



Bulletin épidémiologique régional

Semaine 13 (23 au 29 mars 2026) - Publication : 2 avril 2026

ÉDITION BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

A la Une : **Quelle association entre Nutri-Score et prix des produits ?**

Page 5 : 5^{ème} édition de l'enquête Rapport au Sexe (ERAS) de Santé publique France du 16 mars au 26 avril 2026

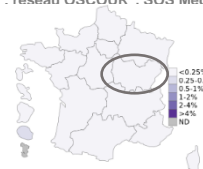
Situation régionale : points clés

Covid-19

Niveau d'activité : **Faible**
Recours aux soins : Stable aux urgences et en ville

Plus d'informations : page 3

Taux de passages aux urgences
Source : réseau OSCOUR[®], SOS Médecins

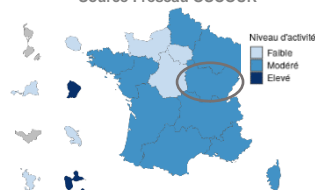


Gastro-entérite aiguë

Niveau d'activité : **Modéré**
Recours aux soins : Stable aux urgences et en ville

Plus d'informations : page 4

Niveau d'activité aux urgences
Source : réseau OSCOUR[®]



À la une

Quelle association entre Nutri-Score et prix des produits ?

Lancé en France en 2017, le Nutri-Score est l'étiquetage nutritionnel soutenu par les pouvoirs publics. Ce logo est basé sur une échelle à 5 couleurs (du vert foncé à l'orange foncé), associées à des lettres allant de A pour les produits de "meilleure qualité nutritionnelle" à E pour les produits de "moins bonne qualité nutritionnelle". Affiché en face avant des emballages alimentaires, l'objectif de ce logo est double : d'une part, mieux informer les consommateurs sur la qualité nutritionnelle des produits qu'ils achètent pour leur permettre de faire des choix éclairés en matière de santé et d'autre part, inciter les industriels à améliorer la qualité nutritionnelle de leurs produits.



Santé publique France vient mettre fin à une idée reçue : « les produits bien notés seraient vendus à un prix plus élevé que les produits moins bien notés (D ou E) ». Une perception qui serait susceptible de limiter l'utilisation du logo ? : aucune donnée ou étude dans la littérature n'existe à ce sujet. Santé publique France a donc mené, en partenariat avec l'Institut national de recherche pour l'agriculture, l'alimentation et l'environnement (INRAE), la première étude évaluant le lien entre Nutri-Score et prix des produits.

L'étude s'est appuyée sur une base de données (alimentée par plusieurs sites d'e-commerce de distributeurs français), dont l'extraction a été réalisée pour la période de janvier 2020 à décembre 2023. Au total, 27 955 produits classés dans 22 catégories et sous-catégories d'aliments, avec des marques engagées ou non dans

la démarche Nutri-Score, ont été inclus dans l'analyse. Ces travaux révèlent un décalage entre la perception des consommateurs et la réalité du marché :

- Les associations observées entre Nutri-Score et prix sont différentes selon les catégories et sous-catégories de produits considérées. Autrement dit, parfois, le prix augmente lorsque le Nutri-Score se dégrade, et parfois, le prix diminue lorsque le Nutri-Score se dégrade.
- Ainsi, il est possible d'affirmer que les produits qui affichent un meilleur Nutri-Score ne sont pas forcément plus chers que ceux avec un moins bon Nutri-Score. Par exemple, c'est le cas pour les catégories yaourts ou sauces pour pâtes, dans lesquelles les produits affichant un Nutri-Score A ou B sont moins chers que les produits notés D ou E :
 - Yaourts : yaourts aromatisés et aux fruits, yaourts à la vanille, fromages blancs, yaourts à base d'autres laits que celui de vache.
 - Sauces pour pâtes : pestos et végétariennes.
- Autre constat : dans certaines catégories de produits, aucune association significative entre Nutri-Score et prix n'est mise en évidence. Par exemple, pour les catégories pains de mie et pizzas (sauf celles à base de viande), il n'y a pas de différence de prix selon le Nutri-Score.
- Par ailleurs, *les produits commercialisés par des marques non-engagées dans la démarche Nutri-Score, sont dans la majorité des cas plus chers que ceux des marques ayant des produits qui affichent le logo*. Ce constat peut potentiellement s'expliquer par l'engagement massif des marques de distributeurs dans la démarche Nutri-Score, qui proposent en moyenne des prix plus bas que les marques nationales.

