



Bulletin

épidémiologique régional

Semaine 34 (17 au 23 août 2026) - Publication : 27 août 2026

ÉDITION BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

Sommaire :

Veille internationale p.2 | **Système d'alerte Canicule et Santé (SACS) - Pathologies liées à la chaleur** p.3 | **Maladies à signalement obligatoire - Surveillance non spécifique SurSaUD®** p.4 | **Prévention de la canicule** p.5 | **Prévention des noyades** p.7 | **Mortalité** p.8

Situation régionale :

Système d'alerte Canicule et Santé (SACS)

Niveau de vigilance pour 8 départements :



Pathologies en lien avec la chaleur

Recours aux soins : Faible aux urgences et en ville

A la Une

Épidémiologie de la leptospirose en France en 2025 : Données du signalement obligatoire

La leptospirose est une pathologie due à des bactéries leptospires (du genre *Leptospira* comprenant plusieurs espèces pathogènes) qui sont excrétées dans les urines des animaux infectés et persistent dans le milieu extérieur (eau douce, sols boueux). Le réservoir animal est très diversifié et comprend les rongeurs, certains carnivores (comme les renards), des animaux d'élevage (bovins, porcins, ovins, etc.) et de compagnie (notamment les chiens).

- La leptospirose a été inscrite à la liste des maladies à signalement obligatoire (MSO) le 17 août 2023, afin de mieux documenter l'épidémiologie de cette pathologie, caractériser les populations à risque et cibler les messages de prévention. Il est à noter que, compte-tenu de la montée en charge progressive du dispositif et de la sous-déclaration des cas, les données ne sont pas exhaustives.
- Le nombre de cas signalés en Bourgogne-Franche-Comté a été plus faible en 2025 qu'en 2024, tout comme en France hexagonale et Corse (n = 441 en 2024 et n = 274 en 2025). Cependant, la **Bourgogne Franche-Comté reste parmi les régions avec les taux les plus élevés en France hexagonale** (respectivement avec 1,1 pour 100 000 habitants en 2024 et 0,6 en 2025). En 2025, la **Haute-Saône** affichait le taux départemental le plus élevé en France hexagonale (2,2 pour 100 000 habitants). Aucun cas n'a été signalé dans le Territoire-de-Belfort depuis l'ajout de la leptospirose à la liste des MSO.

- Parmi les 562 cas signalés en 2025 en France (DROM inclus), 68 % d'entre eux ont été hospitalisés et 6 cas sont décédés (1 %). La forte proportion de cas nécessitant un passage en réanimation (36 % des cas hospitalisés) souligne la gravité potentielle de cette zoonose. Il faut néanmoins souligner un biais inhérent à la surveillance, avec une possible sur-représentation des cas vus à l'hôpital.
- Un profil épidémiologique constant est encore retrouvé en 2025 : une prédominance masculine, une majorité de cas chez les 30-50 ans, et une saisonnalité marquée, avec une augmentation des cas en été dans l'Hexagone et en période de pluies dans les DROM.
- En France hexagonale, les régions Nouvelle-Aquitaine (n=9), Pays de la Loire (n=8) et [Bourgogne Franche-Comté \(n=8\)](#) étaient en 2025 les régions avec le plus grand nombre de cas exposés à la pratique d'agriculture ou de jardinage. Les expositions identifiées, notamment les activités de jardinage, agricoles, de baignade en eau douce rappellent l'importance de la mise en place des mesures de prévention en milieu humide potentiellement contaminé par des animaux (équipements de protection, éviter l'eau trouble ou boueuse, protéger les plaies, ...).
- Deux cas groupés ont été identifiés en France hexagonale dont [un en Bourgogne-Franche-Comté](#) en lien avec l'achat de rats domestiques dans une même animalerie. La Direction départementale de la protection des populations (DDPP), mobilisée par l'Agence Régionale de Santé (ARS), a immédiatement déployé des actions ciblées au sein de l'animalerie. Des affiches d'information sur les risques liés aux rongeurs et les mesures de prévention de la leptospirose ont été distribuées dans toutes les animaleries/jardineries du département concerné. Ces affiches visaient à sensibiliser le personnel et la clientèle à la prévention et aux symptômes évocateurs de leptospirose et la conduite à tenir en cas de symptômes après contact avec un rongeur. Une sensibilisation au diagnostic a aussi été menée auprès des professionnels de santé du secteur (médecins et vétérinaires).

