



Bulletin épidémiologique régional

Semaine 41 (5 au 11 octobre 2026) - Publication : 15 octobre 2026



ÉDITION BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

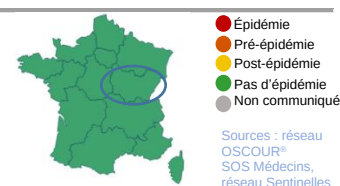
Sommaire :

Bronchiolite et grippe p.3 | COVID-19 p.4 | Prévention des maladies de l'hiver p.5 | Gastro-entérite aiguë p.6 | Maladies à signalement obligatoire - Surveillance non spécifique SurSaUD® p.7 | Mortalité p.8 |

Situation régionale : points clés

Bronchiolite (< 1 an)

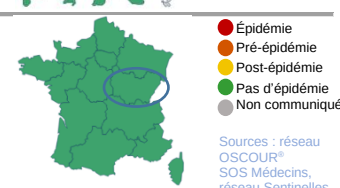
Niveau d'alerte : Pas d'épidémie
Recours aux soins : Stable aux urgences et faible en ville



Plus d'informations : page 3 et sur le portail open data de Santé publique France : [Odisse](#)

Grippe

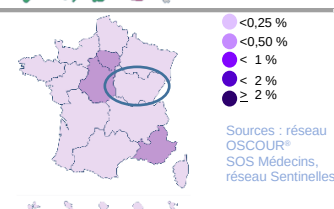
Niveau d'alerte : Pas d'épidémie
Recours aux soins : Faible aux urgences et en ville



Plus d'informations : page 3 et sur le portail open data de Santé publique France : [Odisse](#)

Covid-19

Niveau d'activité : Faible
Recours aux soins : Inférieur aux 2 saisons précédentes aux urgences et en ville



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

Gastro-entérite aiguë

Niveau d'activité : Faible
Recours aux soins : Tend à augmenter aux urgences



Plus d'informations : page 6 et sur le portail open data de Santé publique France : [Odisse](#)

À la une

Surveillance des maladies de l'hiver

Santé publique France coordonne la surveillance intégrée des maladies de l'hiver qui débute en octobre (semaine 40) et se termine à la mi-avril de l'année suivante (semaine 15).

Chaque année, plusieurs virus respiratoires, comme les virus grippaux, le VRS (virus respiratoire syncytial, en partie responsable de la bronchiolite du nourrisson) ou le SARS-CoV-2, sont à l'origine d'épidémies. Ces infections, favorisées par le froid et les rassemblements en intérieur, touchent particulièrement les personnes fragiles : personnes âgées, nourrissons et personnes souffrant de maladies chroniques. Pour cette saison, Santé publique France modernise son bulletin national de surveillance hebdomadaire pour répondre aux besoins croissants d'accessibilité, d'interactivité et de réactivité dans l'analyse des [infections respiratoires aiguës](#) (IRA).

Comment y accéder ? [ODISSE - Santé Publique France](#)

Une foire aux questions (FAQ) et un [tutoriel](#) sont disponibles pour vous accompagner dans la prise en main. Santé publique France remercie l'ensemble des partenaires contribuant à cette surveillance.

1 - Vous pouvez filtrer selon les sources de surveillance :

Surveillance en médecine de ville : données du réseau Sentinelles et des associations SOS Médecins

Ces indicateurs permettent de suivre le recours aux soins pour IRA en ville et d'en évaluer l'intensité. Le [réseau Sentinelles](#) fournit des estimations d'incidence des cas d'IRA vus en consultation de médecine générale, ainsi que des estimations d'incidences des cas d'IRA attribuables aux virus grippaux, au SARS-CoV-2 et au VRS. Le [réseau SOS médecins](#) recueille les données des actes médicaux réalisés en consultation. Le regroupement syndromique infections respiratoires aiguës basses (IRAb) inclut les actes médicaux pour syndrome grippal, bronchiolite, suspicion de COVID-19, bronchites et pneumopathies.

Surveillance au niveau hospitalier : Passages aux urgences et surveillance des cas graves

Le [réseau OSCOUR®](#) fournit les données concernant les passages aux urgences et les hospitalisations après passage aux urgences, par regroupement syndromique (IRAb, syndrome grippal, suspicion de COVID-19, bronchiolite). Le [réseau de services de réanimation sentinelles](#) permet d'évaluer l'impact des épidémies de grippe, de bronchiolite ou de COVID-19 sur les hôpitaux.