Le Nutri-Score en quelques chiffres-clés :

- Plus de 150 publications internationales démontrent l'efficacité du Nutri-Score (pour aiguiller les consommateurs, améliorer la qualité nutritionnelle des produits...).
- 99 % des Français connaissent le Nutri-Score.
- Pour plus de 9 Français sur 10, le logo est un repère pour connaître la qualité nutritionnelle d'un produit¹.
- Un logo pris en compte dans les achats alimentaires par 68 % des personnes qui connaissent le Nutri-Score².
- En janvier 2026, plus de 1 500 entreprises et marques utilisent le Nutri-Score. L'équivalent de plus de 60 % du marché alimentaire (en termes de volume de ventes).
- 7 pays en Europe utilisent le Nutri-Score : France, Belgique, Suisse, Allemagne, Espagne, Pays-Bas, Luxembourg.

Pour en savoir plus :

1- [Nutri-Score : Évolution de sa notoriété, sa perception et son impact sur les comportements d'achat déclarés entre 2018 et 2020](#)

2- [Évaluation de la campagne Nutri-Score 2025](#)

[Perception, compréhension et utilisation du Nutri-Score dans l'objectif d'informer sur l'évolution de son algorithme. Une étude qualitative française incluant une observation des achats](#)

[Quelle association entre Nutri-Score et prix ? Une analyse descriptive par catégorie de produits](#)

Veille internationale

23/03/2026 : L'ECDC publie un rapport de surveillance sur la tuberculose en collaboration avec l'OMS. La région européenne est confrontée à deux défis : 1 cas de tuberculose sur 5 n'est pas diagnostiqué et le niveau de résistance aux médicaments est très élevé. Ceci contribue à propager l'infection, elle devient plus difficile à traiter nécessitant des actions urgentes de la part des institutions sanitaires européennes ([lien](#)).

26/03/2026 : L'OMS publie un communiqué de presse sur la prise en charge sanitaire des réfugiés et des migrants au niveau mondial. L'investissement en faveur de la santé des réfugiés et des migrants est extrêmement bénéfique pour la société. Il permet de réduire les coûts à long terme en permettant à des populations en bonne santé et bien intégrées de contribuer pleinement au fonctionnement des sociétés dans lesquelles elles vivent, améliorant ainsi la préparation face aux défis sanitaires futurs ([lien](#)).

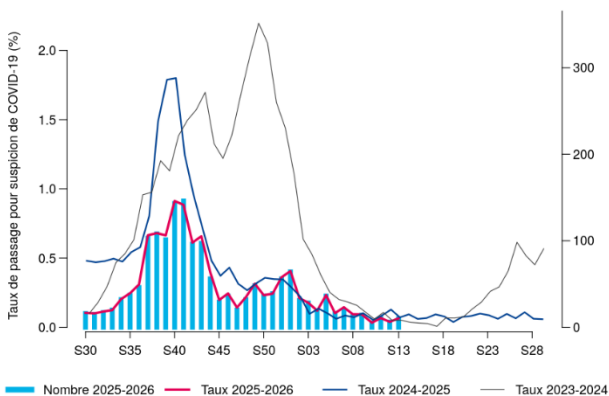
COVID-19

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 services d'urgences adhérant à SurSaUD®
- Pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- Signalements des cas groupés d'IRA réalisés par les Etablissements médico-sociaux. Cette surveillance fera l'objet de points de situation au cours de la période hivernale.
- La surveillance des cas graves de Covid-19 (tous âges) admis en réanimation (services sentinelles) a débuté le 29 septembre 2025. Cette surveillance fera l'objet de points de situation au cours de la période hivernale.
- Circulation hebdomadaire du Covid-19 dans les stations de traitement des eaux usées (Dijon, Besançon, Auxerre, Chalon-sur-Saône)