Pour en savoir plus :

[Épidémiologie de la leptospirose en France en 2025. Données de la déclaration obligatoire. Édition nationale \[Bulletin\]](#)

[Fiche cerfa : Liste des maladies à signalement obligatoire | Santé publique France](#)

[Léptospirose : Données à déclaration obligatoire — Odissé](#)

[leptospirose : Cas groupés de leptospirose humaine – GTVBFC](#)

[La maladie | Santé publique France](#)

[La Leptospirose \(ARS-BFC\)](#)

Veille internationale

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

07/08/2026 : Au total, 241 cas d'infection à virus West Nile ont été identifiées dans l'Union Européenne entre juin et le 5 août 2026 ([lien](#)). Au 24 août 2026, 30 cas autochtones d'infection à virus West Nile ont été identifiés **en France hexagonale**. Ils se situent dans les régions Provence-Alpes-Côte d'Azur, Occitanie, Île-de-France et Auvergne-Rhône-Alpes. C'est la première fois que des cas humains d'infection à virus West Nile sont détectés dans les départements de l'Aude (Occitanie), Seine-et-Marne (Île-de-France) et Drôme (Auvergne-Rhône-Alpes) ([bulletin arboviroses du 26 août 2026](#)).

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 de vigilance comprend 4 niveaux (cf. infographie). En vigilance jaune, orange ou rouge, une surveillance sanitaire de la morbidité est mise en œuvre par Santé publique France pour identifier un impact et 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 fera donc l'objet d'un bilan a posteriori comme en 2025.

La surveillance s'étend du 1^{er} juin au 15 septembre. Compte tenu de l'épisode de fortes chaleurs en France survenu en mai, Santé publique France a avancé la mise en place du dispositif de surveillance et de prévention des effets sanitaires liés à la chaleur.



Source : <https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/plan-canicule-et-chaueurs-extremes>

Tendances météorologiques en France pour les jours suivants :

D'après Météo-France :

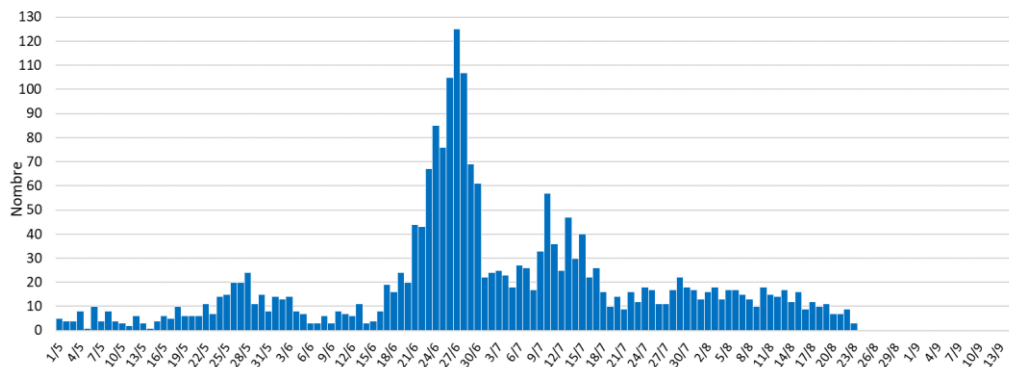
« Pas d'épisode caniculaire prévu à l'échelle de la France mais la Corse est concernée par un pic de chaleur aujourd'hui jeudi et demain vendredi, avec une fin d'évènement samedi matin à 6h. Sur la période à venir, les températures resteront malgré tout supérieures aux normales de saison sur la plupart des régions ».

Indicateurs liés à la chaleur (SurSaUD®)

La surveillance des effets de la chaleur sur la morbidité de la population en région s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) suivants :