Un niveau d'intensité du recours aux soins en ville et aux urgences est évalué à partir des données historiques de cinq saisons de référence à travers une échelle allant du niveau de base à des intensités faible, modérée, ou élevée et très élevée.

Surveillance virologique : laboratoires de ville et hospitaliers

Trois volets sont présentés : [volet de surveillance](#) (données hebdomadaires) avec les données du réseau Sentinelles, des laboratoires de ville et des hôpitaux, [volet d'analyses antigéniques](#) (données hebdomadaires) avec les données du réseau Sentinelles et des hôpitaux et [volet d'analyses de séquençage](#) (fréquence des mises à jour en fonction des évolutions épidémiologiques) avec le Centre national de référence (CNR).

Surveillance des cas groupés d'IRA* en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) : *définition : « Survenue d'au moins 3 cas d'IRA parmi les résidents dans un délai de 4 jours »

Les ESMS doivent appliquer un protocole dès l'apparition du premier cas d'IRA afin **d'éviter la propagation et de protéger les personnes vulnérables**. Pour signaler : [Accueil - Portail de signalement des événements sanitaires indésirables](#) ou via [ESIN](#).

Surveillance des eaux usées (SUM'eau)

Cette surveillance produit des indicateurs de suivi du SARS-CoV-2 dans les eaux usées à partir de 54 stations d'épuration urbaines (STEU) localisées dans l'Hexagone. *Le dispositif expérimente la surveillance hebdomadaire des virus grippaux à l'échelle nationale à partir de 12 STEU.*

Pour en savoir plus : [SUM'EAU : dispositif de surveillance microbiologique des eaux usées | Santé publique France](#)

Mortalité

Le Cépidec (Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès) recense et analyse les données des volets médicaux des certificats électroniques de décès remplis par les médecins. Les décès avec mention de "Grippe" ou de "COVID-19" sont présentés ici.

2 - Vous pouvez filtrer selon la région de résidence :

Visualisation par semaine en Bourgogne-Franche-Comté : [ODISSE - Santé Publique France](#) proposant des **chiffres clés** ; **cartographie** par département et **évolution** (graphique de tendance : saison en cours vs 4 saisons de surveillance précédentes) ... offrant la possibilité de détailler par pathologie (IRA, Grippe, Bronchiolite et Covid-19).

Les passages aux urgences, les hospitalisations après passage aux urgences et les actes SOS Médecins sont déclinés par classe d'âge. Le niveau d'alerte (Pas d'épidémie, Pré-Épidémie, Épidémie, Post-Epidémie) pour grippe et bronchiolite est mentionné.

Pour complément - Surveillance active de la grippe aviaire (SAGA)

En région BFC (dept 21)



Cette surveillance s'appuie sur une collaboration étroite entre les acteurs en santé animale (Direction générale de l'alimentation, Directions départementales de protection des populations, Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail - ANSES) et en santé humaine (Direction générale de la santé, Agences régionales de santé - ARS, Santé publique France, Centre National de Référence des virus respiratoires).

Depuis la saison 2025-2026, les personnes exposées à un foyer d'IAHP - *influenza aviaire hautement pathogène* - confirmé dans un élevage (en l'absence de symptômes) se voient proposer par l'ARS un dépistage virologique systématique à réaliser en laboratoire de biologie médicale.

En Bourgogne-Franche-Comté (BFC), 3 foyers ont été déclarés (tous en Côte-d'Or) et investigués en 2025-2026.

