

Bourgogne-Franche-Comté

Bulletin Épidémiologique Régional, publié le 4 septembre 2025

Semaine 35 (du 25 au 31 août 2025)

Page 3 - Veille internationale - Surveillance COVID-19 [Page 4](#) - Maladies à Déclaration Obligatoire - Système d'alerte Canicule et Santé
Page 5 - Surveillance non spécifique (SurSaUD®) [Page 6](#) - Prévention de la canicule [Page 8](#) - Prévention des noyades [Page 9](#) - Mortalité

À la une

Piqûres de guêpes, frelons et abeilles : quel bilan en France hexagonale depuis 2014 ?

À la demande de la Direction générale de la santé, l'Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (Anses) et Santé publique France ont analysé l'évolution des envenimations dues aux piqûres d'insectes de la famille des hyménoptères : guêpes, frelons et abeilles. Pour cela, l'Anses s'est appuyée sur le recensement des appels aux Centres antipoison (CAP) entre 2014 et 2023 inclus. Dans son rapport, elle a aussi intégré l'étude des recours aux urgences hospitalières réalisée par Santé publique France pendant la même période. Les passages pour piqûre d'hyménoptère dans les structures d'urgences du réseau OSCOUR® correspondent aux passages pour lesquels le diagnostic médical (principal ou associé) était renseigné avec les codes CIM-10 : T63.4 « effet toxique dû à un venin d'autres arthropodes hors scorpion, araignée » ou X23 « contacts avec des frelons, guêpes et abeilles ».

Figure A : Répartition annuelle des envenimations graves par des hyménoptères (en bleu) et pourcentage de ces envenimations graves par rapport aux envenimations par des hyménoptères toutes gravités confondues (en orange) enregistrées par les CAP 2014-2023, France hexagonale, source : SICAP

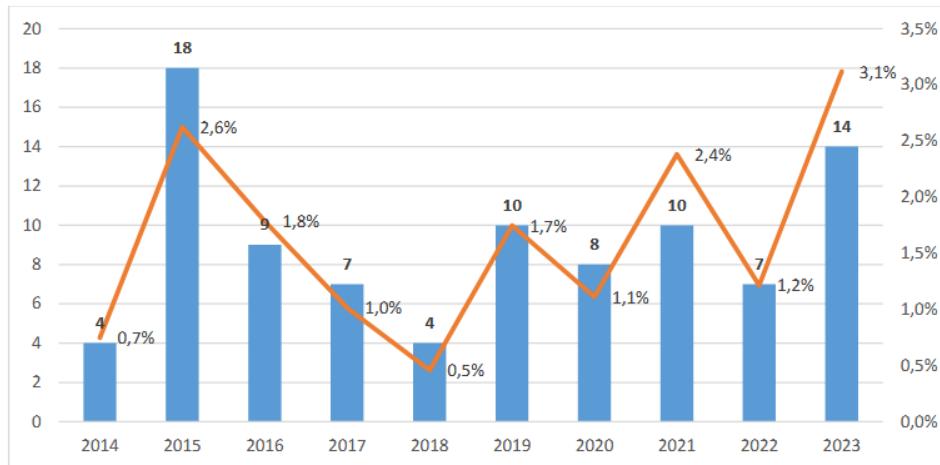
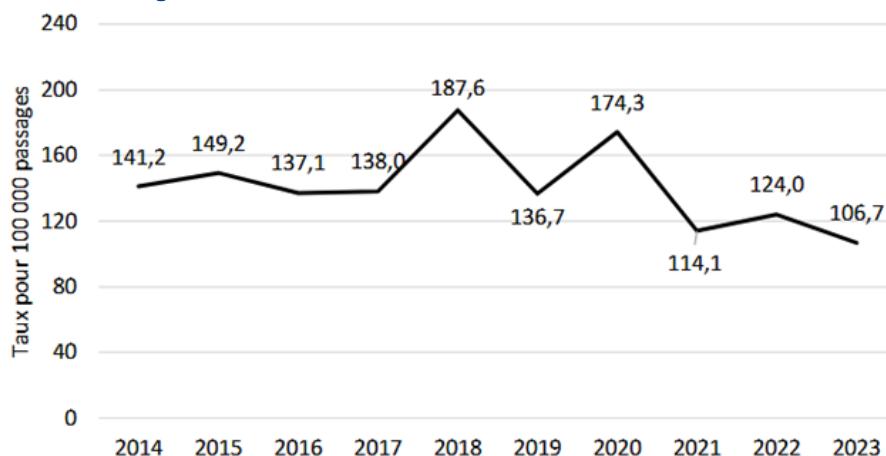
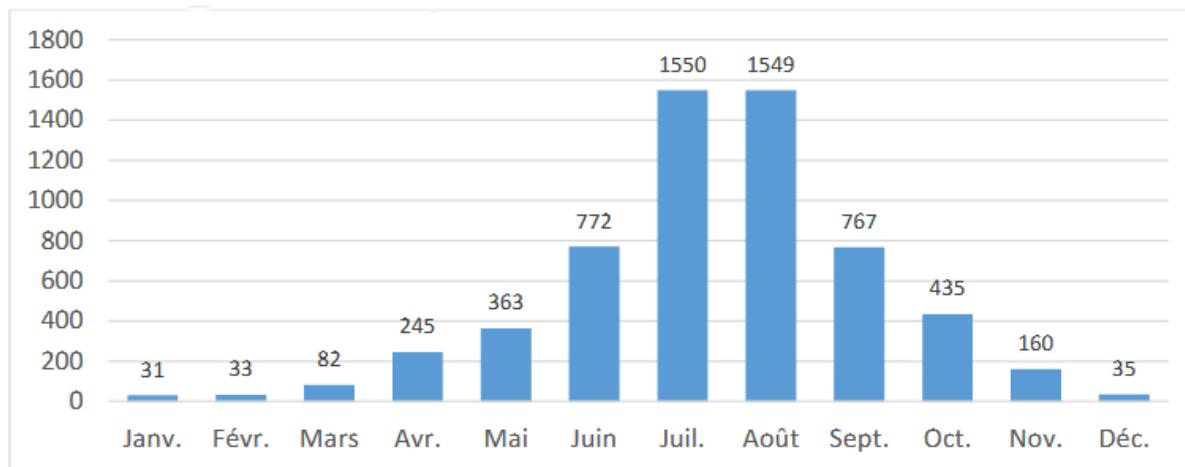