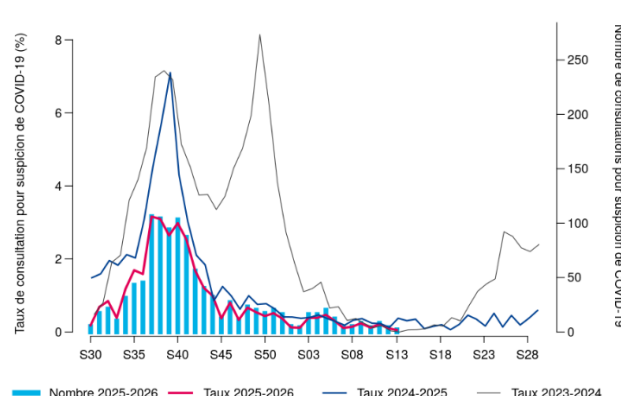
Figures 1 et 2. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages pour suspicion de COVID-19, tous âges, en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

1. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 02/04/2026

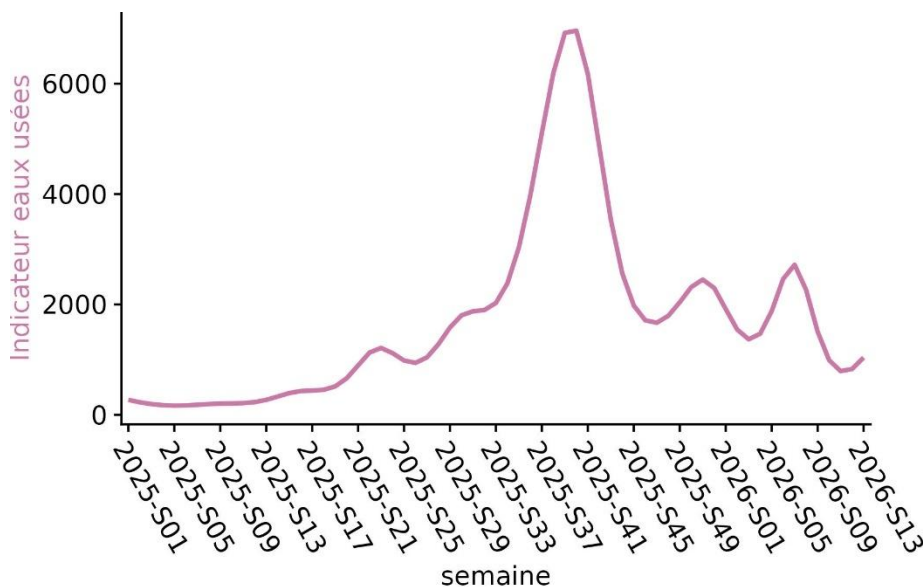
2. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 02/04/2026

- Les passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 sont stables et restent à un niveau faible (0,1 % vs 0,1 % en S-1) ainsi que les actes SOS Médecins (0,1 % vs 0,1 % en S-1). L'activité se situe aux niveaux observés à la même période lors des 2 saisons précédentes.

Figure 3. Circulation hebdomadaire du SARS-CoV-2 dans les eaux usées depuis janvier 2025, Bourgogne-Franche-Comté



Source : SUM'eau données mises à jour le 02/04/2026

- L'indicateur de détection du SARS-CoV-2 dans les eaux usées augmente légèrement.

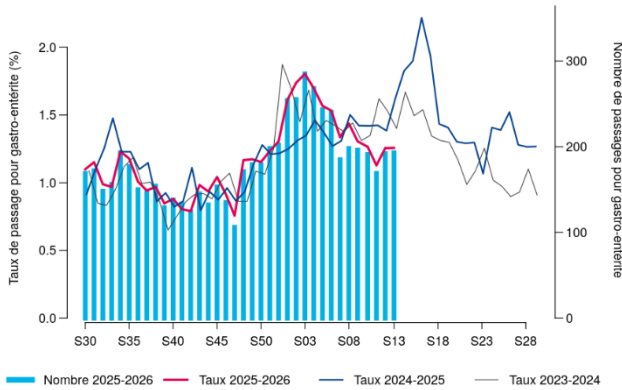
Gastro-entérite aiguë

La surveillance de la gastro-entérite aiguë (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges) :

- Pourcentage hebdomadaire de gastro-entérites aiguës parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- Pourcentage hebdomadaire de gastro-entérites aiguës parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)

