

SURVEILLANCE SANITAIRE en BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Point n°2023/51 du 21 décembre 2023

POINTS D'ACTUALITÉS

Personnes étrangères vulnérables : prévention, soins, accompagnement (lien)	La Covid-19, 3 ^{ème} cause de décès en 2021 après les tumeurs et les maladies de l'appareil circulatoire (A la Une)	Regards croisés sur la conduite de recherches sur la maltraitance intrafamiliale envers les enfants et les adolescents 30-31 mars 2023 (lien)
---	--	--

| A la Une |

La Covid-19, encore 3^{ème} cause de décès en 2021

Le Centre d'épidémiologie des causes médicales de décès de l'Inserm (CépiDc-Inserm), la Direction de la recherche, des études et de l'évaluation des statistiques (DREES) et Santé publique France ont analysé les causes médicales de décès des personnes résidentes et décédées en France en 2021. Ces travaux s'appuient sur la statistique nationale des causes de décès produite par le CépiDc de l'Inserm, à partir de l'analyse des volets médicaux des certificats de décès, renseignés par les médecins constatant le décès. L'article du BEH prolonge l'analyse 2020, qui montrait que l'impact de la Covid-19 était sous-estimé du fait de la baisse d'autres causes, par comparaison à la période 2015-2019.

Après une année 2020 marquée par l'émergence de la Covid-19, l'épidémie s'est poursuivie en 2021 avec la succession de nouveaux variants, qui ont conduit à des périodes de forte intensité épidémique sur les premiers mois de l'année, durant l'été et en décembre. En complément des mesures exceptionnelles de gestion et de prévention mises en place dès 2020, la campagne vaccinale contre la Covid-19 est montée en charge progressivement en 2021 pour aboutir en décembre à un schéma vaccinal complet de 91 % de la population adulte.

En 2021, 660 168 décès de personnes domiciliées et décédées en France ont été enregistrés. Les causes de décès les plus fréquentes en 2021 restent les tumeurs (26 %) et les maladies de l'appareil circulatoire (21 %), mais l'épidémie de Covid-19 a directement causé le décès de 60 895 personnes en France (9 % des décès), ce qui en fait la troisième cause de décès :

- la moitié des victimes de la Covid-19 avaient 85 ans ou plus ;
- si les décès de la Covid-19 comptent autant d'hommes que de femmes, les hommes ont, à âge comparable, un taux de mortalité deux fois supérieur à celui des femmes ;

- cette surmortalité des hommes par rapport aux femmes n'est pas spécifique à la Covid-19 mais concerne la plupart des causes de décès (elle est néanmoins légèrement plus marquée pour la Covid-19).

En Bourgogne-Franche-Comté, 31 677 décès toutes causes ont été enregistrés en 2021, représentant un taux de mortalité standardisé de 899 pour 100 000 habitants. Les décès pour Covid-19 sont estimés à 3 276 décès (91 pour 100 000 habitants vs. 83 en France et DOM) ; pour les maladies de l'appareil circulatoire à 6 802 décès (taux de 183 vs. 178) ; pour les tumeurs à 7 953 décès (taux de 243 vs. 243) ; pour les maladies de Parkinson, d'Alzheimer et démence à 2 191 décès (taux de 53 pour 100 000 habitants).

Le taux de mortalité pour les causes autres que la Covid-19 a baissé en 2021. Par rapport à la période 2015-2019, les mortalités dues aux maladies respiratoires, aux maladies du système nerveux dont la maladie d'Alzheimer et aux démences ont baissé en France en 2021. Ces baisses pourraient être liées, comme en 2020, à une concurrence entre la Covid-19 et ces autres causes : l'hypothèse est qu'une partie des personnes décédées de la Covid-19 seraient décédées d'une autre cause la même année en l'absence de pandémie. Cet effet de concurrence peut aussi se retrouver sur d'autres causes et pourrait conduire à des niveaux de décès pour ces causes plus bas en présence d'épidémie. Pour les maladies respiratoires, les mesures de prévention et de réduction des contacts instaurés lors de l'épidémie ont probablement eu des effets bénéfiques, avec une très faible circulation active des virus grippaux avant décembre 2021.

Pour en savoir plus :

[Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 19 décembre 2023, n°26 \(santepubliquefrance.fr\)](#)

| Veille internationale |

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

15/12/2023 : L'ECDC publie un communiqué sur les infections respiratoires aiguës en Europe. Actuellement plusieurs pathogènes respiratoires viraux et bactériens sont en progression et contribuent à augmenter la morbidité et mortalité durant cette saison hivernale. Les mesures barrières prises durant la pandémie de la COVID-19 ont pu participer à réduire l'immunité populationnelle. Cela pourrait exacerber les maladies respiratoires cet hiver en particulier chez les jeunes enfants [\(lien\)](#).

| 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 adhérant à SurSaUD®

Au niveau national :

- ▶ Le pic de l'épidémie de **bronchiolite** a été atteint en semaine 48 dans l'Hexagone.
- ▶ L'épidémie se poursuit dans toutes les régions à un niveau élevé.
- ▶ Le taux de positivité pour le VRS diminuait en ville et était stable à l'hôpital. D'autres virus susceptibles d'induire des bronchiolites continuent de circuler.
- ▶ Dans les départements et régions d'outre-mer, Mayotte est passé en phase pré-épidémique et trois régions (Guadeloupe, Martinique et Guyane) restaient en épidémie.

