

Surveillance sanitaire




Date de publication : 05.11.2025

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 44-2025 (27.10.2025 - 02.11.2025)

Actualités p.2 | **Infection respiratoire aiguë** p.3-5 | **Bronchiolite** p.6 | **Grippe, syndrome grippal** p.7 | **COVID-19** p.8 | **Gastro-entérite aiguë** p.9 | **Asthme (2-14 ans)** p.10 | **Mortalité** p.11 | **Surveillance renforcée des arboviroses** p.12 | **Revue des signaux sanitaires** p.13 | **Sources et Méthodes** p.14

Synthèse des tendances régionales

		Passages aux urgences		Actes SOS Médecins		Taux d'incidence (100 000 hab.)		
Inf. respiratoire aiguë	322	2,5%	↘	149	15,3%	→	99	→
Bronchiolite (< 1 an)	47	10,3%	→	2	9,1%	→	-	□
Grippe, syndrome grippal	18	0,1%	↘	52	5,3%	→	50	↘
COVID-19	35	0,3%	↘	6	0,6%	→	-	□
Gastro-entérite	154	1,2%	→	38	3,9%	→	51	↗
Asthme (2-14 ans)	56	3,0%	↘	1	0,6%	→	-	□

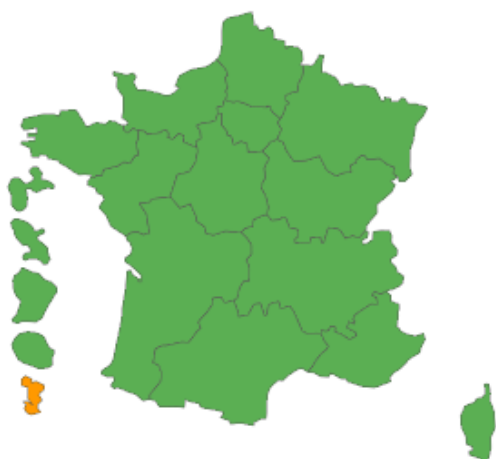
● Activité faible

● Activité modérée

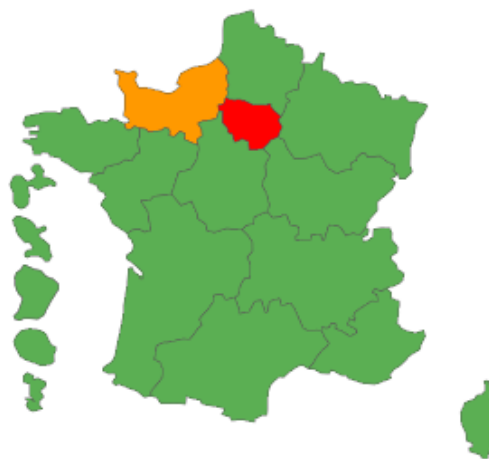
● Activité élevée

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 1 an)



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie ■ Post-épidémie

Actualités

Nationales

Santé publique France - 10^{ème} édition de Mois sans tabac : ensemble, relevons le défi pour une vie sans tabac !



À partir du samedi 1^{er} novembre 2025, Santé publique France, le ministère de la santé, des familles, de l'autonomie et des personnes handicapées, en partenariat avec l'Assurance Maladie, lancent la 10^{ème} édition du défi Mois sans tabac. Cette opération encourage les fumeurs à arrêter de fumer pendant 30 jours. A l'occasion de cette édition anniversaire, Mois sans tabac maintient son engagement en faveur de l'arrêt du tabac, avec une campagne enrichie, des outils optimisés et une mobilisation renforcée sur le terrain : des actions ciblées en régions pour toucher encore plus de participants, notamment parmi les publics les plus éloignés des dispositifs de santé.

tabac-info-service.fr
Pour en savoir plus : [Cliquer ici](#)

Santé publique France - Port du masque, lavage des mains et aération des pièces : cet hiver, retrouvons le réflexe des gestes barrières

Santé publique France, en lien avec le Ministère chargé de la santé et l'Assurance maladie, rappellent l'importance de l'adoption des gestes barrières pour limiter les épidémies hivernales, dans une nouvelle campagne de prévention diffusée depuis le 25 octobre 2025.

Pour en savoir plus : [Cliquer ici](#)

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 5 novembre 2025

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité en augmentation chez les moins de 5 ans et globalement stable dans les autres classes d'âge.
- **Grippe.** Ensemble des indicateurs à leur niveau de base dans toutes les régions à l'exception de Mayotte, passée en phase pré-épidémique en semaine 44.
- **Bronchiolite.** Indicateurs syndromiques en augmentation en ville et à l'hôpital à un niveau de base dans la majorité des régions. Phase épidémique en Île-de-France.
- **COVID-19.** Activité syndromique en diminution en ville et globalement stable à l'hôpital. Baisse continue de l'indicateur dans les eaux usées.

Pour en savoir plus : [Cliquer ici](#)

Santé publique France - Chikungunya, dengue, Zika et West Nile - Données de la surveillance renforcée en France hexagonale 2025

Du 1^{er} mai au 30 novembre de chaque année, Santé publique France coordonne la surveillance renforcée saisonnière du chikungunya, de la dengue, du Zika et du West-Nile.

Pour en savoir plus [Bilan national](#)

Ministère de l'agriculture, de l'agro-alimentaire et de la souveraineté alimentaire - Influenza aviaire : la situation en France

Face à l'évolution des cas d'influenza aviaire hautement pathogène (IAHP) dans la faune sauvage et dans les exploitations d'élevage, la France est placée en risque élevé depuis le 22 octobre 2025 (*Arrêté du 17 octobre 2025 qualifiant le niveau de risque en matière d'influenza aviaire hautement pathogène*).

Pour en savoir plus : [Cliquer ici](#)

Régionales

ARS Centre-Val de Loire - La Lettre Pro, l'actu santé pour les pros de Centre-Val de Loire



Toutes les semaines, l'ARS Centre-Val de Loire publie sa newsletter « La lettre Pro, l'actu santé pour les pros de Centre-Val de Loire ».

Pour en savoir plus ou s'abonner : [Cliquer ici](#)

Infection respiratoire aiguë

Dossier thématique

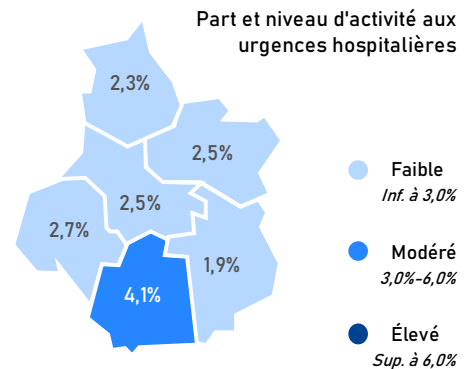
Médecine de ville et urgences hospitalières

En semaine 44, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était en baisse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible sur la majorité des départements hormis l'Indre où il était modéré.