Figure B : Taux annuel de passages aux urgences pour piqûre d'hyménoptère pour 100 000 passages toutes causes, 2014-2023, France hexagonale, source : SurSaUD®



Les problèmes de santé dus aux piqûres de guêpes, frelons et abeilles restent globalement stables sur dix ans. Toutes les données de santé convergent et montrent les mêmes variations du nombre de piqûres chaque année, avec des pics saisonniers observés au mois de juillet et au mois d'août (fig. C).

Figure C : Répartition cumulée par mois des envenimations par hyménoptères enregistrées par les CAP, 2014-2023, France hexagonale, source : SICAP



Les symptômes les plus graves - urticaire, œdème de la gorge, chute brutale de la tension artérielle - sont rares et majoritairement dus à des réactions allergiques. Les guêpes sont les principales responsables (37 % des cas), suivies des frelons toutes espèces confondues (25 %) et des abeilles (19 %). Les frelons sont plus souvent responsables de cas graves que les guêpes ou les abeilles. Contrairement aux abeilles, mais à l'instar de la guêpe, le frelon ne perd pas son dard lorsqu'il pique et peut donc repiquer et injecter du venin à chaque fois. Son dard, capable de traverser des matériaux épais comme des bottes en caoutchouc ou des gants en cuir, est plus long que celui des guêpes et entraîne une piqûre plus profonde.

Pour se protéger, la clé est la destruction des nids proches des habitations par les professionnels.

[En savoir plus :](#)

<https://www.anses.fr/fr/content/piques-de-guepes-frelons-et-abeilles-quel-bilan-depuis-2014>

[Rapport d'étude de toxicovigilance - Envenimations par des frelons à pattes jaunes et autres hyménoptères en France hexagonale](#)

[Bulletin des vigilances Vigil'Anses \(juillet 2025\). "Frelon à pattes jaunes et autres hyménoptères : des envenimations à surveiller" dans le](#)

[Se protéger des piqûres et morsures d'insectes | Agence régionale de santé Bourgogne-Franche-Comté](#)

[Piqûres de guêpes, abeilles, frelons et bourdons | ameli.fr | Assuré](#)

Veille internationale

02/09/2025 : L'OMS publie un communiqué de presse sur les troubles de la santé mentale qui impactent plus d'un milliard de personnes dans le monde avec de lourdes conséquences humaines et économiques. « Investir en faveur de la santé mentale, c'est investir dans les personnes, les communautés et les économies... Les soins de santé mentale ne doivent pas être considérés comme un privilège, mais comme un droit fondamental pour toutes et tous » ([lien](#)).

La COVID-19

La surveillance de la Covid-19 s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) suivants :

- pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- circulation hebdomadaire du SARS-CoV-2 dans les stations de traitement des eaux usées (Dijon, Besançon, Auxerre, Chalon-sur-Saône)

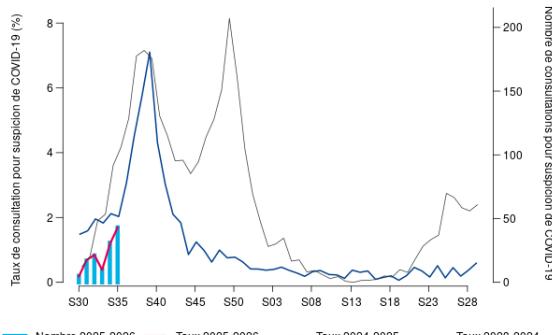
NB : Les indicateurs de surveillance de Covid-19 concernant les cas groupés en collectivité et ceux concernant les cas graves admis en réanimation seront publiés à partir d'octobre.