Le bulletin des infections respiratoires aiguës (dont la bronchiolite) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France.

En Bourgogne-Franche-Comté : Phase épidémique, en augmentation

- ▶ L'activité liée à la bronchiolite augmente encore en semaine 50 : l'activité des urgences est supérieure à 300 passages depuis la semaine 49 (représentant plus de 20 % des passages) (figure 2) ; l'activité SOS se maintient à un niveau épidémique autour de 25 actes depuis la semaine 47 (près de 10 % des actes) (figure 1).

Le pic épidémique n'a pas été atteint début décembre, contrairement à ce qui a été observé les 2 années précédentes.

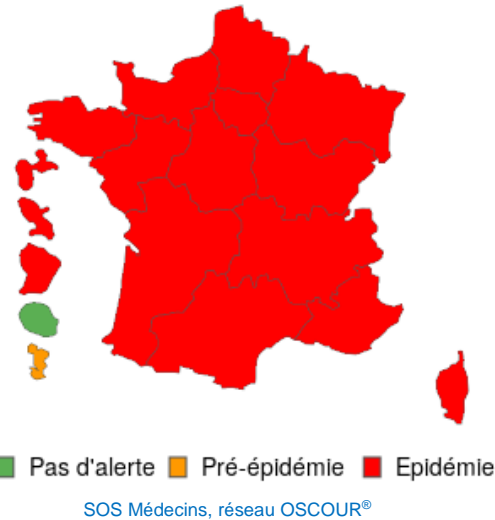


Figure 1 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 21/12/2023

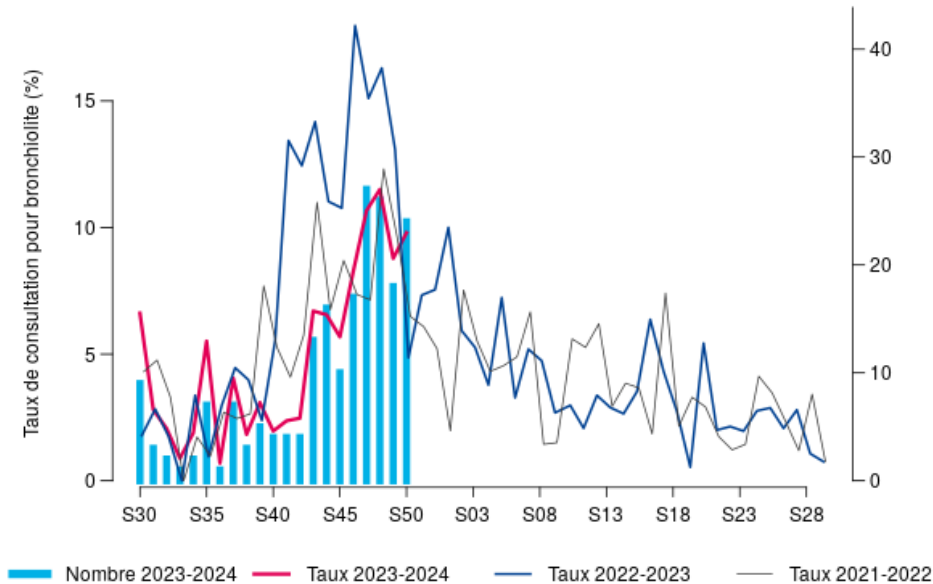
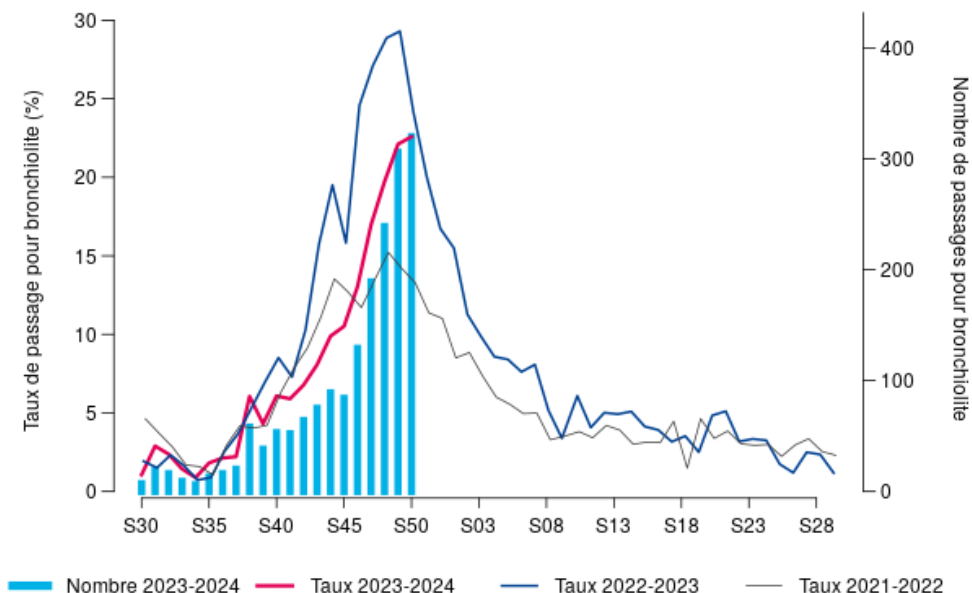