L'activité pour IRA en médecine de ville (Sentinelles) était stable par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance

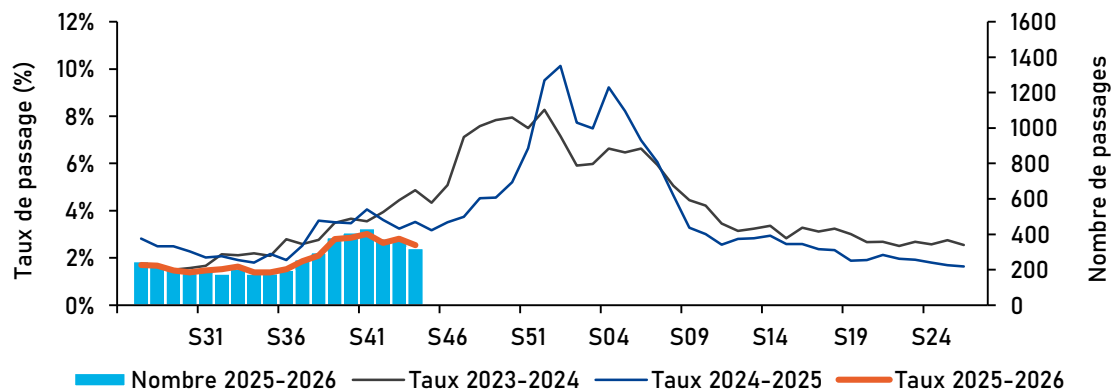
	S44-25		S43-25
Passages aux urgences	322	↘	377
Part d'activité urgences (%)	2,5%	-0,3 pt	2,8%
Hospit. après urgences	148	→	138
Taux d'hospitalisation (%)	46,0%	+9,4 pt	36,6%
Actes SOS Médecins	149	→	147
Part d'activité SOS (%)	15,3%	+1,8 pt	13,5%
Consultations méd. générale	99	→	93
(Incidence / 100 000 habitants)	[44-154]		[63-123]



Centre-Val de Loire : 2,5%

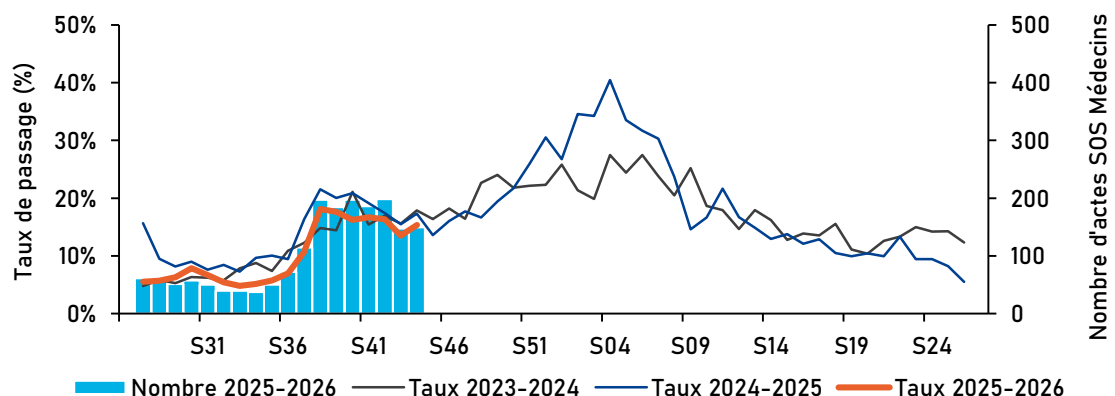
Niveau régional d'activité faible

Figure 1 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour infection respiratoire aiguë basse, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscour®, exploitation : Santé publique France

Figure 2 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour infection respiratoire aiguë basse, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

Signalements dans les établissements hébergeant des personnes âgées dépendantes (EHPAD)

Depuis le 29 septembre 2025, **28 épisodes** de cas groupés d'IRA en EHPAD ont été déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

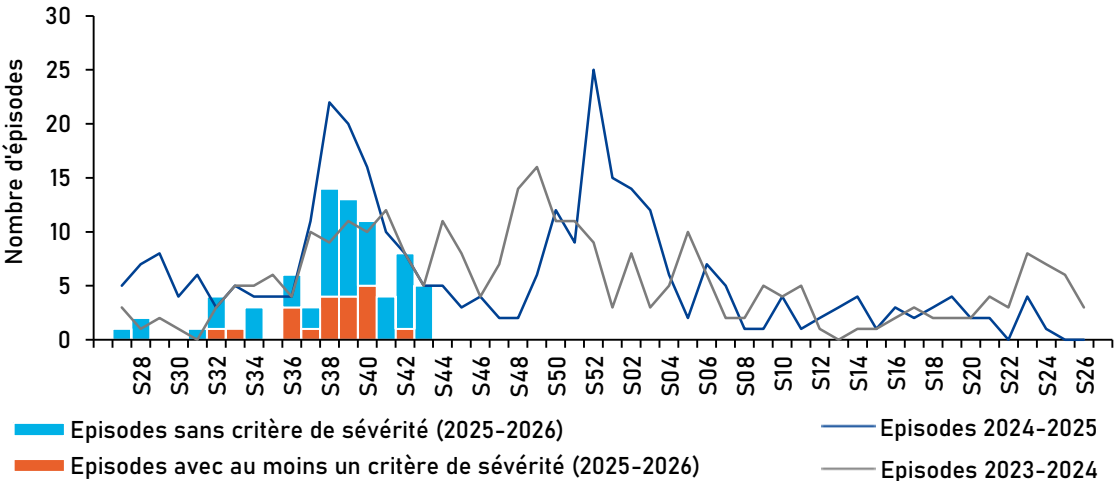
Des recherches étiologiques ont été menées pour 26 épisodes (93 %) :

- **COVID-19** : 21 épisodes liés au SARS-CoV-2 dont 19 avec cette seule étiologie
- **Grippe** : 1 épisode lié au virus de la grippe dont 0 avec cette seule étiologie
- Les recherches étiologiques sont en cours pour les autres épisodes

Ces épisodes ont touché **23 membres du personnel** et **249 résidents**, entraînant **3 hospitalisations** et **2 décès** chez les résidents.

Au niveau départemental, 9 épisodes sont survenus dans l'Indre, 6 dans le Loir-et-Cher, 4 dans les départements du Cher, de l'Eure-et-Loir et de l'Indre-et-Loire et 1 dans le Loiret (Tableau 1).

Figure 3 : Evolution hebdomadaire des épisodes d'IRA en EHPAD avec au moins un critère de sévérité* chez les résidents au moment du signalement initial, selon la semaine de survenue du premier cas, Centre-Val de Loire, 2023-2026



* Les critères de sévérité d'un épisode de cas groupés d'IRA en EMS sont

- la présence de 5 nouveaux cas ou plus dans la même journée
- la survenue de 3 décès ou plus attribuables à l'épisode infectieux en moins de 8 jours
- l'absence de diminution de l'incidence des nouveaux cas dans la semaine suivant la mise en place des mesures de contrôle.

