



Bulletin

épidémiologique régional

Semaine 39 (21 au 27 septembre 2026) - Publication : 2 octobre 2026

ÉDITION BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

Sommaire :

Veille internationale p.2 | [Système d'alerte Canicule et Santé \(SACS\) - Pathologies liées à la chaleur](#) p.3 | [Bronchiolite et syndrome grippal](#) p.4 | [COVID-19](#) p.5 | [Maladies à signalement obligatoire - Surveillance non spécifique SurSaUD®](#) p.6 | [Mortalité](#) p.7 |

Situation régionale : points clés

Système d'alerte Canicule et Santé (SACS)

Fin de la surveillance ce jour

Recours aux soins : Faible aux urgences et très faible en ville

Plus d'informations : page 3

Début de la surveillance cette semaine (S40) des infections respiratoires aiguës

Bronchiolite (< 1 an)

Niveau d'alerte : Pas d'épidémie

Recours aux soins : En légère diminution aux urgences et faible en ville

⇒ La campagne 2026-2027 pour la prévention des bronchiolites à virus respiratoire syncytial (VRS) du nourrisson a **débuté le 14 septembre 2026** en France métropolitaine.

Plus d'informations : page 4 et sur le portail open data de Santé publique France : [Odissé](#)

Syndrome grippal

Niveau d'alerte : Pas d'épidémie

Recours aux soins : Faible aux urgences et stable en ville

Plus d'informations : page 4 et sur le portail open data de Santé publique France : [Odissé](#)

Covid-19

Recours aux soins : En légère augmentation aux urgences et en ville

⇒ Les campagnes de vaccination contre la grippe saisonnière et la Covid-19 débuteront le **13 octobre 2026**

Plus d'informations : page 5 et sur le portail open data de Santé publique France : [Odissé](#)

À la une

Activité physique et lutte contre la sédentarité : comment Santé publique France accompagne les français ?

En France, les [niveaux de pratique d'activité physique des populations sont en 2024 encore faibles notamment chez les jeunes](#) et mettent en évidence plusieurs inégalités sociales et territoriales de santé. [En Bourgogne-Franche-Comté, comme au niveau national, la pratique d'activité physique reste insuffisamment intégrée dans le quotidien des personnes.](#) Pourtant, une pratique régulière d'activité physique agit favorablement sur la santé physique et biologique (dont la prévention des maladies chroniques) et a un effet bénéfique sur les plans psychologiques et social.

C'est pourquoi au travers de ses dispositifs d'accompagnement, Santé publique France s'inscrit pleinement dans la [Stratégie Nationale Sport-Santé 2025-2030 \(SNSS\)](#), portée par le ministère des Sports, de la Jeunesse et de la Vie associative, ainsi que par le ministère de la Santé, des Familles, de l'Autonomie et des Personnes handicapées.

L'objectif est de promouvoir l'activité physique et d'accompagner chaque Français, quel que soit son âge, son état de santé ou ses conditions de vie.

Depuis plusieurs années, le site mangerbouger.fr permet à **chacun (adultes et adolescents) d'évaluer son niveau d'activité physique et de sédentarité** en quelques minutes grâce à des tests dédiés :

- Pour les adultes : [faire le test](#)
- Pour les adolescents : [faire le test](#)

Ces tests fournissent des repères clairs et des conseils personnalisés pour :

- être plus actif au quotidien,
- réduire le temps passé assis ou allongé,
- découvrir des activités pour aller petit à petit vers un mode de vie plus actif.

Santé publique France agit auprès des jeunes pour **augmenter leur pratique d'activité physique et réduire leur sédentarité**. Depuis 2019, l'agence soutient le Centre National de Déploiement en Activité Physique et Lutte contre la Sédentarité qui accompagne les acteurs locaux menant des projets dans une démarche ICAPS (Intervention auprès des Collégiens centrée sur l'Activité Physique et la Sédentarité).

Cette approche socio-écologique agit sur 3 niveaux :

- le jeune (attitude et motivation à faire de l'activité physique),
- son entourage ou support social (parents, enseignants, éducateurs, animateurs...),
- son environnement (physique, organisationnel, institutionnel...).

Reconnue par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en 2009, [l'étude ICAPS](#) a prouvé son efficacité en augmentant l'activité physique des collégiens d'une heure par semaine, en réduisant leur temps d'écran de 20 minutes par jour et en limitant le risque de surpoids de ces derniers.

