

POINTS D'ACTUALITÉS

Couverture vaccinale contre la grippe des professionnels de santé saison 2018 – 2019 (pages 11 et 12)

Vaccination contre la grippe saisonnière 2020-2021 dans le contexte de la COVID-19 (A la Une)

COVID-19 : Forte augmentation des indicateurs en Bourgogne-Franche-Comté comme en France (pages 6 à 10)

| A la Une |

Vaccination contre la grippe saisonnière 2020-2021 dans le contexte de la COVID-19

L'épidémie de grippe saisonnière en France métropolitaine survient chaque année au cours de l'automne et de l'hiver et touche entre 2 et 6 millions de personnes. Santé publique France estime que plus de 90% des décès liés à la grippe (9 700 en moyenne en France) surviennent chez des personnes de plus de 65 ans et que 2 000 décès sont évités par la vaccination. La vaccination contre les virus grippaux saisonniers concerne les personnes fragilisées vis-à-vis de l'infection et à risque de complications, notamment les personnes âgées, celles atteintes de certaines maladies chroniques, les femmes enceintes et les personnes obèses.

Cette année, en raison du contexte lié à la circulation du virus de la COVID-19, la Haute Autorité de Santé a été saisie et a rendu un avis le 20 mai dernier qui confirme que la vaccination contre la grippe 2020-2021 doit s'adresser en priorité aux personnes les plus à risque de grippe sévère, ciblées dans les recommandations du calendrier des vaccinations, et qui sont aussi à risque de formes graves de COVID-19.

En conséquence, la vaccination antigrippale devra être réservée en priorité à ces personnes ciblées pendant les deux premiers mois de la campagne de vaccination qui a démarré le **13 octobre 2020**.

Par ailleurs, les professionnels de santé sont également prioritaires car ils sont les piliers de la prise en charge de ces publics fragiles : leur vaccination vise ainsi à assurer une protection

indirecte aux patients fragiles mais également une protection individuelle essentielle dans cette période critique de tension en personnel pour leur permettre de continuer à assurer leur activité de soins.

L'objectif de couverture vaccinale contre la grippe saisonnière défini par l'Organisation Mondiale de la Santé est fixé à 75% pour les populations ciblées par les recommandations. L'année dernière, le taux de couverture vaccinale de la population ciblée par les recommandations de la HAS était de 48 %. Elle s'élevait à 52 % pour les plus de 65 ans.

Chez les professionnels de santé en établissement, le taux de couverture vaccinale est d'environ 32% en EHPAD et de 35% en établissement de santé pour l'ensemble des professions. Pour la région Bourgogne-Franche-Comté, ces couvertures vaccinales étaient de 38% dans les EHPAD et de 39,3% en établissements de santé (voir en page 11)

L'augmentation de cette couverture vaccinale pour la population ciblée et les professionnels de santé est un objectif prioritaire.

[Pour en savoir plus :](#)

<https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Maladies-et-leurs-vaccins/Grippe-saisonniere>

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/gr-grippe_131020.pdf

<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/documents/bulletin-national/bulletin-de-sante-publique-vaccination.-octobre-2019>

| Veille internationale |

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

28/10/2020 : L'ECDC publie des cartes représentant les taux d'incidence et de tests Covid-19 pour 100 000 habitants ainsi que les taux de positivité au niveau européen ([lien](#)).

14/10/2020 : L'OMS publie un communiqué sur la tuberculose dont les progrès à l'échelle mondiale sont menacés. Dans de nombreux pays, les ressources humaines et financières destinées à la lutte contre la tuberculose ont été réaffectées à la lutte contre la COVID-19 ([lien](#)).

| La grippe |

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

- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- résultats des prélèvements analysés par les laboratoires du CHU de Dijon et de Besançon
- description des cas graves de grippe admis en réanimation (services sentinelles)

Commentaires :

Pour la situation de la grippe saisonnière en semaine 43 :

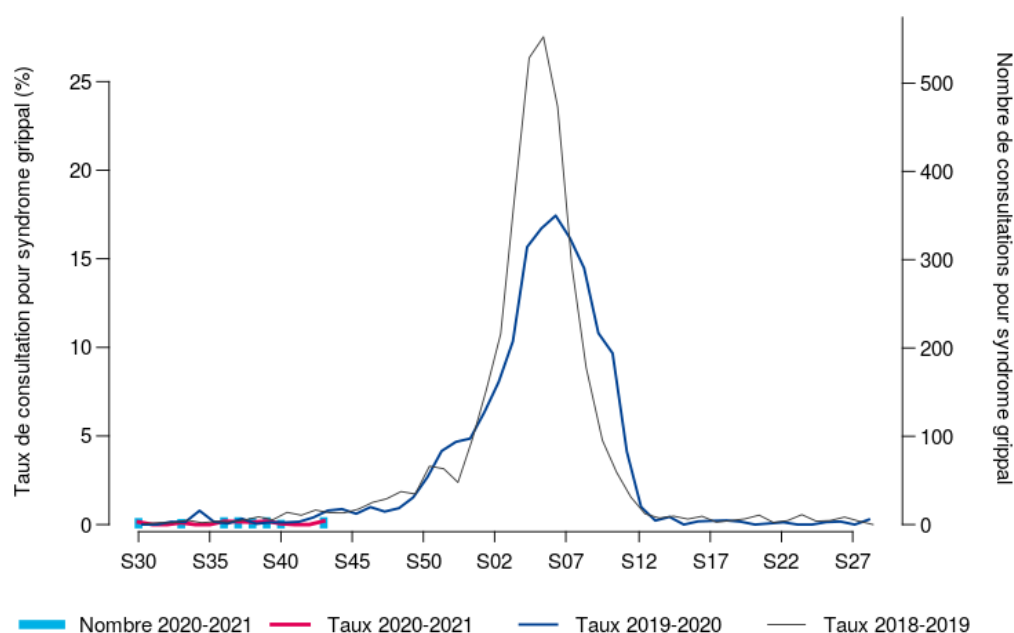
Au niveau national, les indicateurs sont actuellement au niveau de base, avec absence totale d'activité épidémique en métropole.

En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité de SOS Médecins et des services d'urgences liée à la grippe est faible actuellement (figures 1 et 2).

Depuis le début de la surveillance des cas graves de **grippe** admis en réanimation (à compter du 5 octobre 2020), aucun cas n'a été signalé en région.

