



Bulletin épidémiologique régional

Semaine 14 (30 mars au 5 avril 2026) - Publication : 9 avril 2026

ÉDITION BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

A la Une : Réduire l'exposition des français au cadmium

Page 5 : 5^{ème} édition de l'enquête Rapport au Sexe (ERAS) en cours (du 16 mars au 26 avril 2026) à destination des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

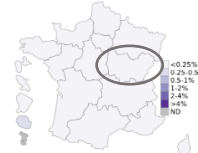
Situation régionale : points clés

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 diminution en ville

Plus d'informations : page 4

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



À la une

Réduire l'exposition des français au cadmium

Le cadmium est un toxique cumulatif dont le risque d'apparition d'effets délétères est lié à la dose cumulée dans le temps. Il est présent dans l'environnement (sol, air, eau) du fait de sa présence dans la croûte terrestre et des apports anthropiques liés aux activités industrielles et agricoles. Le cadmium est cancérigène, mutagène et toxique pour la reproduction.

L'étude transversale de santé sur l'environnement, la biosurveillance, l'activité physique et la nutrition (Esteban) a permis de mesurer les niveaux d'imprégnation par le cadmium de la population française continentale âgée de 6 à 74 ans entre avril 2014 et mars 2016.

Chez les enfants, la consommation des céréales au petit déjeuner augmentait les niveaux d'imprégnation par le cadmium. Chez les adultes, les facteurs d'exposition retrouvés étaient la consommation de tabac entraînant une augmentation de plus de 50 % chez les fumeurs et la consommation de coquillages et de crustacés.

Une sur-imprégnation était observée dans la population de l'étude Esteban par rapport aux autres pays européens, et nord-américains. Les niveaux d'imprégnation par le cadmium en France en 2014-2016 en population générale chez les adultes étaient plus élevés par rapport aux niveaux en 2006-2007.

En janvier 2026, la publication de la troisième étude de l'alimentation totale (EAT3) conduite en France Hexagonale sur la population générale âgée de 3 à 79 ans de l'Agence nationale de sécurité sanitaire de

l'alimentation, de l'environnement et du travail (Anses), met également en évidence des expositions alimentaires toujours élevées pour une part de la population des enfants et dans une moindre mesure des adultes. Dans son évaluation, l'Anses a étudié l'ensemble des sources d'expositions possibles : alimentation, eau, air, poussières, sol, produits cosmétiques, tabagisme, ainsi que les différentes voies d'exposition (ingestion, inhalation, cutanée). L'alimentation est de loin la source majeure d'exposition, représentant jusqu'à 98 % de l'imprégnation au cadmium dans la population adulte non fumeuse et chez les enfants âgés de plus de 12 mois jusqu'à 17 ans. Les aliments les plus contributeurs sont à la fois des produits fréquemment consommés et contaminés par le cadmium, notamment certains produits céréaliers : céréales du petit-déjeuner, pains et produits de panification sèche, viennoiseries, pâtisseries, gâteaux et biscuits sucrés, pâtes, riz et blé ainsi que les pommes de terre et certains légumes. Chez les fumeurs, le tabac constitue une source supplémentaire d'imprégnation au cadmium.

Dans ce contexte d'imprégnation croissante de la population française au cadmium, l'analyse approfondie des différentes sources d'exposition, complétée par une analyse socio-économique, a permis à l'Anses d'identifier les leviers d'action prioritaires en prenant en compte leur impact et les enjeux de mise en œuvre. Il en ressort qu'il faut agir avant tout à la source de la contamination des aliments, liée en grande partie à la présence de cadmium dans les sols agricoles. Les apports élevés en cadmium dans les sols proviennent notamment de l'utilisation de matières fertilisantes, en particulier des engrais minéraux phosphatés.