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 21/12/2023



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 adhérant 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)

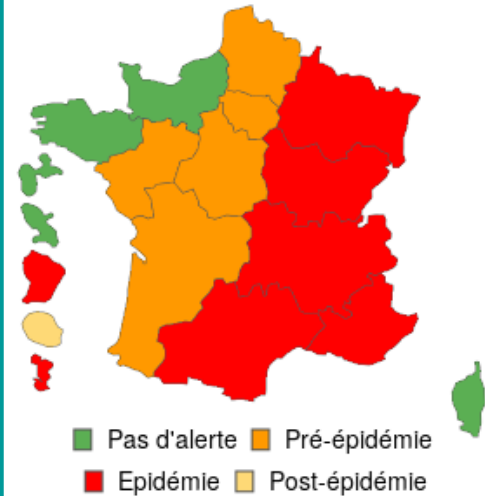
Au niveau national :

- ▶ Les indicateurs **grippe/syndrome grippal** étaient en augmentation en médecine de ville et à l'hôpital dans toutes les classes d'âge.
- ▶ Les données virologiques étaient également en hausse en médecine de ville et à l'hôpital.
- ▶ Dans l'Hexagone, les régions Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté, Grand Est et Occitanie passaient cette semaine en épidémie portant à cinq le nombre de régions en épidémie et à cinq celui des régions en phase pré-épidémique.
- ▶ La Guyane est passée en épidémie, Mayotte restait en épidémie et La Réunion en post-épidémie.

Le bulletin des infections respiratoires aiguës (dont la grippe) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France. - La campagne de vaccination contre la grippe a débuté le 17 octobre 2023 avec cette année l'ouverture de la vaccination à tous les enfants de deux ans et plus

En Bourgogne-Franche-Comté : Phase épidémique démarrant lentement

- ▶ L'activité liée à la grippe a augmenté légèrement dans les services d'urgence (0,8 % en S50 vs 0,6 % en S49) et reste supérieure à 5 % pour SOS (6 % en S50 vs 7 % en S49) (figure 3).
- ▶ Depuis la semaine 25, 253 épisodes de cas groupés d'IRA ont été signalés dans les établissements médico-sociaux. A ce jour, aucun épisode n'était attribué exclusivement à la grippe (vs 23 en France).



