

Surveillance sanitaire

Date de publication : 26.11.2025

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 47-2025 (17.11.2025 - 23.11.2025)

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 | **Revue des signaux sanitaires** p.12 | **Sources et Méthodes** p.13

Synthèse des tendances régionales

		Passages aux urgences		Actes SOS Médecins		Taux d'incidence (100 000 hab.)		
Inf. respiratoire aiguë	413	3,0%	↗	150	12,7%	↗	120	↗
Bronchiolite (< 1 an)	90	18,0%	↗	0	0,0%	↗	-	□
Grippe, syndrome grippal	85	0,6%	↗	51	4,3%	↘	77	↗
COVID-19	11	0,1%	↗	6	0,5%	↗	-	□
Gastro-entérite	163	1,2%	↘	57	4,8%	↗	52	↗
Asthme (2-14 ans)	153	5,8%	↗	3	0,9%	↗	-	□

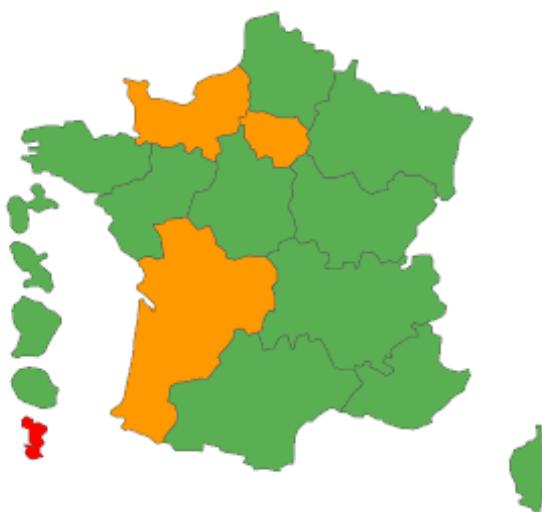
 Activité faible

 Activité modérée

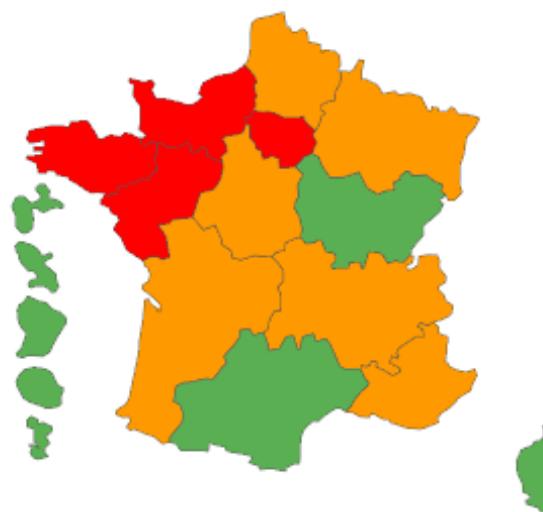
 Activité élevée

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 1 an)



Actualités

Nationales

Santé publique France - Santé mentale : comprendre les déterminants pour agir - Le dossier de La Santé en action n°471 d'octobre 2025

Santé publique France publie, dans une nouvelle édition de sa revue La Santé en action, un dossier sur la santé mentale, dont il est nécessaire de prendre soin tout autant que la santé physique, individuellement et collectivement.

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

Santé publique France - Infections invasives bactériennes en 2024. Bilan des données de surveillance du réseau Epibac.

L'épidémiologie des infections invasives bactériennes surveillées par le réseau Epibac montre un fardeau plus important aux âges extrêmes de la vie. Chez les moins de 1 an, le fardeau est principalement porté par *Streptococcus agalactiae* suivi de *Streptococcus pneumoniae* et *Haemophilus influenzae*. Chez les personnes âgées 65 ans et plus, les principaux pathogènes impliqués sont *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus agalactiae* et *Streptococcus pyogenes*.

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

Intoxications au monoxyde de carbone. Adopter les bons gestes peut sauver des vies.

À l'approche de l'hiver et de ses intempéries, le risque d'intoxication au monoxyde de carbone (CO) augmente avec l'utilisation des appareils de chauffage non électriques, mais aussi d'appareils comme les groupes électrogènes ou pompes à eau en cas d'inondations ou de coupures d'électricité, et de tous les appareils dotés d'un moteur thermique.

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

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 26 novembre 2025

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité en nette augmentation chez les enfants et globalement stable chez les adultes.
- **Grippe.** Augmentation des indicateurs grippe avec le passage des régions Île-de-France, Normandie et Nouvelle-Aquitaine en pré-épidémie, et de Mayotte en épidémie.
- **Bronchiolite.** Indicateurs syndromiques en augmentation. Phase épidémique en Île-de-France, Normandie, Bretagne et Pays de la Loire. Six régions hexagonales en phase pré-épidémique.
- **COVID-19.** L'ensemble des indicateurs en diminution et à des niveaux faibles.

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 47, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était en augmentation aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible dans la majorité des départements hormis l'Eure-et-Loir et le Loiret où il était modéré.

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

Indicateurs de surveillance	S47-25	S46-25
Passages aux urgences	413 ↗	323
Part d'activité urgences (%)	3,0% +0,7 pt	2,4%
Hospit. après urgences	132 ➔	135
Taux d'hospitalisation (%)	32,0% -9,8 pt	41,8%
Actes SOS Médecins	150 ➔	166
Part d'activité SOS (%)	12,7% -3,7 pt	16,4%
Consultations méd. générale (Incidence / 100 000 habitants)	120 ↗ [85-155]	69 [44-95]