Tableau 1 : Nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA par département en fonction de l'étiologie retenue, épisodes signalés dans les Ehpads depuis le 29 septembre 2025, Centre-Val de Loire

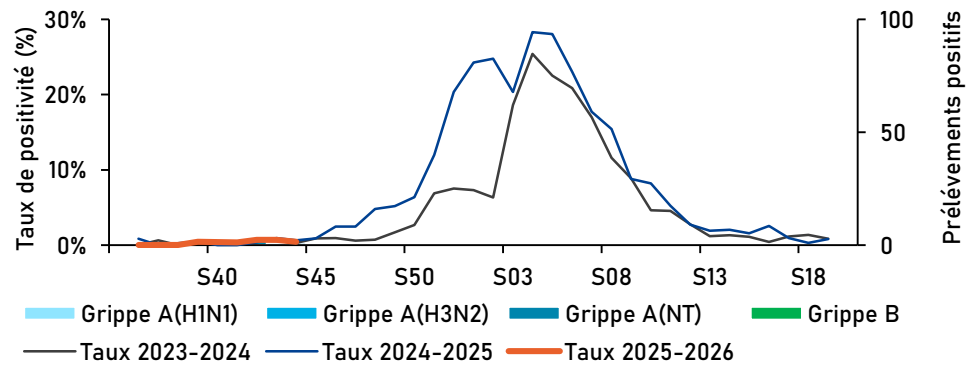
Zone	Épisodes selon l'étiologie retenue : Étiologie unique [Ensemble incluant étiologies multiples]				Plusieurs étiologies retenues	Épisodes sans recherche étiologique	Total des épisodes d'IRA
	SARS-CoV-2 (COVID-19)	Influenza (Grippe)	VRS	Autre étiologie			
Cher	2 [2]	0 [0]	0 [0]	2 [2]	0	0	4
Eure-et-Loir	3 [3]	0 [0]	0 [0]	1 [1]	0	0	4
Indre	5 [6]	0 [0]	0 [0]	2 [3]	1	1	9
Indre-et-Loire	3 [3]	0 [0]	0 [0]	0 [0]	0	1	4
Loir-et-Cher	6 [6]	0 [0]	0 [0]	0 [0]	0	0	6
Loiret	0 [1]	0 [1]	0 [0]	0 [0]	1	0	1
Région	19 [21]	0 [1]	0 [0]	5 [6]	2	2	28

Suivi virologique

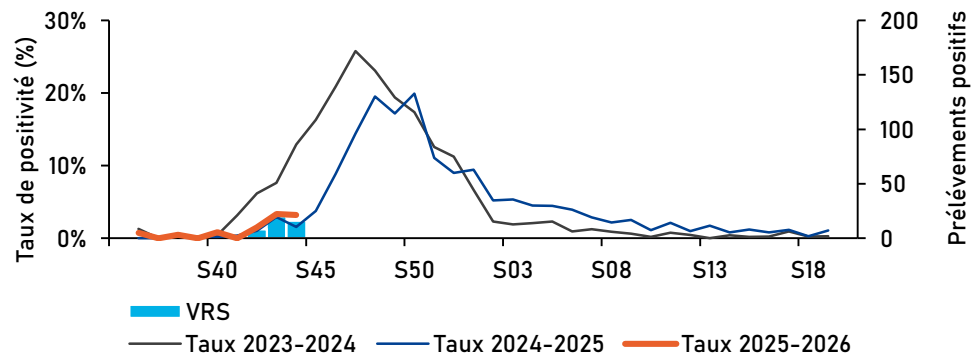
En semaine 44 (données non consolidées), parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 27 % était positif pour le rhinovirus, 8 % pour le SARS-COV-2, 3 % pour le VRS et 0,4 % pour les virus grippaux.

Figure 4 : Evolution hebdomadaire des prélèvements positifs par type de virus respiratoires parmi les échantillons analysés par les laboratoires du réseau RENAL en Centre-Val de Loire, 2023-2026

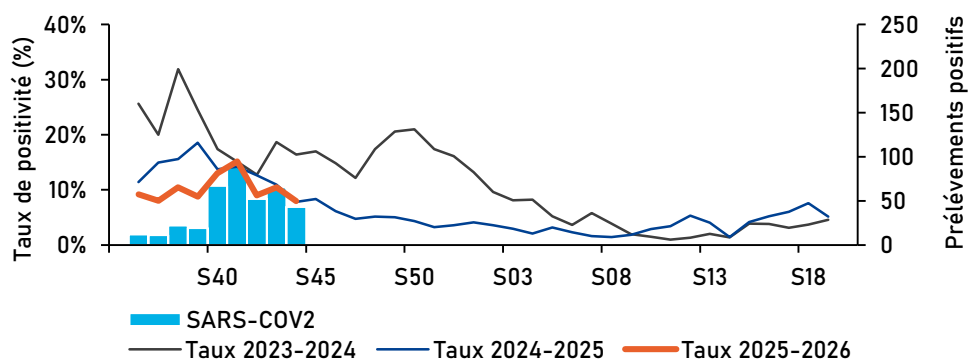
Grippe



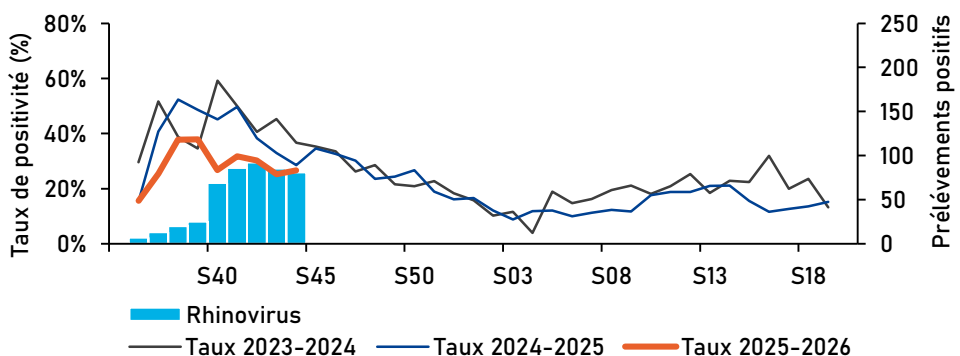
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



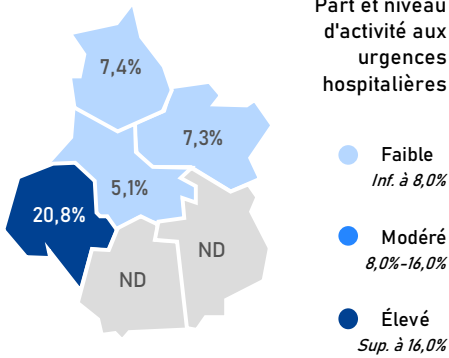
Bronchiolite (moins de 1 an)

Dossier thématique

Hors épidémie

En semaine 44, l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an était stable aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. Les services d'urgences hospitalières ont enregistré une activité modérée sur la région, de faible à élevée selon les départements (20 passages pour bronchiolite sur 96 passages chez les moins de 1 an en Indre-et-Loire).