En Bourgogne-Franche-Comté : activité faible, en légère augmentation

- A cette période de l'année, l'évolution des indicateurs s'explique habituellement par un brassage de la population lié aux congés d'été. Malgré l'augmentation continue de la détection du SARS-CoV-2 dans les eaux usées (figure 3) depuis mi-juillet en région (comme en France), la circulation du virus n'a pas de répercussion notable sur le système de soins.
- Légère augmentation de la proportion de suspicions de Covid-19 cette semaine : 0,3 % des passages aux urgences (figure 2) et 1,7 % des actes SOS Médecins (figure 1), correspondant respectivement à 37 (vs. 94 et 84 pour la même semaine des deux dernières années) et 43 cas (vs. 114 et 58) pris en charge.

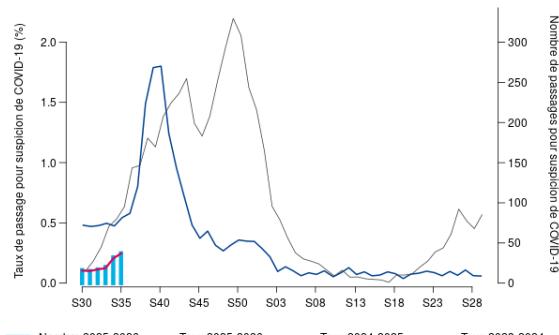
Figures 1 et 2. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages pour suspicion de COVID-19 en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics

1. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 04/09/2025

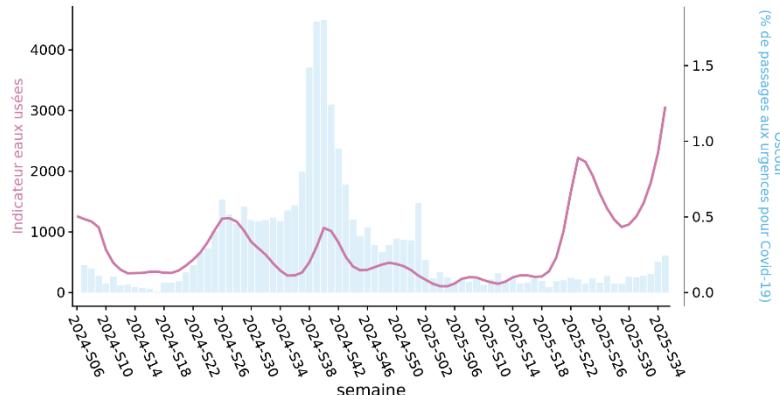
2. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 04/09/2025

- Pour les 4 stations de traitement des eaux usées (STEU), la situation est contrastée en Bourgogne-Franche-Comté : l'augmentation reste limitée depuis juin 2025 dans les agglomérations de Dijon et Chalon-sur-Saône, tandis qu'elle a augmenté en août à Auxerre et Besançon. Le modèle LOESS (figure 3) ajuste une tendance récente à l'augmentation de l'indicateur eaux usées (calculé comme le ratio de concentration virale de SARS-CoV-2 sur la concentration en azote ammoniacal) alors que le modèle GAM ajuste une tendance à la baisse.

Figure 3. Circulation hebdomadaire du SARS-CoV-2 dans les eaux usées depuis S06-2024, Bourgogne-Franche-Comté



Les données de surveillance Covid-19 sont en accès libre :
[Lien vers les indicateurs Odisse](#)

Surveillance de maladies à déclaration obligatoire (MDO)

La Cellule régionale dispose en temps réel des données de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire signalées en Bourgogne-Franche-Comté : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, légionellose, rougeole 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 2022-2025

Bourgogne-Franche-Comté																				
	21		25		39		58		70		71		89		90		2025*	2024*	2023	2022
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	0	2	0	3	0	1	0	3	0	1	0	6	0	6	0	2	24	28	17	8
Hépatite A	0	6	0	4	0	1	0	2	0	3	0	4	0	2	0	0	22	22	30	14
Légionellose	0	8	0	7	0	3	0	2	0	15	0	9	0	2	0	3	49	73	109	134
Rougeole	0	17	0	0	0	0	0	1	0	1	0	19	0	3	0	0	41	11	2	0
TIAC ¹	0	10	0	11	0	6	0	1	0	2	0	5	0	5	0	1	41	55	83	44

¹ Les données incluent uniquement les déclarations transmises à l'Agence Régionale de Santé

* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 04/09/2025

Système d'alerte « Canicule et Santé » (SACS)

Les canicules sont définies à l'échelle départementale, et correspondent à des périodes d'au moins 3 jours de chaleur intense. Lorsque les moyennes glissantes des températures maximales et minimales sur 3 jours consécutifs dépassent les seuils d'alerte, le département est considéré en canicule sur l'ensemble de la période de dépassement. Ces seuils d'alerte départementaux pour les températures maximales (de jour) et minimale (de nuit) ont été construits par Santé publique France en collaboration avec Météo France pour prévenir un effet sur la mortalité.