Pour en savoir plus :

<https://www.santepubliquefrance.fr/docs/impregnation-de-la-population-francaise-par-le-cadmium.-programme-national-de-biosurveillance-esteban-2014-2016>

<https://www.anses.fr/fr/content/cadmium-agir-des-present-la-source-de-la-contamination-des-sols>

<https://www.anses.fr/system/files/ERCA-2023-AUTO-0150-RA.pdf>

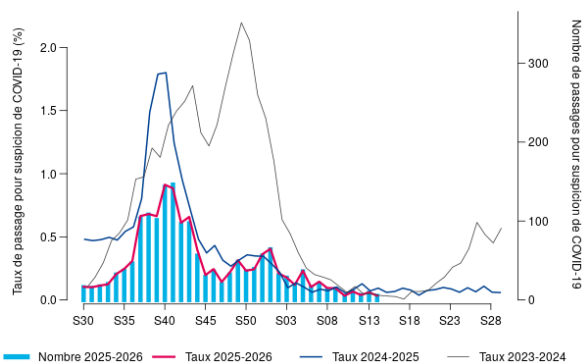
COVID-19

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

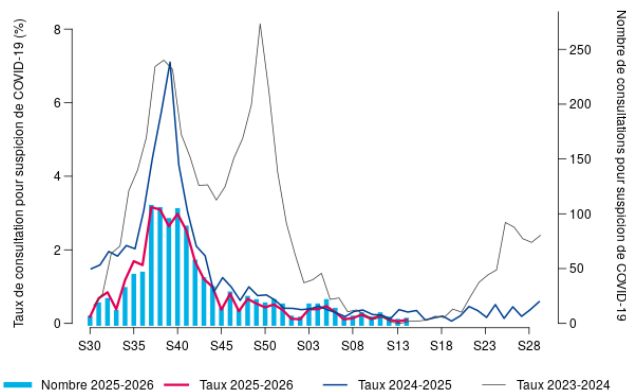
- Pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des services d'urgences adhérant à SurSaUD®
- Pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- Signalements des cas groupés 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



2. Associations SOS Médecins

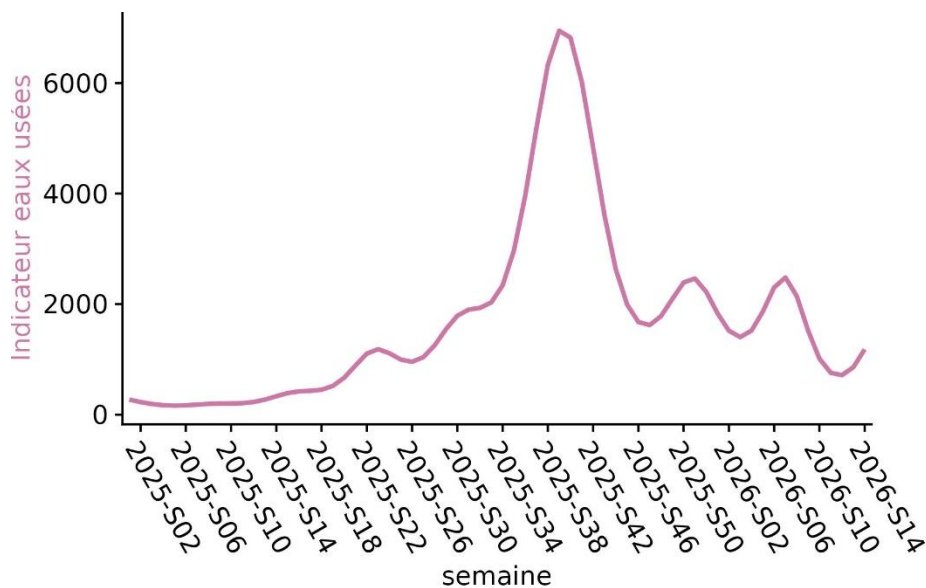


Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 09/04/2026

Source : SOS Médecins données mises à jour le 09/04/2026

- Les passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 sont stables et restent à un niveau faible (0,04 % vs 0,06 % en S-1) ainsi que les actes SOS Médecins (0,09 % vs 0,05 % 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 09/04/2026

