

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2021/06 du 12 février 2021

POINTS D'ACTUALITÉS

<p>Activité physique et sédentarité des adultes pendant le confinement : état des lieux et évolutions perçues (BEH 4 février 2021)</p>	<p>Poursuivre les actions de prévention pour inciter au sevrage tabagique est nécessaire (À la une)</p>	<p>Couverture vaccinale contre la COVID - (pages 12-14)</p>
--	---	---

| A la Une |

TABAC

Santé publique France a publié le 05 février des données inédites sur **la mortalité attribuable au tabagisme au niveau régional en 2015** confirmant de fortes disparités sur le territoire.

Si à l'échelle nationale, la fraction de décès attribuable au tabagisme était de 13%, elle variait de 3,7% en Guadeloupe à 15,5% en Corse, suivie du Grand Est (14,7%) et des Hauts de France (14,5%). Elle était de 12,7% en **Bourgogne-Franche-Comté**, soit proche de la valeur nationale.

Chez les femmes, la fraction de décès attribuables au tabagisme représentait 6,9 % au niveau national (soit 19 800 décès attribuables) et variait de 1,3 % des décès pour la Guadeloupe à 8,7 % en Ile-de-France. En **Bourgogne-Franche-Comté**, cette fraction des décès attribuables au tabagisme était de 6,2 % pour les femmes.

Chez les hommes, la fraction de ces décès représentait 19,3% sur l'ensemble du territoire (soit 57 300 décès attribuables) et variait de 5,9 % pour la Guadeloupe à 23,2 % pour les Hauts-de-France. En **Bourgogne-Franche-Comté**, cette fraction des décès attribuables au tabagisme était de 19,3 % pour les hommes.

Cette mortalité évitable justifie de poursuivre les efforts de prévention en région.

Depuis son lancement en 2016, l'opération Mois sans tabac a enregistré plus de 900 000 inscriptions au niveau national.

Cette campagne, dont l'efficacité sur les tentatives d'arrêt du tabac a été démontrée, a contribué à la baisse historique de la proportion de fumeurs en France, dans le cadre du Programme National de Lutte contre le Tabac (PNLT).

La prévalence du tabagisme reste très élevée en France et la pandémie actuelle ne doit pas briser la dynamique de baisse historique du tabagisme en France, avec 1,9 million de fumeurs quotidiens en moins entre 2014 et 2019.

A l'occasion de la présentation de la stratégie décennale de lutte contre le cancer, Santé publique France, l'Assurance Maladie et le ministère des Solidarités et de la Santé, lancent du 5 février au 5 mars 2021, une nouvelle campagne pour promouvoir [Tabac info service](#) et donner les clefs aux fumeurs pour réussir l'arrêt du tabac au temps de la [Covid-19](#).

Pour en savoir plus :

<https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2021/tabac-en-france-premieres-estimations-regionales-de-mortalite-attribuable-au-tabagisme-en-2015>

Le BSP en BFC :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/documents/bulletin-regional/2021/bulletin-de-sante-publique-tabac-en-bourgogne-et-franche-comte-fevrier-2021>

| Veille internationale |

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

09/02/2021 : L'ECDC publie un rapport annuel sur la maladie à virus Ebola. En 2019, aucun cas n'a été déclaré en EU/EEA. ([lien](#))

04/02/2021 : A l'occasion du renouvellement des fonctions de l'Ambassadeur mondial chargé des maladies non transmissibles, l'OMS rappelle l'importance de la lutte contre les maladies non transmissibles qui représentent 74% des décès mondiaux et aggravent les conséquences sanitaires des patients atteints de 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 :

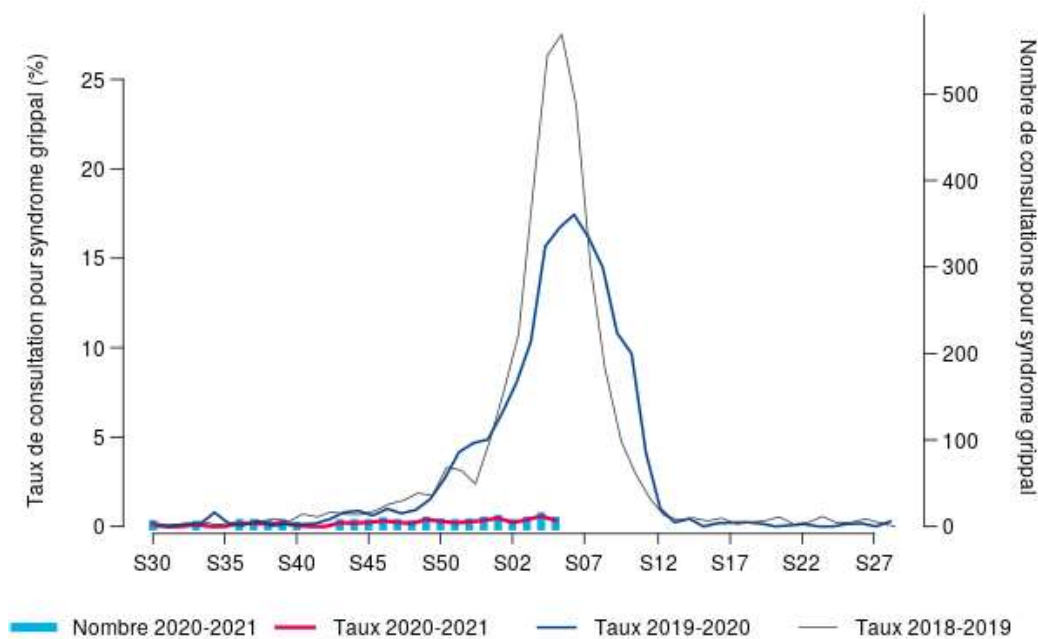
Pour la situation de la grippe saisonnière en semaine 05 :

Au niveau national, pas de circulation active des virus grippaux identifiée par les réseaux de surveillance dédiés. Seuls 20 virus grippaux détectés (18 en milieu hospitalier et 2 par le réseau des médecins Sentinelles) dans différentes régions dont au moins 2 chez des personnes de retour d'un voyage à l'étranger.

En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité de SOS Médecins et des services d'urgences liée à la grippe est toujours faible (figures 1 et 2). Cette saison, en raison de la circulation active du SARS-CoV-2, la surveillance des cas de grippe hospitalisés en réanimation a été élargie aux cas graves de Covid-19 (cf pages 8 et 9). Aucun cas de grippe n'a été signalé actuellement en région par les services de réanimation.

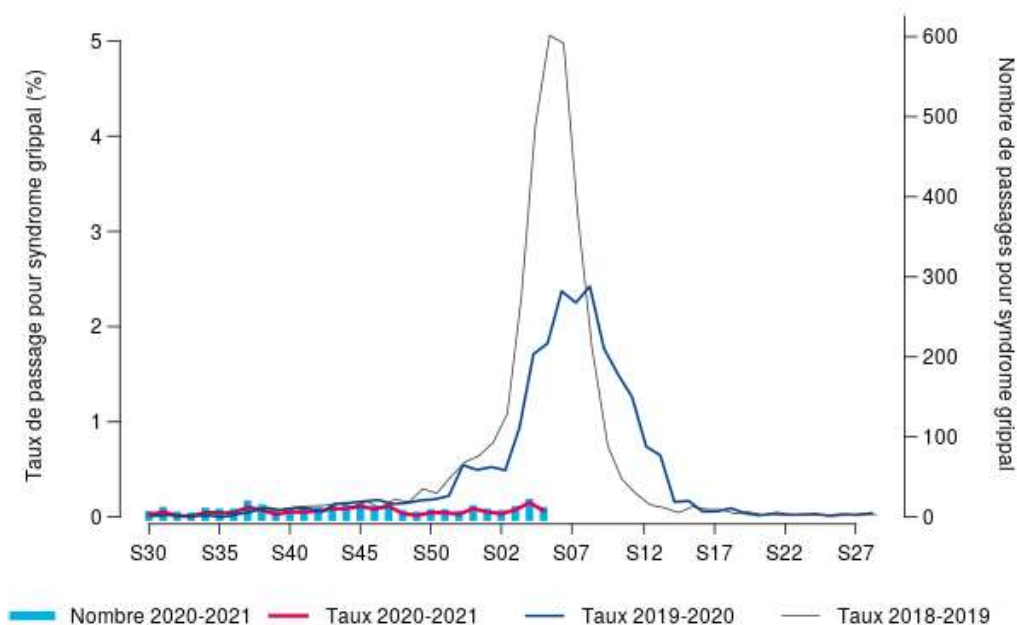
| Figure 1 |

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 12/02/2021



| 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 12/02/2021



| 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 :