Le dispositif d'alerte comprend 4 niveaux de vigilance (verte, jaune, orange et rouge). En cas de vigilance jaune, orange ou rouge, une surveillance sanitaire de la morbidité est mise en œuvre par Santé publique France pour identifier un impact inhabituel afin d'adapter les mesures de gestion à mettre en place. La mortalité n'est connue qu'un mois après une vague de chaleur (du fait de l'existence d'un délai de déclaration des décès) et fait donc l'objet d'un bilan a posteriori sur l'ensemble de la période de surveillance.

La surveillance s'étend du 1^{er} juin au 15 septembre.

Tendances météorologiques pour les jours suivants :

D'après Météo France, Aucune problématique canicule.

Tendance pour les jours à venir : « Chaleur sur le Sud et l'Est du pays ce week-end, puis nette baisse des températures en début de semaine. Les indicateurs repassent sous les normales de saison vers le milieu de semaine prochaine.».

Indicateurs liés à la chaleur (SurSaUD®)

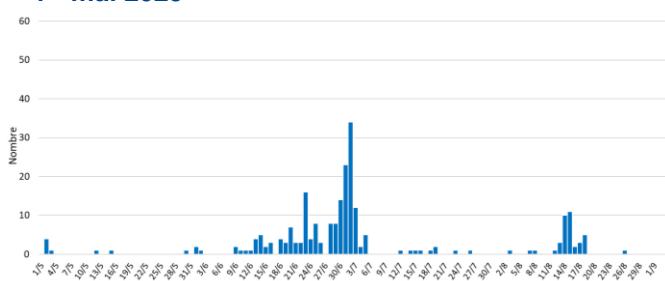
Les effets de la chaleur sur la morbidité des populations sont suivis en s'appuyant sur des diagnostics spécifiques :

- pour les actes SOS Médecins : coup de chaleur et déshydratation ;
- pour les passages aux urgences : hyperthermie/coup de chaleur, déshydratation et hyponatrémie.

En Bourgogne-Franche-Comté : Pas d'épisode caniculaire en cours.

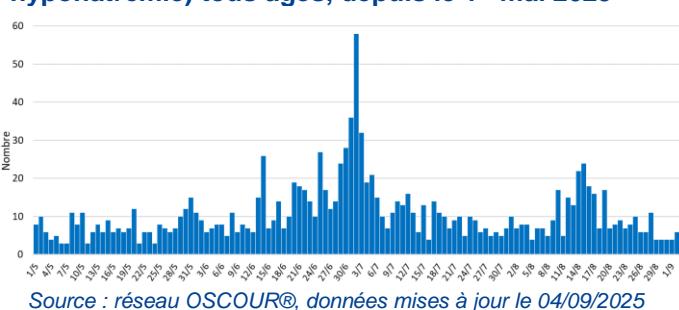
Les indicateurs des pathologies en lien avec la chaleur se situent à des niveaux faibles (figures 4 et 5).

Figure 4. Nombre d'actes SOS Médecins par jour pour les pathologies en lien avec la chaleur (coup de chaleur, déshydratation) tous âges, depuis le 1^{er} mai 2025



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 04/09/2025

Figure 5. Nombre de passages aux urgences par jour pour les pathologies en lien avec la chaleur (hyperthermie/coup de chaleur, déshydratation et hyponatrémie) tous âges, depuis le 1^{er} mai 2025



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 04/09/2025

Surveillance non spécifique (SurSaUD®)

En Bourgogne-Franche-Comté :

Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité toutes causes des associations SOS Médecins et des services d'urgence. Celle-ci reste dans les niveaux observés lors des 2 saisons estivales antérieures à la même période (figures 6 et 7).

Figure 6. Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges, 1^{er} mai au 15 septembre, 2023-2025

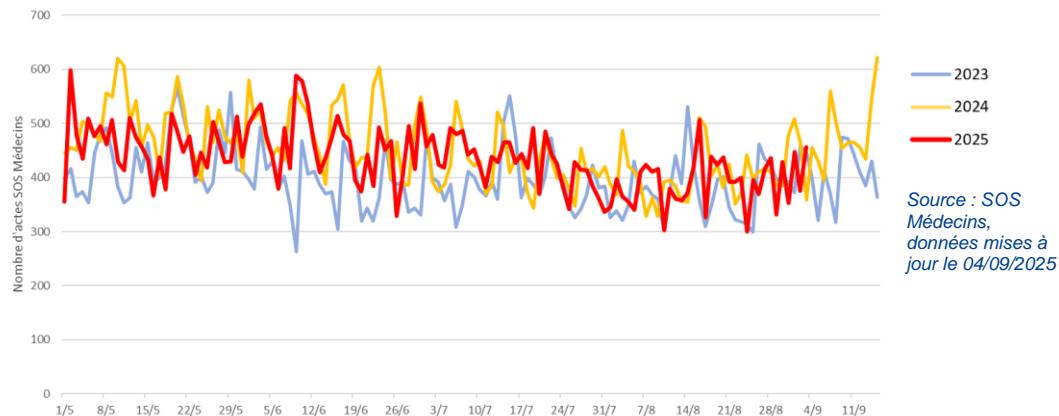
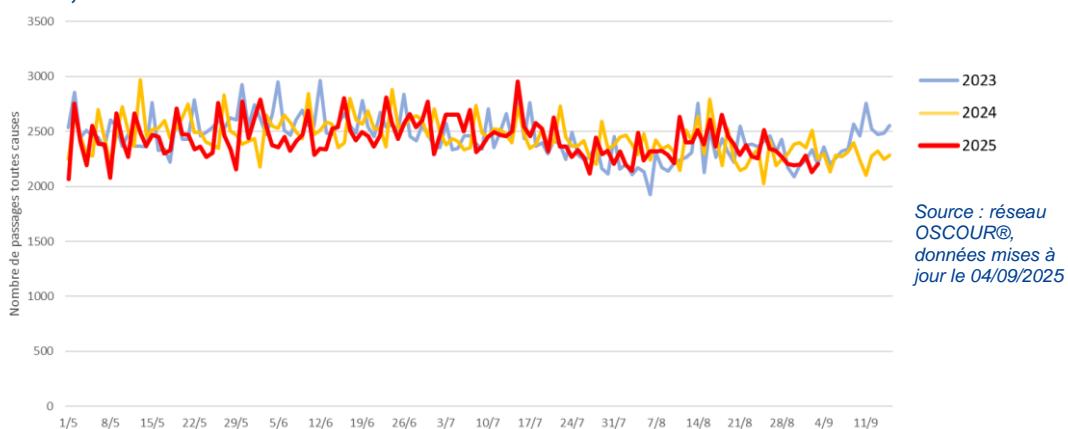