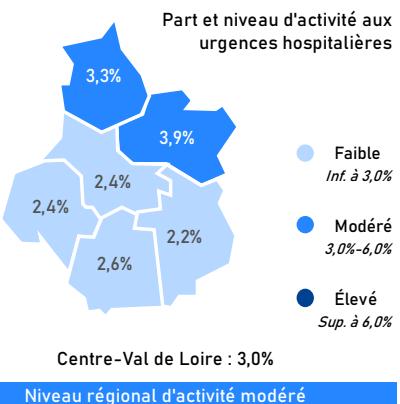
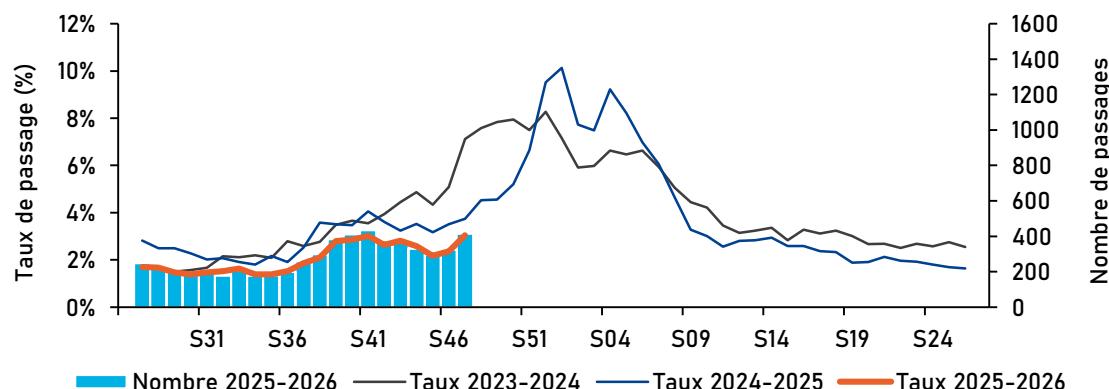
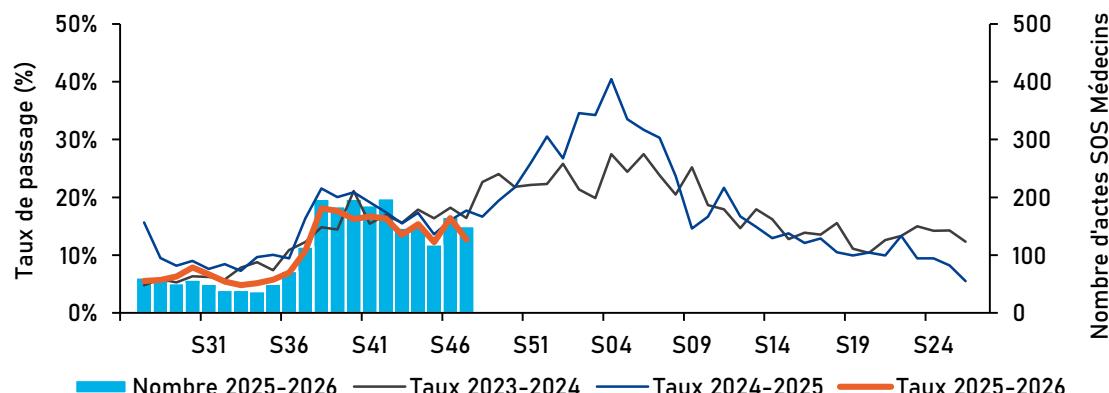


Figure 1 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour infection respiratoire aiguë basse, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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, **39 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.

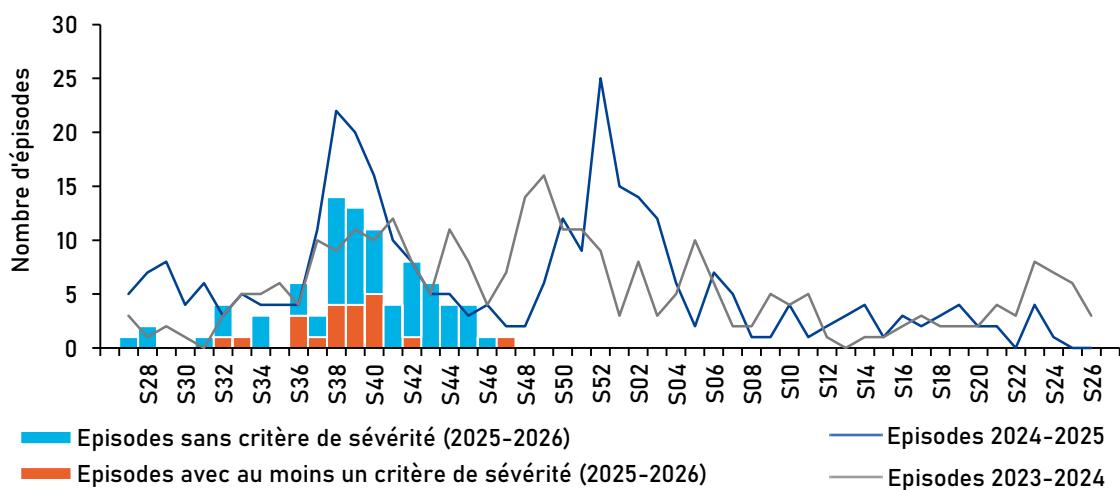
Des recherches étiologiques ont été menées pour 37 épisodes (95 %) :

- **COVID-19** : 28 épisodes liés au SARS-CoV-2 dont 25 avec cette seule étiologie
- **Grippe** : 3 épisodes liés au virus de la grippe dont 1 avec cette seule étiologie
- Pour les autres épisodes, les recherches sont en cours ou une autre étiologie a été retrouvée

Ces épisodes ont touché **53 membres du personnel et 432 résidents**, entraînant **7 hospitalisations et 8 décès** chez les résidents. Parmi les 16 épisodes clôturés, le taux d'attaque médian était de 18 % chez les résidents (3 % chez le personnel).