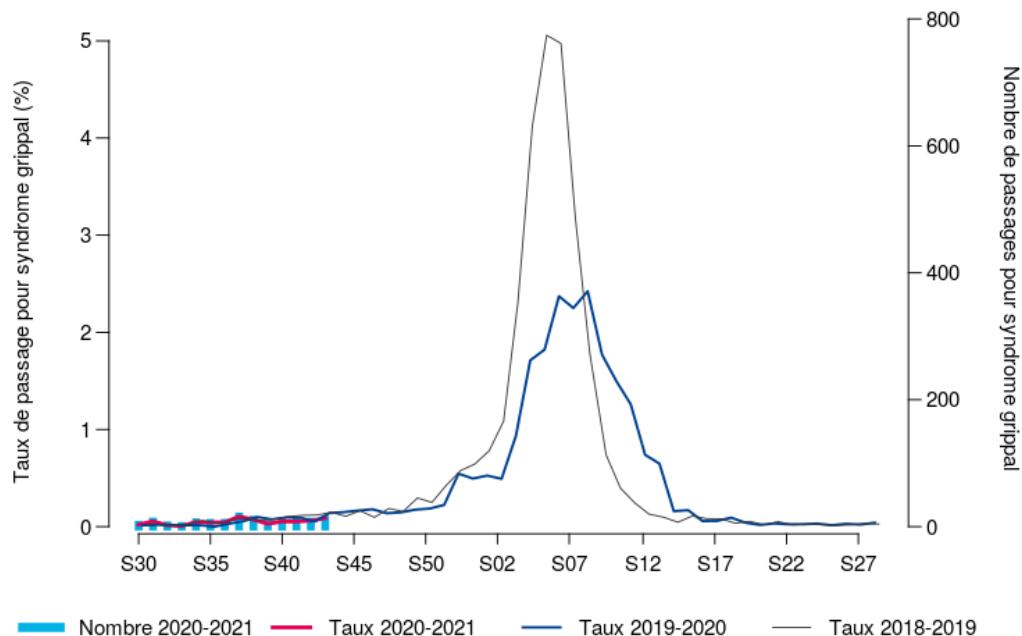
| Figure 1 |

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 29/10/2020



| 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 29/10/2020



| 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®

Commentaires :

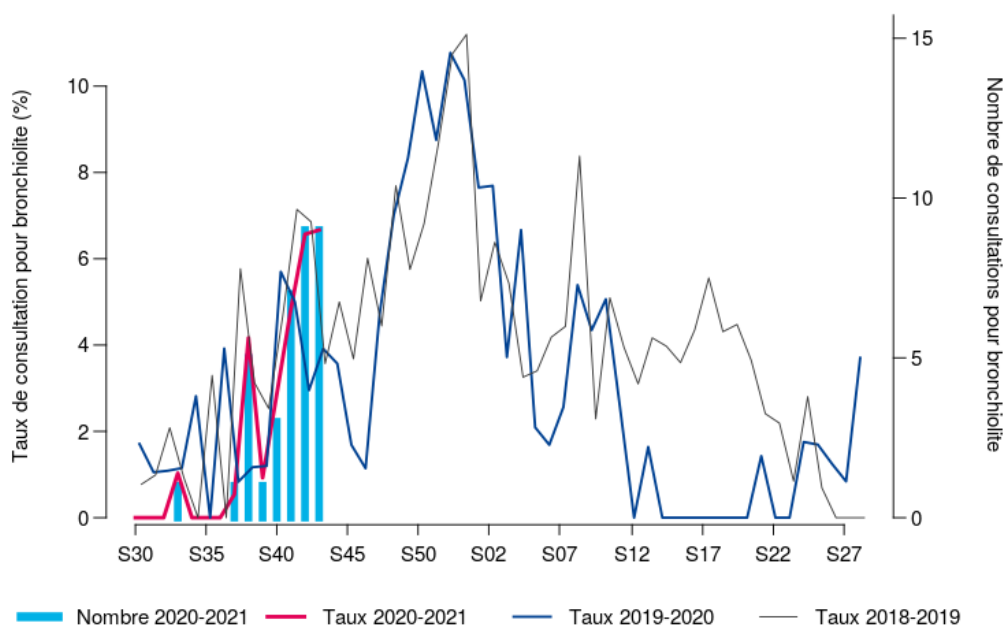
L'épidémie débute généralement à la mi-octobre, pour atteindre un pic en décembre et se terminer à la fin de l'hiver. Elle touche chaque hiver près de 30 % des nourrissons de moins de deux ans.

En Bourgogne-Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics chez les moins de 2 ans (courbe rouge) est dans les valeurs observées lors des deux saisons précédentes aussi bien pour les associations SOS Médecins (figure 3) que pour les services d'urgences (figure 4).



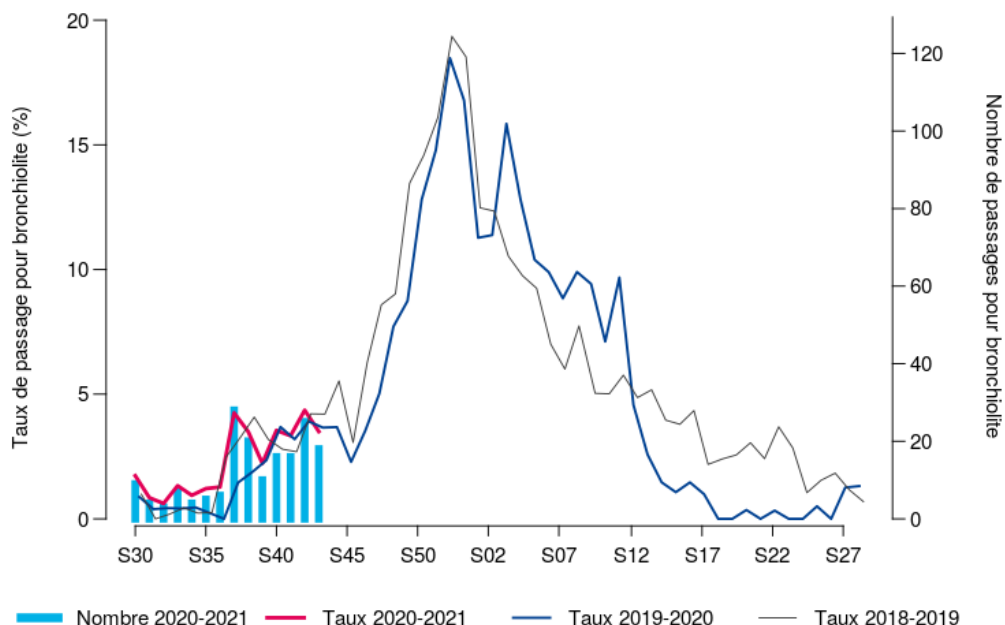
| Figure 3 |

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 29/10/2020



| Figure 4 |

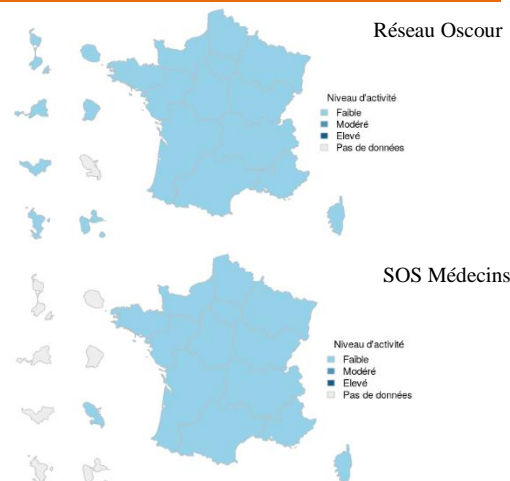
Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 29/10/2020