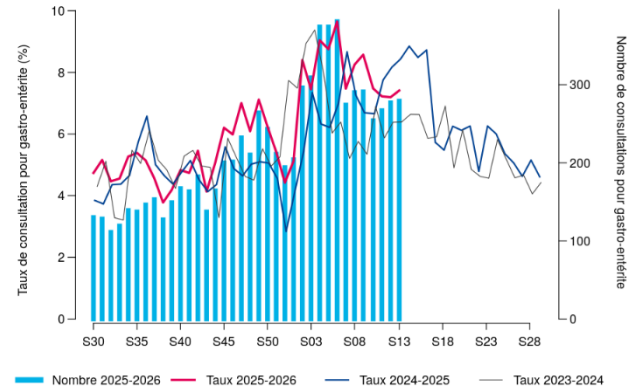
Figures 4 et 5. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastro-entérite aiguë, tous âges, en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

4. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 02/04/2026

5. Associations SOS Médecins

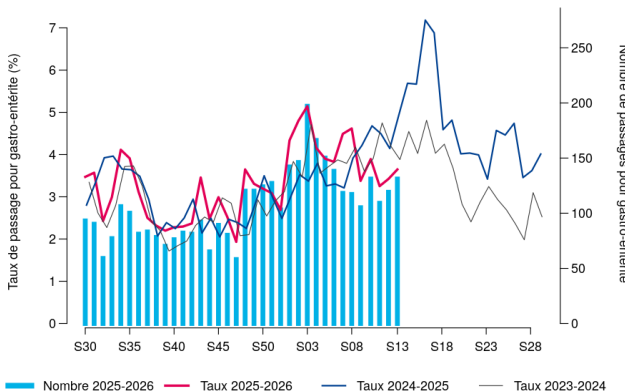


Source : SOS Médecins, données mises à jour le 02/04/2026

- L'activité liée à la gastro-entérite est stable aux urgences : 1,3 % (vs 1,3 % en S-1) et se situe en-dessous des niveaux antérieurs. Elle est stable pour SOS Médecins (7,4 % vs 7,2 % en S-1) et se situe en-dessous du niveau d'activité observé la saison précédente. L'activité en ville du réseau Sentinelles diminue (23 pour 10⁵ habitants vs 37 en S-1).

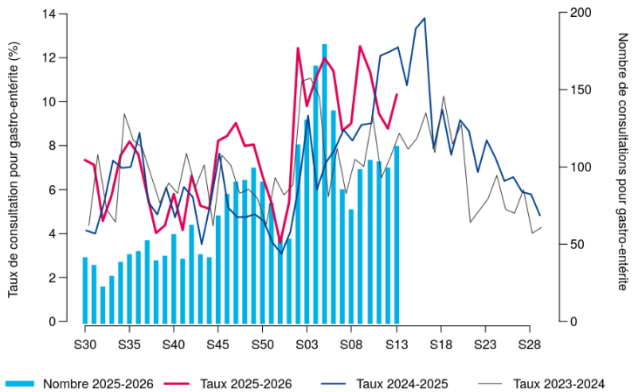
Figures 6 et 7. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastro-entérite aiguë en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des moins de 15 ans :

6. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 02/04/2026

7. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 02/04/2026

- Chez les moins de 15 ans, l'activité liée à la gastro-entérite aux urgences augmente légèrement (3,6 % vs 3,4 % en S-1) en restant en dessous des niveaux antérieurs. Elle augmente en ville pour SOS médecins (10,3 % vs 8,8 % en S-1) en restant en-dessous du niveau d'activité observé la saison précédente.

→ Mesures d'hygiène contre la gastro-entérite :

- Lavage fréquent des mains, plus particulièrement avant et après être allé aux toilettes, avant de préparer un repas, avant de manger, après avoir pris les transports en commun
- Contacts limités avec les personnes infectées

→ En cas de déshydratation due à la diarrhée :

- Boire régulièrement et en petite quantité de l'eau ou du bouillon, ou une solution de réhydratation orale (SRO)
- Si les symptômes persistent, consulter un médecin

L'enquête Santé Sexualité – Prévention 2026



La 5^{ème} édition de l'Enquête rapport au sexe (ERAS) a démarré (16 mars). Elle se déroulera jusqu'au 26 avril 2026. L'enquête ERAS a pour objectif de mieux comprendre les stratégies de prévention des hommes qui ont des relations sexuelles avec les hommes (HSH).