Au niveau départemental, 12 épisodes sont survenus dans l'Indre, 7 dans le Loir-et-Cher, 6 dans l'Indre-et-Loire et le Cher, 5 en Eure-et-Loir et 3 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 : Etiologie 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	4 [4]	0 [0]	0 [0]	2 [2]	0	0	0	6
Eure-et-Loir	4 [4]	0 [0]	0 [0]	1 [1]	0	0	0	5
Indre	6 [7]	1 [1]	0 [0]	3 [4]	1	1	1	12
Indre-et-Loire	3 [3]	0 [0]	0 [0]	2 [2]	0	1	1	6
Loir-et-Cher	7 [7]	0 [0]	0 [0]	0 [0]	0	0	0	7
Loiret	1 [3]	0 [2]	0 [0]	0 [1]	2	0	0	3
Région	25 [28]	1 [3]	0 [0]	8 [10]	3	2	2	39

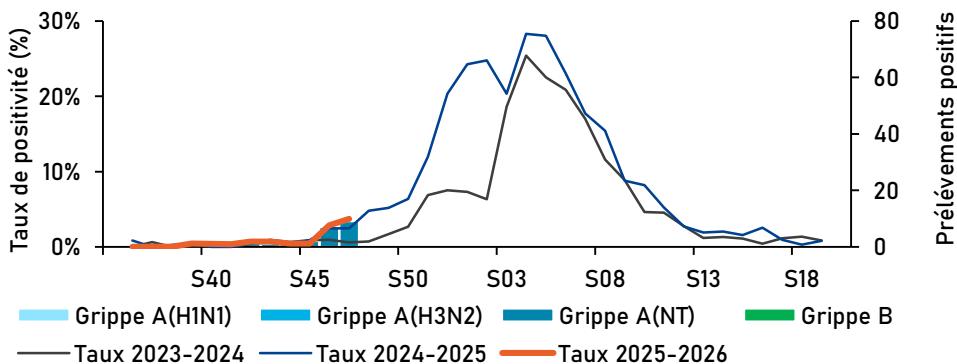
Exemple de lecture : 28 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 25 uniquement à cette étiologie

Suivi virologique

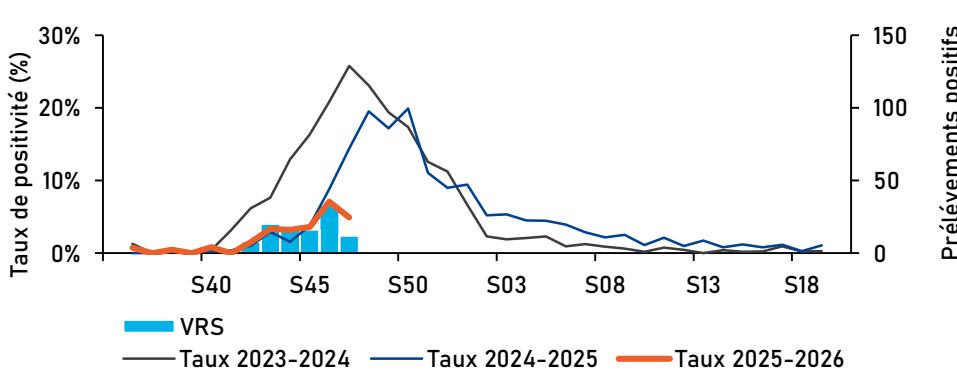
En semaine 47 (données non consolidées), parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 23,0 % était positif pour le rhinovirus, 3,2 % pour le SARS-COV-2, 4,9 % pour le VRS et 3,7 % pour les virus grippaux.

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

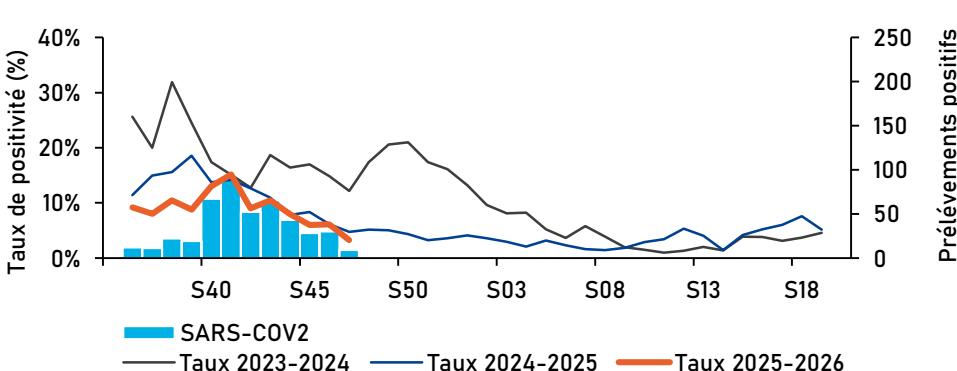
Grippe



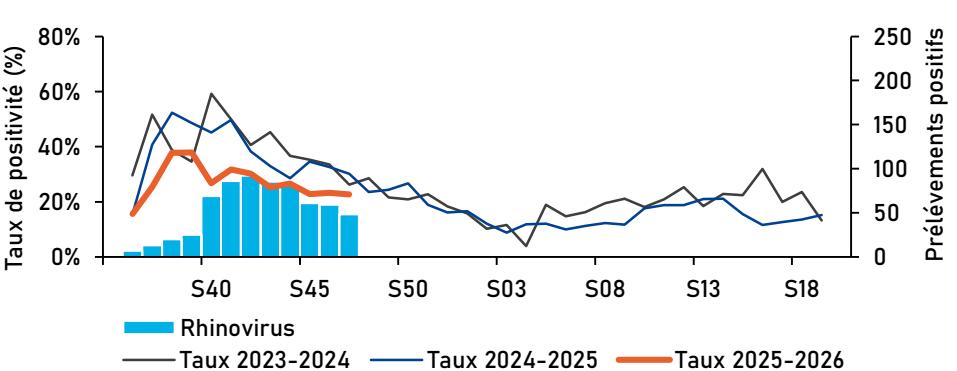
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



Bronchiolite (moins de 1 an)

Dossier thématique

Première semaine en phase pré-épidémique

En semaine 47, l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an était en hausse aux urgences hospitalière et inexistante chez SOS Médecins. A l'échelle départementale, les services d'urgences hospitalières ont enregistré une activité élevée dans le Loiret, l'Eure-et-Loir et l'Indre-et-Loire.