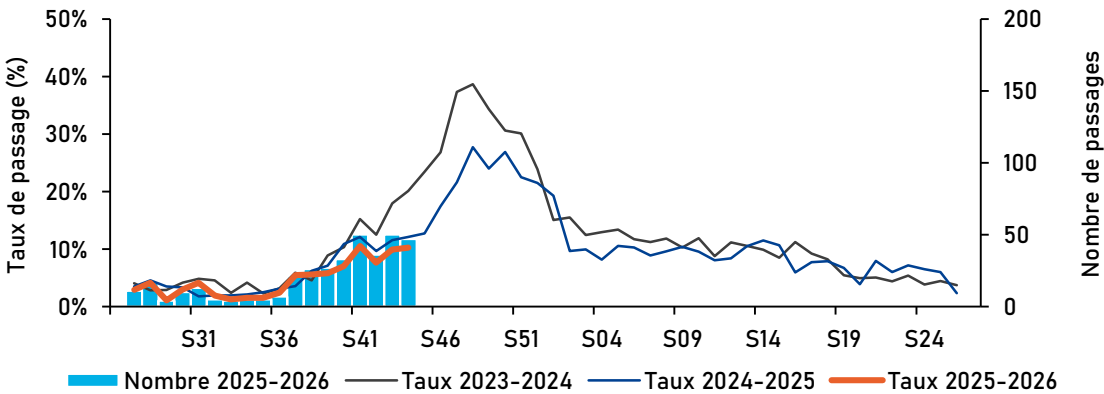
Indicateurs de surveillance	S44-25		S43-25
Passages aux urgences	47	➔	50
Part d'activité urgences (%)	10,3%	+0,3 pt	9,9%
Hospit. après urgences	17	➔	19
Taux d'hospitalisation (%)	36,2%	-1,8 pt	38,0%
Actes SOS Médecins	2	➔	0
Part d'activité SOS (%)	9,1%	+9,1 pt	0,0%



Centre-Val de Loire : 10,3%

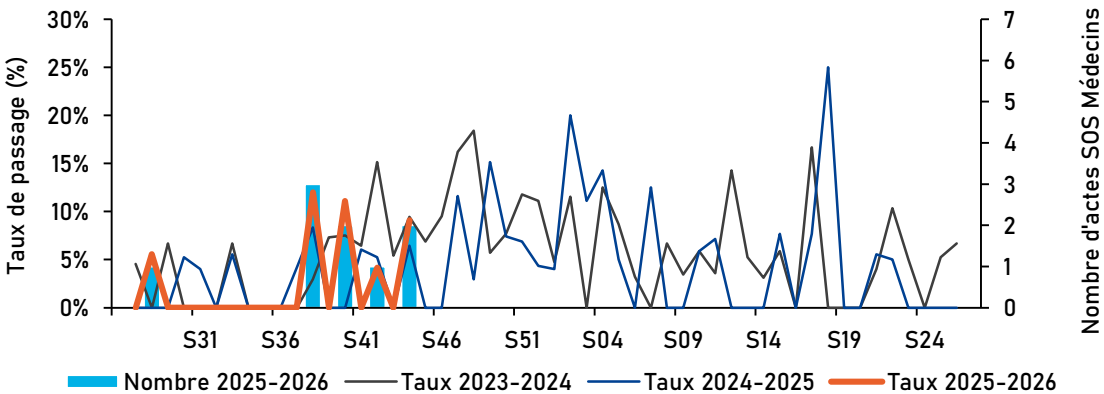
Niveau régional d'activité modéré

Figure 5 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 6 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Grippe, syndrome grippal

Dossier thématique

Hors épidémie

En semaine 44, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en baisse aux urgences hospitalières et en médecine générale (Sentinelles) et stable chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible sur l'ensemble des départements de la région.

D'après les données de la certification électronique des décès, aucun décès portant la mention grippe n'a été signalé cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente.

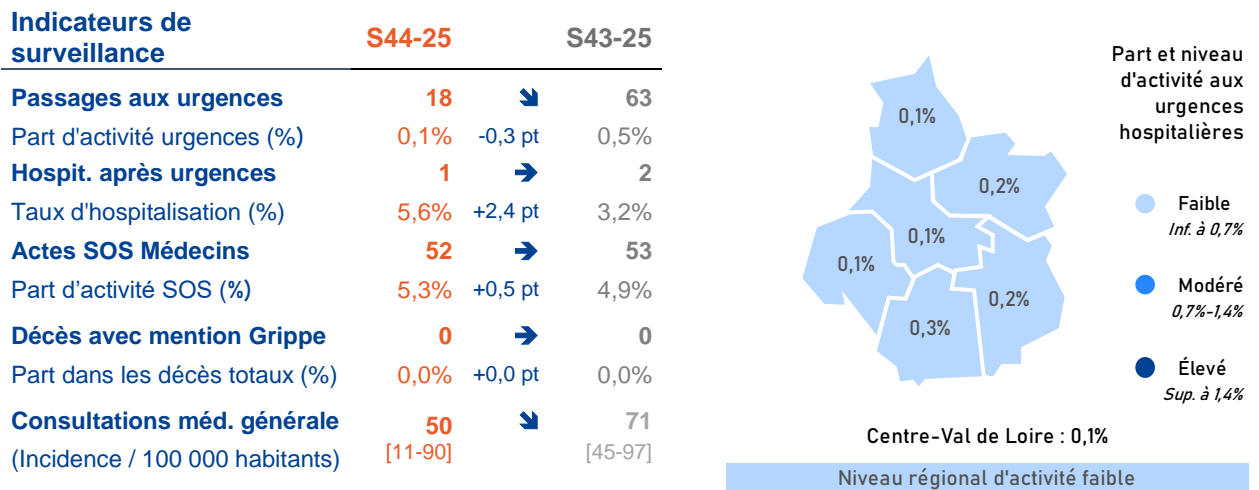
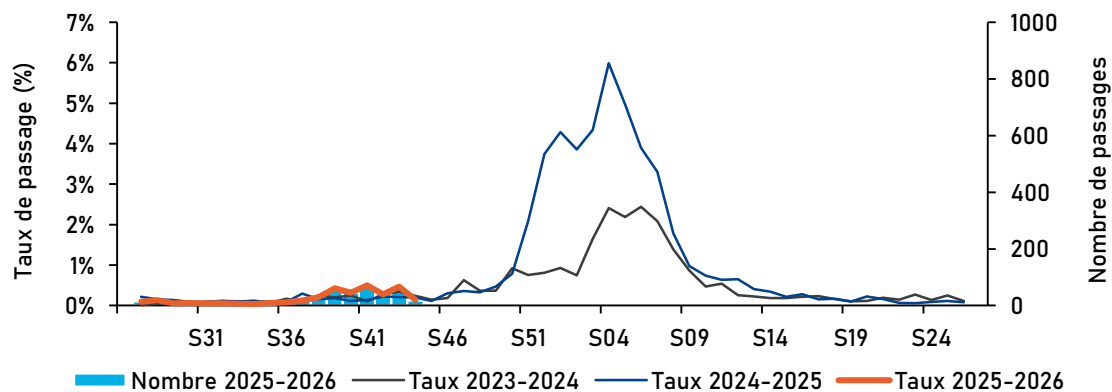
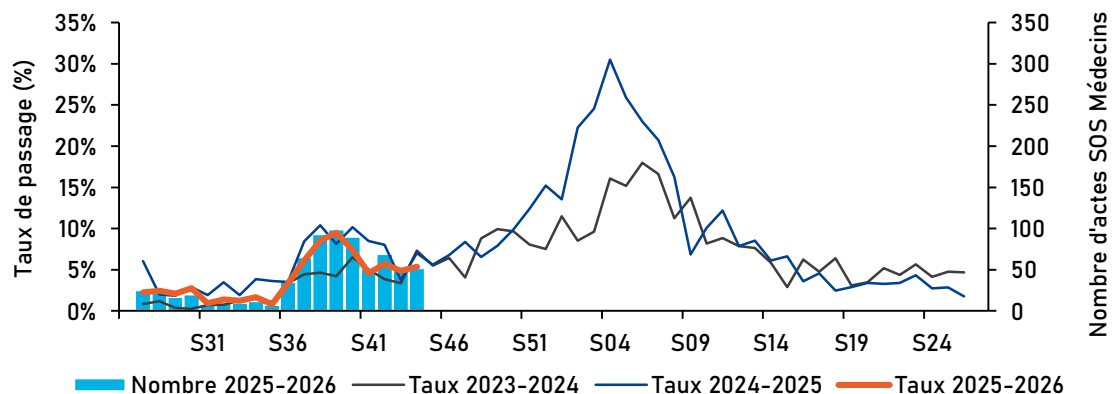


Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscour®, exploitation : Santé publique France

Figure 8 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

COVID-19

Dossier thématique

En semaine 44, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en baisse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible sur la région et à l'échelle départementale hormis dans l'Indre (niveau modéré).

D'après les données de la certification électronique des décès, 7 décès portant la mention COVID-19 ont été signalés cette semaine soit 2,9 % de la mortalité, stable par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance	S44-25		S43-25
Passages aux urgences	35	↘	41
Part d'activité urgences (%)	0,3%	-0,0 pt	0,3%
Hospit. après urgences	16	→	14
Taux d'hospitalisation (%)	45,7%	+11,6 pt	34,1%
Actes SOS Médecins	6	→	4
Part d'activité SOS (%)	0,6%	+0,2 pt	0,4%
Décès avec mention COVID	7	→	5
Part dans les décès totaux (%)	2,9%	+1,0 pt	1,9%

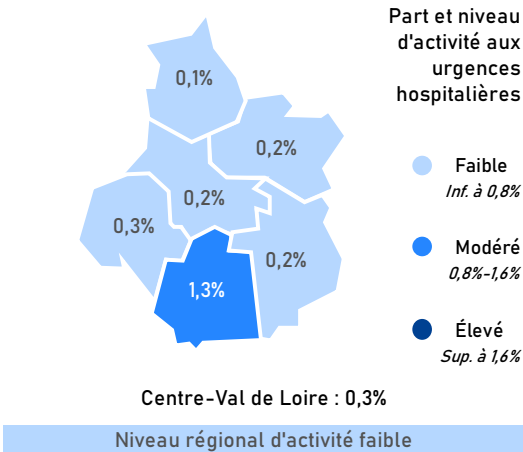
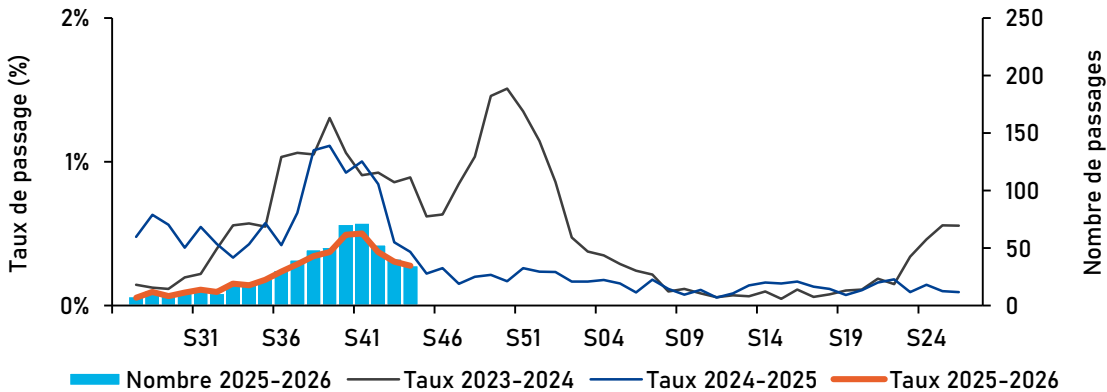
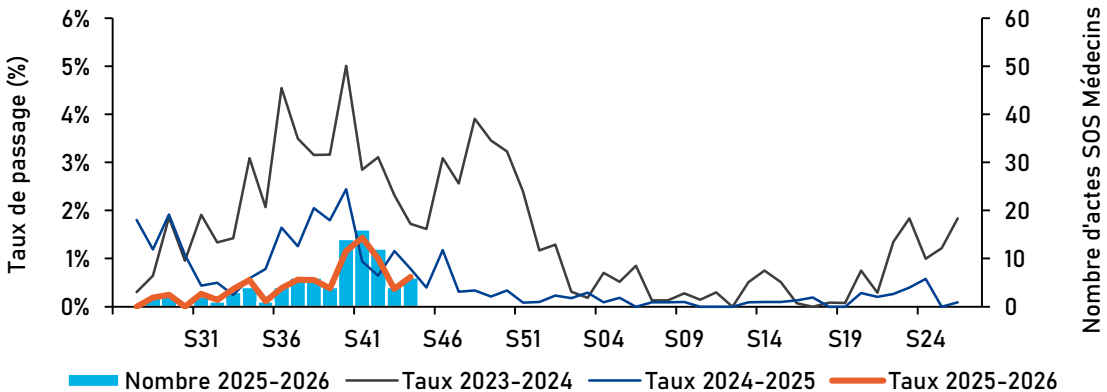


Figure 9 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscore®, exploitation : Santé publique France

Figure 10 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



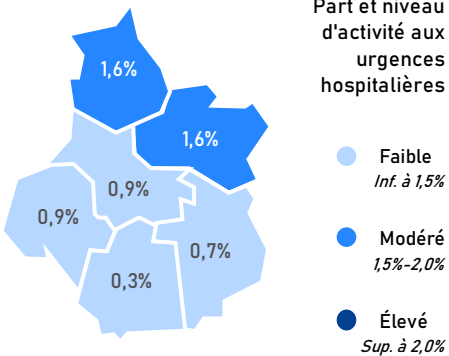
Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

Gastro-entérite aiguë

Dossier thématique

En semaine 44, l'activité liée à la gastro-entérite aiguë était stable aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. Au niveau départemental, l'activité globale était faible à modérée aux urgences hospitalières. L'activité pour diarrhées aiguë était en hausse en médecine générale (Sentinelles).