Figure 7. Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges, 1^{er} mai au 15 septembre, 2023-2025



Se préparer à vivre avec des températures élevées, c'est tout l'été !

Les gestes et astuces pour mieux vivre avec la chaleur :

www.vivre-avec-la-chaleur.fr

Vous trouverez dans chaque item ci-dessous un lien d'information :

Le saviez-vous ?

ASTUCE

Les températures sont les plus fraîches au lever du jour, ouvrez vos fenêtres à ce moment-là.

Lire l'article

ASTUCE

Listez les lieux frais proches de chez vous et pensez à vous renseigner auprès de votre ville !

Lire l'article

ASTUCE

Vérifiez l'état de votre ventilateur et prévoyez de le réparer ou le remplacer si nécessaire.

Lire l'article

C'est vrai ?

LOGEMENT
Comment garder une température confortable chez soi ?

[Voir la vidéo](#)

LOGEMENT
Comment adapter son logement à la chaleur ?

[Lire l'article](#)

LOGEMENT
Pourquoi éviter la climatisation ?

[Lire l'article](#)

ACTIVITÉS SPORTIVES
Quand et où faire du sport lorsqu'il fait chaud ?

[Voir la vidéo](#)

LOGEMENT
Les plantes extérieures peuvent-elles rafraîchir le logement ?

[Lire l'article](#)

ACTIVITÉS SPORTIVES
Quelles pratiques sportives adopter quand les températures augmentent ?

[Lire l'article](#)

ASTUCE

Avant une séance de sport, vérifiez la couleur de vos urines pour voir si vous êtes assez hydraté.

Lire l'article

LOGEMENT
Comment bien utiliser un ventilateur ?

[Lire l'article](#)

La canicule peut avoir un impact sanitaire considérable. Il est donc primordial de bien s'en protéger. Certaines mesures doivent être mises en place surtout chez les personnes les plus à risque.



<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/climat/fortes-chaleurs-canicule/outils/#tabs>

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Egalité Fraternité

Santé publique France

PRÉVENIR LES RISQUES LIÉS AUX FORTES CHALEURS CHEZ L'ENFANT

Repères pour votre pratique

Les enfants, notamment ceux âgés de moins de cinq ans, constituent des populations à risque d'accidents graves, tels que le coup de chaleur ou la déshydratation rapide. Ces pathologies, potentiellement sévères, en particulier chez le nourrisson ou si elles sont associées à une pathologie sous-jacente, sont pour partie évitables par la prévention. Les professionnels de santé peuvent réduire les conséquences sanitaires des fortes chaleurs par une information adaptée à l'état de santé de l'enfant et aux conditions de vie des familles et par la mise en œuvre de mesures préventives, au domicile et sur le lieu garde de l'enfant.

A cours de l'été 2019, 1 646 enfants âgés de moins de six ans ont été pris en charge par un service d'urgence hospitalier pour une pathologie en lien avec la canicule. Une déshydratation a été le principal motif de consultation (60% des passages) et a nécessité une hospitalisation dans trois quarts des cas. Le coup de chaleur représentait 40% des passages et a rarement nécessité une hospitalisation (7%). Les fortes chaleurs contribuent aussi à une augmentation des noyades.

Pourquoi les enfants sont-ils vulnérables aux fortes chaleurs ?

En dehors du jeune âge, certains enfants sont particulièrement vulnérables à la chaleur en raison de la présence de pathologies, de traitements médicamenteux ou en lien avec leurs conditions de vie.