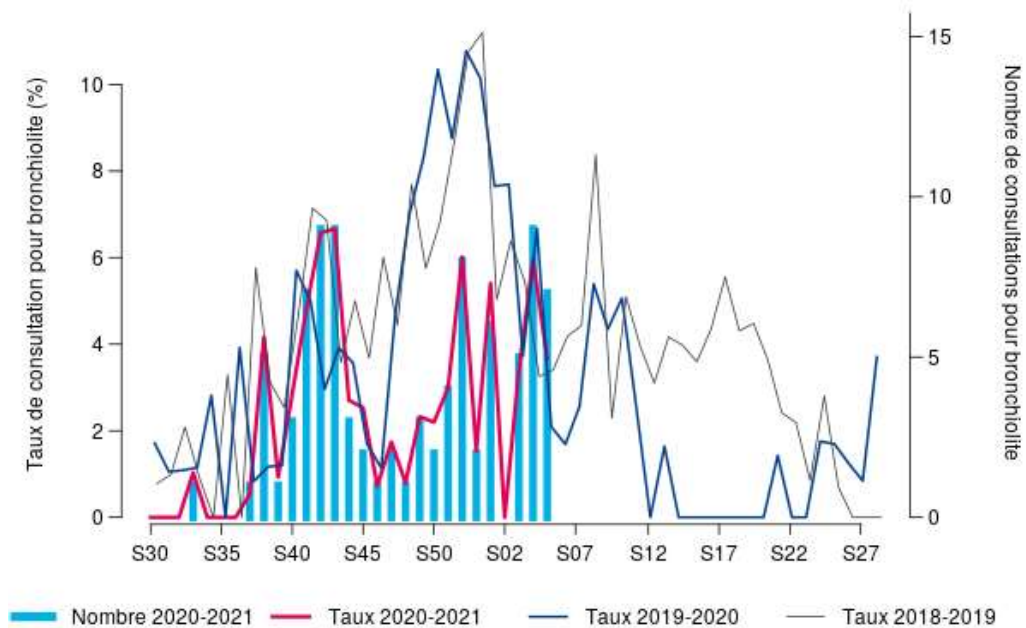
Au niveau national : Passage en phase épidémique en Ile-de-France et en phase pré-épidémique en Bretagne. Légère augmentation des indicateurs de surveillance pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

En Bourgogne-Franche-Comté l'activité liée à la bronchiolite chez les moins de 2 ans n'est pas en phase épidémique (figures 3 et 4). L'activité des services d'urgences est en augmentation depuis 3 semaines mais reste inférieure aux tendances observées les deux saisons précédentes (figure 4).



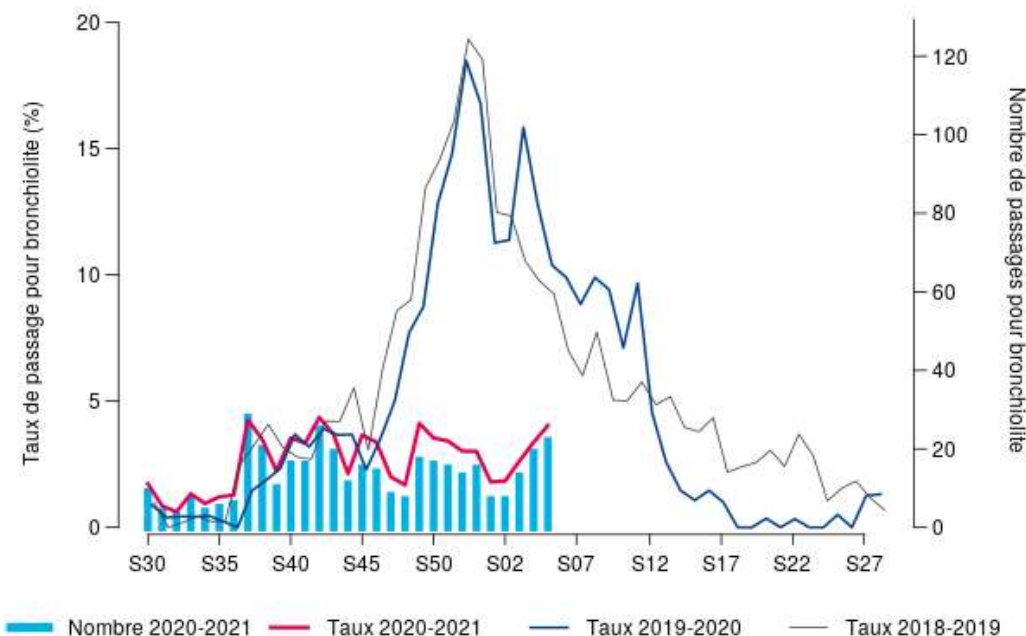
| Figure 3 |

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 12/02/2021



| 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 12/02/2021



| Les gastroentérites aiguës |

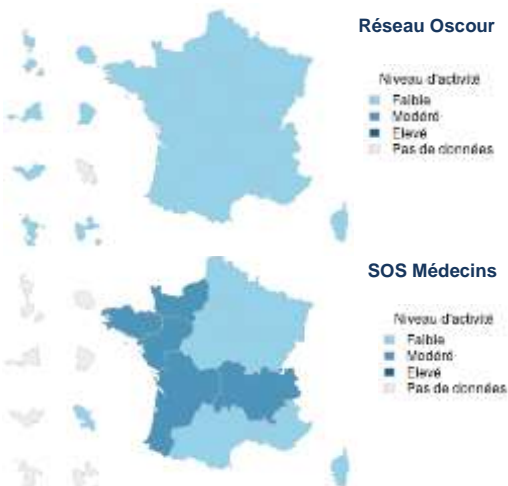
La surveillance des gastroentérites aiguës (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges):

- 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 :

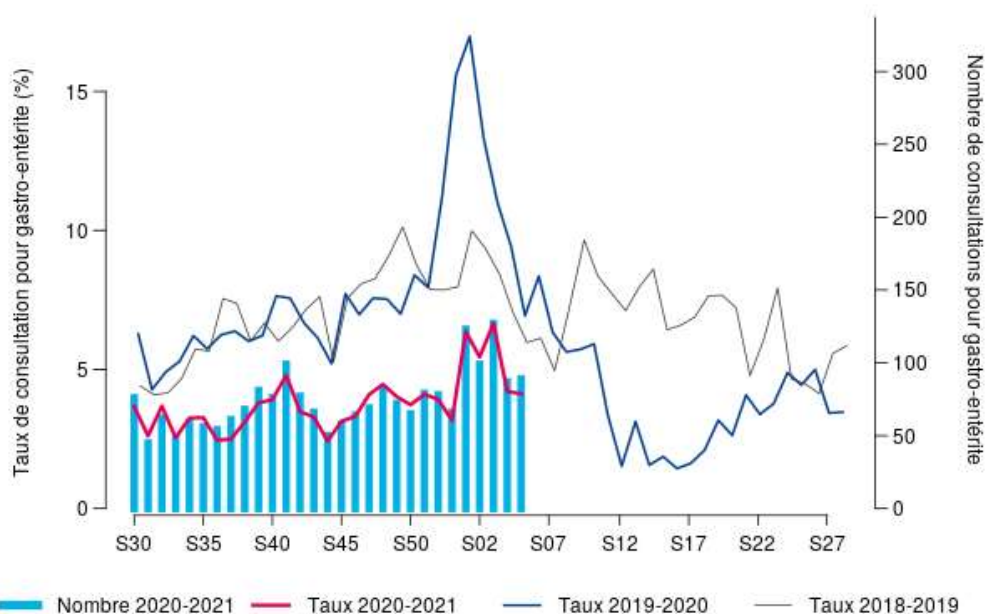
En France, l'augmentation des cas de gastroentérite s'observe habituellement entre décembre et janvier. Actuellement, l'activité SOS Médecins liée à la gastroentérite est élevée à l'ouest de la France métropolitaine.