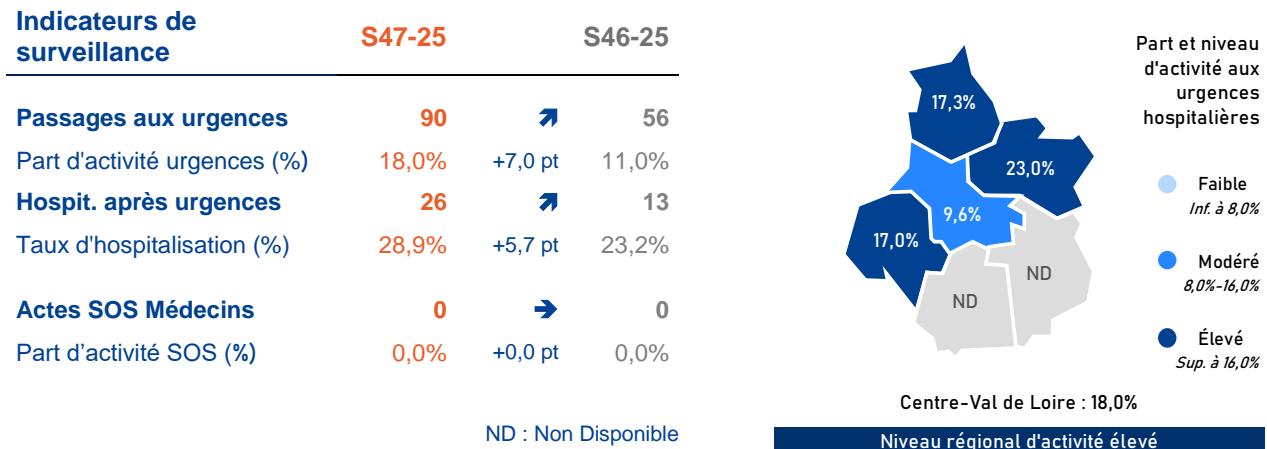


Figure 5 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2023-2026

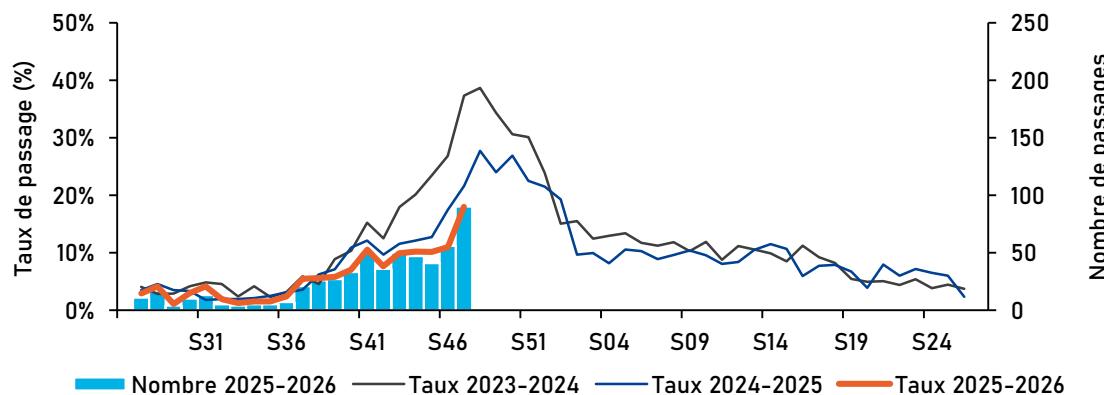
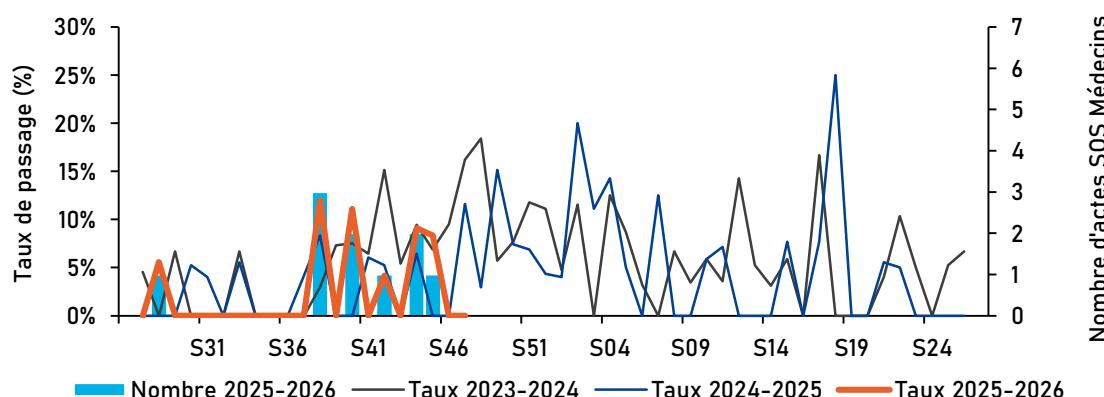


Figure 6 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Grippe, syndrome grippal

Dossier thématique

Hors épidémie

En semaine 47, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en hausse aux urgences hospitalières et en médecine générale (Sentinelles) et en baisse chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible à modéré selon les départements de la région.

D'après les données de la certification électronique des décès, deux décès portant la mention grippe ont été signalés cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente.