Lors de l'année scolaire 2025-2026, environ 120 projets ont été déployés, portés par au moins 75 acteurs dans neuf régions, soit un total d'environ 7 100 collégiens qui ont augmenté leur niveau d'activité physique. Le déploiement se poursuit pour l'année scolaire 2026-2027.

Pour en savoir plus :

[Septembre Bouge en Bourgogne Franche-Comté | Agence régionale de santé Bourgogne-Franche-Comté](#)

[Programme National Nutrition Santé | Agence régionale de santé Bourgogne-Franche-Comté](#)

[Tous à pied en Bourgogne-Franche-Comté : participez au challenge de pas connectés ! | Agence régionale de santé Bourgogne-Franche-Comté](#)

Veille internationale

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

23/09/2026 : L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) recommande une gamme plus large d'options sûres et efficaces afin que chacune et chacun puisse choisir la méthode contraceptive la plus adaptée à ses besoins, de la contraception d'urgence aux implants à action prolongée, en passant par les futurs contraceptifs masculins ([lien](#)).

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

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

La surveillance des effets de la chaleur sur la santé se termine ce jour pour l'été 2026 - Dernier point en Bourgogne-Franche-Comté.

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

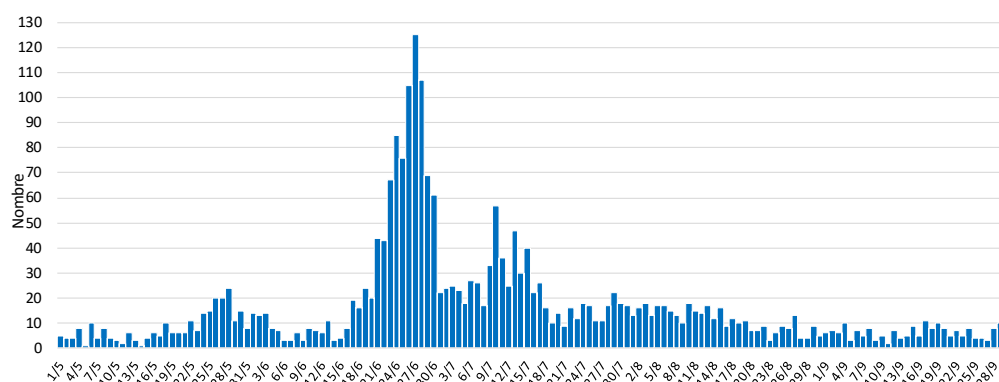
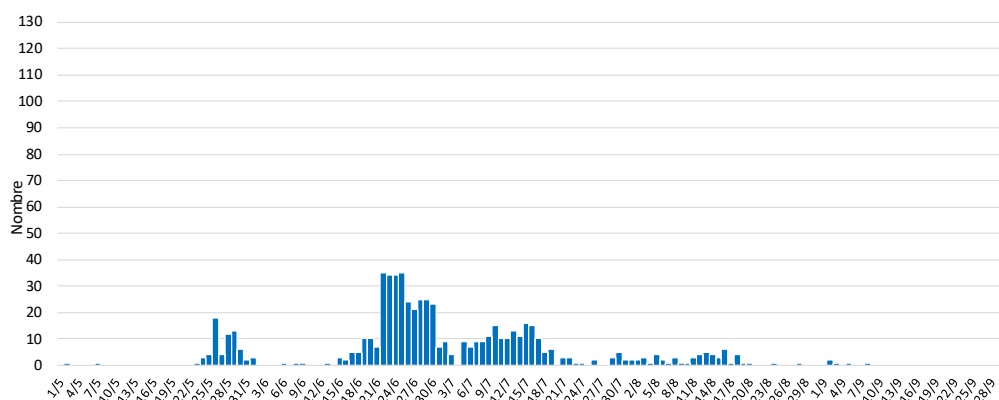


Figure 2. Nombre d'actes SOS Médecins par jour pour les pathologies en lien avec la chaleur (coup de chaleur, déshydratation) tous âges, depuis le 1^{er} mai 2026



- Le nombre de pathologies en lien avec la chaleur est faible pour les urgences et très faible pour les associations SOS Médecins (6 en septembre 2026) (figures 1 et 2).