SOS Médecins, réseaux OSCOUR® et Sentinelles

Figure 3 : 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 21/12/2023

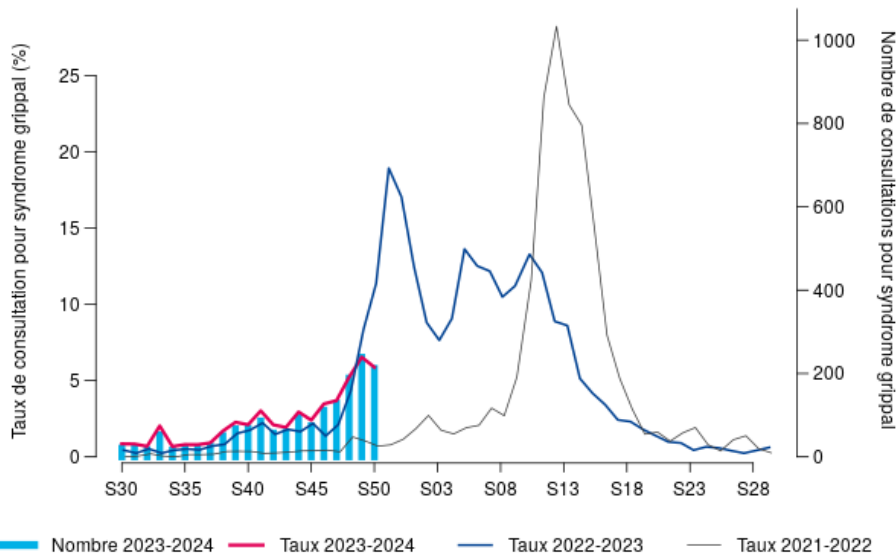
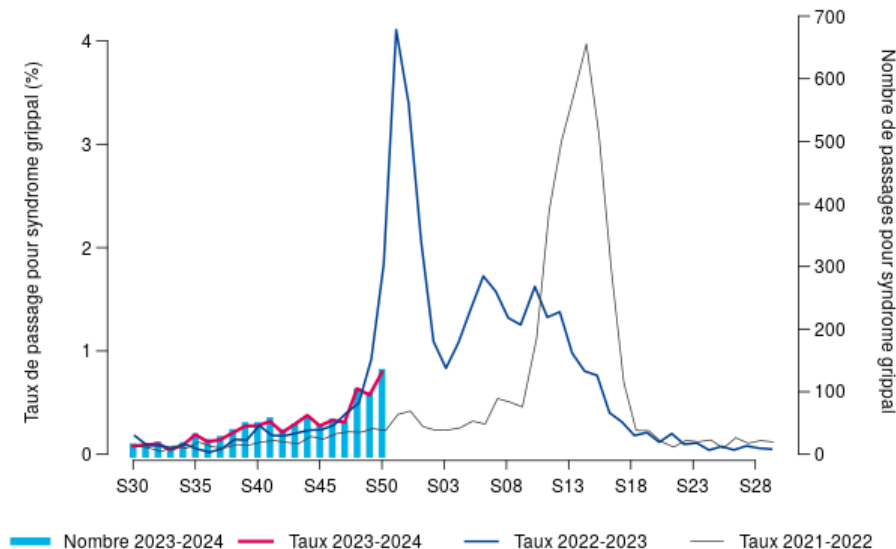


Figure 4 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 21/12/2023



| 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, en général durant les deux premières semaines de janvier.
- ▶ L'activité des associations SOS Médecins est modérée dans une majeure partie ouest et sud du territoire.
- ▶ L'activité des urgences est modérée sur une grande partie du territoire et faible en Bourgogne-Franche-Comté, Centre-Val-de-Loire, Ile-de-France, Bretagne, Provence-Alpes-Côte-d'Azur, Corse, La Réunion, Saint-Barthélémy, Guadeloupe et élevée en Guyane.

En Bourgogne-Franche-Comté :

- ▶ L'activité (tous âges) des associations SOS Médecins est stable, légèrement au-dessus des valeurs observées l'an dernier à la même période (figure 5).
- ▶ L'activité (tous âges) des services des urgences est stable, dans les valeurs basses observées l'an dernier à la même période (figure 6).

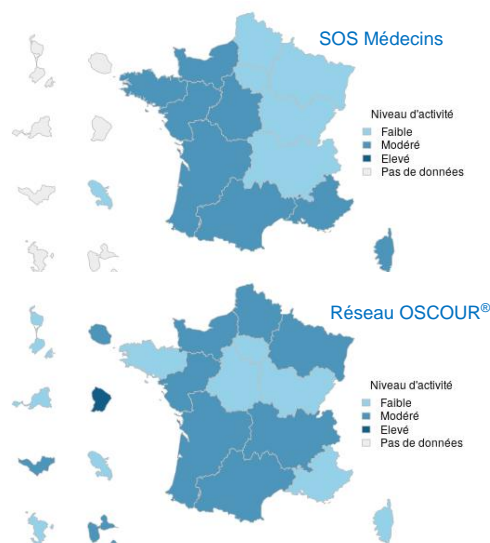


Figure 5 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source : SurSaUD®, données au 21/12/2023