| 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®



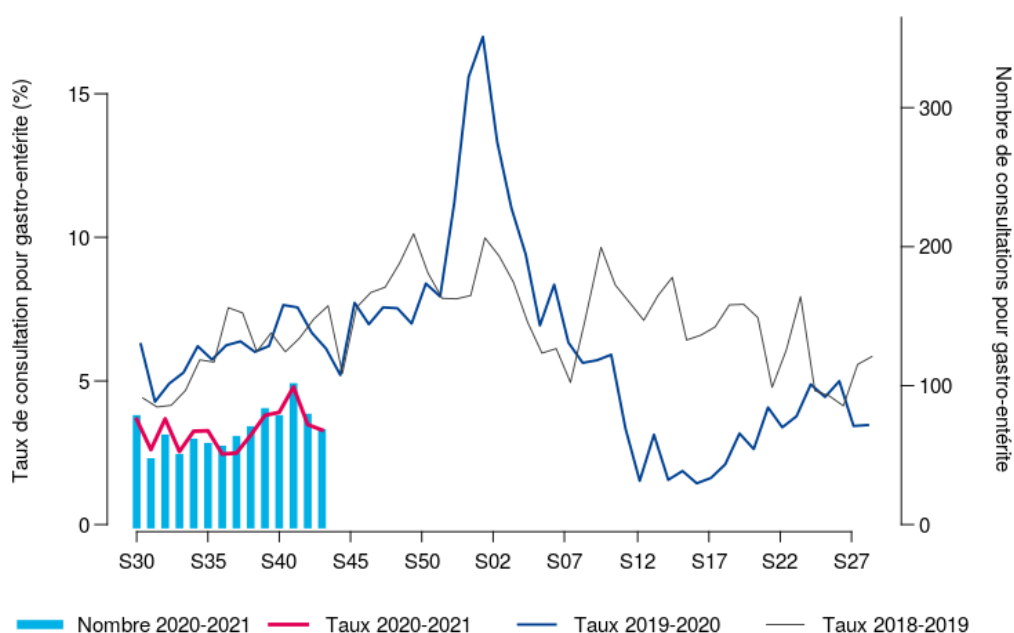
Commentaires :

En France, l'augmentation des cas de gastroentérite s'observe habituellement entre décembre et janvier avec un pic, le plus souvent au cours des deux premières semaines de janvier.

En Bourgogne-Franche-Comté, les pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics réalisés par SOS Médecins (figure 5) et les urgences hospitalières (figure 6) sont actuellement bien en deçà des taux des deux saisons précédentes.

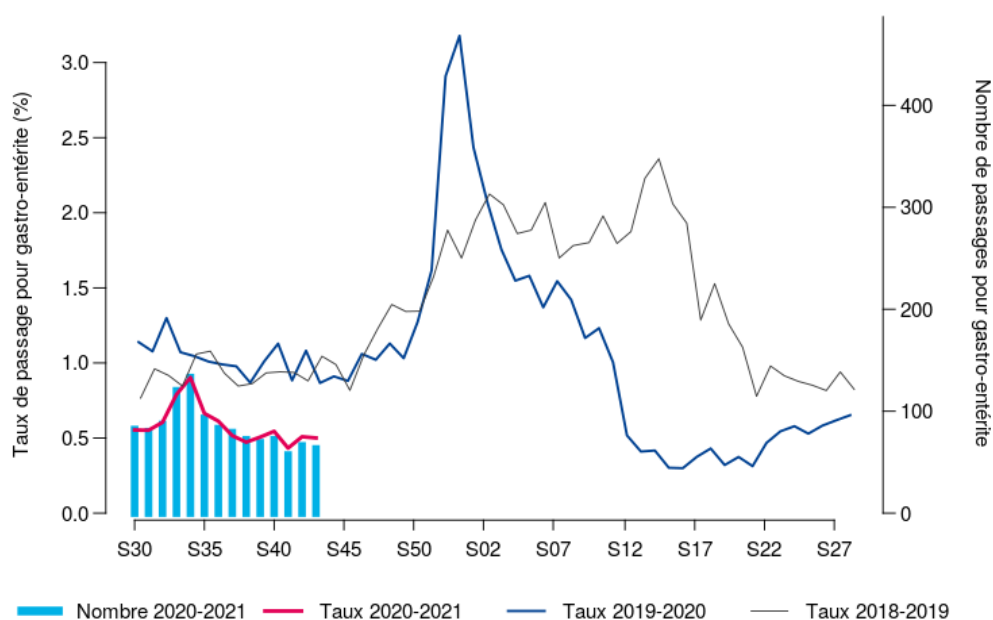
| Figure 5 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 29/10/2020



| Figure 6 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne* adhérent à SurSaUD®, données au 29/10/2020



| 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 1 |

Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2017-2020, données arrêtées au 09/09/2020

Bourgogne-Franche-Comté														2020*	2019	2018	2017			
	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	2	0	0	0	1	0	0	0	0	6	18	15	20
Hépatite A	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	6	42	58	65
Légionellose	0	13	0	17	1	6	0	1	1	9	3	18	1	6	0	7	77	111	120	129
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	9	28	1
TIAC ¹	0	3	0	9	0	4	0	1	0	2	0	7	0	1	0	3	30	63	47	33

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)
- le nombre de décès des états civils informatisés

Commentaires :

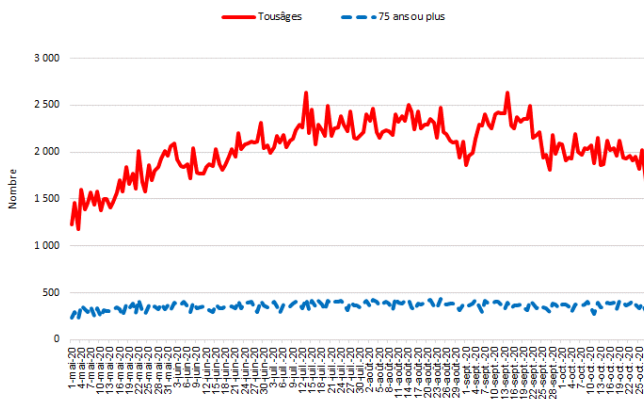
L'analyse de l'évolution récente de l'activité des services d'urgences (figure 7), des associations SOS Médecins (figure 8) et de la mortalité (figure 9) ne montre pas d'augmentation globale inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté.