Qui peut participer ?

Cette enquête s'adresse aux hommes âgés de 18 ans ou plus, résidant en France (hexagone et Outre-mer) qui ont des rapports sexuels avec des hommes au cours de leur vie, qu'ils se définissent homosexuels, gay, bisexuels, hétérosexuels.

À titre d'exemple, près de 23 500 personnes ont participé à l'édition 2023 de l'enquête.

Quels sont les objectifs ?

L'enquête ERAS a pour objectif principal de décrire et comprendre les comportements sexuels et préventifs des hommes qui ont des relations sexuelles avec les hommes et des personnes trans. Les résultats de cette enquête servent à adapter les discours de prévention en direction des HSH afin de les aider à s'approprier les différents outils de prévention et d'adapter l'offre de prévention à leurs besoins.

Pourquoi cette enquête est importante ?

Cette enquête cherche à recueillir un maximum de réponses afin d'avoir le panorama le plus complet possible de la diversité des profils, des sexualités, des sociabilités et des comportements des hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes.

Comment participer ?

⇒ [Voici le lien vers le site de l'enquête et le questionnaire qui bénéficie d'un nouvel habillage](#)

Pour en savoir plus :

Enquête 2026 : [Enquête « Rapport au sexe » \(ERAS\) 2026 à destination des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes](#)

Enquête 2023 : [Comportements sexuels des jeunes hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes au temps de la prévention biomédicale : des vulnérabilités spécifiques chez les plus jeunes – Enquête rapport au sexe 2023](#)

Surveillance de maladies à déclaration obligatoire(MDO)

La Cellule régionale dispose en temps réel des données de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, légionellose, rougeole et toxi-infection alimentaire collective (TIAC). Les résultats sont présentés en fonction du département de résident (ou de repas) et 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 par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2023- 2026

Bourgogne-Franche-Comté														2026*	2025*	2024	2023	
21		25		39		58		70		71		89						90
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	30	28	18
Hépatite A	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	6	37	22	25
Légionellose	0	2	0	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	10	109	72	113
Rougeole	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3	39	10	1
TIAC ¹	0	4	0	3	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	11	75	55	83

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

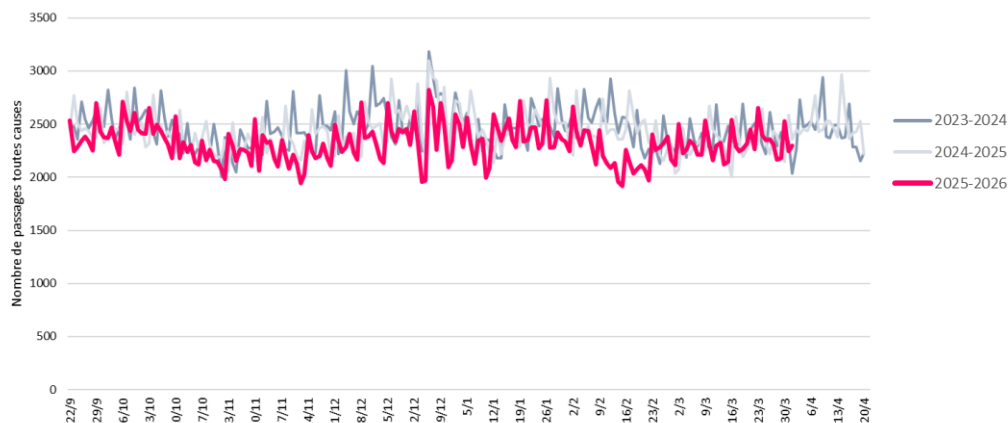
* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 02/04/2026

Surveillance non spécifique (SurSaUD®)

Les indicateurs de la SURveillance SANitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®) présentés ci-dessous sont :