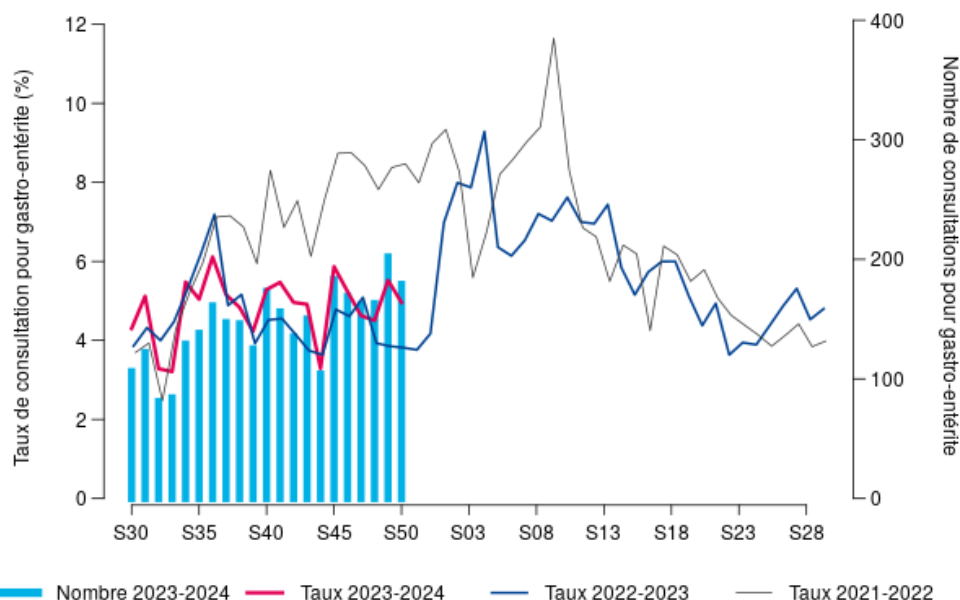
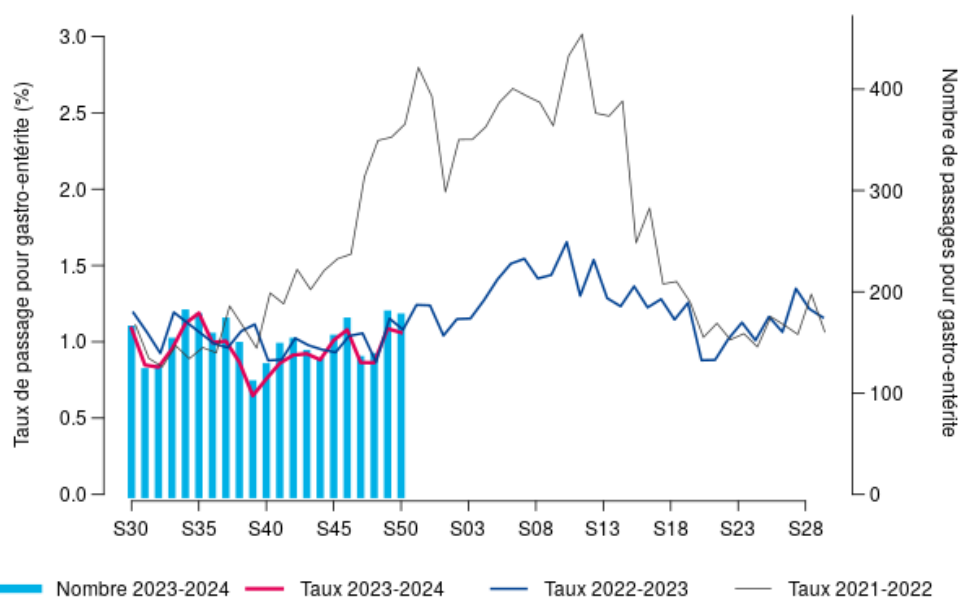


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne-Franche-Comté adhérent à SurSaUD®, données au 21/12/2023



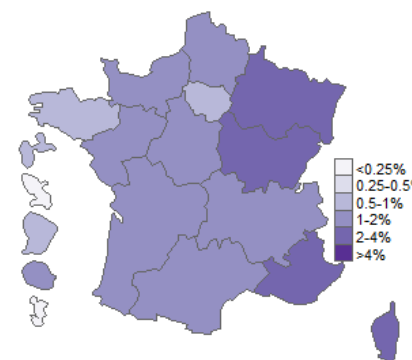
Depuis le 1^{er} juillet 2023, les systèmes d'information relatifs à la surveillance de la COVID-19 ont évolué. Santé publique France maintient la surveillance de l'épidémie à travers son dispositif multi-sources qui permet d'apprécier son évolution. Ce dispositif s'appuie notamment sur les indicateurs relatifs à la surveillance syndromique (recours aux associations SOS Médecins et aux urgences hospitalières, mortalité) et à la surveillance virologique (néoSIDEP) et génomique. La surveillance est réalisée également en services de réanimation et dans les établissements médicaux sociaux (cas groupés). La campagne de vaccination a débuté le 2 octobre 2023.

Le bulletin des infections respiratoires aiguës (dont la COVID-19) en France est publié chaque mercredi sur le site de Santé publique France.

La circulation du SARS-CoV-2 ralentit sa progression en Bourgogne-Franche-Comté. Le taux de cas confirmés en région diminue et est passé de 60,8 en S49 à 56,3 pour 100 000 habitants en S50. Le pourcentage d'activité pour suspicion de COVID-19 des associations SOS Médecins (figure 7) diminue (6,32 vs 8,14 % en S-1) et le taux de passages aux urgences reste stable (2,05 % vs 2,20 % en S-1) (figure 8 et carte ci-dessous). La proportion d'hospitalisations après passage aux urgences diminue légèrement (40,6 % vs 41,7 % en S-1) et concerne principalement les 65 ans et plus (84,8 %). Depuis la semaine 25, 253 épisodes de cas groupés d'IRA ont été signalés dans les établissements. La majorité d'entre eux était attribuable exclusivement à la COVID-19 (86 %).