- 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®)

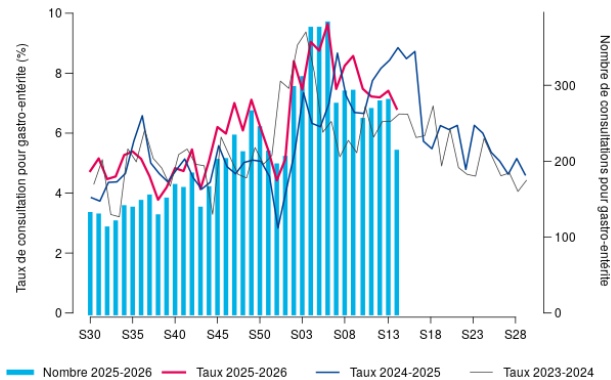
Figures 4 et 5. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastro-entérite aiguë, tous âges, en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

4. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 09/04/2026

5. Associations SOS Médecins

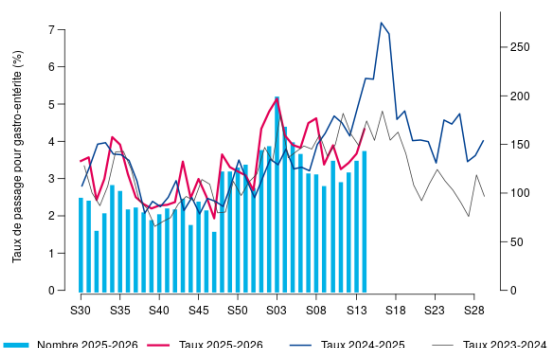


Source : SOS Médecins, données mises à jour le 09/04/2026

- L'activité liée à la gastro-entérite (tous âges) est stable aux urgences : 1,3 % (vs 1,3 % en S-1) et se situe en-dessous des niveaux antérieurs. Elle diminue pour SOS Médecins (6,8 % vs 7,4 % en S-1).

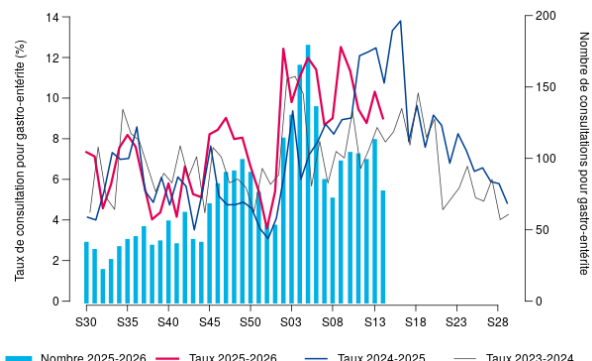
Figures 6 et 7. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastro-entérite aiguë en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des moins de 15 ans :

6. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 09/04/2026

7. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 09/04/2026

- Chez les moins de 15 ans, l'activité liée à la gastro-entérite aux urgences tend à augmenter ces dernières semaines (4,3 % vs 3,7 % en S-1). Elle diminue en ville pour SOS Médecins (9,0 % vs 10,3 % 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	M	A				
IIM	0	0	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	4	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	8	37	22	25
Légionellose	0	2	1	4	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	11	109	72	113
Rougeole	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3	39	10	1
TIAC ¹	0	4	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	10	75	55	83