En Bourgogne-Franche-Comté, l'activité des associations SOS Médecins pour gastroentérite reste stable par rapport à la semaine précédente (figure 5) et est en légère augmentation depuis 3 semaines dans les services d'urgences (figure 6). Ces tendances restent inférieures aux tendances observées au cours des 2 saisons précédentes.



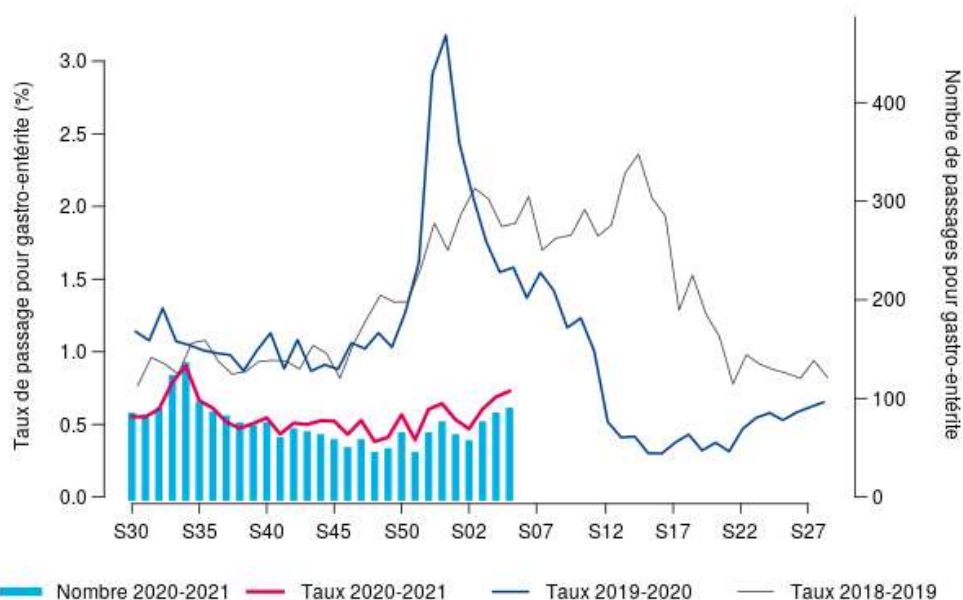
| Figure 5 |

Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®), données au 12/02/2021



| 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 12/02/2021



| 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 2018-2021, données arrêtées au 12/02/2021

Bourgogne-Franche-Comté																				
	21		25		39		58		70		71		89		90		2021*	2020	2019	2018
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	18	15
Hépatite A	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	8	42	58	
Légionellose	0	6	0	1	0	0	0	0	0	4	0	2	0	0	0	13	94	111	120	
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9	28	
TIAC ¹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	63	47	

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 et des associations SOS Médecins ne démontre pas d'augmentation inhabituelle cette semaine en Bourgogne-Franche-Comté (figures 7 et 8).

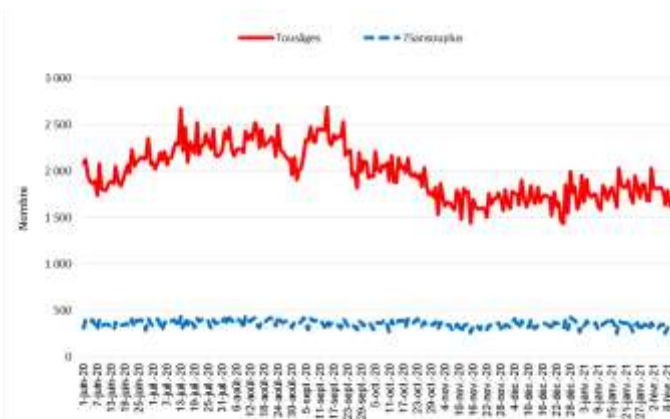
La courbe de mortalité a été déplacée en page 11 (figure 16).

Complétude :

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

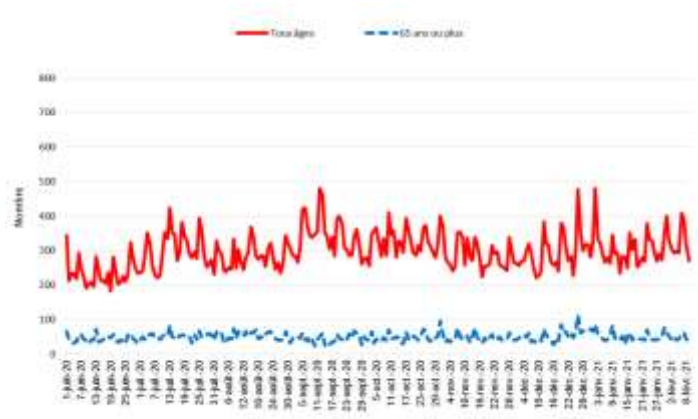
| Figure 7 |

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)



Indicateurs-clés : Niveau toujours élevé mais en légère baisse

Les indicateurs épidémiologiques de l'épidémie de la COVID-19 montrent une poursuite de la circulation du SARS-CoV-2 à un niveau élevé, avec un impact prolongé sur la mortalité. Même si les indicateurs déclinent sensiblement, il est nécessaire de maintenir les mesures de prévention et de distanciation y compris chez les personnes vaccinées, dans le contexte de l'identification de nouveaux variants.

Nombre de cas confirmés (à partir de SI-DEP – cas testés par RT-PCR et par test antigéniques)

- Nombre de cas confirmés en S05 : 5 340 (6 248 en S04) ; taux de positivité de 6,5 % (7,5 % en S04) ; taux d'incidence de 191,9 pour 100 000 habitants (224,2 en S04)
- Disparité des taux d'incidence par département, compris entre 141,3/10⁵ dans l'Yonne et 276,9/10⁵ dans le Jura
- Disparité des taux de positivité par département, compris entre 4,9 % dans la Nièvre et 8,8 % dans le Jura

Surveillance en ville

- SOS Médecins : 371 suspicions COVID-19 pour 10 000 actes (S05, 416 en S04)

Surveillance à l'hôpital

- Réseau Oscour® : 348 suspicions COVID-19 pour 10 000 passages (S05, 416 en S04)
- SI-VIC : 1 723 personnes hospitalisées, dont 155 en réanimation au 10/02/2021
- Services sentinelles des réanimations : 73 % d'hommes, 69 % ont 65 ans et plus et 92 % présentent au moins une comorbidité

Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

- Depuis le 01 mars, 22 141 cas confirmés et possibles parmi les résidents en EMS (dont 2 091 décès) et 11 953 cas confirmés et possibles parmi le personnel
- Circulation active dans les ESMS : nombre toujours important de signalements
- Nombre élevé de décès parmi les résidents des Ehpad déclarés depuis 3 mois ; légère baisse observée du nombre de nouveaux décès la semaine dernière et stable cette semaine

Couverture vaccinale des résidents

- En Ehpad et USLD : 62,8 % avec au moins une dose

Surveillance de la mortalité

- La mortalité baisse en janvier chez les 65 à 84 ans comme chez les 85 ans et plus