Rappel des gestes barrières : cf page 5

Epidémie de grippe 2025-2026 en France hexagonale : un bilan complet [Article - Bulletin épidémiologique hebdomadaire](#)

Bronchiolite (< 1 an)

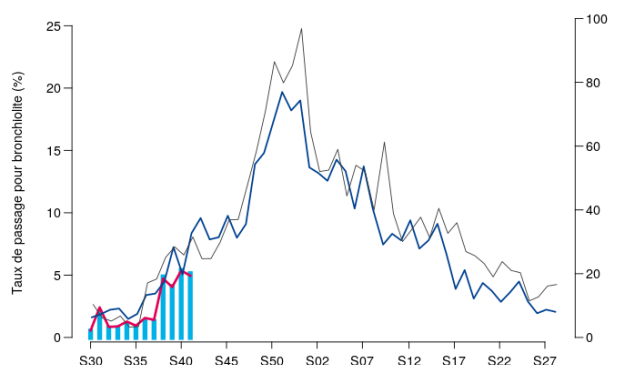
La surveillance de la bronchiolite s'effectue chez les moins de 1 an (recommandations HAS) à partir des indicateurs suivants :

- 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 (< 2 ans) admis en réanimation pédiatrique à compter du 28 septembre 2026. Cette surveillance fera l'objet de points de situation au cours de la période hivernale.



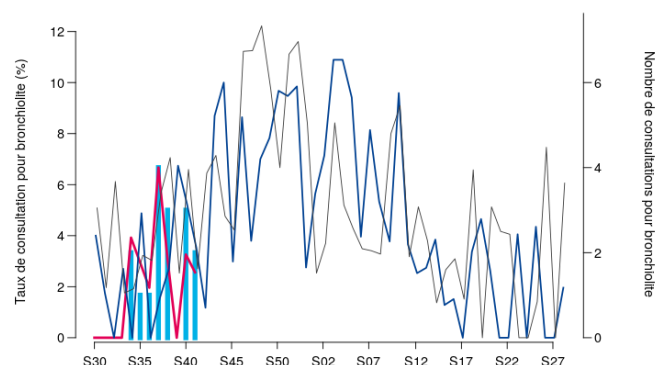
Figures 1 et 2. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de bronchiolite chez les moins de 1 an, en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

1. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 15/10/2026

2. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 15/10/2026

- L'activité chez les moins de 1 an parmi les passages aux urgences est stable et reste dans les valeurs observées les saisons précédentes (5,0 % vs 5,4 % en S-1).
- Les actes SOS Médecins pour bronchiolite sont faibles.

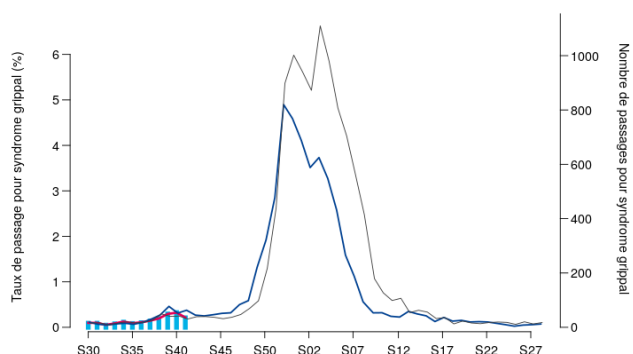
Grippe

La surveillance des gripes 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.

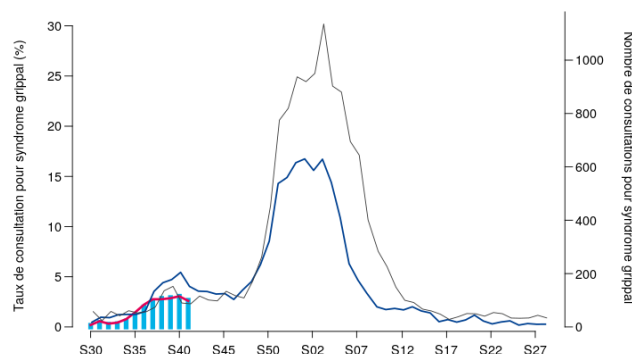
Figures 3 et 4. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de grippe, tous âges, en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

3. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 15/10/2026

4. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 15/10/2026

- L'activité liée à la grippe (tous âges) parmi les passages aux urgences est stable et faible (0,2 % vs 0,3 % en S-1).
- L'activité SOS Médecins (tous âges) est stable (2,6 % vs 3,1 % en S-1).