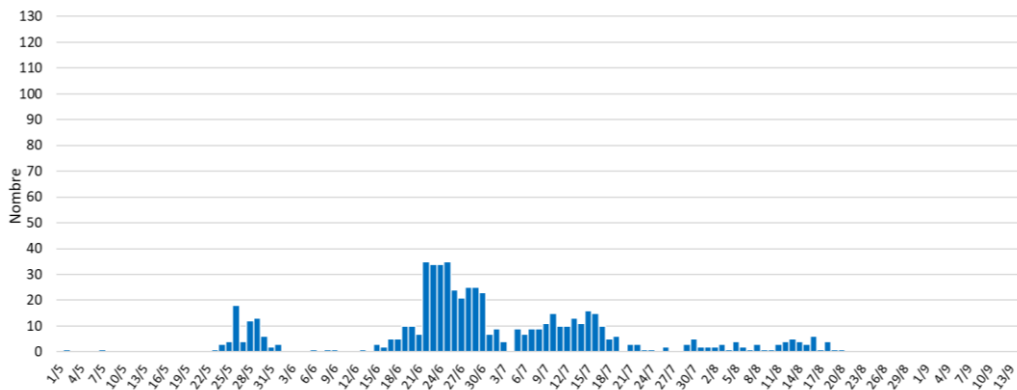
- Nombre par jour d'hyperthermie/coup de chaleur, déshydratation et hyponatrémie parmi les diagnostics des services d'urgences
- Nombre par jour de coup de chaleur et déshydratation parmi les diagnostics des actes SOS Médecins

Figure 1. 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 2026



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 27/08/2026

Figure 2. 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 2026



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 27/08/2026

- Le nombre quotidien de pathologies en lien avec la chaleur aux urgences est faible (figure 1).
- L'activité SOS Médecins liée à la chaleur est également faible (figure 2).

N. B. : Un bulletin régional spécifique est publié quotidiennement par Santé publique France dès le lendemain du passage en vigilance orange canicule.

Surveillance de maladies à signalement obligatoire

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

Bourgogne-Franche-Comté																				
21		25		39		58		70		71		89		90		2026*	2025*	2024	2023	
M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A					
IIM	0	1	0	1	0	2	0	0	0	1	0	3	0	1	0	1	10	30	28	18
Hépatite A	0	2	0	5	0	6	0	0	0	0	1	1	0	3	0	0	17	37	22	25
Légionellose	0	4	1	13	0	3	0	0	1	7	0	11	0	7	0	3	48	108	72	113
Rougeole	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1		3	39	10	1
TIAC ¹	1	7	2	11	0	1	1	2	0	3	0	5	0	3	0	3	35	75	56	83

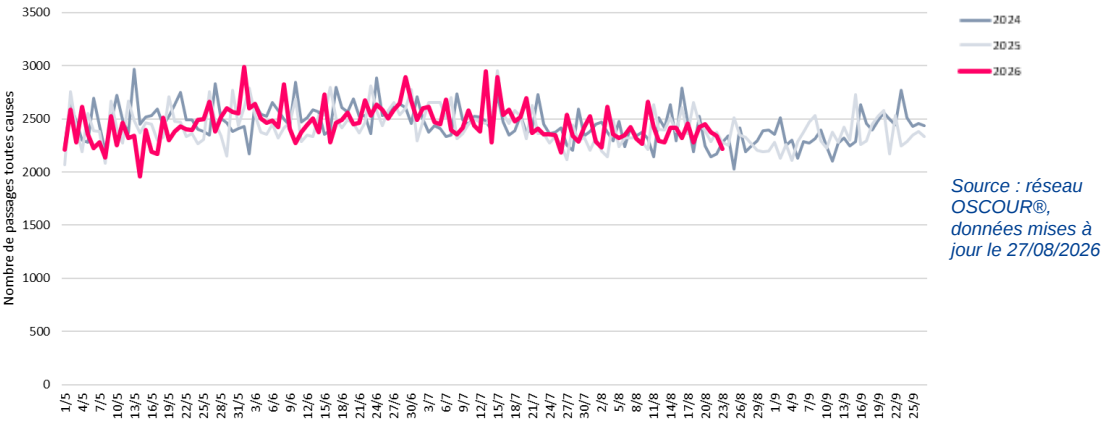
¹ Les données incluent uniquement les déclarations transmises à l'Agence Régionale de Santé

* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 27/08/2026

Nouveau ! Depuis le 22 avril 2026, la rougeole (et les arboviroses) peut être déclarée en ligne sur le [Portail de Signalement des évènements indésirables](#).