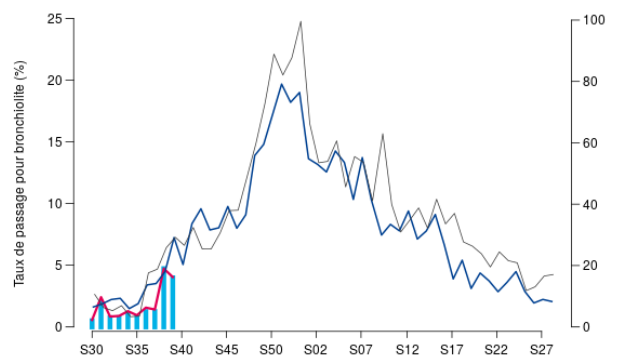
Bronchiolite

La surveillance de la bronchiolite s'effectue chez les moins de 1 an ([recommandations HAS](#)) à partir des indicateurs suivants :

- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre source : SurSaUD®)
- Signalement des cas graves de bronchiolite (< 1 an) admis en réanimation pédiatrique (services sentinelles) à compter du 28 septembre 2026. Cette surveillance fera l'objet de points de situation au cours de la période hivernale.

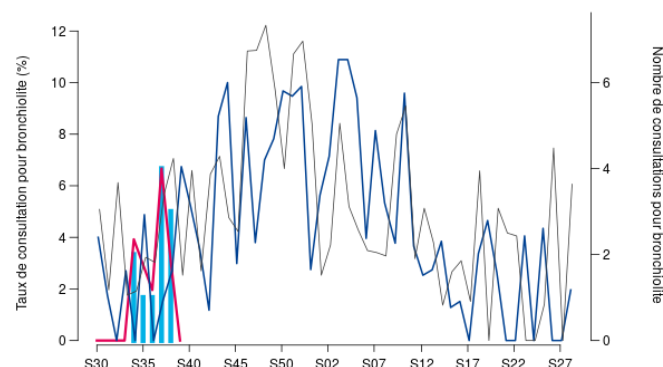
Figures 3 et 4. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite chez les moins de 1 an, en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

3. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 02/10/2026

4. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 02/10/2026

- L'activité chez les moins de 1 an parmi les passages aux urgences reste en deçà des niveaux des 2 saisons précédentes (4,0 % vs 4,7 % en S-1).
- Les actes pour bronchiolite sont sporadiques (aucun acte médical en lien avec la bronchiolite n'a été enregistré par les associations SOS Médecins vs 3 actes en S-1).

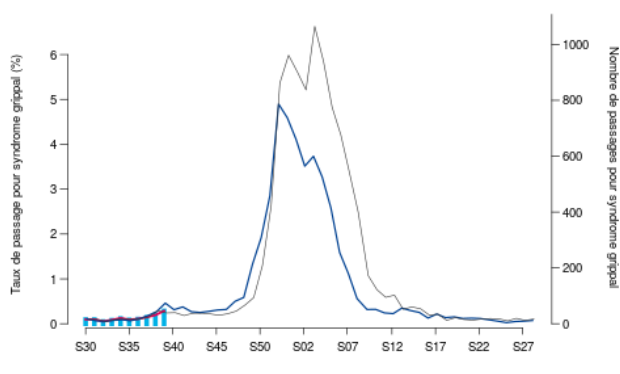
Syndrome grippal

La surveillance des syndromes grippaux s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) suivants :

- Pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®
- Pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- Signalement des cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) signalés par les Etablissements médico-sociaux.
- Signalement des cas graves de grippe (tous âges) admis en réanimation (services sentinelles) à compter du 28 septembre 2026. Ces 2 dernières surveillances feront l'objet de points de situation au cours de la période hivernale.

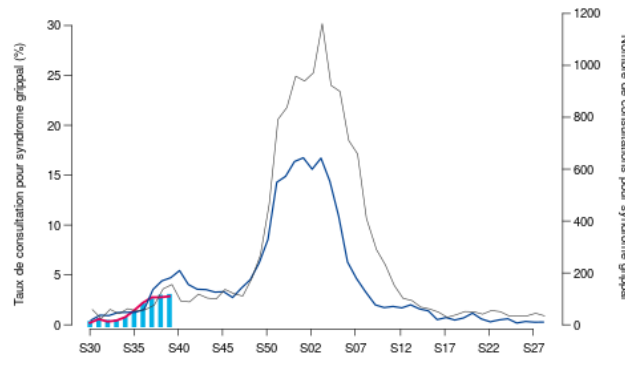
Figures 5 et 6. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de syndrome grippal, tous âges, en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

5. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 02/10/2026

6. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 02/10/2026

- L'activité liée à la grippe (tous âges) parmi les passages aux urgences est faible (0,3 % vs 0,2 % en S-1)
- L'activité SOS Médecins (tous âges) est stable (2,9 % vs 2,8 % en S-1) tout en restant en-dessous du niveau des 2 saisons précédentes.