Surveillance virologique

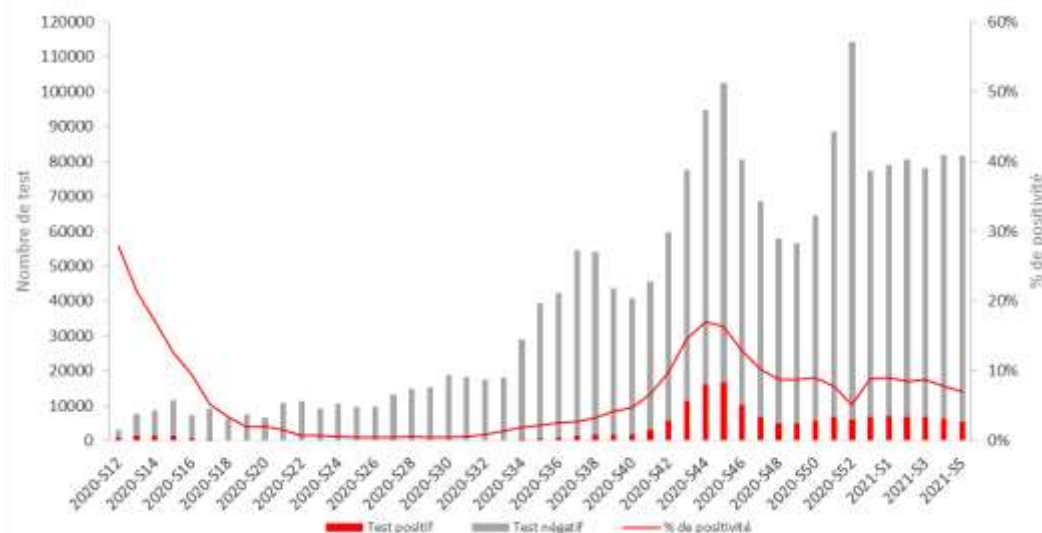
Jusqu'à la semaine 19, la surveillance virologique s'est appuyée sur les données non exhaustives transmises à Santé publique France par le réseau 3 Labo (Cerba, Eurofins-Biomnis, Inovie) et par les laboratoires hospitaliers. Depuis la semaine 20, elle s'appuie sur le système SI-DEP (système d'information 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 au cours de la semaine 05 (du 01 au 07 février 2021), 5 340 personnes ont été testées positives, le taux d'incidence était de 191,9 pour 100 000 habitants, le taux de positivité était de 6,5 %. Ces indicateurs sont en légère baisse par rapport à la semaine 03.
- En semaine 05, le taux de positivité a atteint 8,8 % dans le Jura, 7,9 % en Haute-Saône, 6,9 % en Saône-et-Loire, 6,5 % dans le Doubs, 5,9 % dans l'Yonne, 5,7 % en Côte d'Or, 5,5 % dans le T. de Belfort, 4,9 % dans la Nièvre (Source : SI-DEP).

| Figure 9 |

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-S20/2020 : 3 Labo et laboratoires hospitaliers ; depuis S21/2020 : SI-DEP):



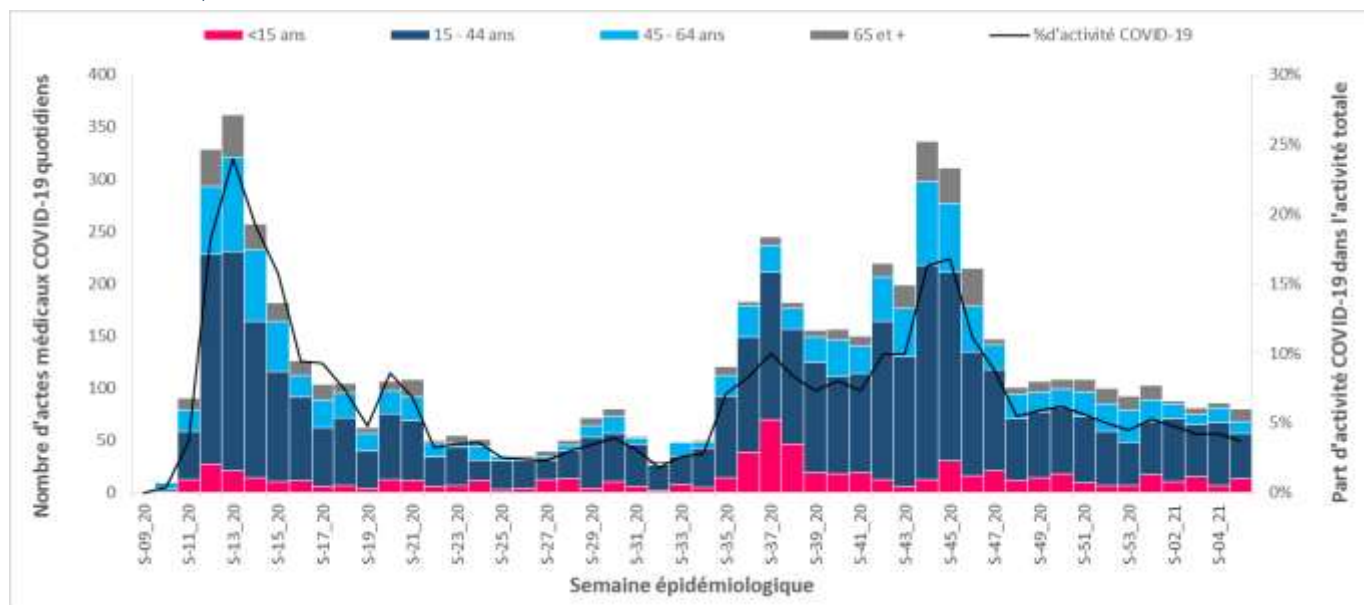
Surveillance en ville - Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

- La part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins reste stable autour de 4 %.
- La majorité des actes médicaux pour suspicion de COVID-19 concerne les 15-44 ans (56,6 %).

| Figure 10 |

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

Source : SOS Médecins, au 10/02/2021



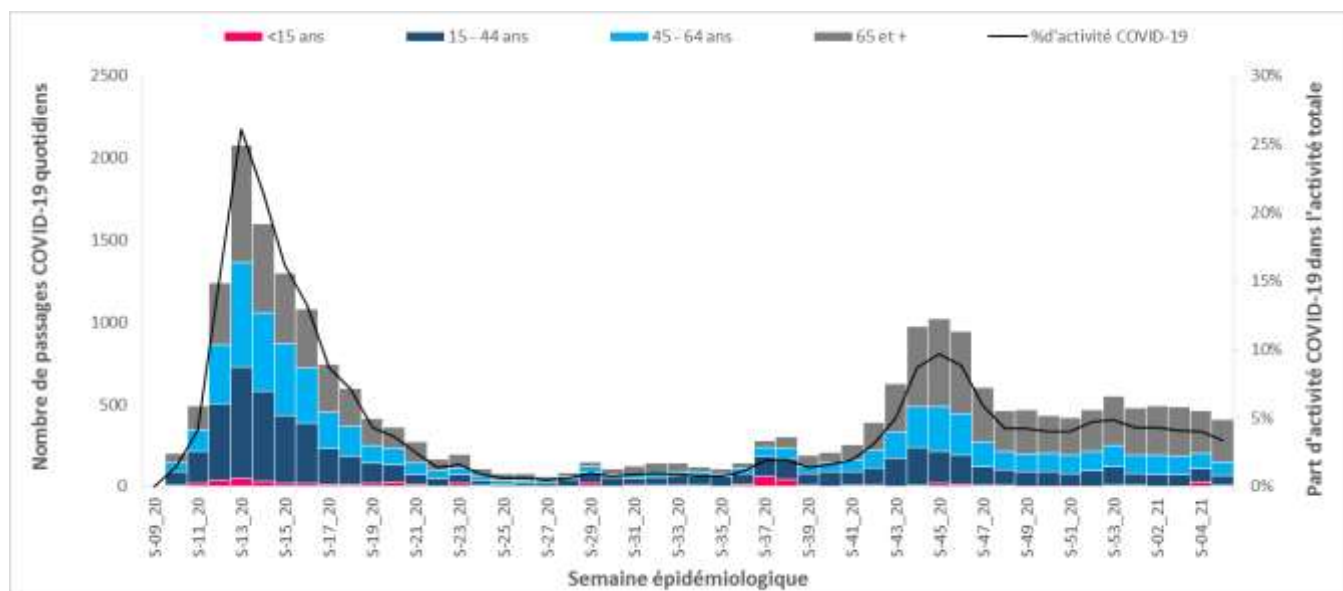
Surveillance à l'hôpital - Passages aux urgences