Critères de vulnérabilité	
Pathologie ou traitement médicamenteux	Conditions de vie
Perthes hydriques cumulées avec la perte liée à la chaleur : diarrhée, vomissements	Protection du soleil déficiente (absence de volets ou de rideaux occultant)
Filtre	Température intérieure du logement > 28° C
Présence d'une pathologie chronique (asthme, mucoviscidose, drépanocytose, maladies rares et cardiaques chroniques, autisme, pathologies neurologiques et psychiatriques...)	Absence d'eau potable ou approvisionnement en boissons non disponible
Situation de handicap	
Traitements médicamenteux au long cours	

[Prévenir les risques liés aux fortes chaleurs chez l'enfant](#)

Santé publique France

Repères pour votre pratique

Fortes chaleurs

prévenir les risques sanitaires chez la personne âgée

En cas de vague de chaleur, la personne âgée est exposée à des pathologies diverses dont la plus grave est le **coup de chaleur** (forme d'hyperthermie) et ce, d'autant plus qu'elle présente souvent des **risques de vulnérabilité** (existence de maladies chroniques, prise de certains médicaments, perte d'autonomie). Ces pathologies graves surviennent par anomalies des phénomènes de régulation de la température corporelle. Il s'agit donc avant tout d'assurer une **PRÉVENTION EFFICACE** (rafraîchir, éventer, hydrater, nourrir) pour éviter l'apparition de pathologies graves liées à la chaleur.

Pourquoi la personne âgée est-elle particulièrement à risque ?

En plus de la fragilité liée aux maladies chroniques, à la perte d'autonomie et aux médicaments, la personne âgée présente une **capacité réduite d'adaptation à la chaleur**, caractérisée par une réduction :

- de la perception de la chaleur,
- des capacités de transpiration,
- de la sensation de soif,
- de la capacité de vasodilation du système capillaire périphérique limitant la possibilité d'augmentation du débit sudorale en réponse à la chaleur.

De plus, la personne âgée a souvent une **fonction rénale altérée**, qui nécessite une vigilance particulière pour maintenir un équilibre hydro-électrolytique correct. Il s'agit alors plus de prévenir une **hypotonie par dilution** (par hypercompensation des pertes de faible volume) que l'apparition d'une déshydratation.

Rappel de physiopathologie : la place prépondérante de la thermolyse par évaporation

Par temps chaud, chez un adulte en bonne santé, les pertes de chaleur se font au niveau de la peau par deux mécanismes principaux : l'évaporation transpiratoire et la convection. La convection augmente et apporte plus de volume d'air fraîchissant à la surface de la peau et, le plus important, l'évacuation active de vapeur de sueur (la sueur produit rafraîchir le corps quand elle s'évapore à la surface de la peau). C'est donc l'évaporation de la sueur qui refroidit, et non sa production. Cette évaporation nécessite beaucoup d'énergie. En cas de vague de chaleur, le mécanisme par évaporation devient presque exclusif et assure 75 % de la thermolyse (versus 20 % en « temps normal »), à condition que la personne soit capable de produire de la sueur et de l'évaporer : il ne faut donc pas que celle soit déshydratée et il faut que l'air qui l'entoure soit assez sec que possible au contact de la sueur. C'est le rôle joué par des ventilateurs, des éventails, qui améliorent l'évaporation sudorale en chassant la vapeur d'eau produite.

chez la personne âgée, le nombre de glandes sudoripares est diminué, du fait de l'âge. En cas de vague de chaleur (diurne et nocturne), ces glandes sont stimulées en permanence. Au bout de quelques jours, elles « s'épuisent » et la production de sueur chute. La température corporelle centrale augmente, du fait, essentiellement, d'une réduction des capacités de thermolyse par évaporation. Ce phénomène est accentué par le fait que l'énergie demandée est alors importante et dépasse les capacités d'une personne âgée, souvent malade...

[Fortes chaleurs : prévenir les risques sanitaires chez la personne âgée](#)

Prévention des noyades : Les bons gestes pour se baigner en sécurité, à tout âge

Baignades

ATTENTION AUX NOYADES DES ENFANTS !

VOUS TENEZ À EUX, NE LES QUITTEZ PAS DES YEUX !

Aucun dispositif de sécurité ne remplace votre vigilance, même dans des lieux de baignade surveillée.

LE SAVIEZ-VOUS ?

Chaque été, les noyades accidentelles provoquent environ 50 décès chez les enfants de moins de 13 ans. Un manque de surveillance est relevé dans 1 noyade sur 2.

VOTRE ENFANT A « BU LA TASSE » : LES SIGNES D'ALERTE D'UNE NOYADE

POUR PLUS D'INFORMATIONS : sante.gouv.fr/baignades sports.gouv.fr/preventiondesnoyades

NUMÉROS D'APPEL D'URGENCE : **15 - 18 - 112**

ATTENTION EN CAS DE FORTES CHALEURS !

5 RAPPELS POUR ÉVITER LES NOYADES

Je priviliege les zones de baignade surveillée

Je ne me baigne pas dans les zones interdites à la baignade

Je me mouille la tête, la nuque et le ventre en rentrant PROGRESSIVEMENT dans l'eau

Avant la baignade, j'évite de m'exposer excessivement au soleil

Je ne consomme pas d'alcool avant la baignade

ATTENTION AU CHOC THERMIQUE !