Plusieurs sous-lignages (et recombinants) du variant Omicron du SARS-CoV-2 circulent actuellement en France. Le variant **BA.2.86** est aujourd'hui le plus détecté en France hexagonale : 58 % des séquences interprétables de l'enquête Flash du 27/11 (contre 46 % pour celle du 20/11). Cette augmentation est portée principalement par JN.1, sous-lignage de BA.2.86, qui représentait 52 % des séquences interprétables de l'enquête Flash du 27/11, contre 39 % pour la précédente. Pour en savoir plus : [analyse de risque](#) du 11/12/2023.

En Bourgogne-Franche-Comté, le variant **BA.2.86**, détecté depuis mi-septembre, est le variant le plus détecté et représente 42 % des séquences interprétables lors de l'enquête Flash du 27/11. Son sous-lignage JN.1 représentait 31 % des séquences interprétables. Le variant EG.5 représentait encore 39 % des séquences interprétables ; suivi par le recombinant XBB.1.5 représentant 12 % des séquences interprétables.



Réseau OSCOUR®

Figure 7 : Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 35/2022 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : SOS Médecins, au 20/12/2023)

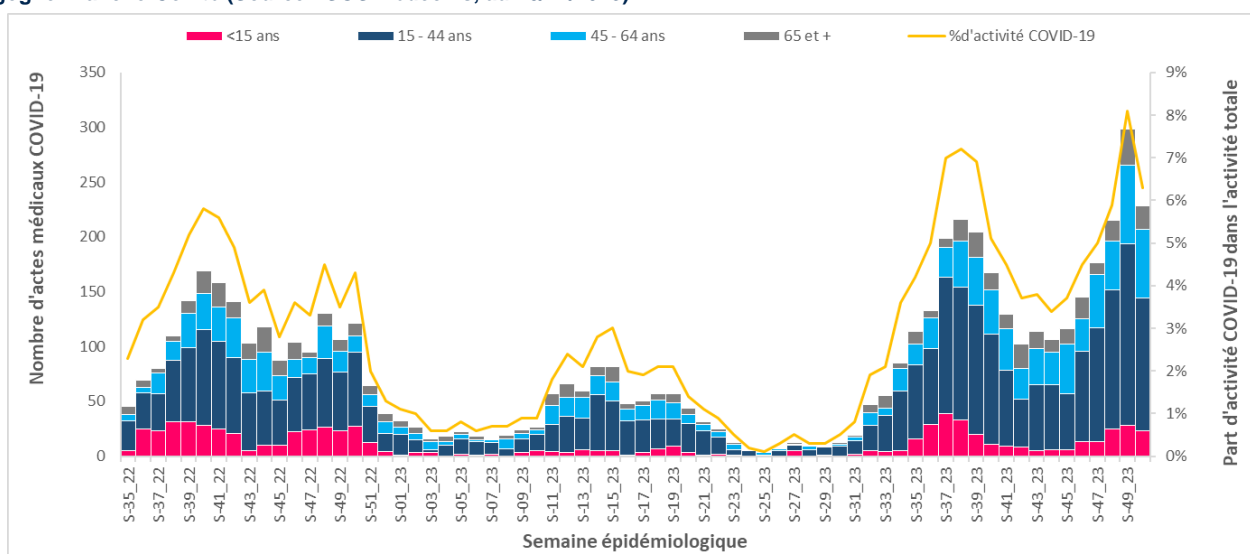
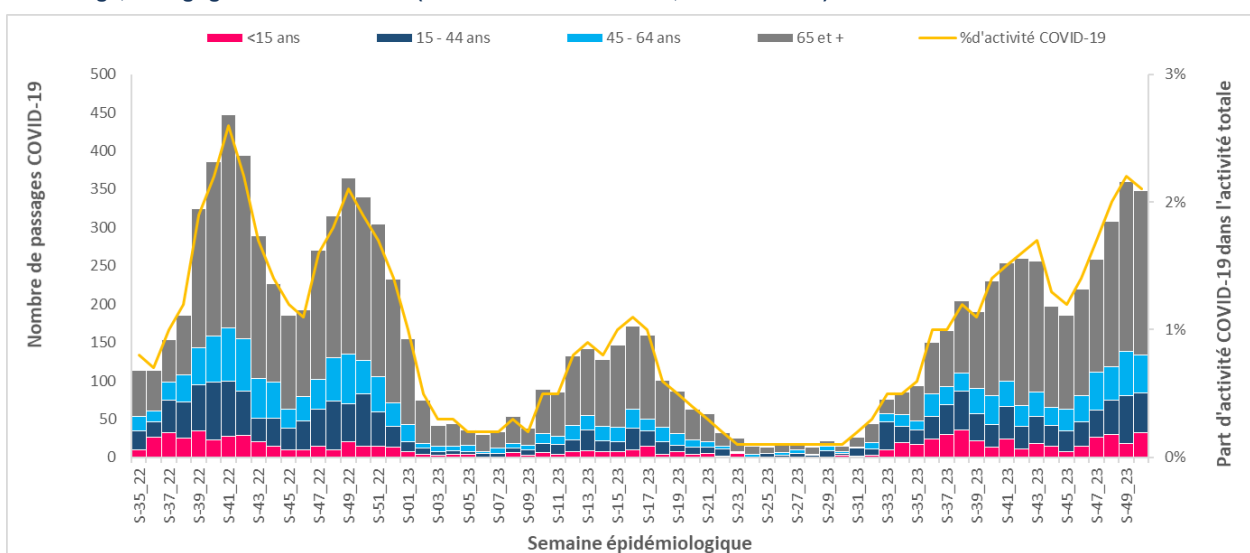