- La part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des services d'urgences reste stable autour de 3,4 %.
- La majorité des passages pour suspicion de COVID-19 concerne les 65 ans et plus (59,3 %).

| Figure 11 |

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

Source : réseau Oscour®, au 10/02/2021

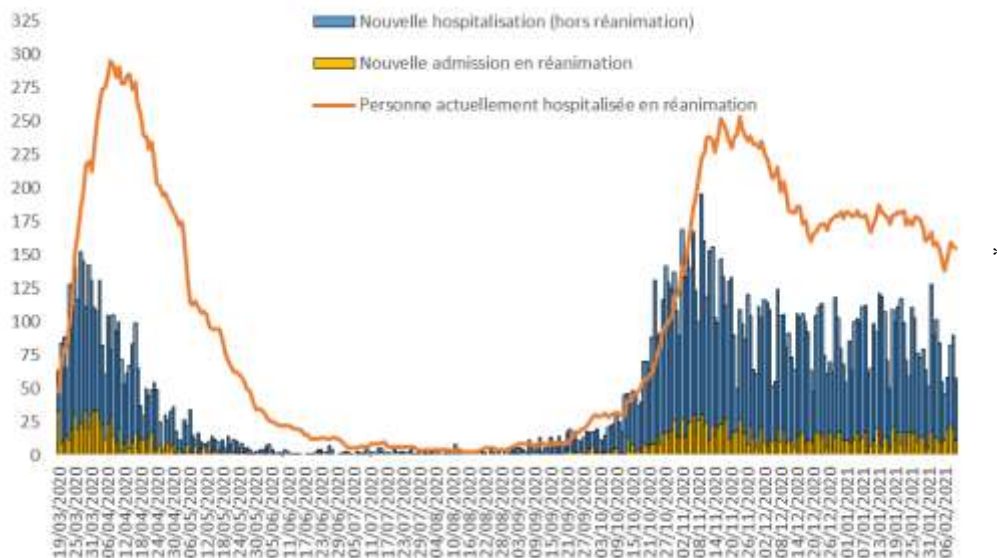


Surveillance à l'hôpital - Hospitalisations

- Depuis le 01 mars 2020, 16 305 patients ont été hospitalisés en BFC, dont 2 171 ayant effectué au moins un séjour en réanimation ; 3 515 sont décédés, et 13 060 sont retournés à domicile ;
- Au 10 février 2021, 1 723 patients sont en cours d'hospitalisation, dont 155 en réanimation ; plus de 80 % des hospitalisations concerne des personnes de 65 ans et plus ;
- Sur les 7 derniers jours, il y a eu 651 nouvelles hospitalisations, dont 93 en réanimation.

| Figure 12 |

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 10/02/2021



* les données des deux derniers jours sont en cours de consolidation

Surveillance des cas graves de grippe et de COVID-19 admis en réanimation

La surveillance des cas graves de grippe et 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 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).

Les données sont présentées par période. Cette comparaison doit être interprétée avec prudence. En début de la période de surveillance, l'obésité et l'Hypertension Artérielle (HTA) n'ont pas été recueillies systématiquement et cela a probablement contribué à la surestimation de la proportion de cas graves sans comorbidité sur cette période. De même, certains patients étant hospitalisés, le temps de séjour présenté à ce jour est sous-estimé.

- A ce jour, 411 cas de COVID-19 ont été signalés (soit 6,5 % des cas signalés en France).
- Le sex-ratio H/F est de 2,7. Les patients résident pour 95 % d'entre eux en région BFC. L'âge médian des cas est de 71 ans. La majorité des patients (69 %) sont âgés de 65 ans et plus. La proportion de patients sans comorbidité est de 8 % (tableau 2). Les principales comorbidités décrites sont l'hypertension artérielle (50 % des patients avec comorbidité), l'obésité (43 %), la pathologie cardiaque (29 %) et le diabète (28 %).
- Environ la moitié des patients (52 %) avait un SDRA sévère.
- Au total, 106 patients sont décédés en réanimation (tableau 2). Le sex-ratio H/F de ces patients est de 2,8 et l'âge médian est de 74 ans.
- **Par rapport à la première vague** (même si la comparaison à ce jour n'est pas robuste)
 - Une part plus élevée de patients âgés de 75 ans et plus (31 % vs 22 %)
 - Un délai médian identique (8 jours) entre le début des signes et l'admission en réanimation
 - Une part plus élevée de patients avec une obésité / une HTA (possiblement liée à un recueil non systématique de ces données entre mars et juin 2020)
 - Une part plus élevée de patients avec une pathologie cardiaque (29 % vs 20 %)
 - Un recours moins fréquent à la ventilation invasive (55 % vs 79 %) mais certains patients encore hospitalisés sont les cas les plus graves nécessitant un type de ventilation mécanique et un recours plus fréquent à l'oxygénothérapie à haut débit (35 % vs 8 %) expliqué en partie par une part de SDRA sévère légèrement plus élevée (52 % vs 48 % lors de la première vague)
 - La durée médiane de séjour a diminué de moitié, passant de 14 jours lors de la première vague à 8 jours. Cette donnée sera ré-évaluée au fur et à mesure des sorties des patients.

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 09/02/2021

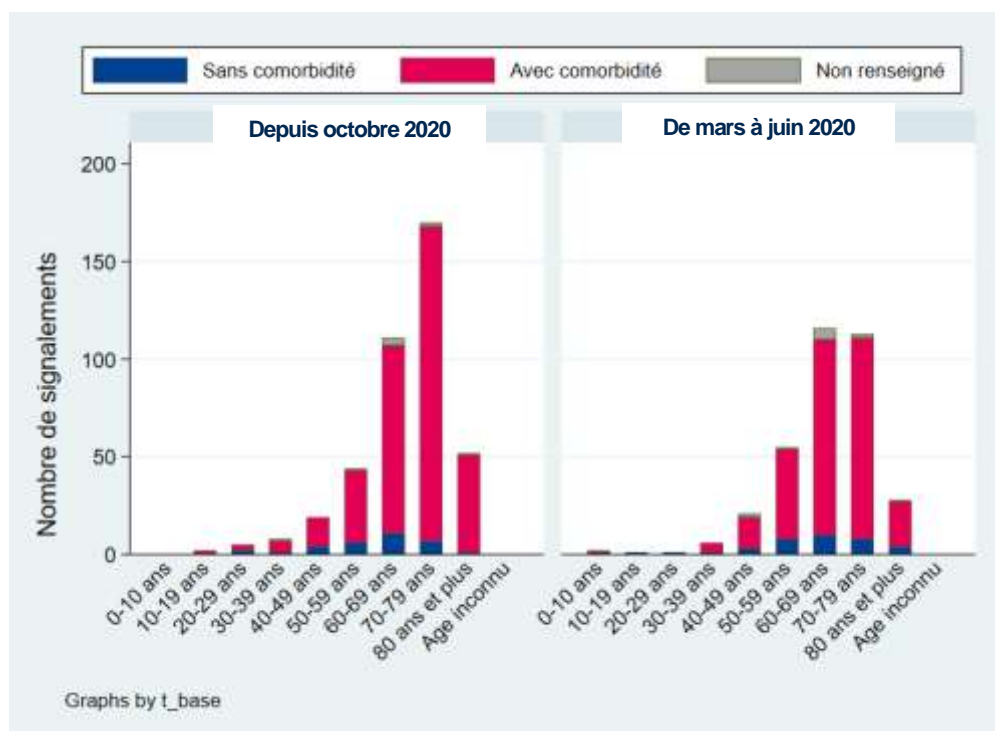
	Déclarations depuis octobre	Déclarations jusqu'au 30 juin
Cas admis en réanimation		
Nb signalements	411	343
Répartition par sexe		
Homme	300	250
Femme	111	93
Classe d'âge		
0-14 ans	2 (0%)	2 (1%)
15-44 ans	21 (5%)	19 (6%)
45-64 ans	101 (25%)	108 (31%)
65-74 ans	158 (38%)	138 (40%)
75 ans et plus	129 (31%)	76 (22%)
Comorbidités		
Aucune comorbidité	32 (8%)	37 (11%)
Au moins une comorbidité parmi :	370 (92%)	294 (86%)
- Obésité (IMC>=30)	148 (43%)	114 (34%)
- Hypertension artérielle	199 (50%)	139 (42%)
- Diabète	113 (28%)	97 (29%)
- Pathologie cardiaque	117 (29%)	66 (20%)
- Pathologie pulmonaire	97 (24%)	72 (22%)
- Immunodépression	21 (5%)	32 (10%)
- Pathologie rénale	40 (10%)	17 (5%)
- Cancer*	33 (8%)	-
- Pathologie neuromusculaire	24 (6%)	22 (7%)
- Pathologie hépatique	12 (3%)	2 (1%)
Evolution		
Evolution renseignée	320 (78%)	277 (81%)
- Transfert hors réanimation ou retour à dom	214 (67%)	203 (73%)
- Décès	106 (33%)	74 (27%)

