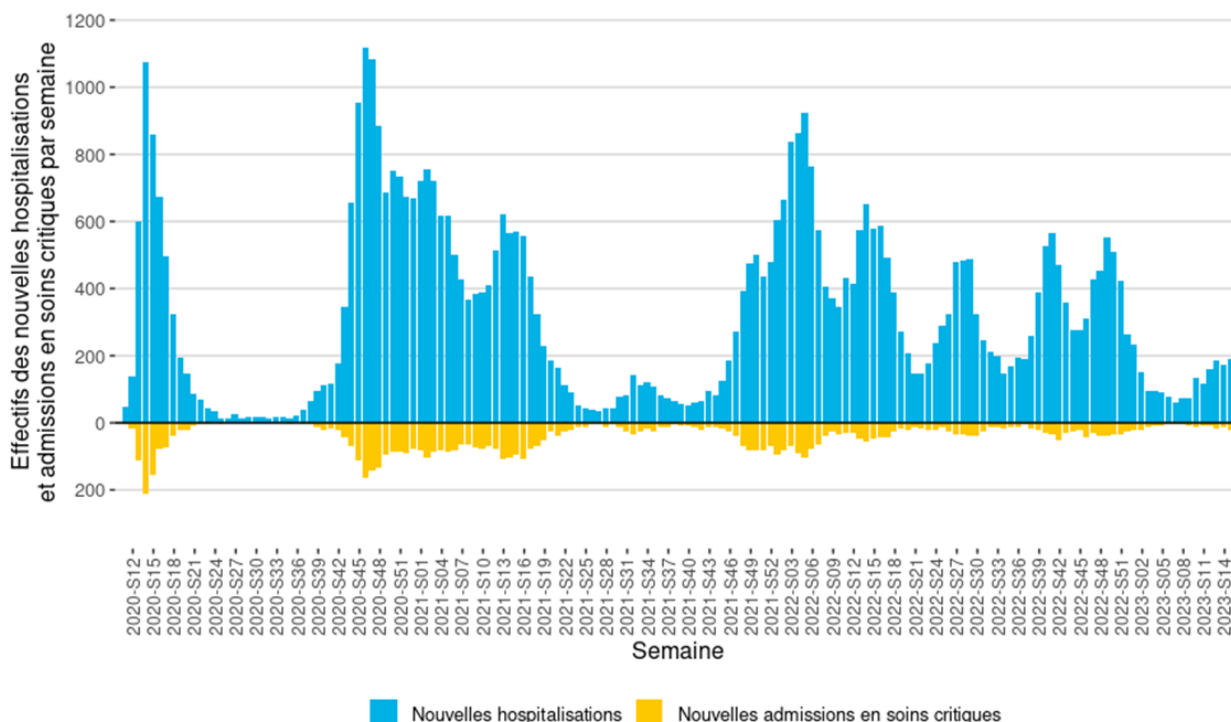


Nouvelles hospitalisations et admissions en services de soins critiques

Depuis 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, 120 établissements de santé ont participé 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.

- Cette semaine, il y a eu 207 nouvelles hospitalisations et 15 nouvelles admissions en services de soins critiques (Figure 9).

Figure 9 : Évolution hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés et admis en services de soins critiques pour COVID-19, Bourgogne-Franche-Comté, (Source : SI-VIC, au 26/04/2023)



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 2020-2023, données arrêtées au 27/04/2023

	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	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	6	8	2	6
Hépatite A	0	3	0	8	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	16	14	19	8	
Légionellose	0	1	0	3	0	3	0	0	0	7	0	2	0	1	0	1	18	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	2	5	0	4	1	6	0	2	0	4	0	2	1	2	0	1	26	44	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 10) et des associations SOS Médecins (figure 11).

