



# Bulletin épidémiologique régional

Semaine 16 (13 au 19 avril 2026) - Publication : 23 avril 2026

ÉDITION BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

A la Une : **Maladies à Signalement Obligatoire**

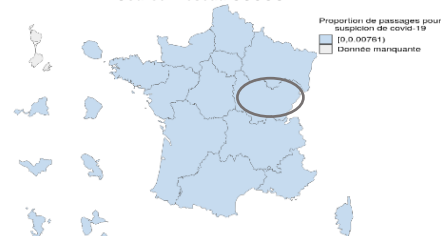
## Situation régionale : points clés

### Covid-19

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

#### Taux de passages aux urgences

Source : réseau OSCOUR®



Plus d'informations : page 3

### Gastro-entérite aiguë

**Niveau d'activité :** **Elevé**  
**Recours aux soins :** Tendence à l'augmentation aux urgences et en ville

#### Niveau d'activité aux urgences

Source : réseau OSCOUR®



Plus d'informations : page 5

## À la une

### Maladies à Signalement Obligatoire

L'accès aux fiches de signalement des 38 Maladies à Signalement Obligatoire (MSO, anciennement dites à Déclaration Obligatoire) et à leurs dossiers thématiques a été mis à jour le 22 avril 2026 sur le site de Santé publique France (1) :

- Trente-trois maladies (infectieuses sauf le saturnisme) nécessitent à la fois une intervention urgente locale, nationale ou internationale et une surveillance particulière pour la protection de la santé des populations : *botulisme, brucellose, charbon, chikungunya, choléra, dengue, diphtérie, encéphalite à tiques, fièvres hémorragiques africaines, fièvre jaune, fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes, hépatite aiguë a, infection invasive à méningocoque, légionellose, leptospirose, listériose, orthopoxviroses dont la variole, paludisme autochtone, paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer, peste, poliomyélite, rage, rougeole, rubéole, saturnisme chez les enfants mineurs, schistosomiase (bilharziose) urogénitale autochtone, toxi-infection alimentaire collective, tuberculose (incluant la surveillance des résultats issus de traitement), tularémie, typhus exanthématique, West Nile virus, Zika.*
- Cinq maladies nécessitent seulement une surveillance : *infection par le VIH quel que soit le stade, hépatite B aiguë, tétanos, mésothéliomes et COVID-19.*

Les MSO doivent faire l'objet d'une transmission *via* un formulaire Cerfa par un médecin ou biologiste. Ce recueil de données est indispensable pour mieux connaître ces maladies, leurs différentes formes et surtout les populations qu'elles touchent. Il s'agit de **surveiller l'évolution de ces maladies dans le temps, pour améliorer la prévention et la prise en charge des personnes concernées et de leur entourage**.

La dématérialisation de ces signalements est progressive, en place pour 8 MSO via :

- [www.e-do.fr](http://www.e-do.fr), l'outil qui permet de télédéclarer *l'infection à VIH/Sida* depuis 2015, et la *tuberculose* depuis 2019, avec un dossier thématique (2) ;
- Le [portail des signalements](#) (3) qui permet d'accéder, depuis le 22/04/2026, aux formulaires Cerfa en version dématérialisée des 5 MSO suivantes : *rougeole* et les 4 arboviroses, *chikungunya*, *dengue*, *Zika*, *West Nile virus* ;
- [LaboéSI](#) (4) qui permet aux biologistes uniquement de transmettre leurs données concernant la Covid-19 en version dématérialisée.

Pour les autres MSO, les formulaires Cerfa sont à télécharger et à transmettre à l'Agence Régionale de Santé (ARS) du lieu d'exercice par messagerie sécurisée, télécopie ou courrier postal (cf. coordonnées du PFR en dernière page de ce bulletin).

L'inscription ou le retrait d'une maladie sur la liste des MSO se fait sur décision du ministre chargé de la Santé par décret pris après avis du Haut conseil de la santé publique (HCSP). Un arrêté du ministre chargé de la santé fixe pour chaque MSO les données individuelles cliniques, biologiques et sociodémographiques transmises à l'autorité sanitaire.

#### **Pour en savoir plus :**

- (1) [Liste des maladies à signalement obligatoire](#)
- (2) [e-DO - Déclaration obligatoire en ligne de l'infection par le VIH et du sida](#)
- (3) [Accueil - Portail de signalement des événements sanitaires indésirables](#)
- (4) [VCONC\\_Fiche Doctrine LABOé-SI.docx](#)

## **Veille internationale**

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

**20/04/2026** : L'ECDC publie un communiqué de presse sur l'efficacité à long terme des programmes de vaccination contre le papillomavirus humain (HPV) en Europe. Trois pays ont atteint la cible de 90 % de couverture vaccinale : l'Islande, le Portugal et la Norvège en 2024 chez les jeunes filles de 15 ans. Une étude suédoise démontre que la vaccination des jeunes filles avant leur 17<sup>ème</sup> anniversaire réduit l'incidence du cancer du col de l'utérus de 88 % ([lien](#)).