Figure 8 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 35/2022 par classes d'âge, Bourgogne-Franche-Comté (Source : réseau Oscour®, au 20/12/2023)



| 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 1 : Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2020-2023, données arrêtées au 21/12/2023

	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	1	1	1	3	0	0	0	1	0	6	0	1	0	1	15	8	2	6
Hépatite A	0	6	0	10	0	2	0	0	0	0	0	5	0	1	0	3	27	14	19	8
Légionellose	0	15	0	21	0	11	0	2	0	22	0	19	0	7	0	5	102	134	148	94
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
TIAC ¹	0	17	0	12	0	13	0	8	0	7	0	10	1	6	0	2	75	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®) sont : le nombre de passages aux urgences par jour, (tous âges et chez les 75 ans et plus) et les pathologies liées à la chaleur diagnostiquées par les services d'urgences adhérant à SurSaUD® ; - le nombre toutes causes par jour (tous âges et chez les 65 ans et plus) et les pathologies liées à la chaleur diagnostiquées par les associations SOS Médecins adhérant à SurSaUD®

Commentaires :

Il n'y a pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des services d'urgences (figure 9) et des associations SOS Médecins (figure 10).

Figure 9 : Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus (Source : OSCOUR®)

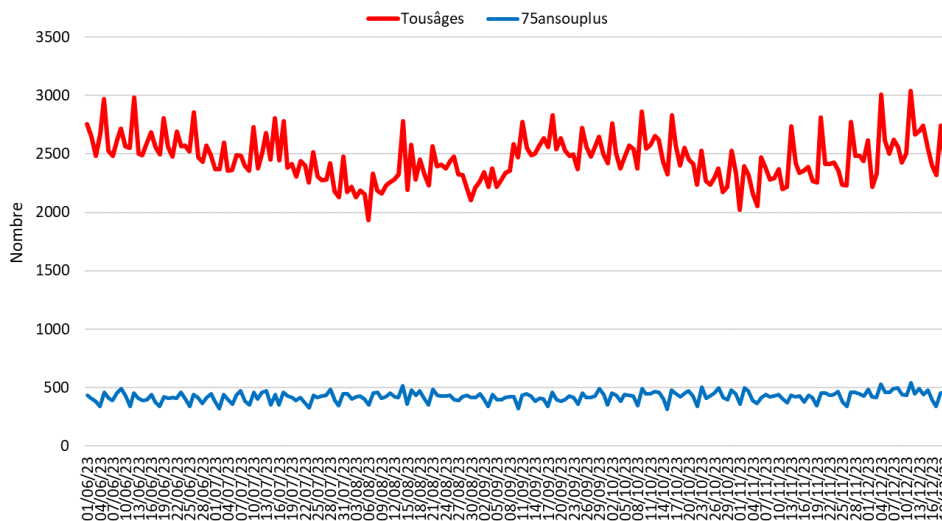
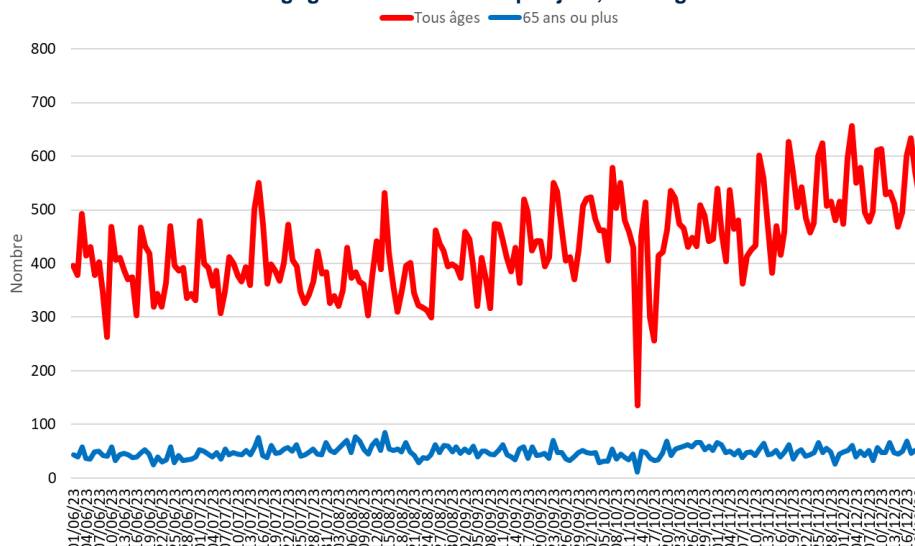