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

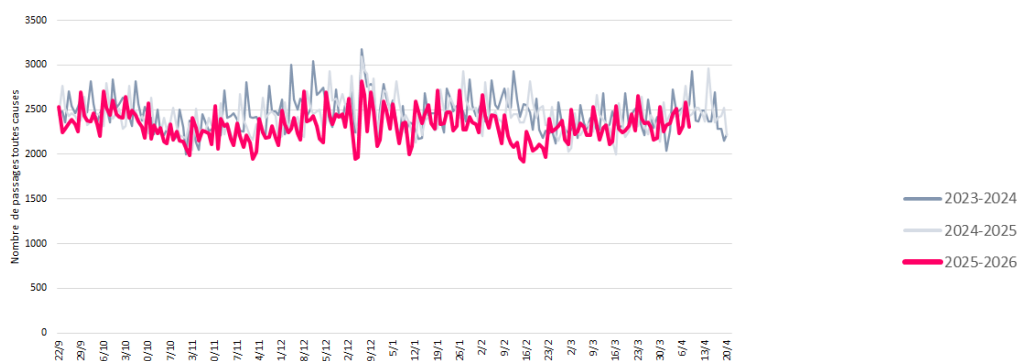
* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 09/04/2026

Surveillance non spécifique (SurSaUD®)

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

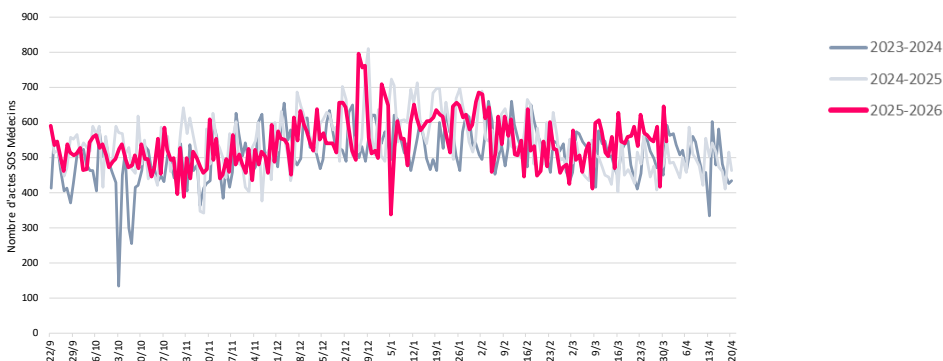
- le nombre de passages aux urgences toutes causes par jour, (tous âges) des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre) à SurSaUD®

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 09/04/2026

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 09/04/2026

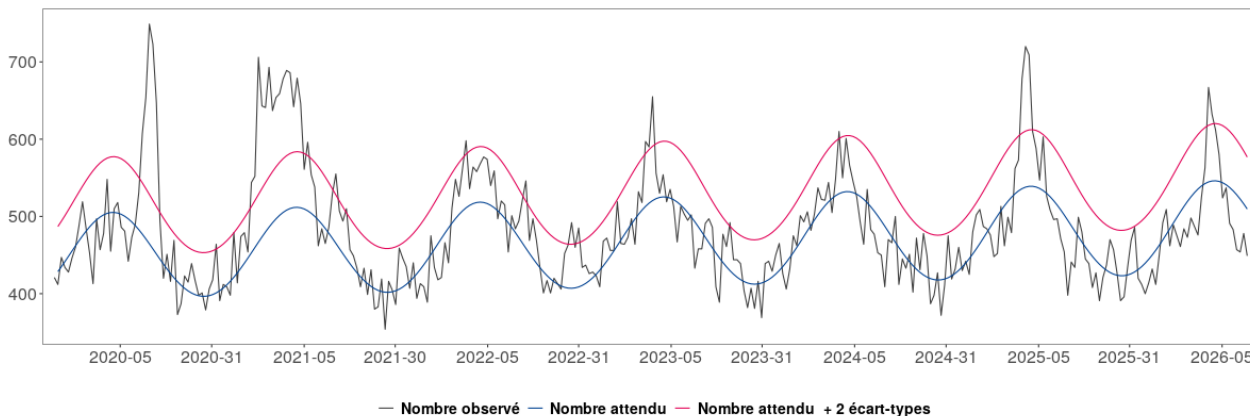
- Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité toutes causes des services d'urgence et des associations SOS Médecins. Les indicateurs restent dans les niveaux observés lors des 2 saisons antérieures à la même période.