COVID-19

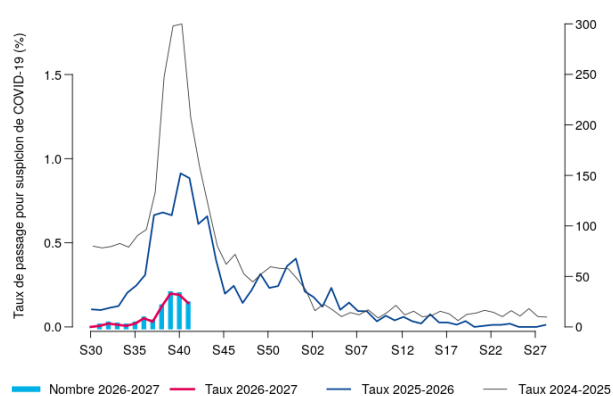
La surveillance de la Covid-19 s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) suivants :

- 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.

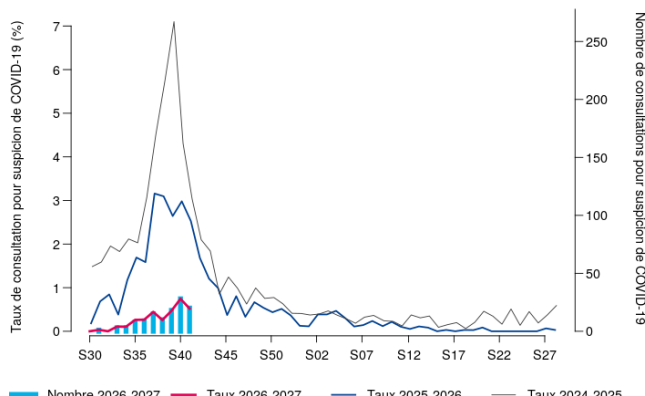
Figures 5 et 6. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages pour COVID-19, tous âges, en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

5. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 15/10/2026

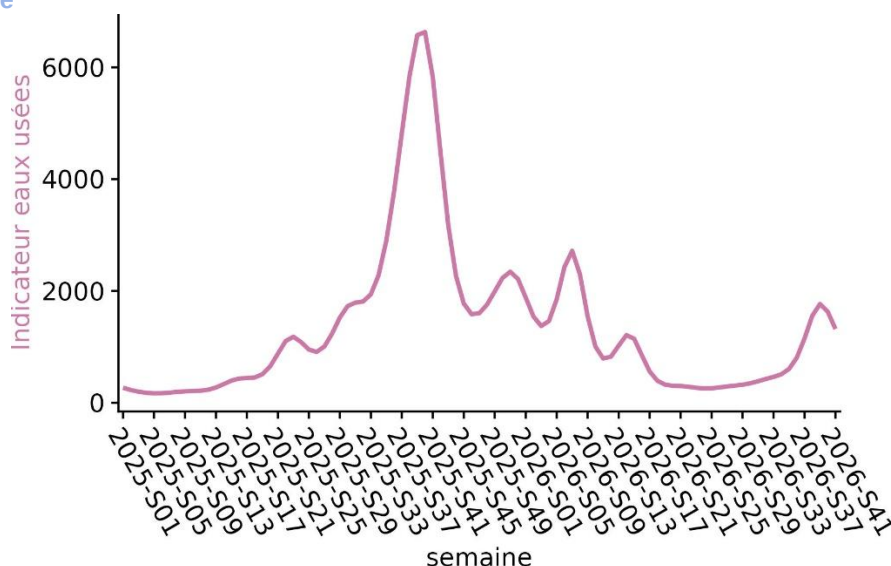
6. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 15/10/2026

- Les passages aux urgences pour Covid-19 sont faibles (0,1 % vs 0,2 % en S-1).
- L'activité concernant les actes SOS Médecins se situe à un niveau faible (0,5 % vs 0,7 % 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.

Figure 7. Circulation hebdomadaire du SARS-CoV-2 dans les eaux usées depuis janvier 2025, Bourgogne-Franche-Comté



Source : SUM'eau données mises à jour le 15/10/2026

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

Prévention des maladies de l'hiver

Gestes barrières

De nombreux virus circulent l'hiver, comme la grippe, la bronchiolite, la gastro-entérite, la Covid-19, et sont à l'origine d'épidémies.

Ces infections, favorisées par le froid et les rassemblements en intérieur, touchent particulièrement les personnes fragiles :

- personnes âgées,
- nourrissons,
- personnes souffrant de maladies chroniques.

L'adoption systématique des gestes barrières par tous est essentielle, notamment :

- le port du masque dès les premiers symptômes (fièvre, nez qui coule ou toux), dans les lieux fréquentés ou en présence de personnes fragiles.
- Se laver correctement et régulièrement les mains.
- Aérer régulièrement les pièces.