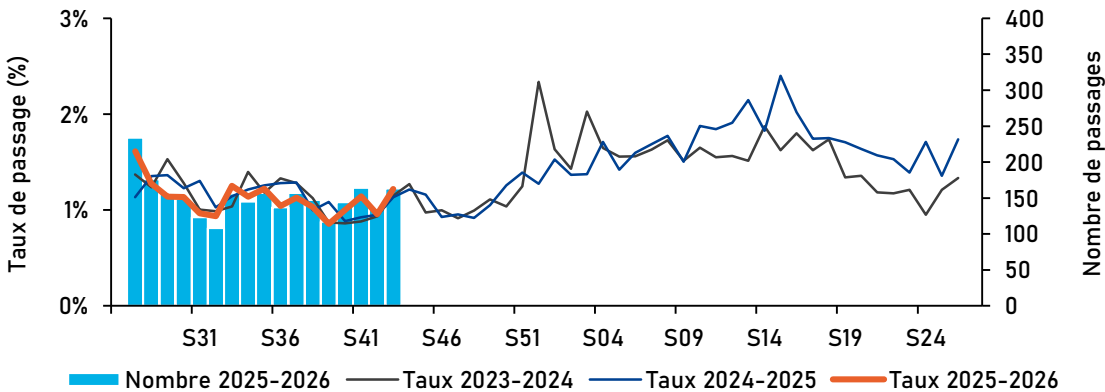
Indicateurs de surveillance	S44-25		S43-25
Passages aux urgences	154	➔	163
Part d'activité urgences (%)	1,2%	-0,0 pt	1,2%
Hospit. après urgences	29	➔	23
Taux d'hospitalisation (%)	18,8%	+4,7 pt	14,1%
Actes SOS Médecins	38	➔	35
Part d'activité SOS (%)	3,9%	+0,7 pt	3,2%
Consultations méd. générale (Incidence / 100 000 habitants)	51 [8-93]	➔	25 [9-41]



Centre-Val de Loire : 1,2%

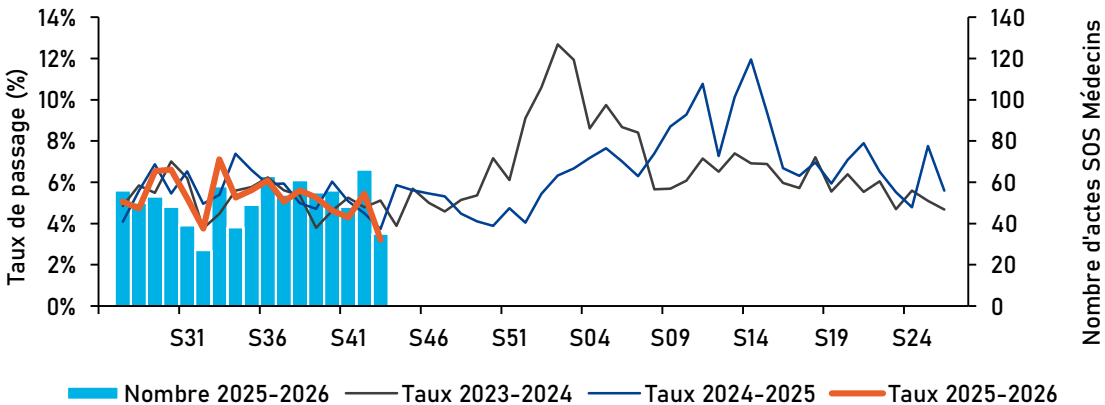
Niveau régional d'activité faible

Figure 11 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 12 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



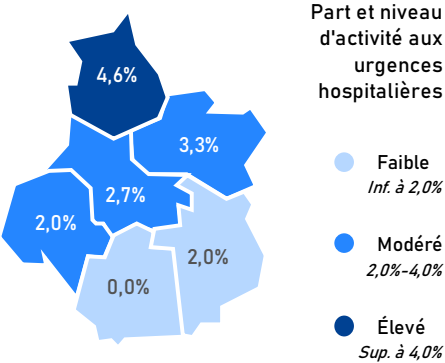
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Asthme (2-14 ans)

Dossier thématique

En semaine 44, l'activité liée à l'asthme chez les 2-14 ans était en baisse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins. Au niveau départemental, l'activité aux urgences hospitalières était faible à élevée.

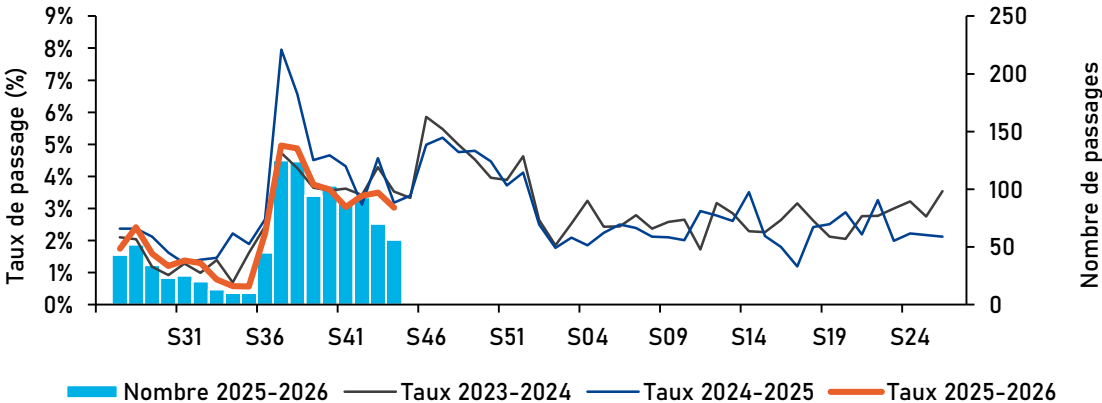
Indicateurs de surveillance	S44-25		S43-25
Passages aux urgences	56	↘	70
Part d'activité urgences (%)	3,0%	-0,5 pt	3,5%
Hospit. après urgences	13	↘	22
Taux d'hospitalisation (%)	23,2%	-8,2 pt	31,4%
Actes SOS Médecins	1	→	3
Part d'activité SOS (%)	0,6%	-0,9 pt	1,5%



Centre-Val de Loire : 3,0%

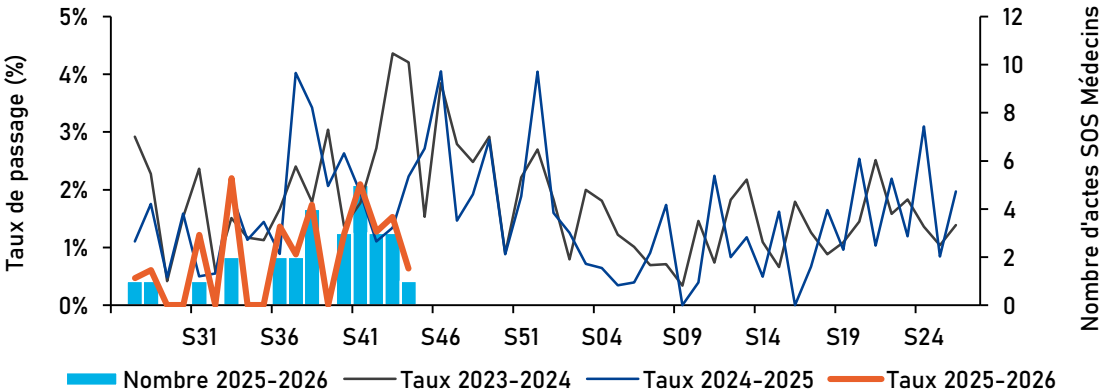
Niveau régional d'activité modéré

Figure 13 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 14 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2023-2026