Complétude :

Les indicateurs des centres hospitaliers de Dijon (Pédiatrie), Chatillon-sur-Seine, Morez, Luxeuil, Autun, Sens (Pédiatrie) et la Polyclinique Sainte-Marguerite d'Auxerre n'ont pas été pris en compte dans la figure 7.

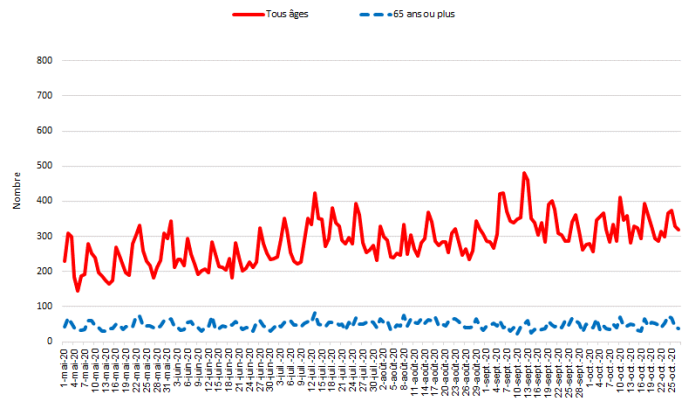
| Figure 7 |

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



| Figure 8 |

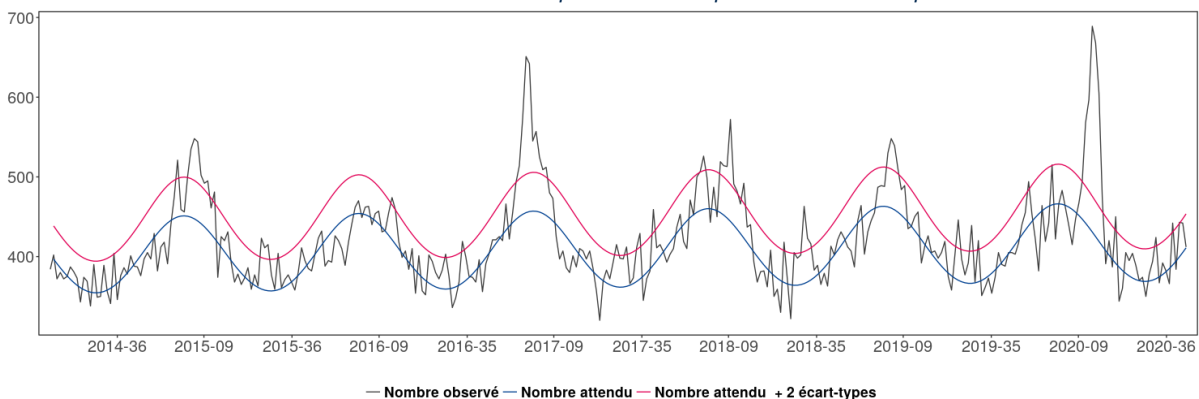
Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de décès issus des états civils de Bourgogne-Franche-Comté, nombre de décès attendus d'après le modèle Euromomo (en bleu) et seuil à 2 écarts-types (en rouge) (Source : Insee)

Le nombre de décès de ces 3 dernières semaines doit être considéré comme provisoire car une partie de ces décès n'a pas encore été remontée à la Cellule régionale



Indicateurs-clés : une forte augmentation des indicateurs

Nombre de cas confirmés (à partir de Si-DEP)

- ▶ Nombre de cas confirmés en S43 : 10 580 (5 860 en S42) ; taux de positivité de 18,4 % (12,6 % en S42) ; taux d'incidence de 380,2 pour 100 000 habitants (210,6 en S42)
- ▶ Disparité des taux d'incidence et taux de positivité par département, compris entre 204,1/10⁵ et 14,8 % respectivement pour le Territoire-de-Belfort et 564,7/10⁵ et 22,8 % respectivement pour la Saône-et-Loire.

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 991 suspicions COVID-19 pour 10 000 actes (S43, 989 en S42)
- ▶ Réseau Sentinelles : 60 (télé-)consultations pour IRA /100 000 habitants (S43, 92 en S42)

Surveillance à l'hôpital

- ▶ Réseau Oscour® : 500 suspicions COVID-19 pour 10 000 passages (S43, 307 en S42)
- ▶ SI-VIC : 773 personnes hospitalisées, dont 100 en réanimation au 28/10/2020
- ▶ Depuis le 1^{er} août : 53 cas graves de COVID-19 admis en réanimation

Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

- ▶ 6 878 cas confirmés et possibles parmi les résidents en EMS (dont 709 décès) et 4 282 cas confirmés et possibles parmi le personnel en EMS
- ▶ Augmentation du nombre de signalements et des décès

Surveillance des clusters

- ▶ Les clusters en cours d'investigation sont essentiellement en Ehpad (83 %)

Surveillance virologique

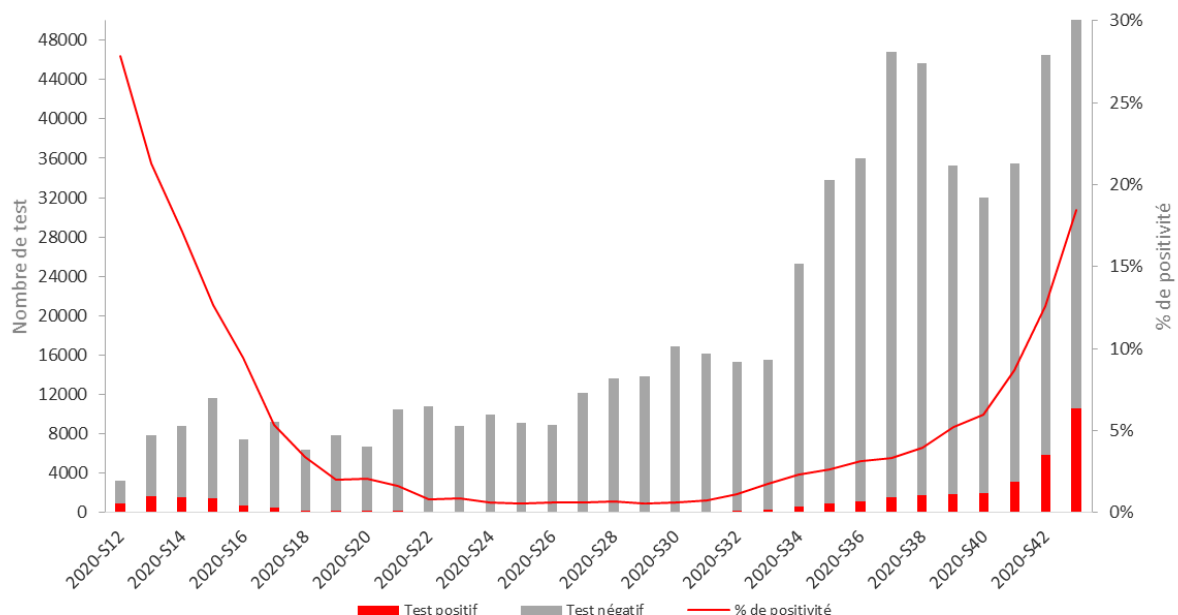
Jusqu'à la semaine 19, la surveillance virologique s'est appuyée sur les données non exhaustives transmises à Santé publique France par le réseau 3 Labo (Cerba, Eurofins-Biomnis, Inovie) et par les laboratoires hospitaliers. Depuis la semaine 20, elle s'appuie sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage), opérationnel depuis le 13 mai 2020. Ce nouveau système de surveillance vise au suivi exhaustif de l'ensemble des patients testés en France dans les laboratoires de ville et dans les laboratoires hospitaliers.