**07/04/2026** : L'OMS publie un communiqué sur le sommet « Une seule santé » liant la santé des personnes, la santé des animaux et la santé de notre environnement commun. Quatre actions en sont issues dont l'élimination de la rage d'ici à 2030 et une stratégie unifiée pour lutter contre les conséquences plus larges de la grippe aviaire sur la santé publique, la sécurité alimentaire, les moyens de subsistance et la biodiversité ([lien](#)).

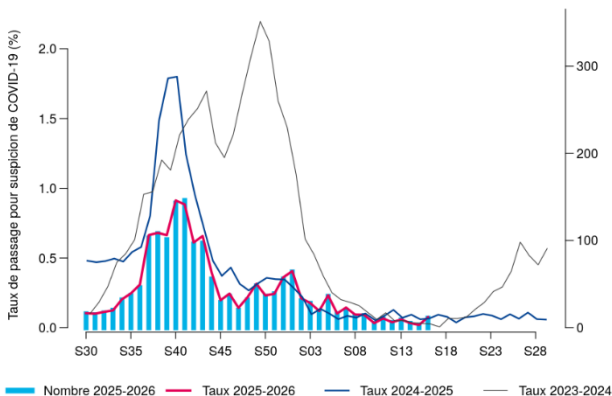
## COVID-19

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.
- Circulation hebdomadaire du Covid-19 dans les stations de traitement des eaux usées (Dijon, Besançon, Auxerre, Chalon-sur-Saône)

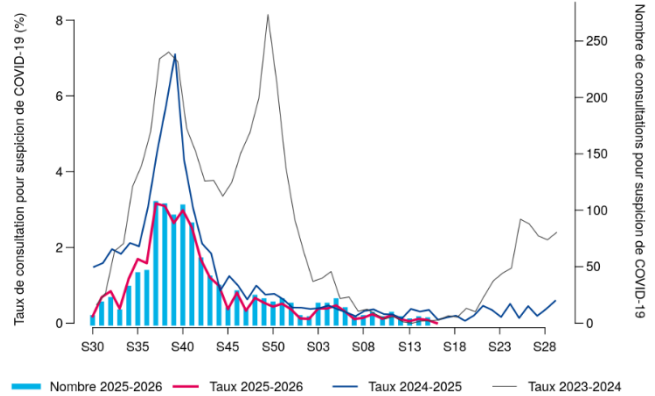
Figures 1 et 2. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages pour suspicion de COVID-19, tous âges, en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

### 1. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 23/04/2026

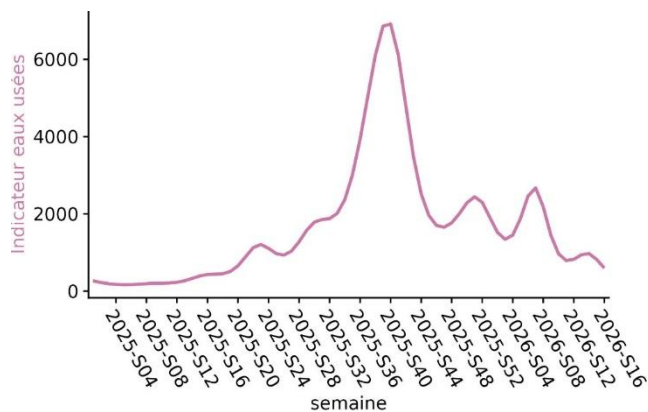
### 2. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 23/04/2026

- Les passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 sont stables et restent à un niveau faible (0,08 % vs 0,02 % en S-1). Aucun acte Covid-19 pour SOS Médecins n'est enregistré cette semaine. 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 23/04/2026

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

### Campagne de renouvellement vaccinal Covid-19 des plus fragiles au printemps 2026 :

La campagne de renouvellement vaccinal se déroule **du 20 avril au 30 juin 2026** avec possibilité de prolongation en fonction de la situation épidémiologique. Conformément aux recommandations de la Haute autorité de santé (HAS), la vaccination est recommandée pour les personnes les plus à risque de formes graves :

- les personnes âgées de 80 ans ou plus ;
- les personnes immunodéprimées, quel que soit leur âge ;
- les résidents des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) et en unités de soins de longue durée (USLD), quel que soit leur âge ;
- toute personne à très haut risque de forme grave, selon leur situation médicale et après avis d'un professionnel de santé.