COVID-19

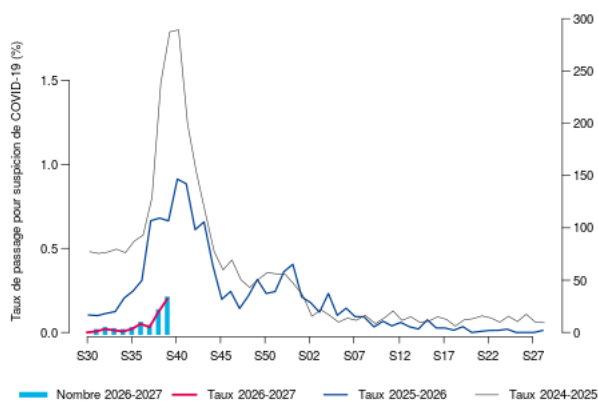
La surveillance de la Covid-19 s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) suivants :

- Pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- Pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- Signalement des cas groupés d'IRA réalisés par les Etablissements médico-sociaux.
- Signalement des cas graves de Covid-19 (tous âges) admis en réanimation (services sentinelles) à compter du 28 septembre 2026.

Ces 2 dernières surveillances feront l'objet de points de situation au cours de la période hivernale.

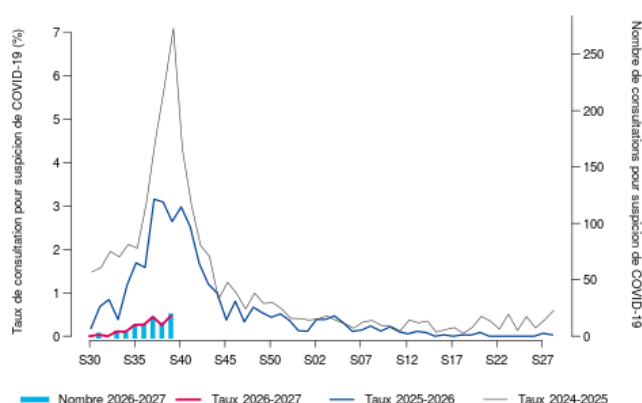
Figures 7 et 8. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages pour suspicion de COVID-19, tous âges, en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

7. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 02/10/2026

8. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 02/10/2026

- Les passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 augmentent progressivement tout en restant à un niveau faible (0,2 % vs 0,1 % en S-1).
- L'activité concernant les actes SOS Médecins se situe à un niveau faible (0,5 % vs 0,2 % en S-1).
- L'activité décrite avec ces deux sources de données est bien inférieure aux niveaux observés à la même période lors des 2 saisons dernières.

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																				
	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						
IIM	0	1	0	1	0	2	0	0	0	1	0	3	0	1	0	1	10	30	28	18
Hépatite A	0	3	1	6	0	6	0	0	1	1	0	2	0	3	0	0	21	37	22	25
Légionellose	0	5	2	18	2	6	1	1	0	8	0	13	1	8	0	3	62	108	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	9	0	12	0	1	1	3	0	3	0	5	0	4	0	3	40	75	56	83

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

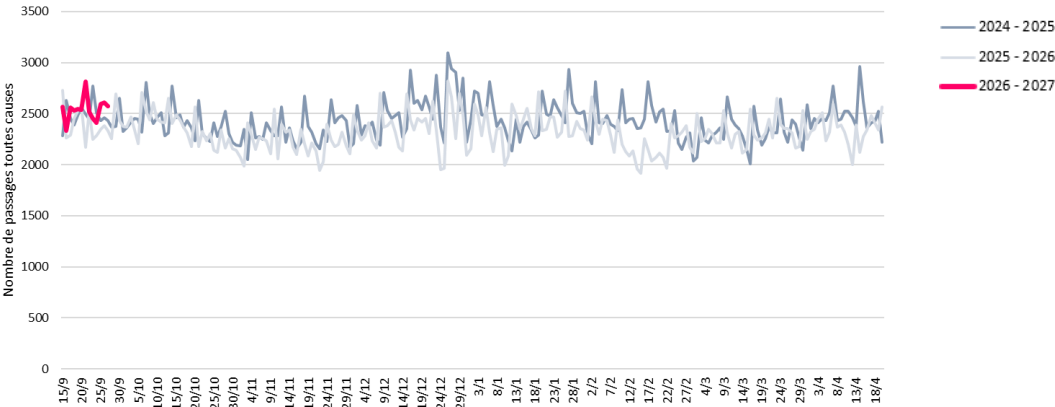
* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 02/10/2026