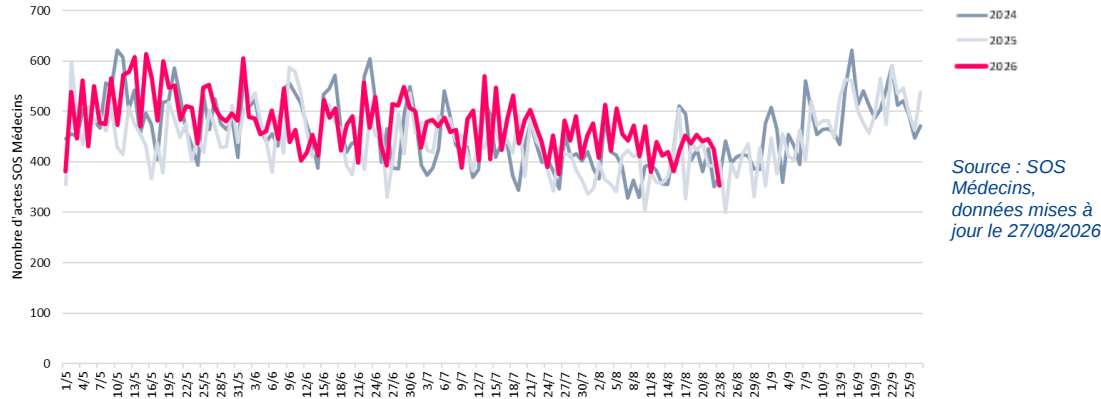
Surveillance non spécifique (SurSaUD®)

Figure 3. Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges, mai à septembre, 2024-2026



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 27/08/2026

Figure 4. Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges, mai à septembre, 2024-2026



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 27/08/2026

- L'activité toutes causes des services d'urgences et des associations SOS Médecins se situe dans les niveaux habituels par rapport aux deux années précédentes. (figures 3 et 4).

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-chaueur.fr

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

LOGEMENT

Comment garder une température confortable chez soi ?

[Voir la vidéo](#)



LOGEMENT

Comment adapter son logement à la chaleur ?

[Lire l'article](#)



Le saviez-vous ?



ASTUCE

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



LOGEMENT

Pourquoi éviter la climatisation ?

[Lire l'article](#)



ASTUCE

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



Le saviez-vous ?



LOGEMENT

Les plantes extérieures peuvent-elles rafraîchir le logement ?

[Lire l'article](#)



ACTIVITÉS SPORTIVES

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

[Voir la vidéo](#)



Où aller quand on a trop chaud chez soi ?

[Voir la vidéo](#)



ASTUCE

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



C'est vrai ?



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.



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>

N'attendez pas les premiers effets des fortes chaleurs.



MAUX DE TÊTE **CRAMPES** **NAUSÉES**

Protégez-vous



RESTEZ AU FRAIS **BUVEZ DE L'EAU**

EN CAS DE MALAISE, APPELEZ LE 15

Pour plus d'informations :
0 800 06 66 66 (appel gratuit)
meteo.fr • #canicule

Pendant les fortes chaleurs

Protégez-vous



RESTEZ AU FRAIS



BUVEZ DE L'EAU



Évitez l'alcool



Mangez en quantité suffisante



Fermez les volets et fenêtres le jour, aérez la nuit



Mouillez-vous le corps



Donnez et prenez des nouvelles de vos proches



Préférez des activités sans efforts

EN CAS DE MALAISE, APPELEZ LE 15

Pour plus d'informations :
0 800 06 66 66 (appel gratuit)
meteo.fr • #canicule

Prévenir les risques liés aux fortes chaleurs chez l'enfant

Fortes chaleurs : prévenir les risques sanitaires chez la personne âgée

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
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 de garde de l'enfant.

Au cours de l'été 2019, 1 646 enfants âgés de moins de six ans ont été pris en charge par un service d'urgence hospitalière 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
Pertes hydriques cumulées avec la perte liée à la chaleur : diarrhée, vomissements	Protection du soleil déficiente (absence de volets ou de rideaux occultants)
Fièvre	Température intérieure du logement > 28° C
Présence d'une pathologie chronique (asthme, mucoviscidose, drépanocytose, maladies rénales et cardiaques chroniques, autisme, pathologies neurologiques et psychiatriques...)	Absence d'eau potable ou approvisionnement en boissons non disponible
Situation de handicap	
Traitement médicamenteux au long cours	

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 anomalie 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 vasodilatation du système capillaire périphérique

limitant la possibilité d'augmentation du débit sudoral 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 **hyponatrémie de 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⁽¹⁾

- 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'évacuation passive de la **chaleur cutanée** (le débit cardiaque augmente et apporte plus de volume à rafraîchir à la surface de la peau) et, le plus important, l'évacuation active par **évaporation sudorale** (la sueur produite rafraîchit 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 qu'elle soit déshydratée et il faut que l'air qui l'entoure soit aussi 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 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...