- En Bourgogne-Franche-Comté sur la semaine S43 (du 19 au 25 octobre), 10 580 personnes ont été positives, le taux d'incidence était de 380,2 pour 100 000 habitants, le taux de positivité était de 18,4 %. Ces taux sont en augmentation depuis la semaine 34, et concernent surtout les tranches d'âge des 15-45 ans.
- En semaine 43, le taux de positivité a atteint 22,8 % dans le Jura, 21,2 % en Saône-et-Loire et 19,2 % dans l'Yonne (Source : SI-DEP).

| Figure 10 |

Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs pour le SARS-CoV-2 et taux de positivité dans les laboratoires, par semaine, en BFC

(Source S12-S20 : 3 Labo et laboratoires hospitaliers ; depuis S21 : SI-DEP):



Surveillance en ville - Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

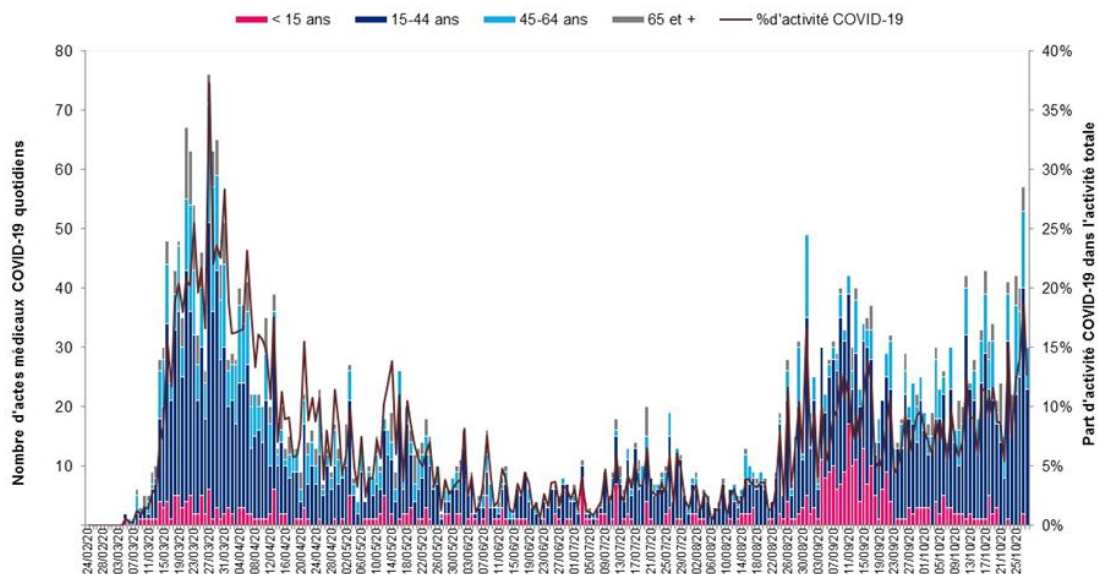
Depuis début octobre, l'activité des associations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 est en augmentation et peut atteindre jusqu'à 15,4 % des actes.

- L'activité liée au Covid-19 augmente progressivement depuis le 16 octobre (avec un pic à 19 % le 27 octobre et redescendu à 13 % le 28 octobre).
- Du 22 au 28 octobre 2020, le nombre d'actes pour Covid-19 est en moyenne de 35 par jour pour les 4 associations de BFC.
- Entre le 22 et le 28 octobre 2020, la majorité des actes médicaux pour suspicion de Covid-19 a concerné principalement les 15-44 ans (163 actes sur 247, 66 %) et les 45-64 ans (62 actes, 25 %).

| Figure 11 |

Nombre quotidien d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge

Source : SOS Médecins, au 28/10/2020



Taux estimés de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA)

Source : Réseau Sentinelles, au 27/10/2020 à 14h

- S43-2020 : 60 consultations /100 000 habitants, IC 95% [14 ; 106]
- S42-2020 : 92 consultations /100 000 habitants, IC 95% [41 ; 143]

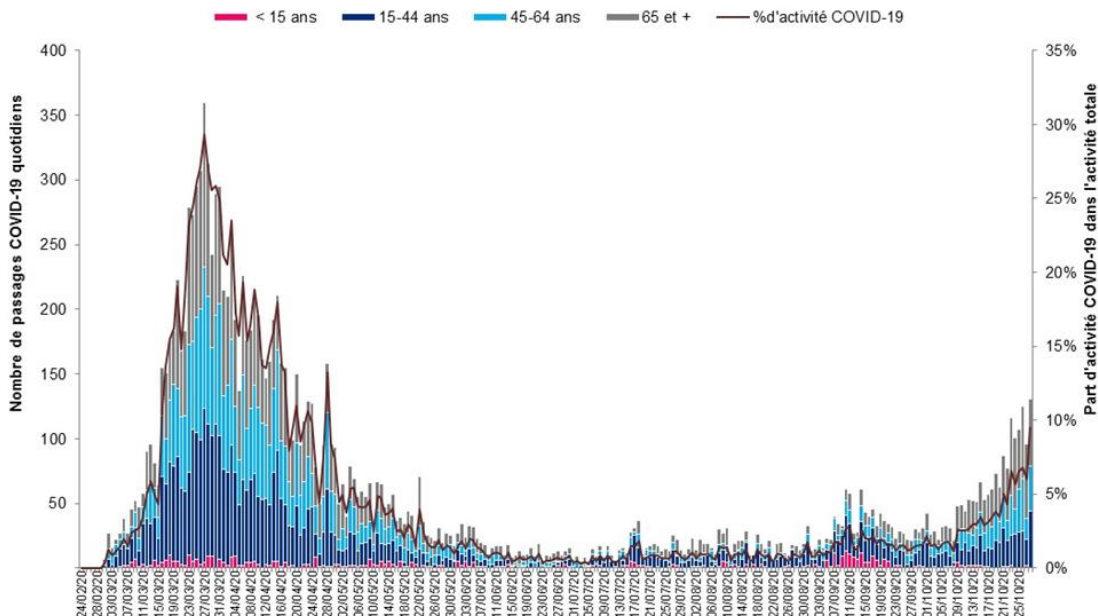
Surveillance à l'hôpital - Passages aux urgences