Soyez vigilant lorsque la différence de température entre l'eau et l'air est importante

Pourquoi ?

Vous risquez un choc thermique : vous pouvez perdre connaissance et vous noyer.

Quels sont les signes d'alerte ?

Crampes, frissons, troubles visuels ou auditifs, maux de tête, démangeaisons, sensation de malaise ou de fatigue intense.

Comment réagir en cas de choc thermique ?

1. Faites des gestes de la main et demandez de l'aide.
2. Sortez de l'eau rapidement et réchauffez-vous.
3. Si les signes ne disparaissent pas rapidement,appelez les secours.

NUMÉROS D'APPEL D'URGENCE : **15 - 18 - 112**

POUR PLUS D'INFORMATIONS : sante.gouv.fr/baignades sports.gouv.fr/preventiondesnoyades

À tous les âges

La baignade comporte des risques, des gestes simples peuvent être adoptés pour se baigner en toute sécurité.

Pour les enfants

Avant et pendant la baignade

- Surveiller de manière active et permanente les jeunes enfants
- Ne jamais quitter des yeux les jeunes enfants quand ils jouent au bord de l'eau
- Se baigner avec les jeunes enfants lorsqu'ils sont dans l'eau
- Désigner un seul adulte par enfant pour la surveillance pendant la baignade

Tout au long de l'année

- Apprendre aux enfants à nager le plus tôt possible et familiariser les enfants au milieu aquatique dès le plus jeune âge
- Bébé nageur (jusqu'à 3 ans)
- Aisance aquatique (de 4 à 6 ans)
- Apprentissage de la nage (à partir de 6 ans)

Pour les adultes

Avant et pendant la baignade

- Respecter les consignes de sécurité et les interdictions de baignade
- Privilégier les zones de baignades surveillées, sécurisées par des sauveteurs professionnels
- Se renseigner sur les conditions météorologiques
- Reporter sa baignade en cas de trouble physique (fatigue, problèmes de santé, frissons...)
- Eviter toute consommation d'alcool avant de se baigner
- Prévenir un proche avant de se baigner
- Rentrer dans l'eau progressivement en mouillant sa tête, sa nuque et son ventre pour éviter les chocs thermiques particulièrement lorsque la différence de température entre l'eau et l'air est importante

Tout au long de l'année

- Il n'est jamais trop tard pour commencer à apprendre à nager

Pour les personnes âgées

- Adaptez l'intensité et la distance de nage à vos capacités : tenez compte de votre état de forme et ne surestimez pas votre niveau de natation
- Demandez conseil à votre médecin ou pharmacien, en particulier si vous avez une maladie chronique ou si vous prenez des médicaments

Mortalité toutes causes

Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte tenu des délais légaux de déclaration d'un décès à l'état-civil (24h, hors week-end et jour férié) et du délai pris par le bureau d'état-civil pour saisir les informations, un délai entre la survenue du décès et l'arrivée des informations à Santé publique France est observé : les analyses ne peuvent être effectuées qu'après un délai minimum de 3 semaines.

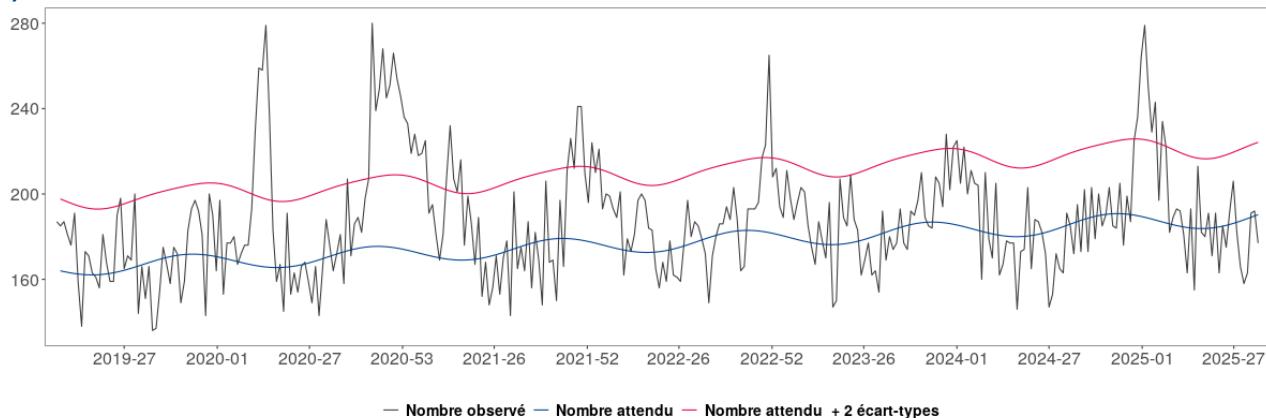
La mortalité attribuable à la chaleur fait l'objet d'un bilan a posteriori sur l'ensemble de la période de surveillance estivale.