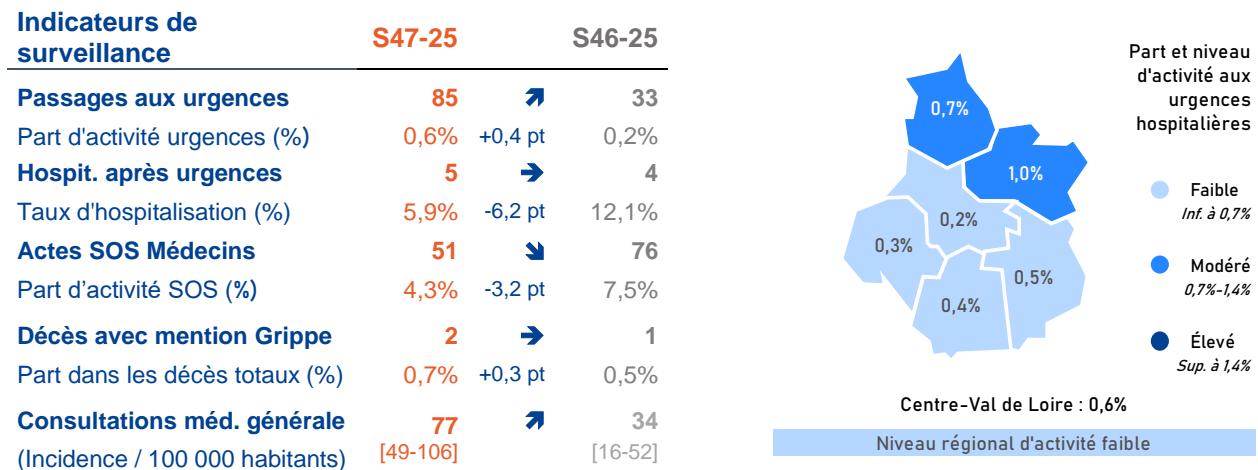
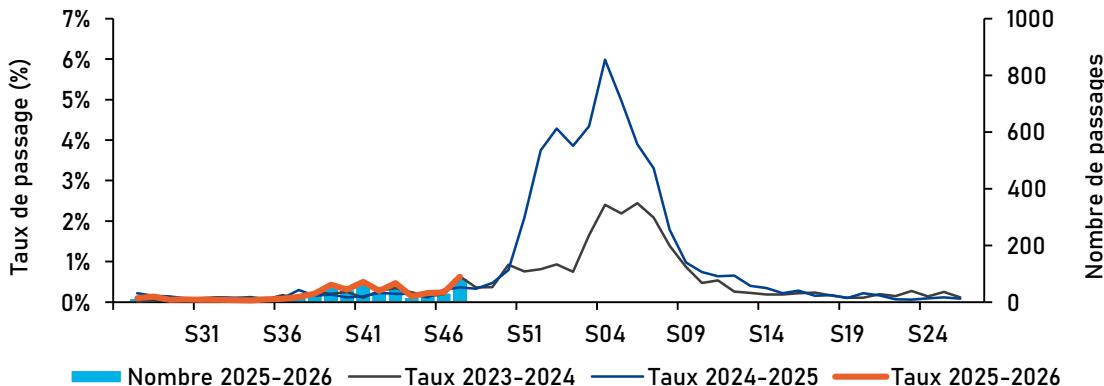
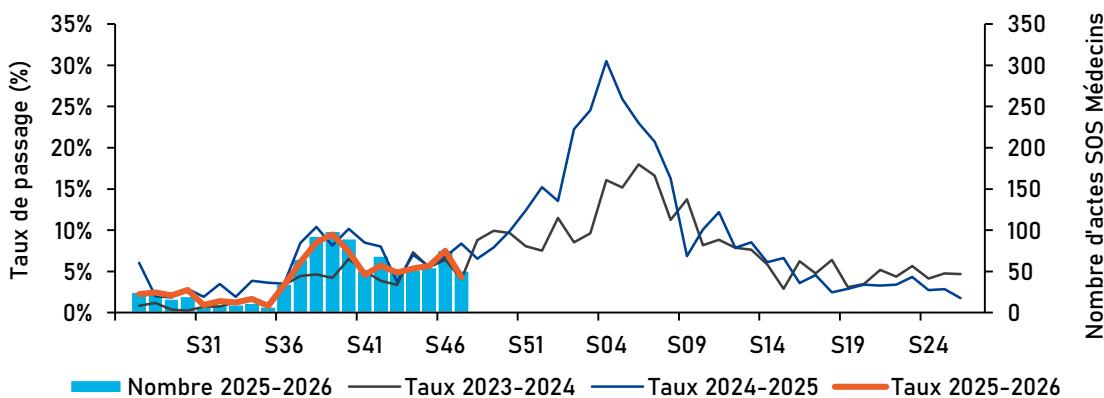


Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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 47, l'activité pour suspicion de COVID-19 était stable aux urgences hospitalières et 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, quatre décès portant la mention COVID-19 ont été signalés cette semaine, en hausse par rapport à la semaine précédente.