* Comorbidité non recherchée lors de la première phase de la surveillance

| Figure 13 |

Distribution par classe d'âge 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 09/02/2021



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

- Entre le 01 mars 2020 et le 7 février 2021, **1 511 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. Un pic de signalements est observé en S43 et une activité élevée est maintenue depuis - cf. figure 14. La circulation de la COVID-19 est toujours présente et les chaînes de transmission sont difficiles à interrompre. La quasi-totalité des décès en ESMS sont survenus en Ehpad. Le nombre de décès déclaré en Ehpad par semaine **a été élevé entre le 8 novembre 2020 et le 24 janvier 2021** : en moyenne 99 décès. Depuis deux semaines, ce nombre est stable (autour de 70 - figure 15).
- Au total, 821 épisodes (dont 597 soit 73 % des signalements depuis la semaine 34) sont survenus en Ehpad. Parmi les 821 épisodes, 97 % comprenaient au moins un cas confirmé parmi les résidents ou le personnel.
- Les **épisodes en cours** avec au moins **3 cas confirmés parmi les résidents et/ou le personnel représentent, à ce jour, 49 % des épisodes non clôturés (tous ESMS confondus)**.

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

Tableau 3 |

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 01/03/2020 au 09/02/2021.

Source : Surveillance dans les ESMS, au 09/02/2021 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	159	115	2 682	309	1 281
Doubs	91	60	2 011	388	1 138
Jura	95	64	1 769	129	1 175
Nièvre	58	48	1 094	110	460
Haute-Saône	54	35	1 363	229	617
Saône-et-Loire	188	140	5 281	584	3 041
Yonne	153	121	2 983	218	1 397
Territoire de Belfort	23	14	520	112	301
Total région	821	597	17 703	2 075	9 410

* Un travail sur la catégorisation des établissements a été réalisé augmentant cette semaine le nombre total de signalements

** Cas possibles et confirmés

Figure 14 |

Nombre hebdomadaire de signalements tous ESMS, semaine 43 à 05*

*semaine incomplète - Source : ESMS, 09/02/2021 à 12h

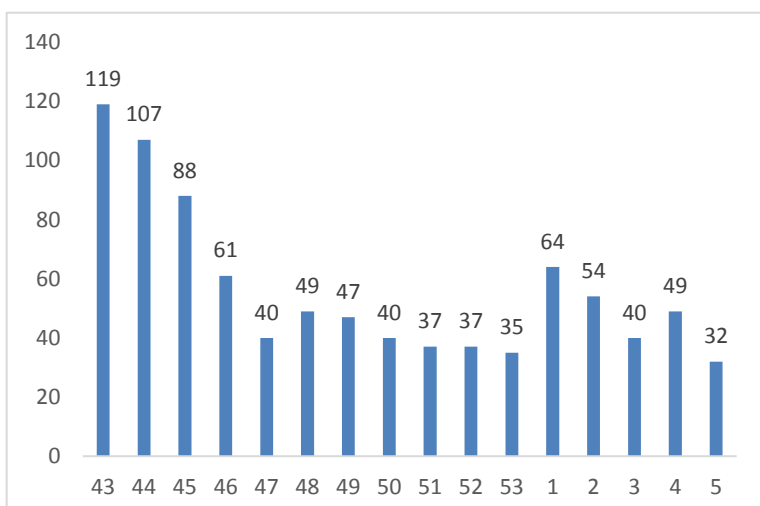
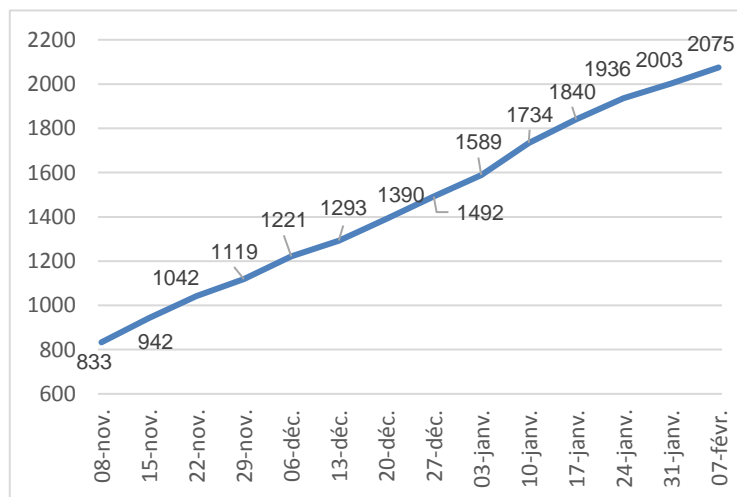


Figure 15 |

Evolution hebdomadaire du nombre de décès en Ehpad depuis le 08/11

Source : ESMS, 09/02/2021 à 12h



Surveillance de la mortalité

| Tableau 4 |

Nombre et part (en %) par classe d'âge des cas de COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation (N = 3 522) Source : SI-VIC, au 10/02/2021

Classe d'âge	0-9 ans	10-19 ans	20-29 ans	30-39 ans	40-49 ans	50-59 ans	60-69 ans	70-79 ans	80-89 ans	90 ans et +
Décédés : 3 506* / 100%	0 / 0 %	0 / 0 %	3 / 0,1 %	8 / 0,2 %	17 / 0,5 %	84 / 2,4 %	295 / 8,4 %	723 / 21%	1501 / 43 %	875 / 25 %

*NB : la variable « âge » n'était pas renseignée pour 16 patients

| Tableau 5 |

Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès (N= 1 287) Source : Insee-CépiDC, du 01/03/20 au 09/02/2021

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité ¹		Avec comorbidités ¹		Total ²	
	n	%	n	%	n	%
15-44 ans	3	75,0	1	25,0	4	0,3
45-64 ans	11	18,6	48	81,5	59	4,6
65-74 ans	39	21,8	140	78,2	179	13,9
75 ans ou plus	279	26,7	766	73,3	1 045	81,2

Répartition par classes d'âge (Tableau 4)

- Près de 90 % des personnes décédées au cours de leur hospitalisation avaient 70 ans ou plus.