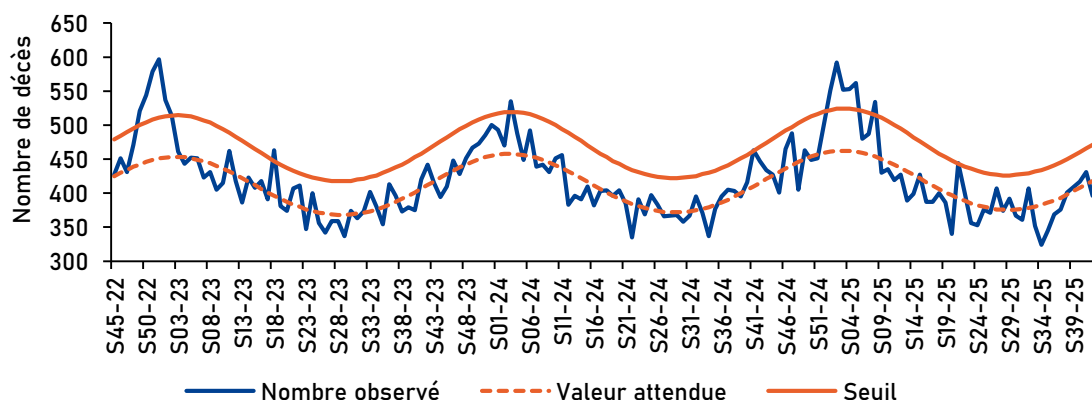
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

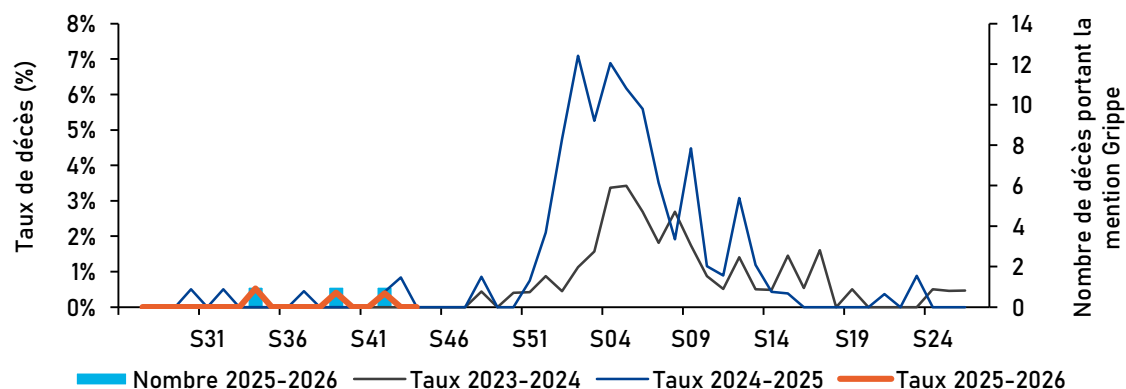
En semaine 43 (données non consolidées), à l'échelle régionale et à l'échelle départementale, **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé** tant pour la population tous âges que chez les plus de 65 ans.

Figure 15 : Evolution hebdomadaire des décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



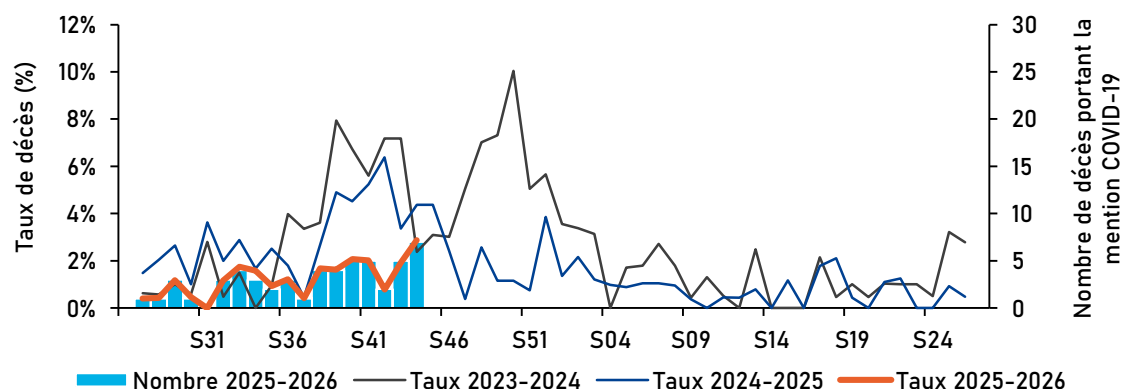
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

Figure 16 : Evolution hebdomadaire des décès certifiés par voie électronique avec une mention de Grippe, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Figure 17 : Evolution hebdomadaire des décès certifiés par voie électronique avec une mention de COVID-19, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

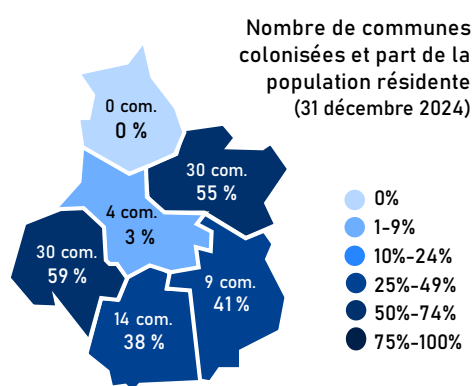
Surveillance renforcée des arboviroses

Tout au long de l'année, les professionnels de santé signalent les cas probables ou confirmés d'arboviroses à l'ARS via le dispositif de déclaration obligatoire (DO).

Du 1^{er} mai au 30 novembre, période d'activité du moustique capable de transmettre les virus Chikungunya, Dengue et Zika, la surveillance est « renforcée » et les cas signalés font l'objet d'investigations épidémiologiques conduites par l'ARS.

En France métropolitaine, *Aedes albopictus* est installé depuis 2004 et s'étend chaque année à de nouveaux départements. Au 31 décembre 2024, 81 départements métropolitains sont considérés comme colonisés par le moustique tigre (sur 96). Parmi eux, **5 départements de la région** (tous hors Eure-et-Loir) avec **87 communes colonisées**, représentant **37 % de la population résidente**.

Figure 18 : Historique de colonisation par *aedes albopictus* des communes de Centre-Val de Loire et part de la population exposée, 31 décembre 2024



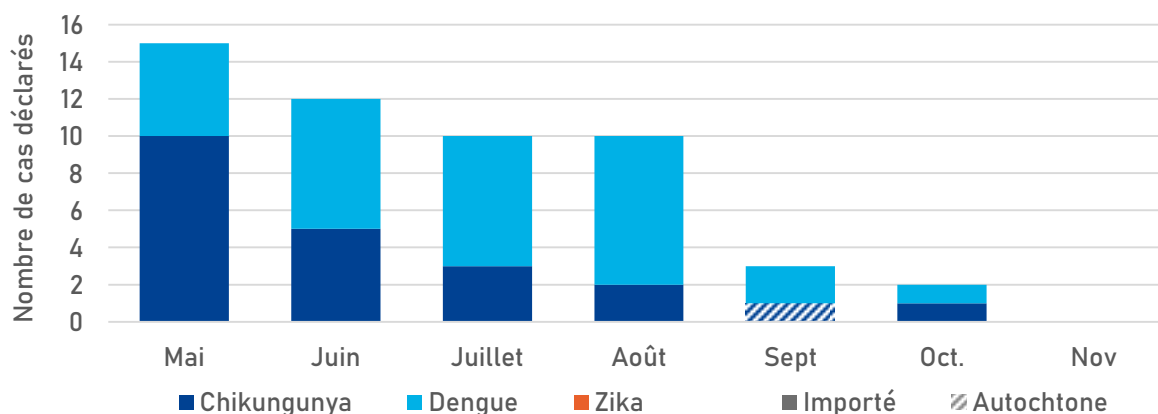
Source : SI LAV, exploitation : Santé publique France

Entre le 1^{er} mai (début de la surveillance renforcée) et le 30 octobre 2025, **52 cas d'arboviroses** confirmés ou probables ont été identifiés en Centre-Val de Loire dont 51 cas importés.