Figure 10 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

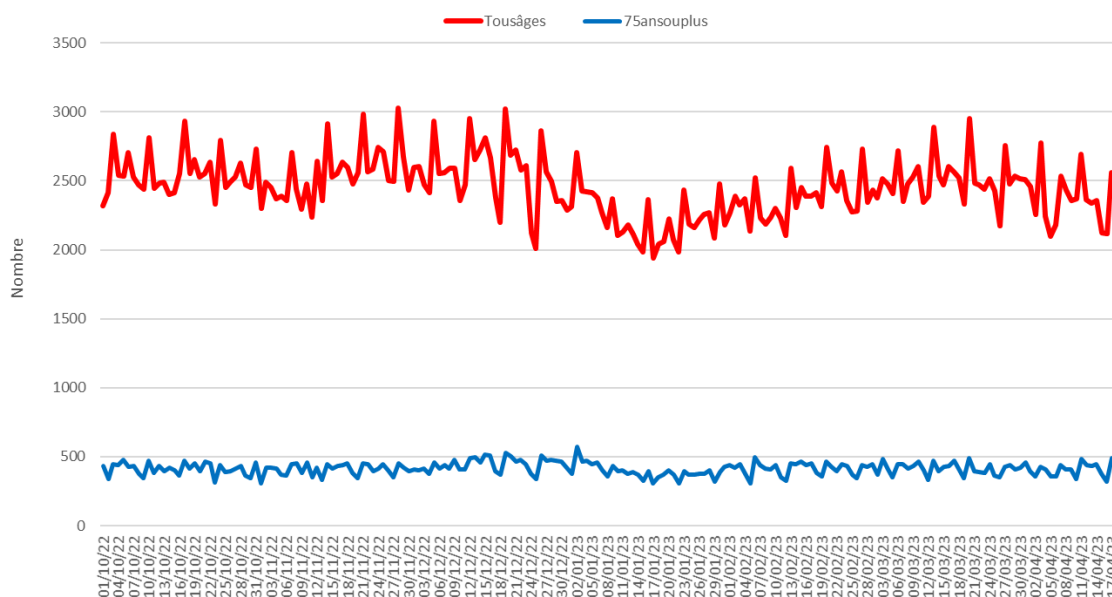
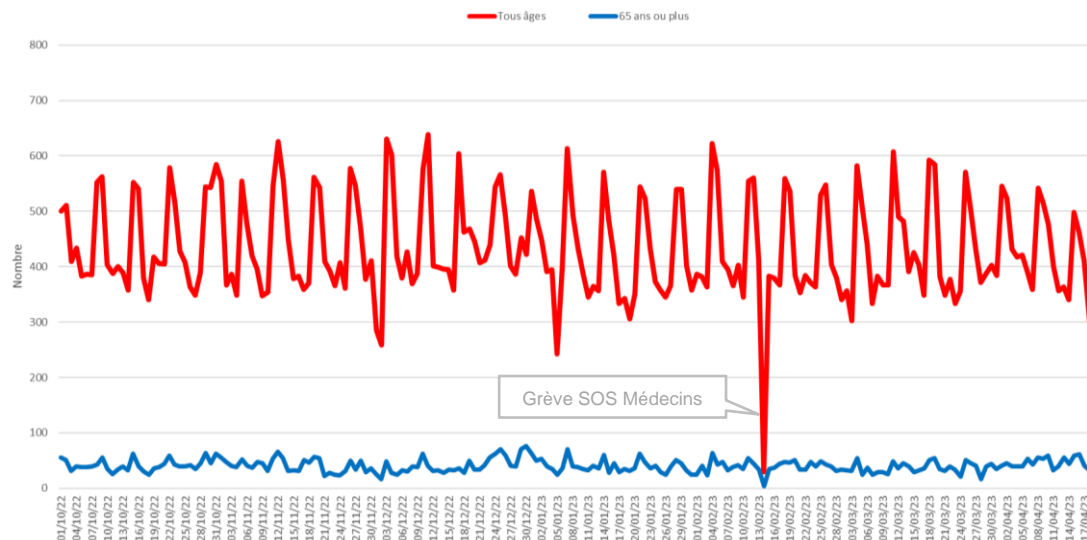