- L'activité des services d'urgences pour suspicion de Covid-19 augmente depuis le 09/10/2020, au-dessous de 5% le 21/10/2020 pour atteindre 9,6% des passages le 28 octobre (courbe marron, figure 12) :
 - Entre S41 et S43, le taux de passage tous âges confondus augmente dans tous les départements
 - Du 22 au 28 octobre, la part d'activité a dépassé 11% en Saône-et-Loire (11,7%), a atteint 8,1% dans le Jura, 6,3% dans le Territoire de Belfort, 5,7 % dans le Doubs et 5,2% en Côte-d'Or.
 - La majorité des passages concerne les 65 ans et plus (684 actes sur 1 511, 45 %) depuis le 9/10.

| Figure 12 |

Nombre quotidien de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge

Source : réseau Oscour®, au 28/10/2020

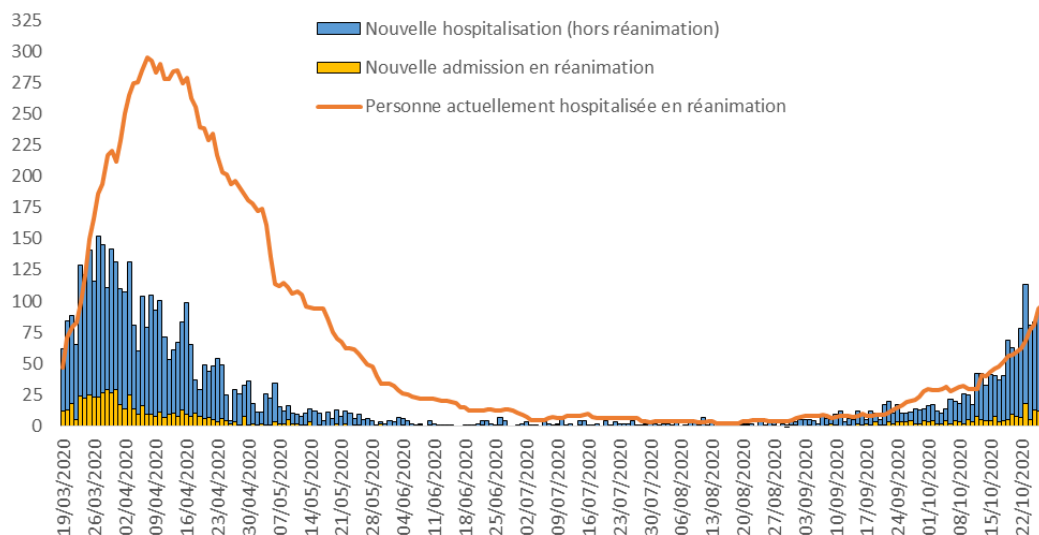


Surveillance à l'hôpital - Hospitalisations

- Depuis le 01 mars 2020, 5 758 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 860 ayant effectué au moins un séjour en réanimation ; 1 200 sont décédés, et 4 837 sont retournés à domicile ;
- Au 28 octobre 2020, 773 patients sont en cours d'hospitalisation, dont 100 en réanimation ;
- Sur les 7 derniers jours, il y a eu 549 nouvelles hospitalisations, dont 69 en réanimation.

| Figure 13 |

Nombre quotidien de nouvelles hospitalisations (hors réanimation et réanimations) pour COVID-19 et nombre d'admissions en réanimation pour COVID-19 Source : SI-VIC, au 28/10/2020



Surveillance des cas graves de Covid-19 admis en réanimation

La surveillance des cas graves de COVID-19 repose sur un réseau sentinelle de services de réanimation localisés en France (dont 8 pour la région Bourgogne-Franche-Comté). Cette surveillance n'a pas vocation à dénombrer tous les cas graves de COVID-19 admis en réanimation. En effet, le dispositif SI-VIC permet le monitoring de la dynamique du nombre de cas d'hospitalisation (dont les admissions en réanimation).

| Tableau |

Comorbidités des patients atteints de Covid-19 admis en réanimation et déclarés par les services sentinelles en Bourgogne-Franche-Comté

Source : surveillance des cas graves de Covid-19 au 27/10/2020

En Bourgogne-Franche-Comté, 53 patients ont été déclarés depuis le 1^{er} août :

- 2 décès ont été rapportés à ce jour en région
- 72 % d'hommes
- Près de 40 % de patients âgés de 75 et plus
- 94 % de patients présentaient au moins une comorbidité
- Les comorbidités les plus fréquentes :
 - Hypertension artérielle 44 %
 - Obésité 40 %
 - Diabète 37 %

	N	%*
Cas admis en réanimation		
Nombre de cas signalés	53	
Répartition par sexe		
Hommes	38	71,7%
Femmes	15	28,3%
Répartition par classe d'âge		
0-14 ans	0	0,0%
15-44 ans	3	5,7%
45-64 ans	11	20,8%
65-74 ans	18	34,0%
75 ans et plus	21	39,6%
Comorbidités**		
Aucune	3	6,3%
Au moins une comorbidité	45	93,8%
Obésité (IMC>=30)	19	39,6%
Hypertension artérielle	21	43,8%
Diabète (type 1 et type 2)	18	37,5%
Pathologie cardiaque	13	27,1%
Pathologie pulmonaire	14	29,2%
Immunodépression	0	0,0%
Pathologie rénale	6	12,5%
Cancer	5	10,4%
Pathologie neuromusculaire	5	10,4%
Pathologie hépatique	0	0,0%
Autre	6	12,5%

*Les pourcentages sont calculés à partir des données renseignées

** Un cas peut présenter plusieurs comorbidités

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Entre le 01 mars 2020 et le 25 octobre 2020, **675 épisodes** avec un ou plusieurs cas liés au COVID-19 ont été signalés à Santé publique France via l'application disponible sur le portail national des signalements validés au regard des bilans de clôture ou épisodes en cours. Le nombre d'épisodes est élevé en S42 et S43 (près de 60) – cf. figure ci-dessous. Après une période de stabilité, **le nombre de décès en ESMS a augmenté depuis S40 (figure 15)**. La quasi-totalité des décès en ESMS sont survenus en Ehpad (65 % des décès recensés depuis le 1^{er} mars dans 3 départements : 25, 71 et 21).