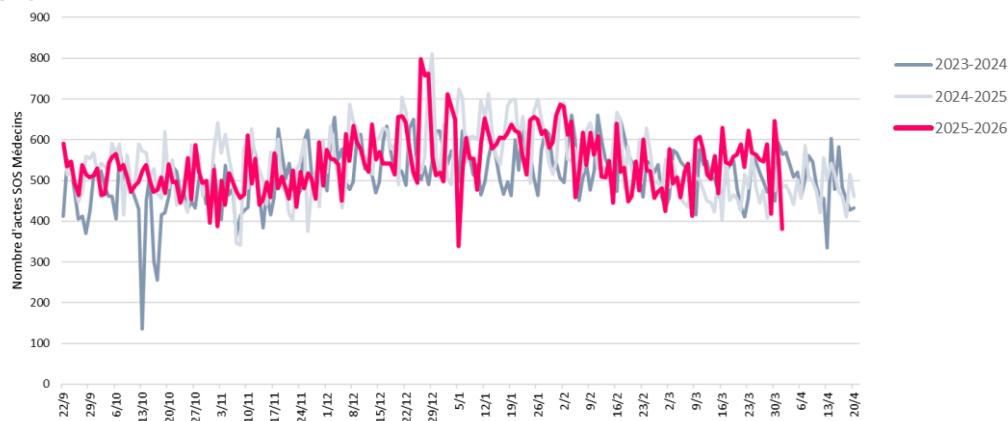
- le nombre de passages aux urgences toutes causes par jour, (tous âges) des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre) à SurSaUD®

Figure 8. Nombre de passages aux urgences Bourgogne-Franche-Comté par jour, S38-2023 à S17-2026



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 02/04/2026

Figure 9. Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, S38-2023 à S17-2026



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 02/04/2026

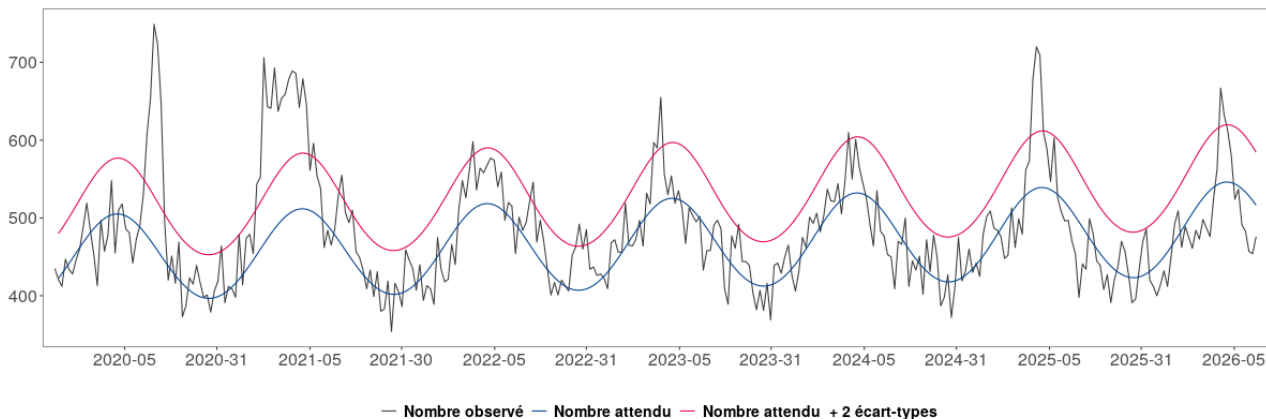
- Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité toutes causes des services d'urgence et des associations SOS Médecins. Les indicateurs restent dans les niveaux observés lors des 2 saisons antérieures à la même période.

Mortalité toutes causes

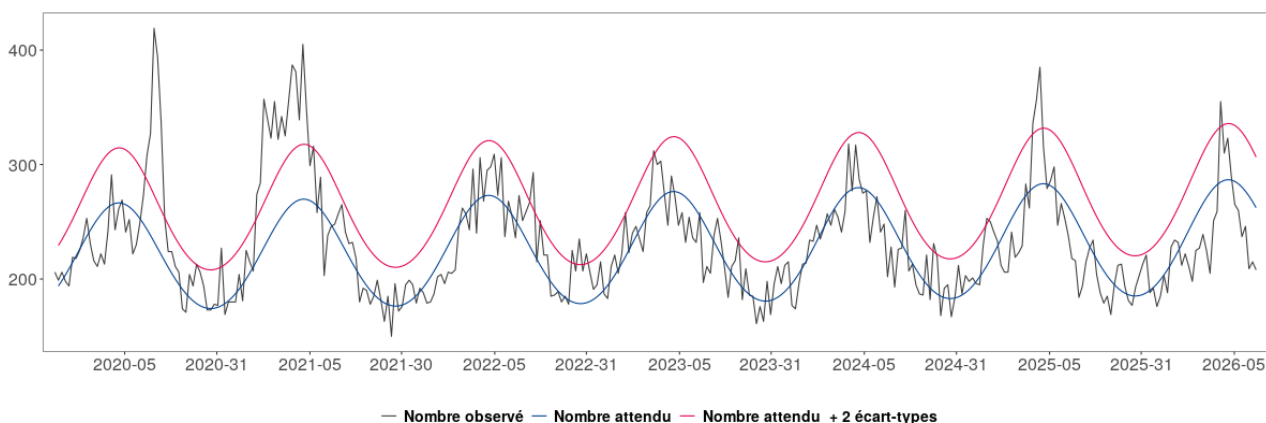
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte 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.