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



Les enfants, on ne les quitte pas des yeux et on se baigne avec eux

- Ne jamais quitter des yeux les jeunes enfants qui jouent au bord de l'eau
- Se baigner avec les jeunes enfants

Apprendre à nager est un élément clé

- Familiariser les enfants au milieu aquatique dès le plus jeune âge et leur apprendre à nager le plus tôt possible
- Bébé nageur (jusqu'à 3 ans)

Quel que soit son âge, il est toujours temps d'apprendre à nager.

Pour que se baigner reste un plaisir, soyons prudents et vigilants

- Respecter les consignes de sécurité et les interdictions de baignade
- Privilégier les zones de baignades surveillées, sécurisées par des sauveteurs professionnels
- Ecouter son corps et reporter sa baignade en cas de fatigue, problèmes de santé...
- 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

Pour les personnes âgées ou présentant des facteurs de risque liés à la santé

- 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

Alcool et risque de noyade

La consommation d'alcool :

- Altère le jugement et augmente la prise de risque
- Dilate les vaisseaux sanguins occasionnant un risque d'hypothermie
- Diminue la réactivité des voies respiratoires diminuant les chances de survie dans l'eau

Evitez toute consommation d'alcool avant et pendant votre baignade ou activité nautique

Privilégiez l'eau pour vous hydrater

En cas de consommation d'alcool :

- Ne pilotez pas d'engins (bateau ou scooter des mers)
- Eloignez-vous des bords de l'eau (rives, berges, quais) pour éviter les chutes dans l'eau

Pour en savoir plus :

Noyade | Santé publique France

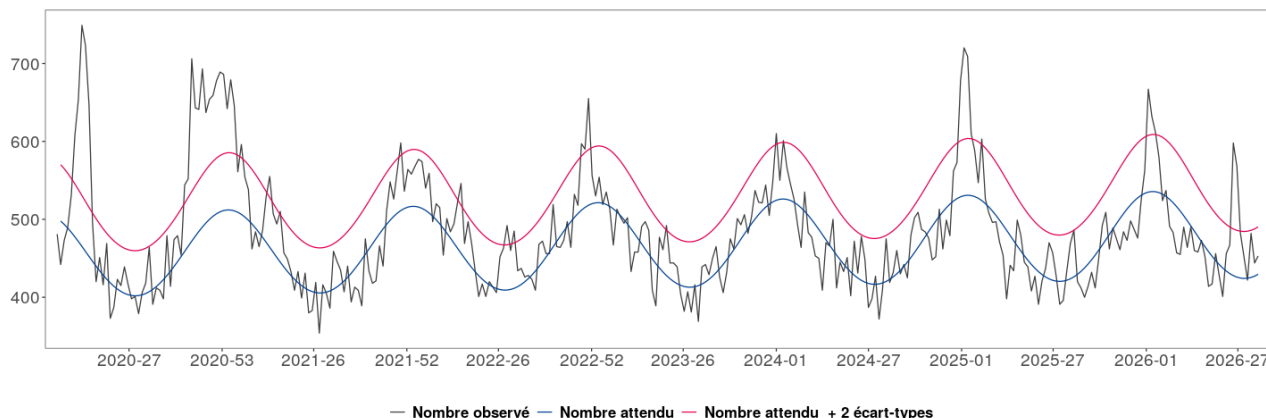
Été 2025 : le nombre des noyades en augmentation, la vigilance de tous doit être renforcée | Santé publique France