Au total, 374 épisodes (dont 149 soit 40 % des signalements depuis la semaine 34) sont survenus en EHPAD. En S43, l'augmentation est observée dans tous les départements (et plus particulièrement en Saône-et-Loire, Yonne, Côte-d'Or). Parmi les 374 épisodes, 94 % comprenaient au moins un cas confirmé parmi les résidents ou le personnel.

L'augmentation du **nombre d'épisodes** en ESMS avec au moins **10 cas confirmés parmi les résidents se poursuit**. A ce jour, la région en comptabilise 30. (cf page 10)

NB : des épisodes, des cas peuvent être infirmés a posteriori après obtention des bilans de clôture précisant les résultats des tests

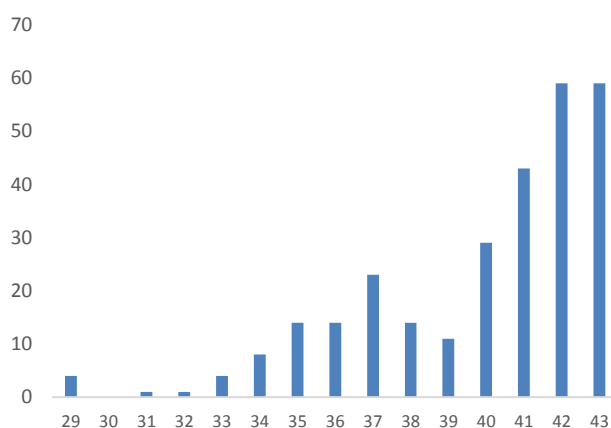
| Tableau 2 |

Nombre de signalements en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) de cas COVID-19 (possibles et confirmés) et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03 au 25/10 Source : Surveillance dans les ESMS, au 27/10/2020 à 12h

Département	Signalements	...dont depuis la semaine 34 (17/08)	Cas parmi les résidents	Décès établissement parmi les résidents	Cas parmi le personnel
Côte-d'Or	77	33	1 014	116	517
Doubs	44	13	851	212	527
Jura	43	12	540	43	330
Nièvre	20	9	218	12	81
Haute-Saône	23	4	380	49	209
Saône-et-Loire	95	47	1 401	130	868
Yonne	60	28	992	68	722
Territoire de Belfort	12	3	248	70	145
Total région	374	149	5 644	700	3 399

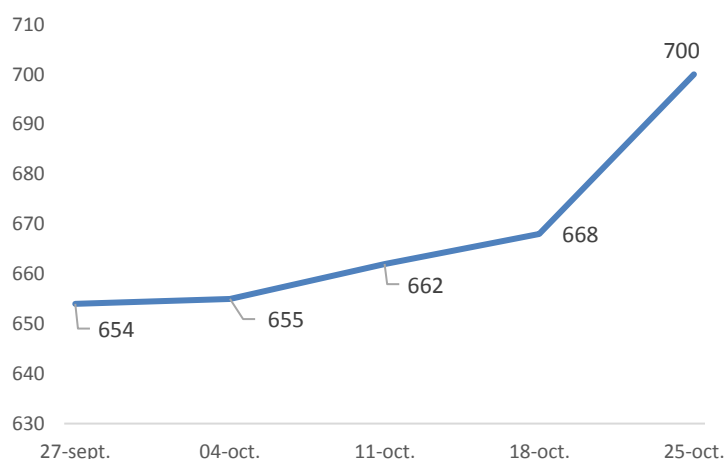
| Figure 14 |

Nombre hebdomadaire de signalements tous ESMS, semaine 33 à 43
Source : ESMS, 27/10/2020 à 12 h



| Figure 15 |

Evolution hebdomadaire du nombre de décès en Ehpad depuis le 27/09
Source : ESMS, 27/10/2020 à 12 h



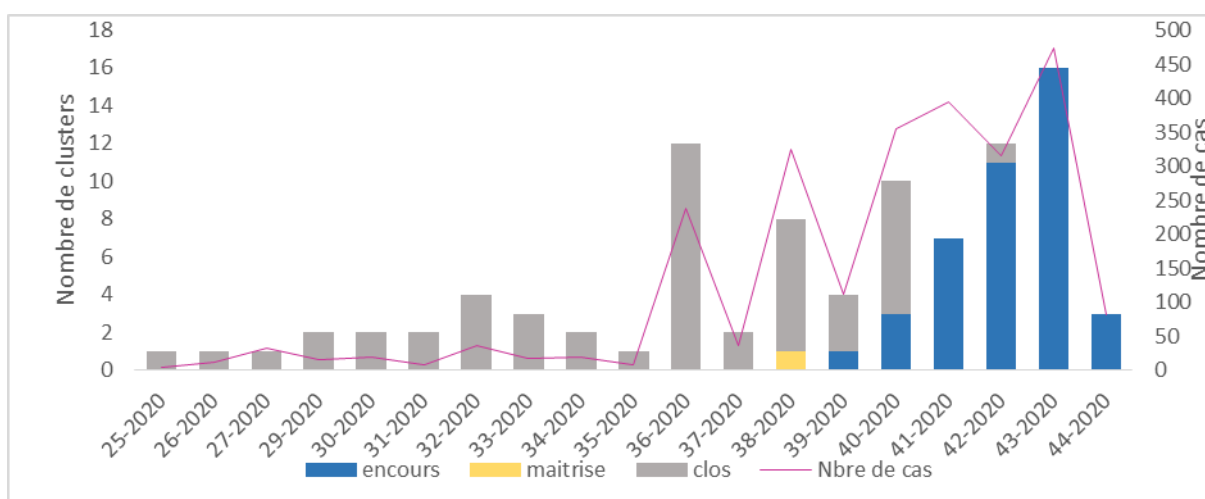
Clusters en Bourgogne-Franche-Comté au 29 octobre 2020

Depuis la semaine 25, 93 clusters (hors clusters familiaux restreints) ont été investigués en région Bourgogne-Franche-Comté, comptabilisant au total 2 502 cas confirmés. Au 29 octobre 2020, 41 clusters sont en cours d'investigation (dont 38 en ESMS : 34 en Ehpad, 3 dans les établissements pour les personnes handicapées et 1 dans une résidence pour personnes âgées). Un épisode en Ehpad est maîtrisé à ce jour.

Depuis 2 semaines, on constate une forte augmentation du nombre de clusters en Ehpad (34 au 29/10 vs 4 au 13 octobre) comptabilisant par ailleurs la moitié des cas (Figure 16). Tous les départements sont concernés.

| Figure 16 |

Évolution du nombre de clusters (et du nombre de cas confirmés rattachés) par semaine de signalement et par statut du 15 juin au 29 octobre 2020 (S25 à S44-2020), Bourgogne-Franche-Comté.