Ces **mesures restent un moyen efficace** pour se prémunir des infections respiratoires et de leurs complications en limitant le risque de transmission des virus à l'entourage notamment les personnes à risque.



2 minutes pour comprendre les maladies hivernales, moyens de transmission et gestes à adopter : [\[2 minutes tout compris\]](#)



Virus de l'hiver | Campagne #pourquoijelemais

<https://pourquoijelemais.com/>

Campagne de sensibilisation aux bons réflexes face aux virus de l'hiver.

Le département prévention santé environnement et la direction de la communication de l'Agence, appuyés par un collectif régional (Cpias, Ireps BFC, Santé publique France, FeMaSCo – Fédération des maisons de santé, URPS ML – Union régionale des professions de santé Médecins libéraux, Ordre des sages-femmes, France Assos Santé – représentants des usagers), ont élaboré la **stratégie de prévention face aux virus de l'hiver**.

Cette campagne a pour objectif d'amener la population à **adopter les bons réflexes, afin de reprendre ou de s'approprier les gestes barrières** au bon moment et ainsi, **prévenir la propagation des virus hivernaux** : bronchiolite, gastro-entérite, grippe et Covid-19.

Elle vise **plus particulièrement à proposer des réponses et des recommandations sur les conduites à tenir** en se basant sur trois situations concrètes d'interactions sociales de la vie quotidienne :

- La présentation des nouveau-nés à la famille,
- La garde des enfants malades par les grands-parents,
- Les rencontres entre seniors actifs.

Vaccination

➡ **Les campagnes de vaccination contre la grippe saisonnière et la Covid-19 ont débuté le 13 octobre 2026.**

Cette vaccination conjointe est fortement recommandée aux :

- personnes âgées de 65 ans et plus,
- personnes présentant des maladies chroniques,
- femmes enceintes,
- personnes obèses,
- professionnels de santé.

Plus d'informations : [Vaccination des femmes enceintes, des seniors et des adultes à risque. Données 2025](#)

➡ **La campagne de vaccination et d'immunisation contre les infections à VRS a débuté le 14 septembre 2026.**

Bronchiolite du nourrisson : la campagne de prévention contre le VRS

Afin de prévenir les **infections à VRS chez les nouveau-nés**, il est recommandé de vacciner les mères pendant le 8^{ème} mois de grossesse ou d'administrer un traitement préventif (Beyfortus®) aux nourrissons.

[Calendrier simplifié des vaccinations. \[carte postale\]](#)

[Etudes sur l'efficacité du Beyfortus® \(estimée entre 76 et 81 %\) et Recommandation vaccinale de la HAS contre les infections à VRS chez les femmes enceintes](#)

Pour aller plus loin sur la vaccination : [Accueil | Vaccination Info Service](#)

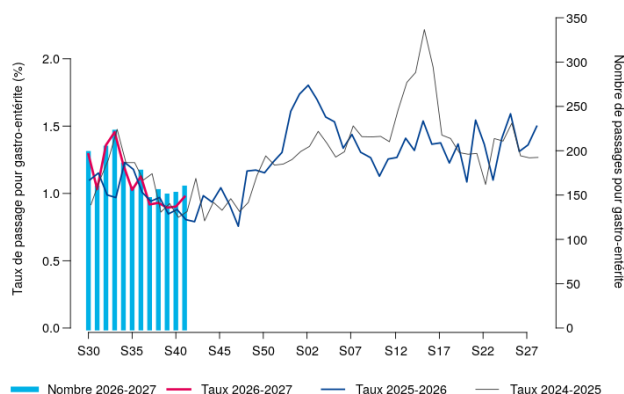
Gastro-entérite aiguë

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®)