Pour en savoir plus : <https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/campagne-de-vaccination-contre-la-covid-19-au-printemps-2026>

# 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 adhérant à SurSaUD®
- Pourcentage hebdomadaire de gastro-entérites aiguës parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)

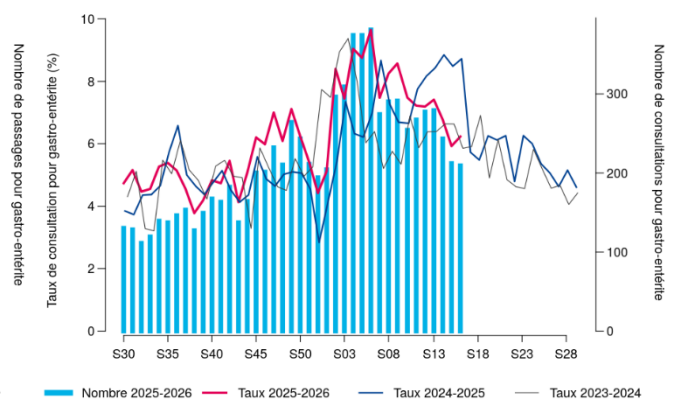
Figures 4 et 5. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastro-entérite aiguë, tous âges, en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

## 4. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 23/04/2026

## 5. Associations SOS Médecins

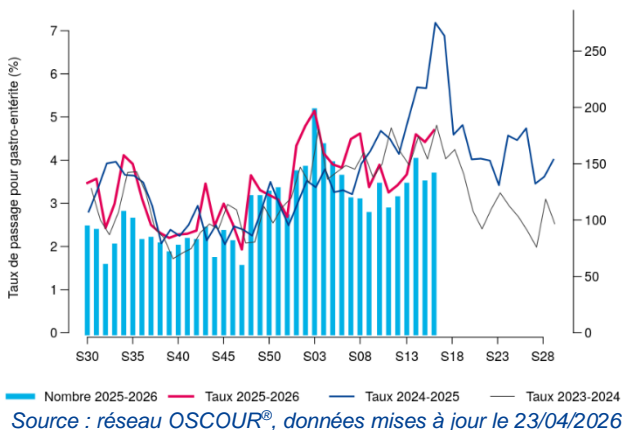


Source : SOS Médecins, données mises à jour le 23/04/2026

- L'activité liée à la gastro-entérite (tous âges) augmente légèrement aux urgences : 1,5 % (vs 1,3 % en S-1) et se situe proche du niveau 2023-2024 ainsi que pour SOS Médecins (6,2 % vs 5,9 % en S-1).

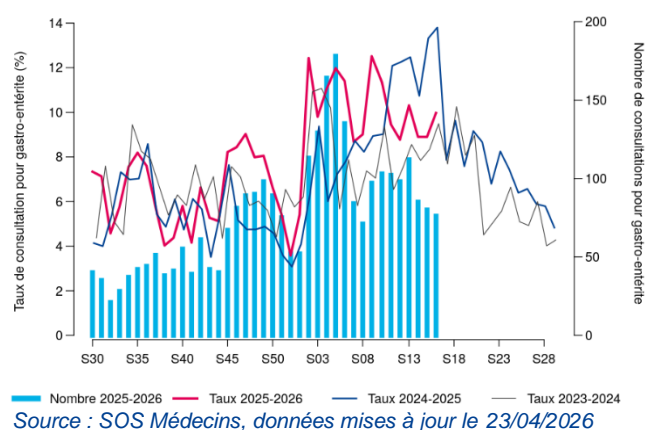
Figures 6 et 7. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastro-entérite aiguë en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des moins de 15 ans :

## 6. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 23/04/2026

## 7. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins, données mises à jour le 23/04/2026

- Chez les moins de 15 ans, l'activité liée à la gastro-entérite tend à augmenter aux urgences (4,7 % vs 4,4 % en S-1) ainsi qu'en ville pour SOS Médecins (10,0 % vs 8,9 % en S-1). L'activité reste 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

## 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 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 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	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4	30	28	18
Hépatite A	0	1	2	3	0	4	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	10	37	22	25
Légionellose	0	2	0	4	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	12	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 <sup>1</sup>	0	5	0	4	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	1	14	75	55	83

<sup>1</sup> Les données incluent uniquement les déclarations transmises à l'Agence Régionale de Santé