Répartition selon l'existence de facteurs de risque connus (Tableau 5)

- Avec comorbidités : 74,2 % (n=955)
- Sans ou non renseignés : 25,8 % (n=332)

Répartition par sexe

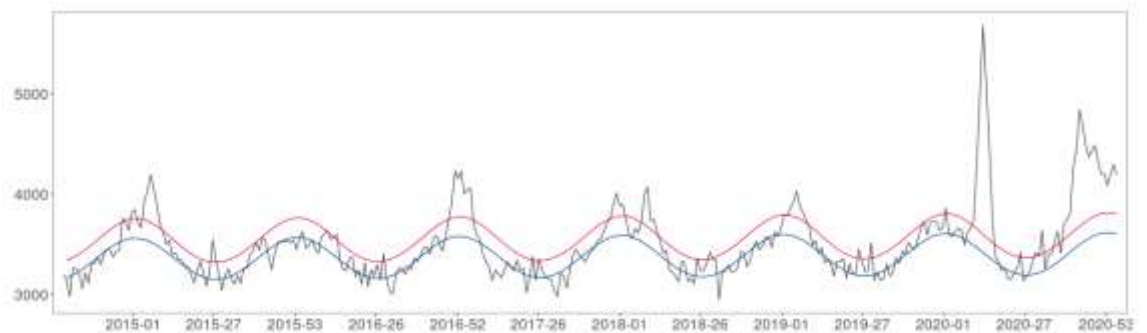
- Sex-ratio (H/F) : 1,2 (n=1 287)

| Figure 16 |

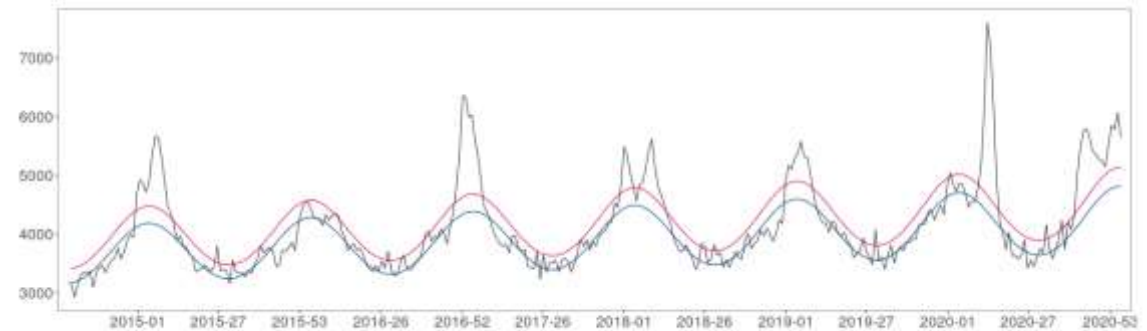
Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65 - 84 ans (a), 85 ans et plus (b), jusqu'à la semaine 04 - 2021

Source : Insee, au 10/02/2021

a. 65 - 84 ans



b. 85 ans et plus

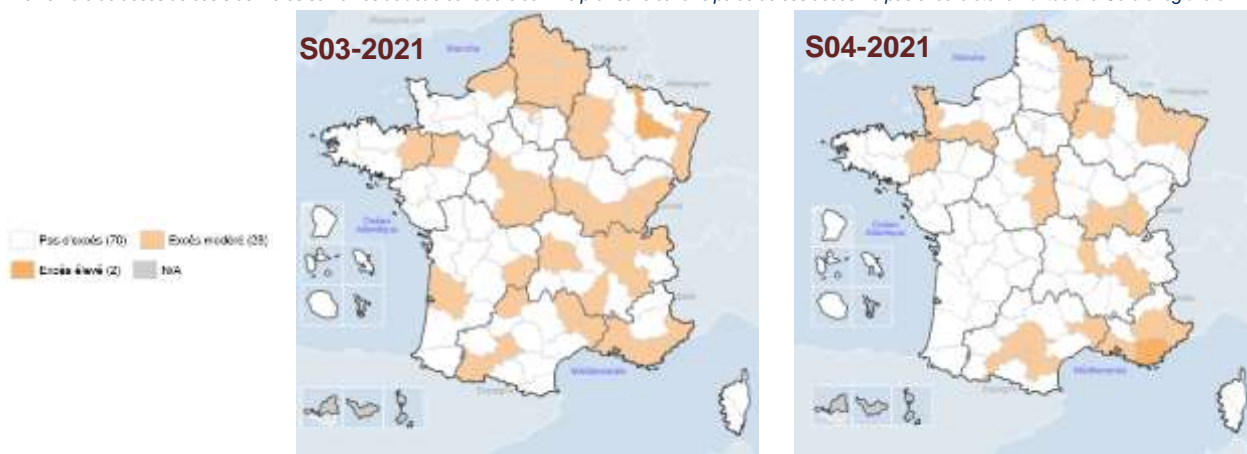


— Nombre observé — Nombre attendu — Nombre attendu + 2 écart-types

| Figure 17 |

Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues (tous âges), semaines 02 et 03-2021, par département Source : Insee, au 09/02/2021

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



VACCINATION CONTRE LA COVID-19

La vaccination contre la COVID-19 a débuté en France le 27 décembre 2020.

La vaccination est désormais ouverte à l'ensemble des personnes appartenant aux catégories suivantes : les personnes âgées en EHPAD ou en unité de soins de longue durée (USLD), les professionnels de santé, y compris libéraux, les sapeurs-pompiers et les aides-à domicile de plus de 50 ans et/ou atteints de comorbidités, les personnes handicapées vulnérables prises en charge dans les foyers d'accueil médicalisés et les maisons d'accueil spécialisées et les personnels y exerçant âgés de 50 ans et plus et/ou atteints de comorbidités, les personnes vulnérables à très haut risque et les personnes âgées de plus de 75 ans.

La campagne de vaccination s'accompagne du suivi des nombres de personnes vaccinées ainsi que des couvertures vaccinales. 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. A compter du 27 janvier 2021, l'estimation des nombres de personnes vaccinées en France contre la COVID-19 est issue de cette source de données.

Les données de vaccination deux doses peuvent être sous-estimées du fait d'un problème de qualité de certaines données, en cours d'investigation par la Cnam.

En population générale

Au 09 février 2021 (données par date d'injection), **1 990 860 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en France et 366 002 ont été vaccinées par deux doses** (données issues de Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France).

En région Bourgogne-Franche-Comté, au 9 février 2021, **123 011 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et 21 695 personnes ont été vaccinées par deux doses**. Il est ainsi estimé que **4,4%** de la population régionale a reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et **0,8%** a été vaccinée par deux doses.

Les répartitions des personnes vaccinées par département, par tranches d'âge et par sexe figure dans les tableaux suivants.

Tableau 6 : Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose et deux doses de vaccin contre la COVID-19 en Bourgogne-Franche-Comté et couvertures vaccinales (% de la population), par département

Département	au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Deux doses (N)	Couverture vaccinale (%)
Côte-D'Or	22404	4,2	3990	0,7
Doubs	22576	4,2	3404	0,6
Jura	16852	6,5	3649	1,4
Nièvre	11686	5,9	990	0,5
Haute-Saône	7110	3,0	995	0,4
Saône-Et-Loire	22946	4,2	4151	0,8
Yonne	11851	3,6	2614	0,8
Territoire De Belfort	7586	5,4	1902	1,4
BFC	123 011	4,4	21 695	0,8

Au 9 février 2021 (date d'injection) la couverture vaccinale départementale varie de 3 % de personnes vaccinées avec au moins une dose en Haute-Saône à 6,5 % dans le Jura.

Tableau 7 : Nombre de personnes vaccinées (au moins 1 dose et deux doses) contre la COVID-19 en Bourgogne-Franche-Comté et couvertures vaccinales par classe d'âge

Classes d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Deux doses (N)	Couverture vaccinale (%)
18-49	9163	0,9	3345	0,3%
50-64	20902	3,7	8183	1,5%
65-74	10511	3,0	2367	0,7%
75 ans et plus	82418	26,7	7798	2,5%
Non renseigné	17	-	2	-
BFC	123 011	4,4	21 695	0,8

Conformément aux recommandations de vaccination, l'analyse par tranches d'âges montre que les couvertures vaccinales les plus élevées sont observées chez les personnes les plus âgées : 26,7% des personnes âgées de 75 ans et plus ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19.