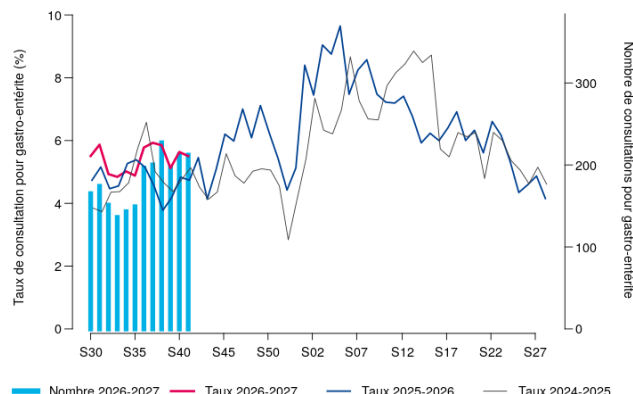
Figures 8 et 9. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastro-entérite aiguë, tous âges, en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

8. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 15/10/2026

9. Associations SOS Médecins

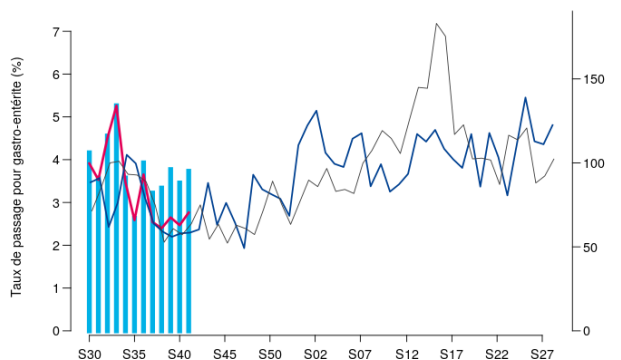


Source : SOS Médecins, données mises à jour le 15/10/2026

- L'activité liée à la gastro-entérite tend à augmenter aux urgences : 1,0 % (vs 0,9 % en S-1). Elle est stable en ville (5,5 % vs 5,6 % en S-1). L'activité se situe au-dessus des niveaux des 2 saisons précédentes à cette même période.

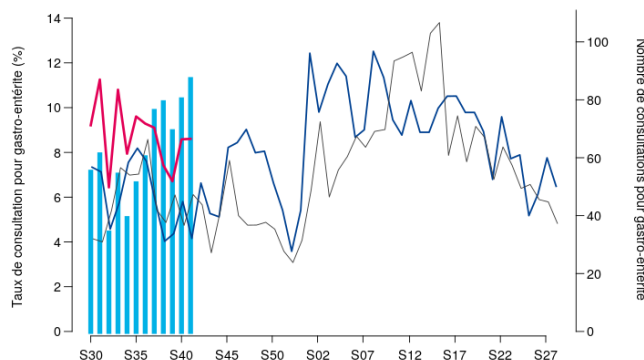
Figures 10 et 11. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastro-entérite aiguë en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des moins de 15 ans :

10. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 15/10/2026

11. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 15/10/2026

- Chez les moins de 15 ans, l'activité liée à la gastro-entérite augmente aux urgences (2,8 % vs 2,5 % en S-1) et est stable en ville (8,6 % vs 8,6 % en S-1). L'activité des associations SOS Médecins est bien au-dessus des valeurs observées les 2 saisons précédentes à la même période.



→ Mesures d'hygiène :

- 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

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						
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	0	6	0	6	0	0	0	1	0	2	0	3	0	0	21	37	22	25
Légionellose	0	5	0	18	0	7	0	1	0	9	0	14	0	8	0	3	65	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	10	0	13	0	1	0	3	0	4	0	6	0	4	0	4	45	75	56	83

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

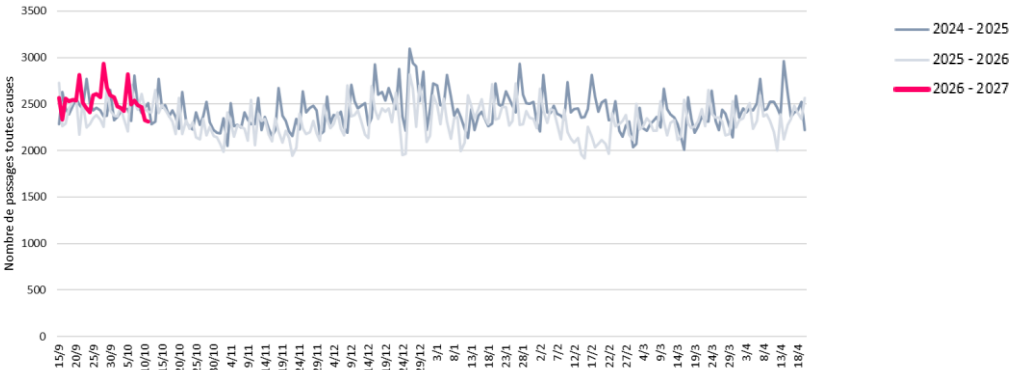
* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 15/10/2026