Mortalité toutes causes

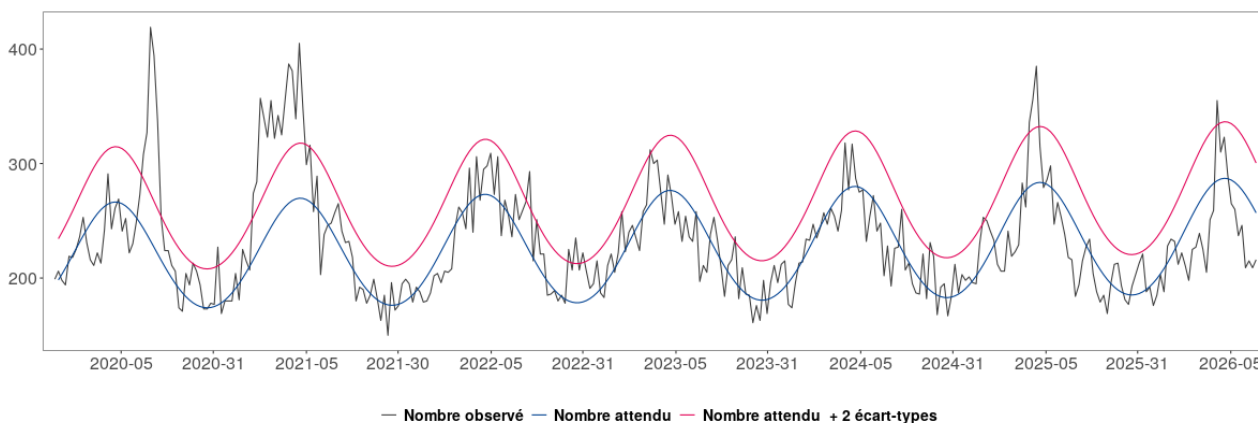
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte 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 13-2026

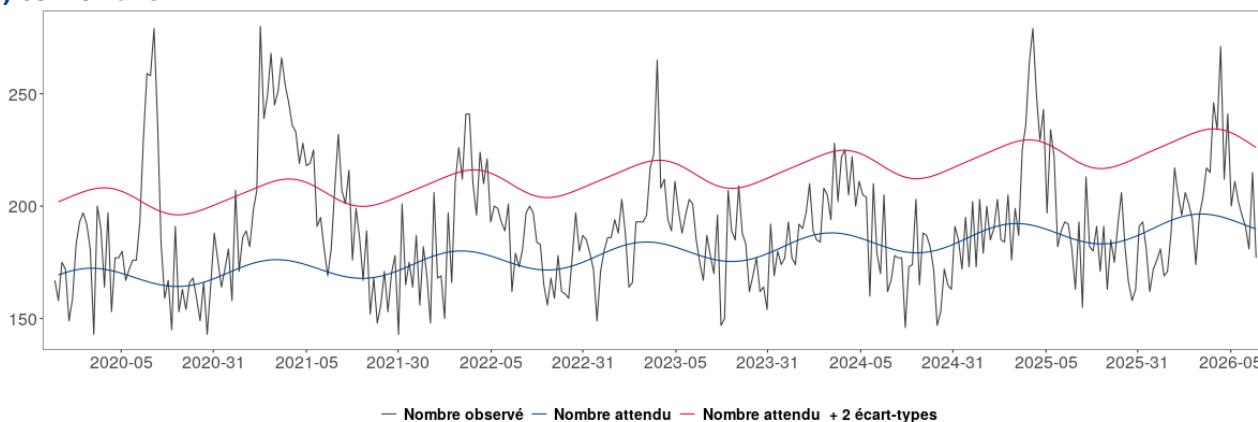
a) Tous âges



b) 85 ans et plus



c) 65 – 84 ans



Source : Insee, données mises à jour le 09/04/2026

- 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 9 avril 2026

Saint-Maurice : Santé publique France, 8 p.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 9 avril 2026

Contact : cire-bfc@santepubliquefrance.fr