Surveillance non spécifique (SurSaUD®)

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

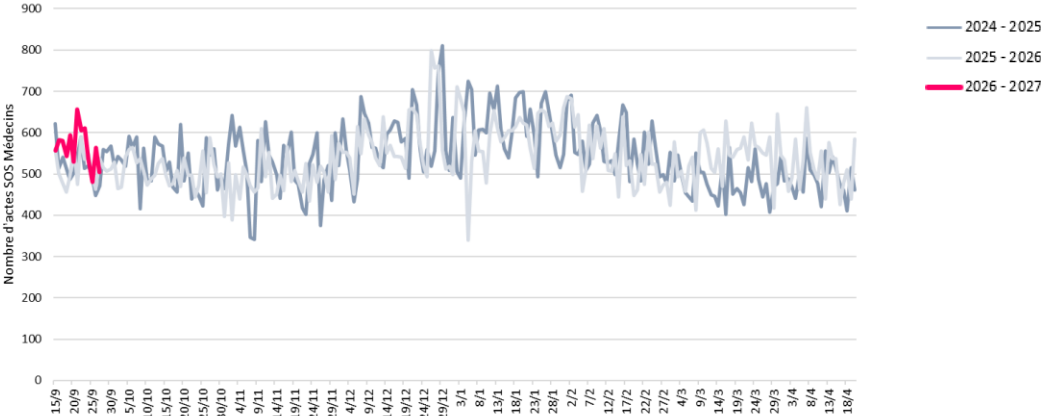
- le nombre de passages aux urgences toutes causes par jour, (tous âges) des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre) à SurSaUD®

Figure 9. Nombre de passages aux urgences Bourgogne-Franche-Comté par jour, septembre à avril, 2024-2025 à 2026-2027



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 02/10/2026

Figure 10. Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, septembre à avril, 2024-2025 à 2026-2027



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 02/10/2026

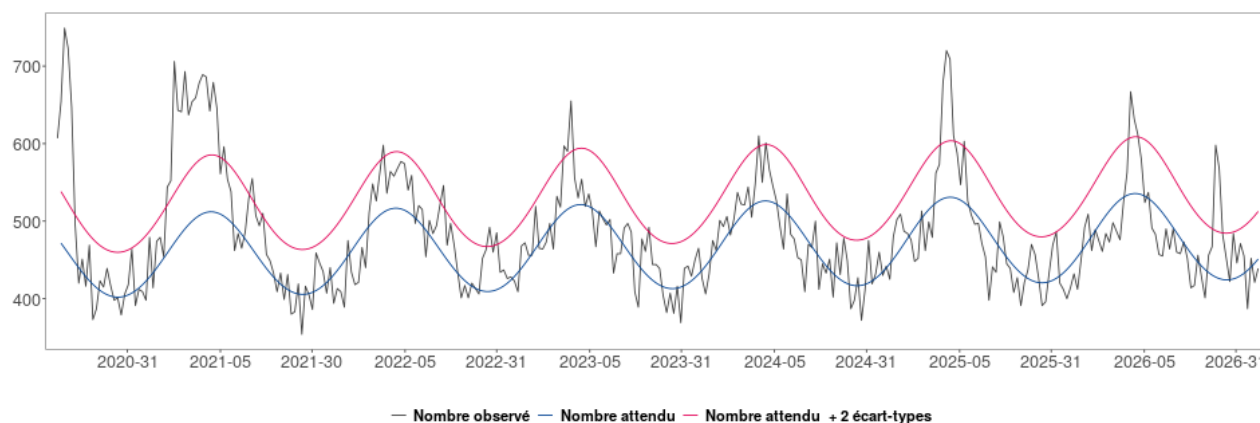
- Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité toutes causes des services d'urgence et des associations SOS Médecins. Les indicateurs restent dans les niveaux observés lors des 2 saisons antérieures à la même période.