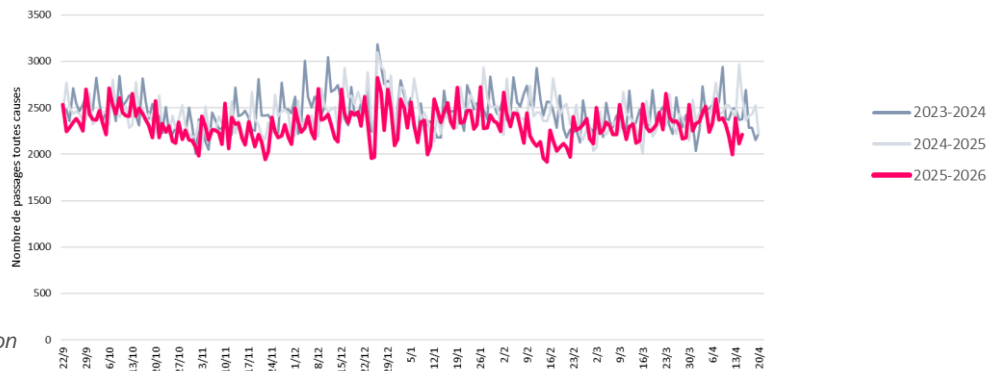
\* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 23/04/2026

**Nouveau !** Depuis le 22 avril 2026, la rougeole 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®

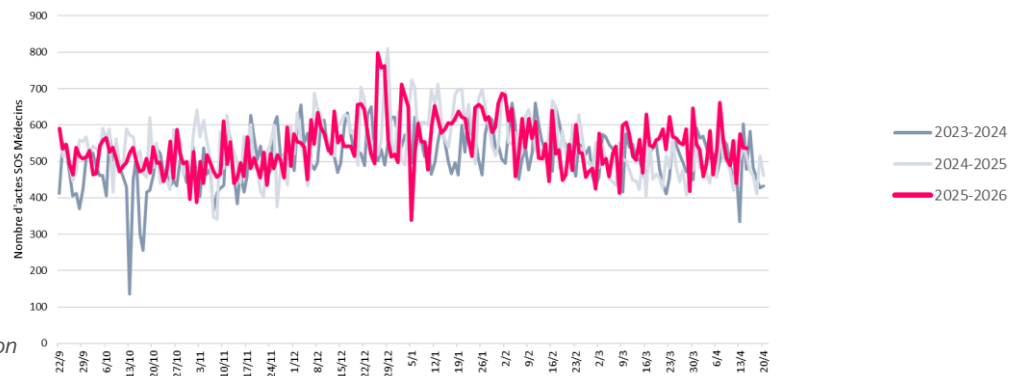
Figure 8. Nombre de passages aux urgences Bourgogne-Franche-Comté par jour, S38-2023 à S17-2026



NB : Indicateurs SurSaUD non disponibles le 23 avril 2026

Source : réseau OSCOUR®, données mises à jour le 23/04/2026

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



NB : Indicateurs SurSaUD non disponibles le 23 avril 2026

Source : SOS Médecins, données mises à jour le 23/04/2026

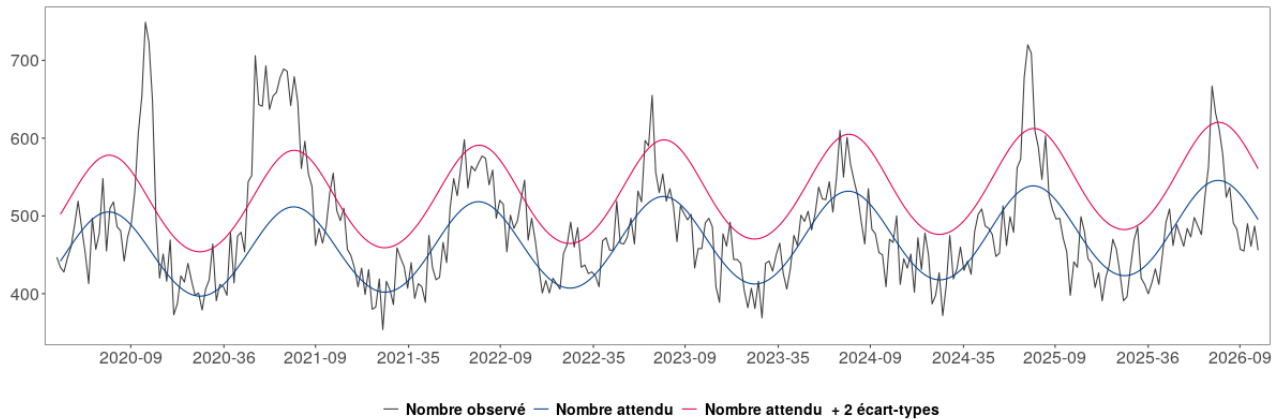
- Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité toutes causes des services d'urgence et des associations SOS Médecins. Les indicateurs restent dans les niveaux observés lors des 2 saisons antérieures à la même période.