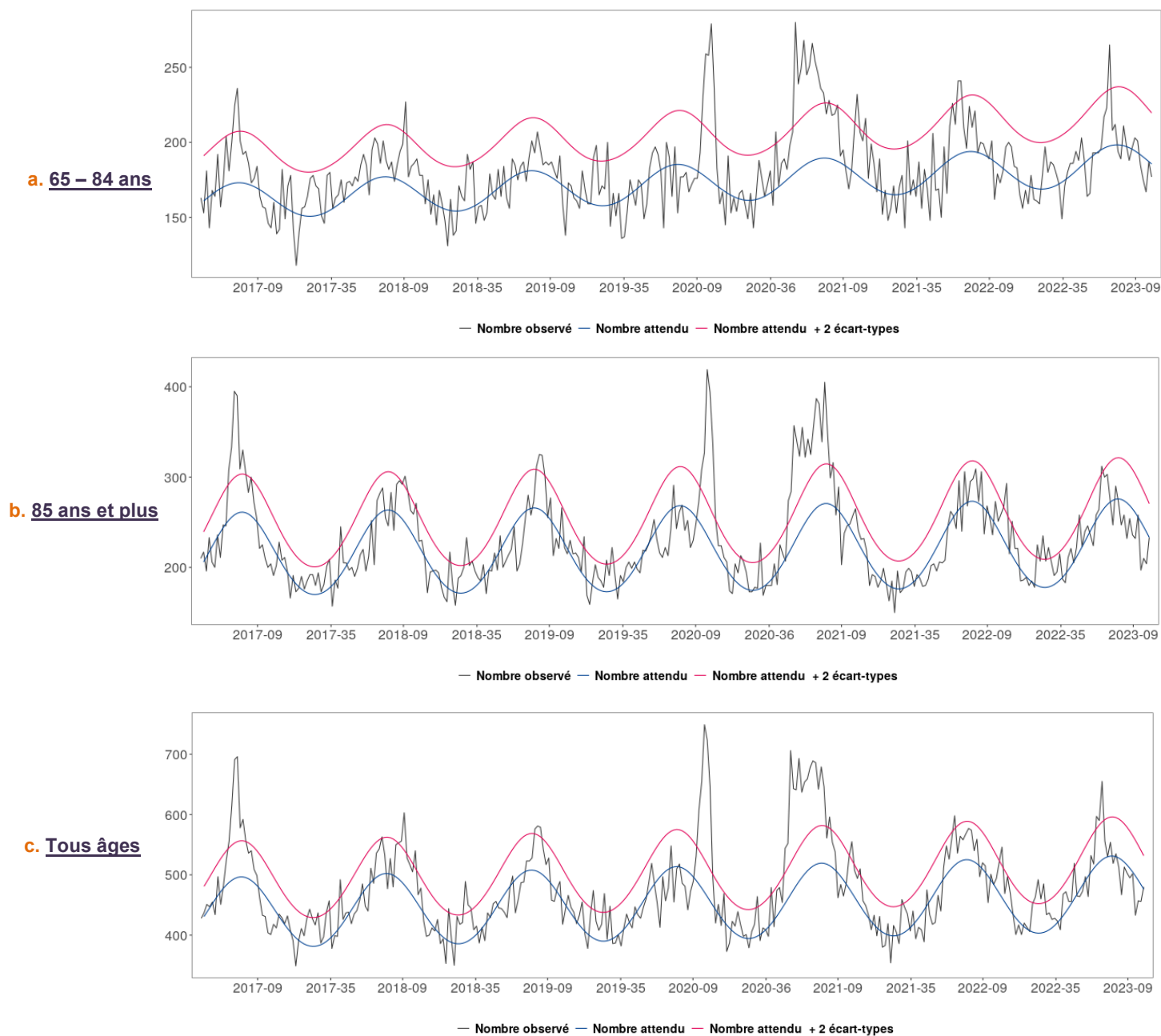
Figure 11 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| Mortalité toutes causes |

Figure 12 : 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 15- 2023 (Source : Insee, au 25/04/2023)

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 15 en Bourgogne-Franche-Comté (figure 12).

| 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
Dr Caroline Semaille,
Directrice Générale
de 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>