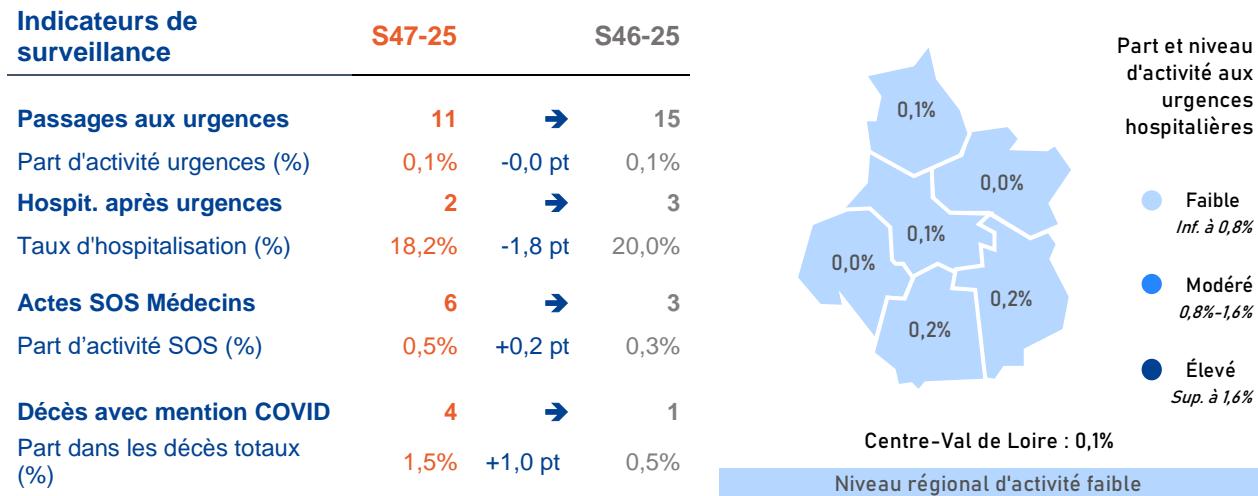


Figure 9 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026

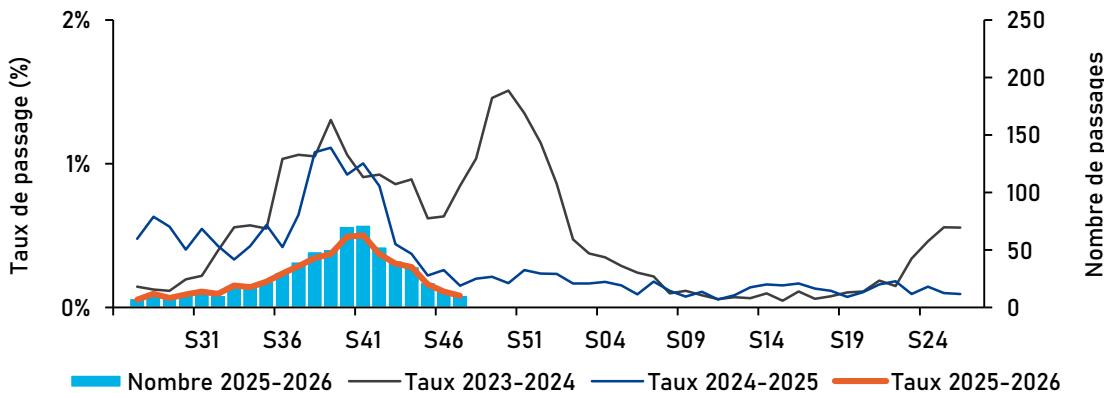
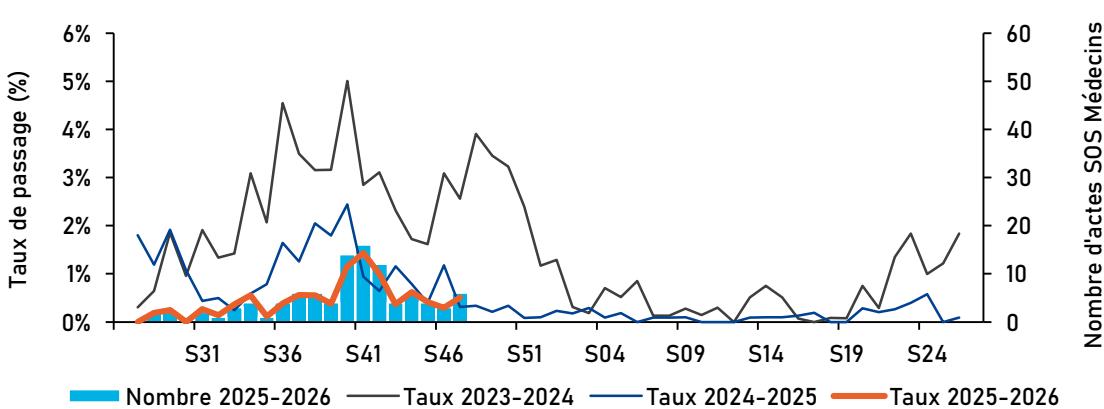


Figure 10 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Gastro-entérite aiguë

Dossier thématique

En semaine 47, l'activité liée à la gastro-entérite aiguë était en baisse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins. Au niveau départemental, l'activité était faible à modérée aux urgences hospitalières. L'activité pour diarrhées aiguës était en hausse en médecine générale (Sentinelles).