## Mortalité toutes causes

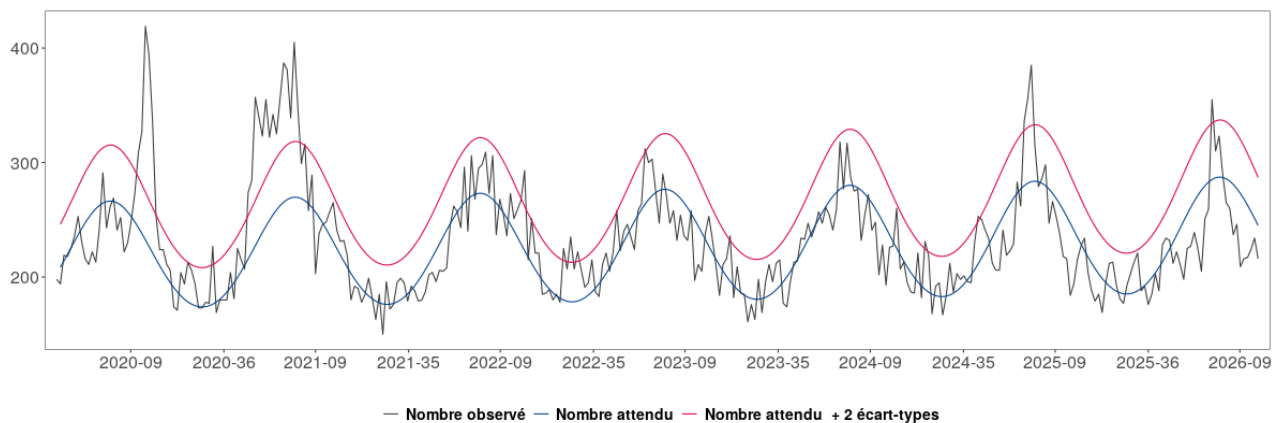
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte 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 14-2026

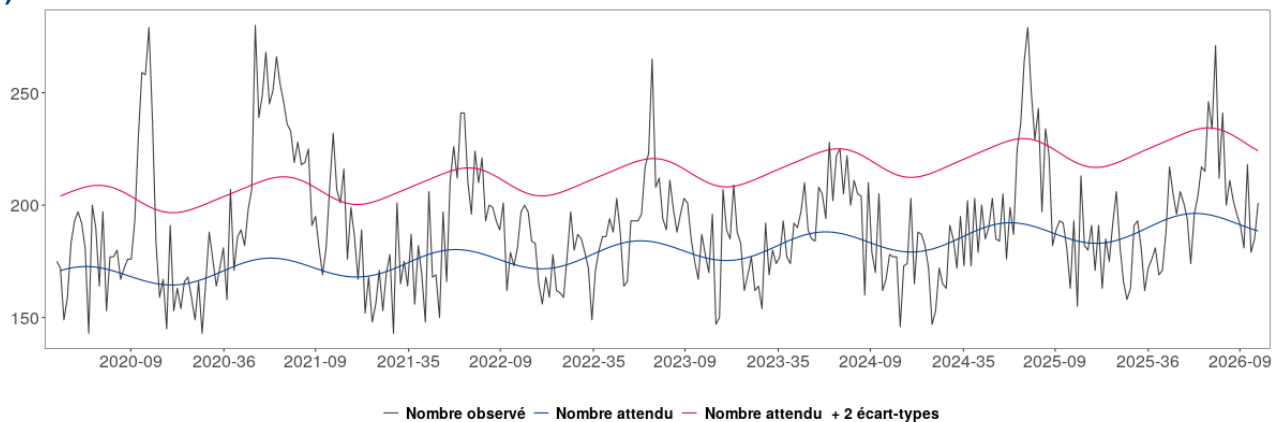
### a) Tous âges



### b) 85 ans et plus



### c) 65 – 84 ans



Source : Insee, données mises à jour le 23/04/2026

- 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](mailto: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<sup>®</sup>), 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 23 avril 2026

Saint-Maurice : Santé publique France, 7 p.

**Directrice de publication** : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 23 avril 2026

**Contact** : [cire-bfc@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-bfc@santepubliquefrance.fr)