Les cas de dengue (n = 30) étaient tous importés, en provenance de Guadeloupe (n = 13), de Polynésie Française (n = 7), d'Asie (n = 4), d'Afrique (n = 3), de Martinique (n = 1), de Guyane (n = 1) et de Saint-Martin (n = 1).

Vingt-et-un cas de Chikungunya étaient importés, en provenance de la Réunion (n = 16), Mayotte (n = 3), l'Ile Maurice (n = 1) et Madagascar (n = 1). **Un cas probable autochtone de chikungunya a été signalé sur la commune d'Orléans (45) en septembre 2025.**

Figure 19 : Distribution des cas confirmés ou probables d'arboviroses, par mois de signalement pendant la surveillance renforcée, mai-novembre 2025, Centre-Val de Loire



Source : SI-LAV, exploitation : Santé publique France

Revue des signaux sanitaires

En semaine 44, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 13 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

Figure 20 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 44

Maladies à déclaration obligatoire (n = 7)

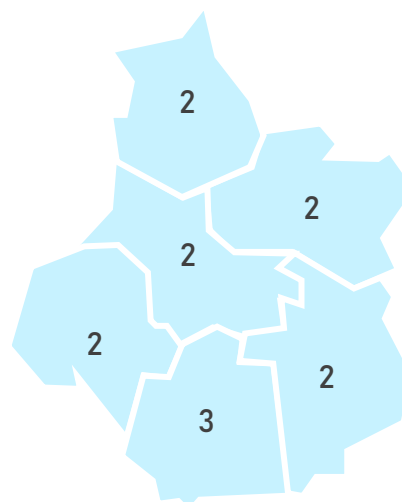
- 3 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 1 cas de chikungunya
- 1 cas de légionellose
- 1 épisode de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 1 cas de tularémie

Expositions environnementales (n = 1)

- 1 signalement de présence de légionelles

Autres événements (n = 5)

- 2 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
- 1 épisode de gale
- 1 épisode de gastro-entérite aiguë en collectivité
- 1 épisode d'intoxication au monoxyde de carbone



Hors Région : 0
Total : 13

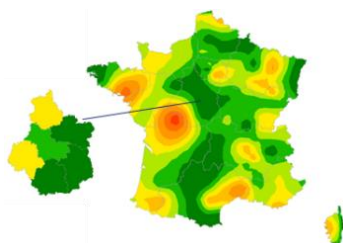
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



Tout événement susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population ou sur le fonctionnement de l'offre de soins doit faire l'objet d'un **signalement** à l'Agence Régionale de Santé

Le point focal régional est joignable 24h/24 7j/7 :
02 38 77 32 10 ou ars45-alerte@ars.sante.fr

Sentinelles



Un réseau de recherche et de veille sanitaire en soins primaires

La surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) pour la saison hivernale 2025-2026 a débuté !

Pour cela, Santé publique France s'appuie sur un large réseau de partenaires, incluant le **réseau Sentinelles** (Inserm - Sorbonne Université), qui fonctionne grâce à la participation volontaire de médecins généralistes et pédiatres.

Afin de pouvoir suivre plus précisément les épidémies à l'échelle régionale, le réseau Sentinelles recherche des nouveaux médecins généralistes et pédiatres en Centre-Val de Loire.

Les médecins Sentinelles permettent aussi la surveillance d'autres indicateurs de santé et peuvent contribuer à la recherche en médecine générale. Vous êtes intéressé.e pour participer à la surveillance Sentinelles ? Contactez l'animateur en charge de votre région : rs-anim@iplesp.upmc.fr.

Sources et méthodes

Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès)

Ce système de surveillance dit syndromique est coordonné par Santé publique France. Il regroupe plusieurs sources de données qui sont transmises quotidiennement à Santé Publique France selon un format standardisé :

- Les données SOS Médecins : ces associations assurent une activité de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et interviennent 24h/24, à domicile ou en centre de consultation
- Les données des services d'urgences des établissements hospitaliers (Oscour®) : Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi journalier des données à Santé publique France
- La mortalité « toutes causes », suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'État-civil dans les communes informatisées (environ 79 % des décès de la région)
- Les données de certification électronique des décès (CépiDc) : le volet médical du certificat de décès contient les causes médicales de décès. Il est transmis au CépiDc par voie papier ou électronique

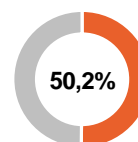
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- Infection respiratoire aiguë : B342, B972, B974, J09 à J22 et leurs dérivés, U49, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715
- Grippe, syndrome grippal : J09 à J11 et leurs dérivés ;
- Bronchiolite : J21 et ses dérivés ;
- Suspicion de COVID-19 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715
- Gastro-entérite aigue : A08, A09 et leurs dérivés;
- Asthme : codes J45 et ses dérivés, J46.

Qualité des données SurSaUD®

Semaine S44-25	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	2 / 2	26 / 27
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	76,1%	86,9%

Part de certification électronique des décès (septembre 2025)



Remerciements

Santé publique France Centre-Val de Loire remercie l'[Agence Régionale de Santé Centre-Val de Loire](#) et ses délégations départementales, les établissements de santé de la région, les services d'urgences de la région participant du [réseau Oscour®](#), les associations SOS Médecins de Bourges et Orléans, les services d'état civil des communes informatisées, l'[Inserm-CépiDC](#), le [réseau Sentinelles](#), [eSanté Centre-Val de Loire](#), l'[Observatoire régional des Urgences Centre-Val de Loire](#) et le réseau [RENAL](#).

Equipe de rédaction

Virginie de Lauzun, Jean-Rodrigue Ndong, Esra Morvan, Mathieu Rivière, Nicolas Vincent

Abonnements

L'ensemble des bulletins régionaux figurent sous [Centre-Val de Loire - Santé publique France](#)

Pour vous abonner aux newsletters de SpFrance : [Abonnements aux newsletters \(santepubliquefrance.fr\)](#)

Pour nous citer : Surveillance sanitaire - Bulletin hebdomadaire - Semaine 2025-S44 - Édition Centre-Val de Loire. Novembre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 14 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 5 novembre 2025

Contact et contacts presse : cire-cvl@santepubliquefrance.fr et presse@santepubliquefrance.fr