Mortalité toutes causes

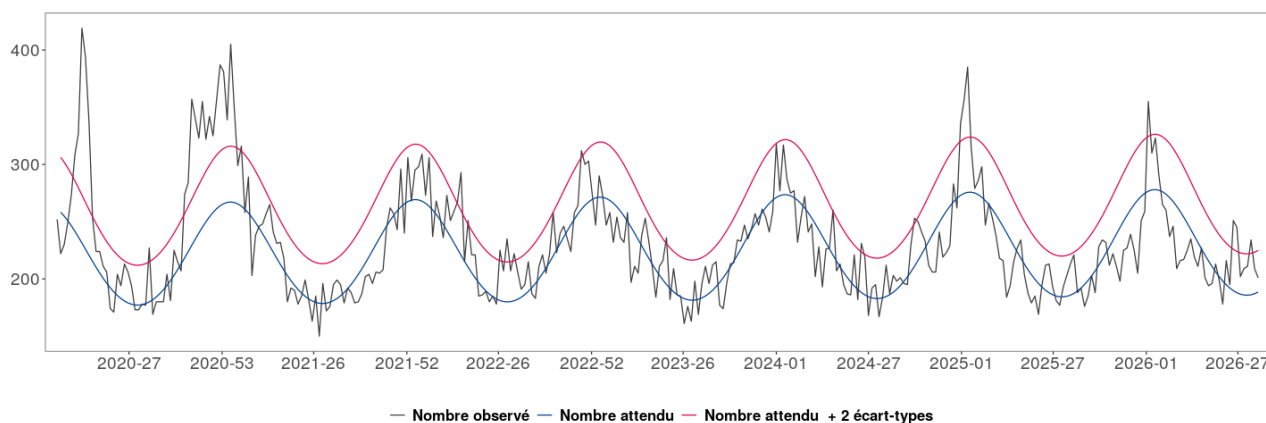
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte 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 d'excès de mortalité ne peuvent être effectuées qu'après un délai minimum de 3 semaines.

Figure 5. Mortalité régionale toutes causes pour tous âges (a), plus de 85 ans (b) et 65 – 84 ans, jusqu'à la semaine 33-2026 (du 10 au 16 août)

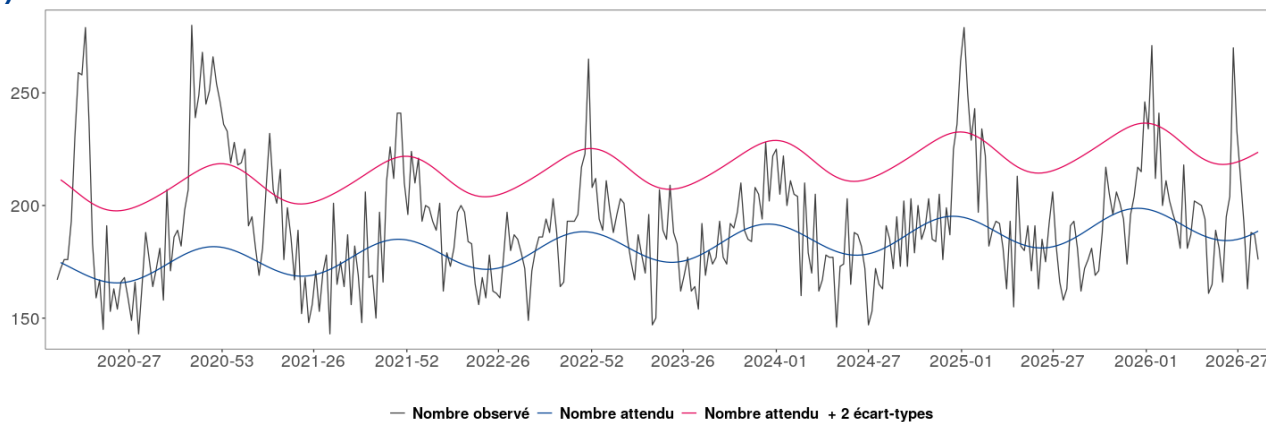
a) Tous âges



b) Plus de 85 ans



c) 65 - 84 ans



Source : Insee, données mises à jour le 27/08/2026

- Il n'y a pas d'excès de mortalité régionale toutes causes en semaine 33.

[Point sur l'excès de mortalité du 3 au 22 juillet \(données Insee arrêtées le 18 août\) : Canicule et santé : excès de mortalité durant l'épisode de canicule du 3 au 22 juillet 2026 | Santé publique France](#)

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>

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, Louisa O'MALLEY, Olivier RETEL, Élodie TERRIEN, Sabrina TESSIER

Pour nous citer : Surveillance sanitaire Bourgogne-Franche-Comté. Bulletin épidémiologique régional du 27 août 2026

Saint-Maurice : Santé publique France, 9 p.

Directeur de publication : Etienne POT, directeur général par intérim

Dépôt légal : 27 août 2026

Contact : cire-bfc@santepubliquefrance.fr