Note ! 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®)

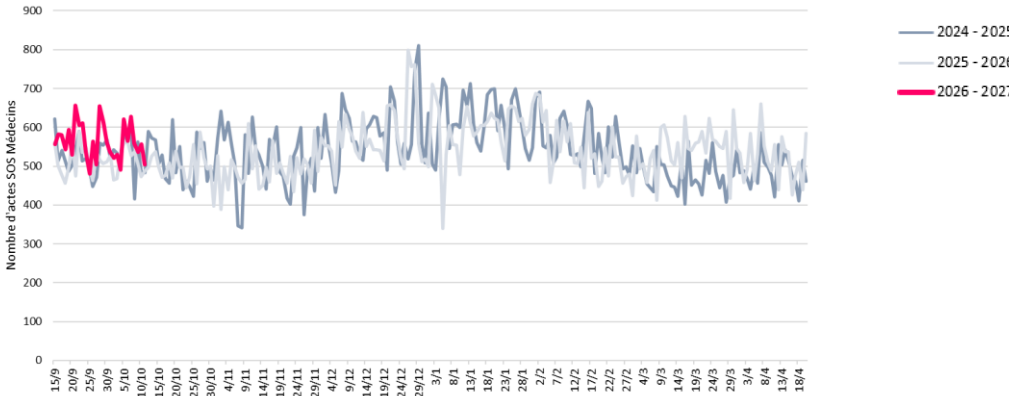
Les indicateurs de la SURveillance SANitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®) présentés ci-dessous sont :
- le nombre de passages aux urgences toutes causes par jour, (tous âges) des services d'urgences adhérent à SurSaUD®
- le nombre d'actes journaliers des associations SOS Médecins, (tous âges) (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre) à SurSaUD®

Figure 12. Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, septembre à avril, 2024-2025 à 2026-2027



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 15/10/2026

Figure 13. 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 15/10/2026

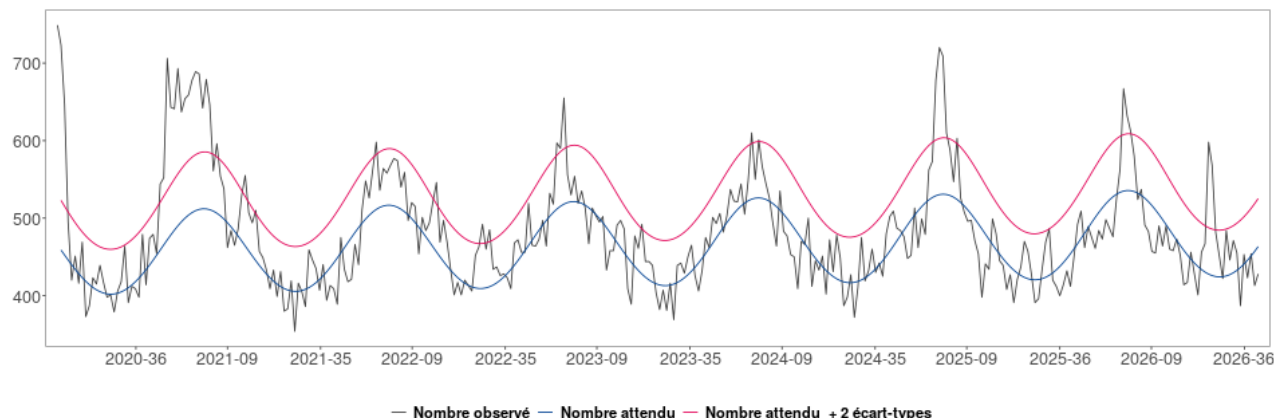
- Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité toutes causes des services d'urgence et des associations SOS Médecins. Les indicateurs restent dans les niveaux observés lors des 2 saisons antérieures à la même période.