En Bourgogne-Franche-Comté :

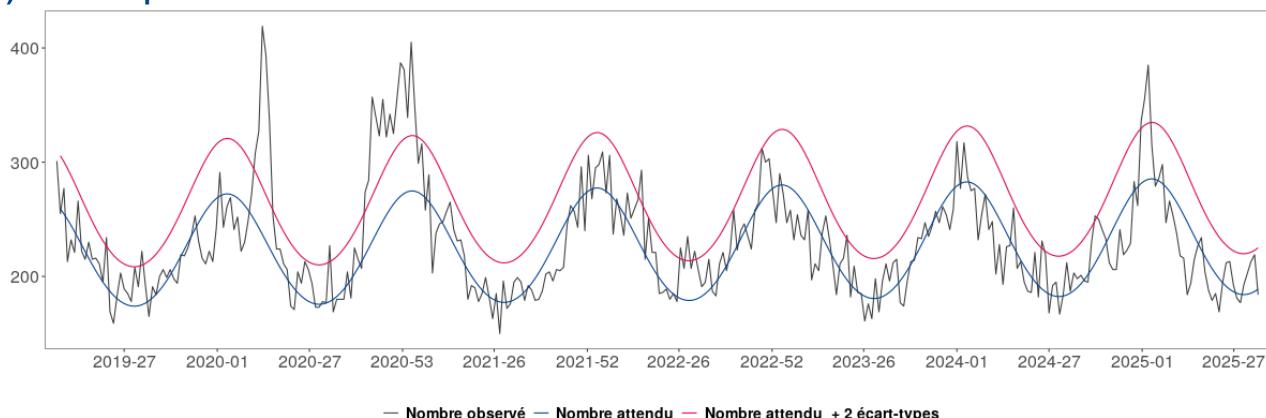
Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges en semaine 34.

Figure 8. Nombre de décès régionaux toutes causes, pour les classes d'âge 65-84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 34-2025

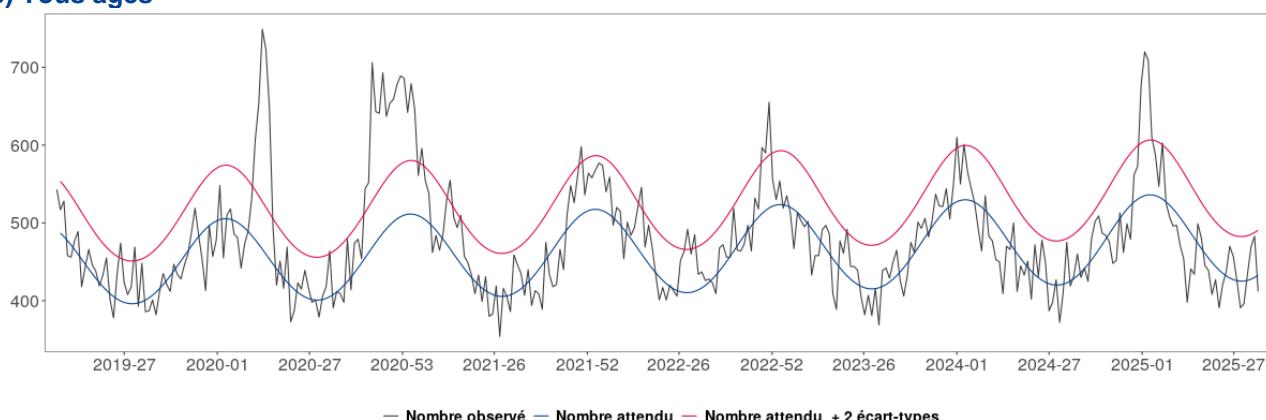
a) 65-84 ans



b) 85 ans et plus



c) Tous âges



Source : Insee, données mises à jour le 04/09/2025

Coordonnées du Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires pour signaler, alerter et déclarer 24h/24 – 7j/7 :

- Tél : 0 809 404 900
- Fax : 03 81 65 58 65
- Courriel : ars-bfc-alerte@ars.sante.fr

Pour aller plus loin : [Signaler, alerter, déclarer | Agence régionale de santé Bourgogne-Franche-Comté](#)

Bulletins épidémiologiques de Bourgogne-Franche-Comté

Les bulletins de la région sont disponibles à cette adresse : [Bourgogne / Franche-Comté - Santé publique France](#)

Remerciements

Nous remercions l'agence régionale de santé, les associations SOS Médecins, les services d'urgences et les services d'état civil (dispositif SurSaUD®), l'institut national de la statistique et des études économiques, Météo-France, les centres nationaux de référence, le centre d'appui et de prévention des infections associées aux soins, les établissements de santé, les établissements médico-sociaux, les laboratoires de biologie médicale, le réseau régional des urgences, le réseau sentinelle des services de réanimation et l'ensemble des professionnels de santé qui contribuent à la surveillance sanitaire régionale.

Équipe de rédaction :

Marilene CICCARDINI, François CLINARD, Céline POITEVIN, Olivier RETEL, Élodie TERRIEN, Sabrina TESSIER

Pour nous citer : Surveillance sanitaire Bourgogne-Franche-Comté. Bulletin épidémiologique régional du 4 septembre 2025

Saint-Maurice : Santé publique France, 10 p.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 4 septembre 2025

Contact : cire-bfc@santepubliquefrance.fr