Tableau 8 : Nombre de personnes vaccinées (au moins 1 dose, et deux doses) et couvertures vaccinales contre la COVID-19 en Bourgogne-Franche-Comté par sexe

Sexe	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Deux doses (N)	Couverture vaccinale (%)
Homme	49839	3,7	7689	0,5
Femme	73148	5,1	14002	0,9
Non renseigné	24	-	4	-
BFC	123011	4,4	21695	0,8

Parmi les personnes vaccinées 1^{ère} dose au 9 février, 59% sont de sexe féminin, 41% de sexe masculin.

Résidents en Ehpad et en USLD

Les résidents en Ehpad ou en USLD comptent parmi les personnes prioritaires pour la vaccination contre la COVID-19 car sont particulièrement touchés par cette maladie.

Les résidents en Ehpad ou en USLD ne peuvent cependant pas être identifiés en tant que tels dans la base Vaccin Covid.

Sont ainsi définis comme résidents en Ehpad ou en USLD vaccinés contre la COVID-19,

- des personnes vaccinées dans un Ehpad ou dans un USLD et âgées de 65 ans ou plus ou

- des personnes vaccinées et identifiées a priori par la Cnam comme résidant en Ehpad ou en USLD

Les indicateurs ainsi définis présentent des limites, avec des risques de sous-estimation en cas d'erreur de codage sur le lieu de la vaccination, si des résidents ont été vaccinés dans un autre service (ex : transfert d'un patient) ou si le résident est âgé de moins de 65 ans. A l'inverse, des sur-estimations sont possibles notamment si des personnes non-résidents d'Ehpad ou USLD et âgées de 65 ans et plus ont été vaccinés dans ces structures.

Au 09 février 2021 (données par date d'injection), **421 544 résidents en Ehpad ou en USLD** ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en France, ainsi que **97 082** pour la deuxième dose. Il est ainsi estimé que **67,3%** des résidents d'Ehpad ou d'USLD ont reçu une première dose de vaccin contre la COVID-19 et **15,5%** une 2^{ème} dose.

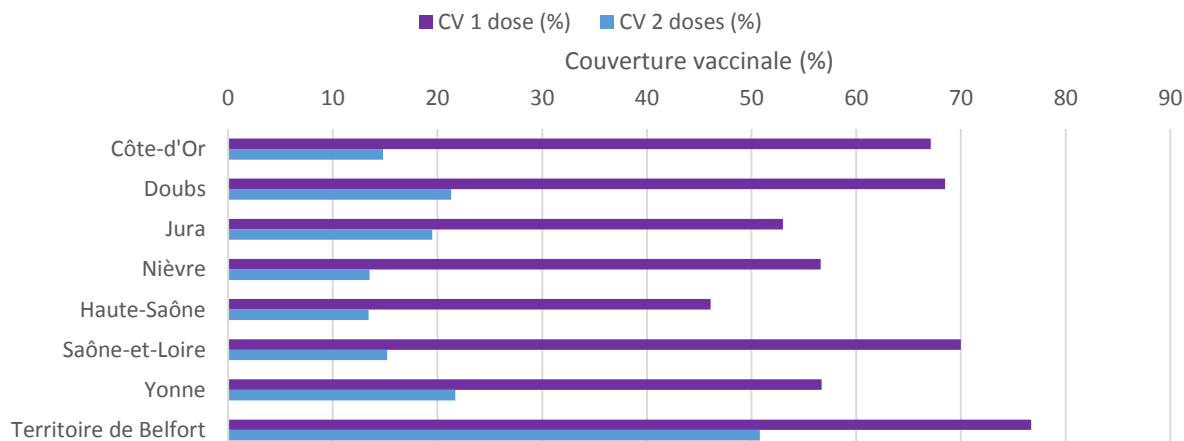
En Bourgogne-Franche-Comté, au 9 février 2021 (date d'injection), les couvertures vaccinales des résidents en Ehpad ou en USLD sont estimées à **62,8%** pour la première dose et **18,4%** pour la deuxième dose.

Elles varient par département de 76,7% dans le Territoire de Belfort à 46% en Haute-Saône pour la 1^{ère} dose et de 50,8% dans le T. de Belfort à 13,4% en Haute-Saône pour la 2^{ème} dose.

Tableau 9 : Nombre de résidents en Ehpad ou USLD ayant reçu au moins 1 dose et vaccinés 2 doses contre la COVID-19 en Bourgogne-Franche-Comté et couvertures vaccinales (% des résidents en Ehpad et USLD), par département

Département	au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Deux doses (N)	Couverture vaccinale (%)
Côte-d'Or	4221	67,1	930	14,8
Doubs	2573	68,5	800	21,3
Jura	1623	53,0	597	19,5
Nièvre	2076	56,6	496	13,5
Haute-Saône	995	46,1	290	13,4
Saône-et-Loire	5515	70,0	1196	15,2
Yonne	3250	56,7	1241	21,7
Territoire de Belfort	1045	76,7	692	50,8
BFC	21297	62,8	6242	18,4

Figure 18 : Couverture vaccinale des résidents en Ehpad ou USLD ayant reçu au moins 1 dose et vaccinés 2 doses contre la COVID-19 en Bourgogne-Franche-Comté, par département, au 9 février 2021



Professionnels exerçant en Ehpad ou en USLD

Sont inclus les professionnels travaillant en Ehpad ou en USLD, qu'ils soient professionnels de santé ou non. Les professionnels en Ehpad ou en USLD ne peuvent cependant pas être identifiés en tant que tels dans la base Vaccin Covid.

Sont ainsi définis comme professionnels en Ehpad ou en USLD vaccinés contre la COVID-19 :

- des personnes vaccinées dans un Ehpad ou dans un USLD et âgées de moins de 65 ans ;

- des personnes vaccinées et identifiées à priori par la Cnam comme professionnel exerçant en Ehpad ou en USLD.

Les indicateurs ainsi définis présentent des limites, avec des risques de sous-estimation en cas d'erreur de codage sur le lieu de la vaccination, si des professionnels ont été vaccinés dans un autre service, si des professionnels ont plus de 65 ans. À l'inverse, des surestimations sont possibles, notamment si des personnes non professionnelles de l'Ehpad ou de l'USLD ont été vaccinées dans l'Ehpad. L'estimation de couverture vaccinale sera également surestimée si des personnels intérimaires ou personnels de société de sous-traitance, stagiaires ou intervenants occasionnels âgés de moins de 65 ans ont été vaccinés en Ehpad ou en USLD, car ils ne sont pas pris en compte dans les dénominateurs utilisés pour la couverture vaccinale).

Au 09 février 2021 (données par date d'injection), **131 753** professionnels exerçant en Ehpad ou en USLD ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en France ainsi que **29 354** pour une deuxième dose.

Il est ainsi estimé que **28,2%** des professionnels exerçant en Ehpad ou en USLD ont reçu une première dose de vaccin contre la COVID-19 et **6,3%** pour la 2^{ème} dose.

En Bourgogne-Franche-Comté, **6757** professionnels d'Ehpad ou USLD ont reçu une première dose soit **26%** et **2027** une 2^{ème} dose soit **7,8%**.

Tableau 10 : Nombre de professionnels en Ehpad ou USLD ayant reçu au moins 1 dose et vaccinés 2 doses contre la COVID-19 en Bourgogne-Franche-Comté et couvertures vaccinales (% des résidents en Ehpad et USLD)

Professionnels en Ehpad ou USLD	au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Deux doses (N)	Couverture vaccinale (%)
BFC	6757	26	2027	7,8

Sont dès à présent disponibles en open data sur la plateforme [Geodes](#) ainsi que sur [data.gouv.fr](#), les nombres de personnes vaccinées par au moins une dose, par âge et sexe (depuis le 27 janvier 2021), les nombres de personnes vaccinées par deux doses, par âge et sexe (28 janvier 2021), les nombres de résidents en Ehpad ou en USLD vaccinés contre la COVID-19, au moins une dose et deux doses (02 février 2021) ainsi que leurs couvertures vaccinales (03 février 2021). 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](#)



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
Marilène Ciccardini

Interne de Santé publique
Elodie Angulo

Renfort Covid-19
Emmanuel Delmas
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 : ars-bfc@santepubliquefrance.fr

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