Mortalité toutes causes

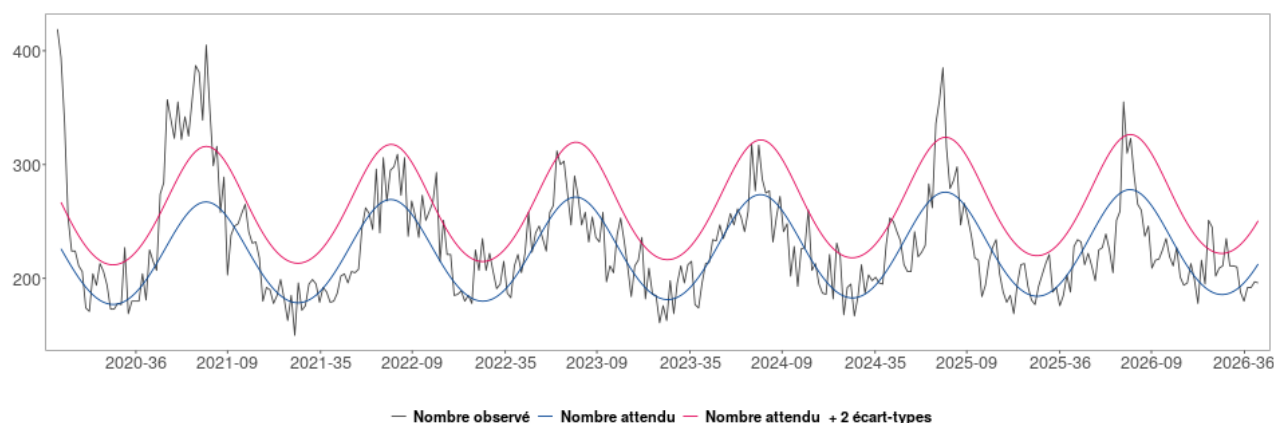
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte 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 14. Mortalité régionale toutes causes, pour tous âges (a), 85 ans et plus (b), 65- 84 ans (c) jusqu'à la semaine 40-2026 (du 28 septembre au 4 octobre 2026)

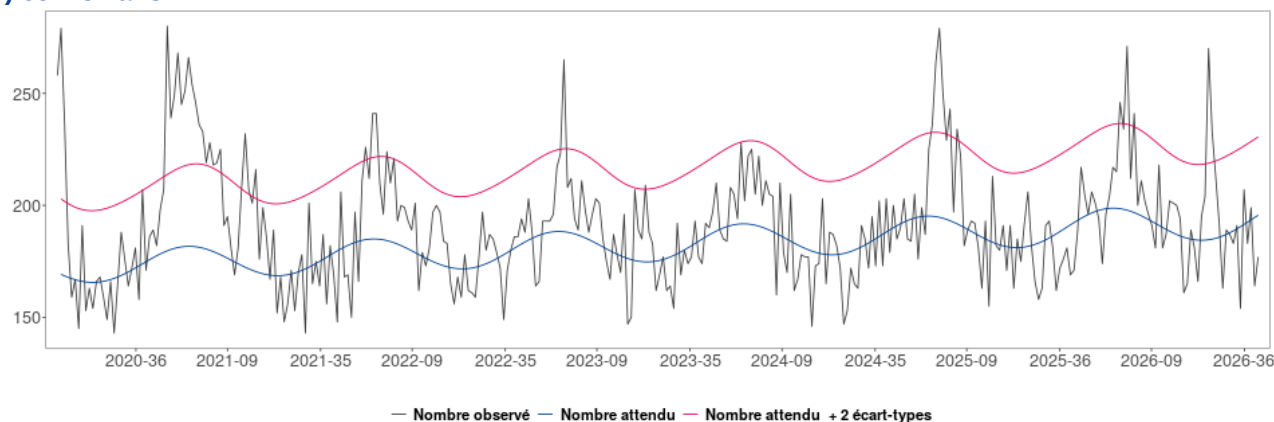
a) Tous âges



b) 85 ans et plus



c) 65 – 84 ans



Source : Insee, données mises à jour le 15/10/2026

- Il n'y a pas d'excès de mortalité toutes causes et tous âges en semaine 40.

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 15 octobre 2026

Saint-Maurice : Santé publique France, 9 p.

Directrice de publication : Etienne POT, directeur général par intérim

Dépôt légal : 15 octobre 2026

Contact : cire-bfc@santepubliquefrance.fr