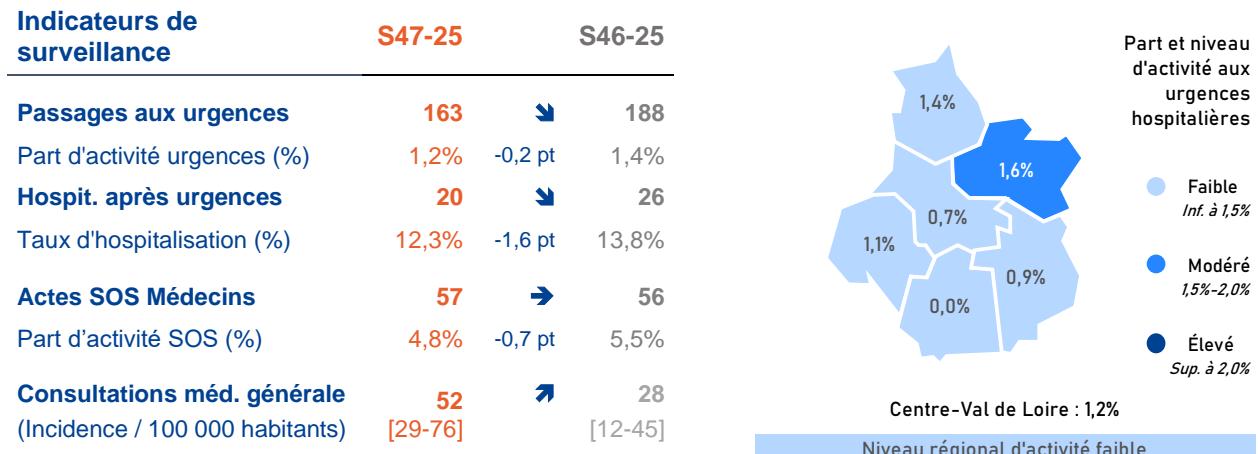
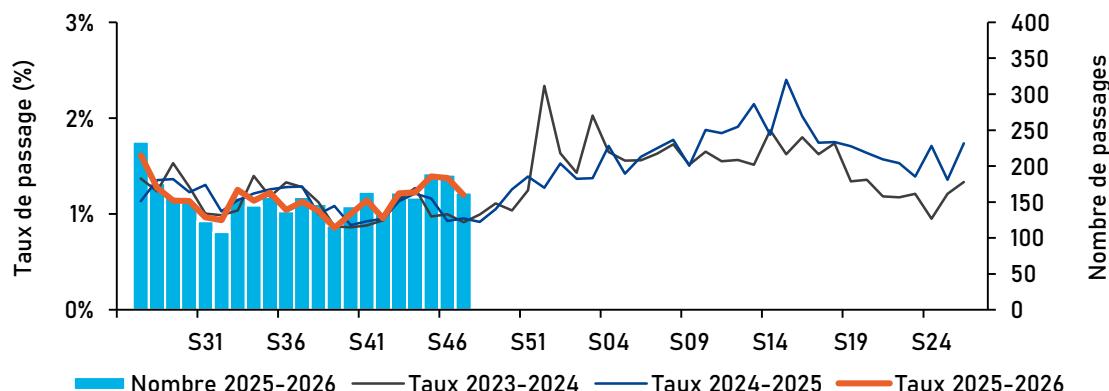
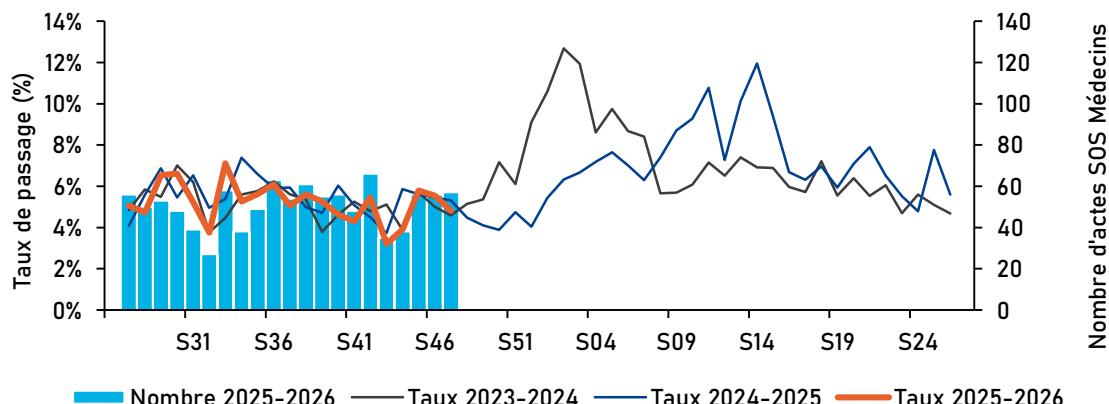


Figure 11 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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 47, l'activité liée à l'asthme chez les 2-14 ans était en hausse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins. Au niveau départemental, l'activité aux urgences hospitalières était élevée, exceptée dans l'Indre.



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

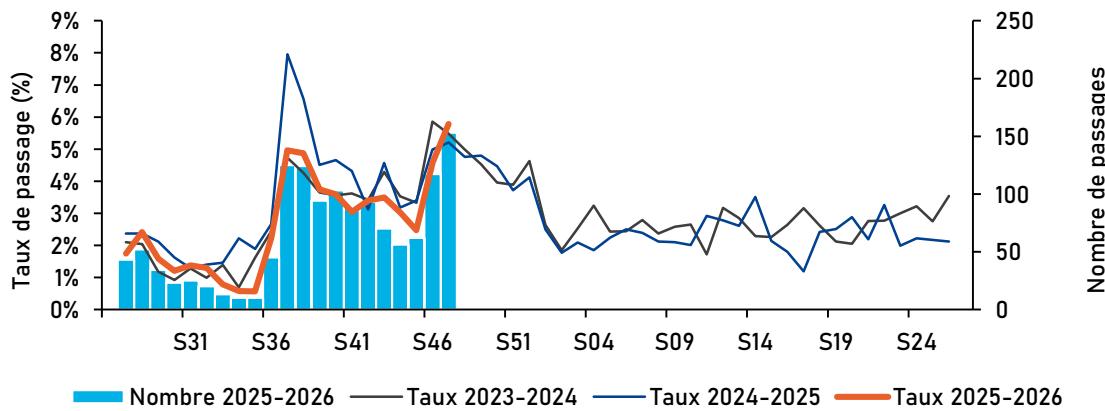
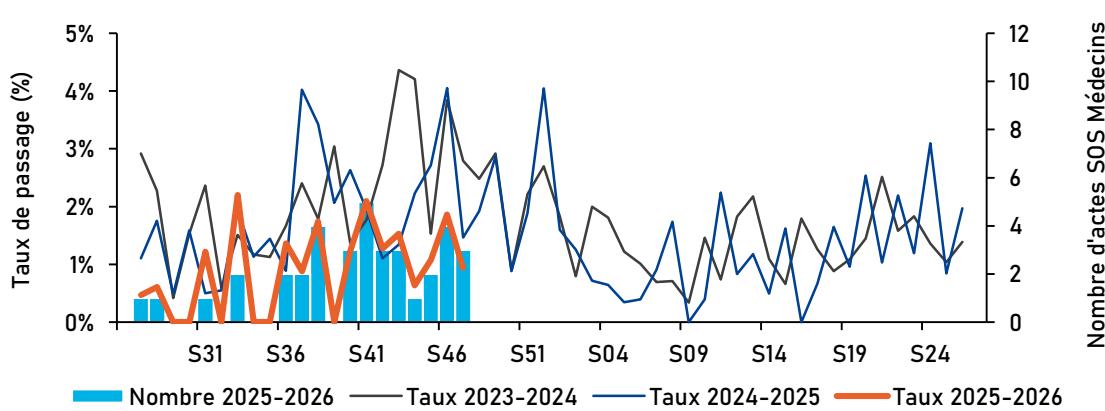