Mortalité toutes causes

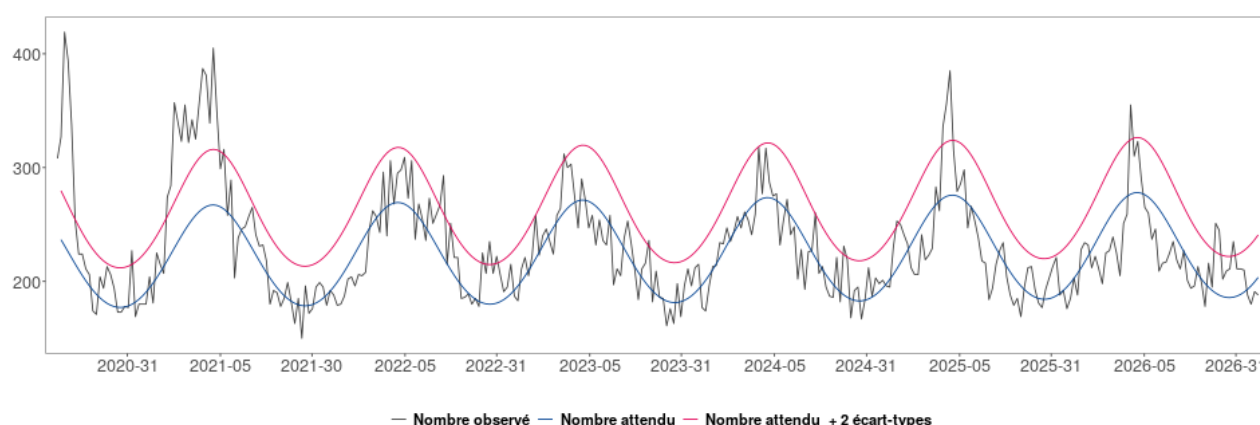
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte 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 11. 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 38-2026

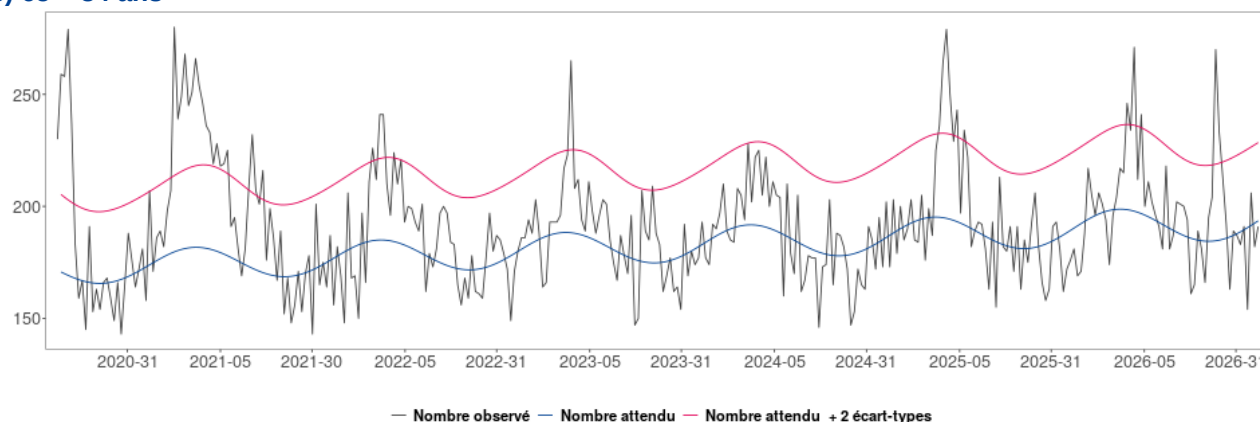
a) Tous âges



b) 85 ans et plus



c) 65 – 84 ans



Source : Insee, données mises à jour le 02/10/2026

- Il n'y a pas d'excès de mortalité toutes causes et tous âges en semaine 38.

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, Léna GUIZIOU, Olivier RETEL, Élodie TERRIEN, Sabrina TESSIER

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

Saint-Maurice : Santé publique France, 8 p.

Directrice de publication : Etienne POT, directeur général par intérim

Dépôt légal : 2 octobre 2026

Contact : cire-bfc@santepubliquefrance.fr