Cluster clos: absence de nouveau cas pendant 14 jours après la date de début des signes du dernier cas et de la fin de la quatorzaine de tous les contacts / *Cluster en cours d'investigation* : cluster actif avec présence de nouveaux cas et mise en place de mesures barrières (la majorité étant maîtrisés, en attente de clôture) / *Cluster maîtrisé* : absence de nouveau cas pendant 7 jours après la date de début des signes du dernier cas

| Tableau 3 |

Répartition du nombre de clusters (n=93) par type de collectivité du 15 juin au 29 octobre 2020, Bourgogne-Franche-Comté.

Type de collectivité	Nombre de clusters	%
Ehpad	38	41%
Milieu scolaire et universitaire	1	12%
Etablissements de santé	3	3%
EMS de personnes handicapées	5	5%
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	9	10%
Milieus professionnels (entreprise)	10	11%
Evènement public ou privé : rassemblements temporaires de personnes	3	3%
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	3	3%
Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc)	1	1%
Autre*	10	11%
Total	93	100%

Couvertures vaccinales contre la grippe des professionnels de santé saison 2018-2019

Les données nationales de couverture vaccinale (CV) chez les professionnels de santé en établissements de santé (ES) et dans les établissements d'accueil pour personnes âgées dépendants (Ehpad) étaient anciennes (2009) et les données régionales souvent inexistantes. Afin de disposer d'estimations récentes pour les vaccinations recommandées (coqueluche, varicelle, grippe saisonnière et rougeole), deux études ont été mises en place par Santé publique France en collaboration avec le CPIas Nouvelle Aquitaine dans le cadre de la mission nationale « Soutien aux actions de prévention des infections associées aux soins » et le réseau des CPIas. Ces deux études nationales, incluant les départements d'outre-mer, s'appuie sur des sondages aléatoires. Nous présentons ici les résultats pour la vaccination contre la grippe saisonnière.¹

ETUDE DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTE (ES)

Participation. Au niveau national, 273 ES ont été sollicités, 167 ont participé à l'étude et 8 594 professionnels de santé ont été inclus comprenant 1238 médecins, 405 sages-femmes, 3674 infirmier(e)s et 3277 aide-soignant(e)s. En Bourgogne-Franche-Comté, 17 ES ont été sollicités, 9 ont participé à l'étude et 467 professionnels de santé ont été inclus comprenant 56 médecins, 12 sages-femmes, 203 infirmier(e)s et 196 aide-soignant(e)s.

Conduite de l'enquête. Cette enquête a été conduite entre le 3 juin et le 15 juillet 2019 par des représentants de l'équipe opérationnelle d'hygiène ou du service de santé au travail de l'établissement. Afin d'aider au recueil des données et d'éviter les biais de désirabilité, une tablette électronique a été fournie permettant aux professionnels de saisir eux-mêmes les réponses au questionnaire. Les données ont été recueillies grâce à une application informatique dédiée.

Indicateur. Vaccination contre la grippe : L'indicateur de couverture vaccinale est la déclaration du professionnel d'avoir été vacciné contre la grippe lors de la saison 2018-2019.

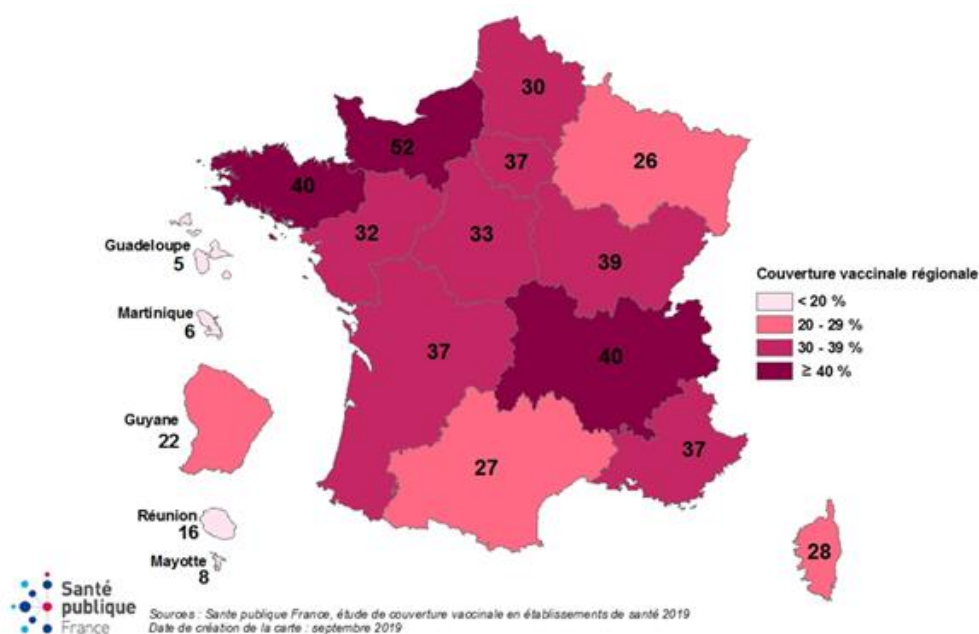
Résultats :

En France, la CV antigrippale des professionnels de santé en ES pour la saison 2018-2019 est estimée à 34,8% [IC95% : 32,4-37,4]. Cette CV varie notamment en fonction de la profession (médecin : 67,2%, sage-femme : 47,8%, infirmier(e) : 35,9%, aide-soignant(e) : 20,9%), de l'âge (augmentation en fonction de l'âge), du sexe (hommes mieux vaccinés que les femmes) et de la région (11,8% [8,3-16,4] dans les DOM et 35,4% [32,9-38,0] en France métropolitaine).

En Bourgogne-Franche-Comté, la CV antigrippale est estimée à 39,3 % [24,8-55,9]. Elle est estimée à 79,3%, chez les médecins, les infirmier(e)s à 40,0% et chez les aide-soignant(e)s à 24,3% (chez les sages-femmes estimations régionales non calculables en raison de l'effectif trop faible de l'échantillon). Par âge, l'estimation est à 40,7% chez les moins de 30 ans, de 31,2% chez les 30-39 ans, 38,9% chez les 40-49 ans et de 44,6% chez les 50 ans et plus. Par type de services, l'estimation est à 46,9% en service de gynécologie-obstétrique, 36,8% en service de pédiatrie, 40,6% en service de médecine-chirurgie adulte (non calculable en raison de l'effectif pour les services accueillant des personnes particulièrement à risque (réanimation, hématologie, oncologie)).

| Carte 1 |

Couvertures vaccinales régionales contre la grippe, tous professionnels de santé confondus, saison 2018-2019. Enquête de couverture vaccinale en établissements de santé, France, 2019.





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 sièges 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
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Assistante
Mariline Ciccardini

Internes de Santé publique
Emmanuel Delmas
Magali Koczorowski

Renfort Covid-19
Romain Marmorat

Directrice de la publication
Geneviève Chêne,
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>