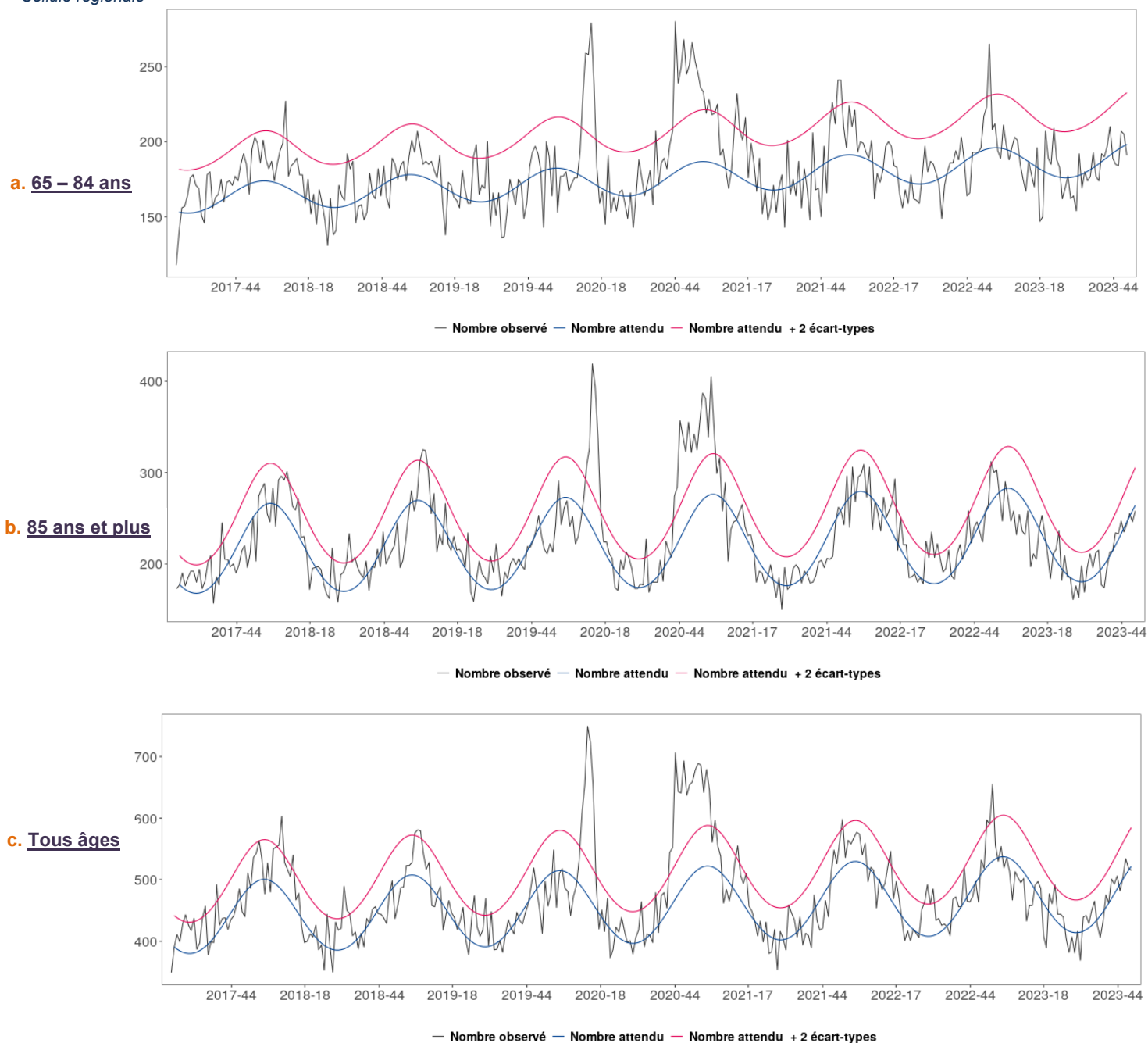
Figure 10 : Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus (Source : SOS Médecins)



| Mortalité toutes causes |

Figure 11 : Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65-84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 49-2023 (Source : Insee, au 20/12/2023)

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



Commentaire :

Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est observé en semaine 49 en Bourgogne-Franche-Comté.

| 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 Veille et sécurité sanitaire

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

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

Renfort COVID-19
Hélène Da Cruz

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 : ars-bfc@santepubliquefrance.fr

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