Figure 14 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2023-2026

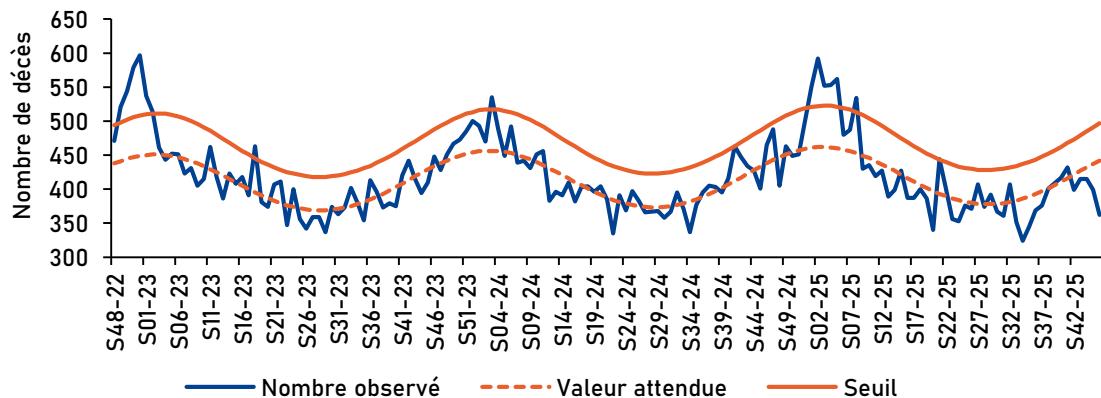


Mortalité

Dossier thématique

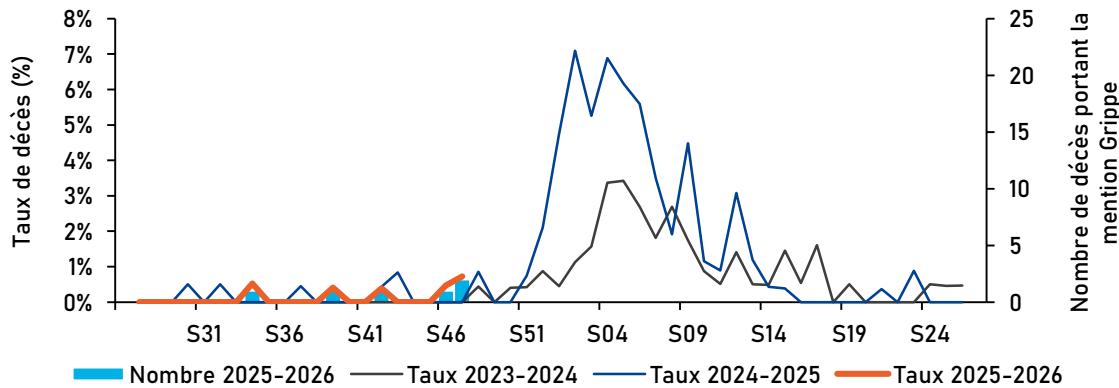
En semaine 46 (données non consolidées), à l'échelle régionale et à l'échelle départementale, **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé** tant pour la population tous âges que chez les plus de 65 ans.

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



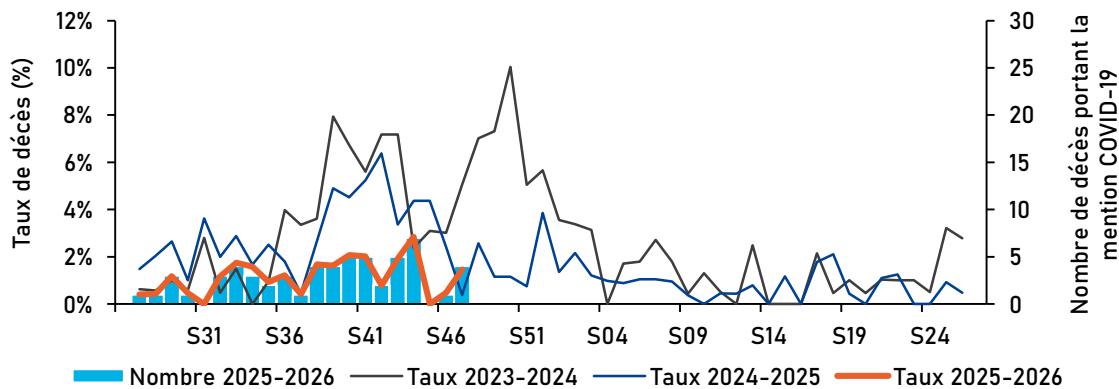
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

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

Revue des signaux sanitaires

En semaine 47, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 17 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

Figure 18 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 47

Maladies à déclaration obligatoire (n = 9)

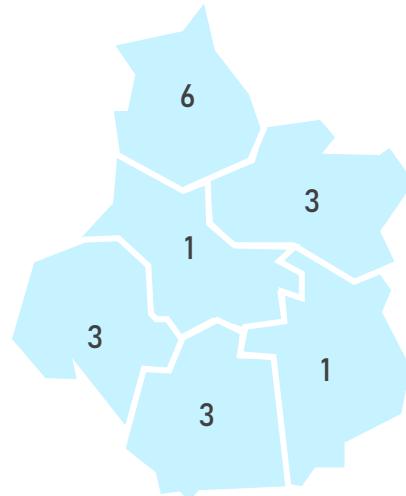
- 7 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 2 cas de listériose

Expositions environnementales (n = 2)

- 1 signalement de présence de légionnelles
- 1 signalement en lien avec un autre événement environnemental

Autres événements (n = 6)

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



Hors Région : 0

Total : 17

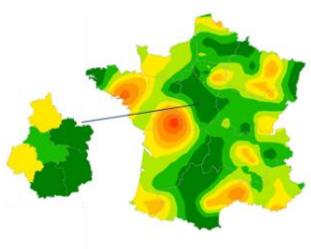
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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 aigües (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 S45-25	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	82,9%	87,7%

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-S47 - Édition Centre-Val de Loire. Novembre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 26 novembre 2025

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