Figure 10. Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge : Tous âges (a), 85 ans et plus (b), 65- 84 ans (c) jusqu'à la semaine 12-2026

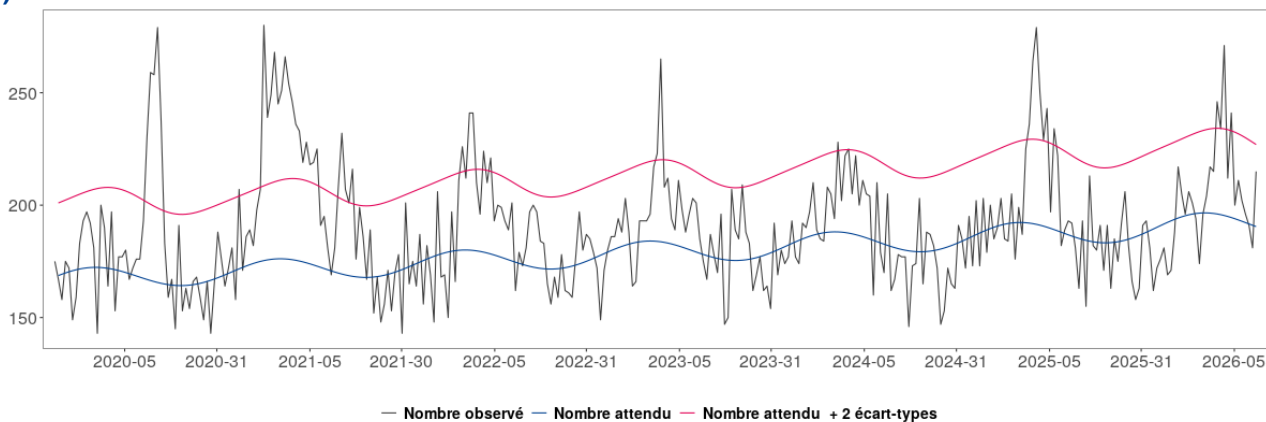
a) Tous âges



b) 85 ans et plus



c) 65 – 84 ans



Source : Insee, données mises à jour le 02/04/2026

- Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est constaté depuis la semaine 04.
- Un excès de mortalité a été observé durant les 3 premières semaines de l'année 2026 : semaine 01 et 03 pour les 65- 84 ans et semaine 02 pour les 85 ans et plus.

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 : <https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/signaler-alerter-declarer-3>

Bulletins épidémiologiques de Bourgogne-Franche-Comté

Les bulletins de la région sont disponibles à cette adresse :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/publications/#tabs>

Les données de surveillance des épidémies hivernales sont en accès libre :

<https://odisse.santepubliquefrance.fr/ma-region/>

Remerciements

Nous remercions l'agence régionale de santé, les associations SOS Médecins, les services d'urgences et les services d'état civil (dispositif SurSaUD[®]), 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 régionale.

Équipe de rédaction :

Mariline CICCARDINI, François CLINARD, Olivier RETEL, Élodie TERRIEN, Sabrina TESSIER

Pour nous citer : Surveillance sanitaire Bourgogne-Franche-Comté. Bulletin épidémiologique régional du 2 avril 2026

Saint-Maurice : Santé publique France, 8 p.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 2 avril 2026

Contact : cire-bfc@santepubliquefrance.fr