

Surveillance sanitaire




Date de publication : 03.12.2025

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 48-2025 (24.11.2025 - 30.11.2025)

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	505	3,6%	↗	214	18,5%	↗	103 →
Bronchiolite (< 1 an)	110	19,7%	↗	0	0,0%	→	-
Grippe, syndrome grippal	94	0,7%	↗	119	10,3%	↗	70 →
COVID-19	14	0,1%	→	2	0,2%	→	-
Gastro-entérite	185	1,3%	↗	61	5,3%	→	45 →
Asthme (2-14 ans)	153	5,5%	→	4	1,3%	→	-

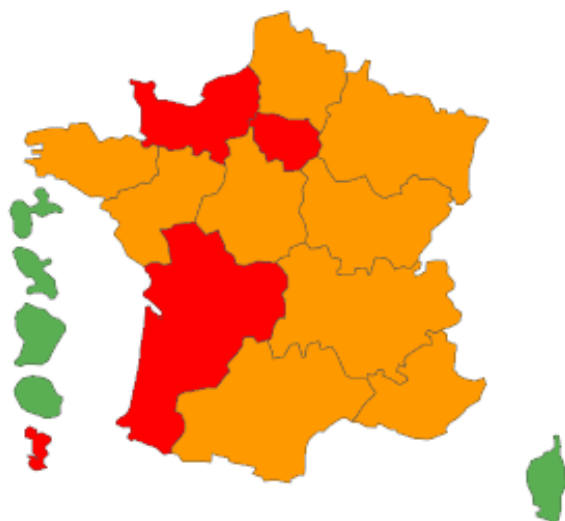
● Activité faible

● Activité modérée

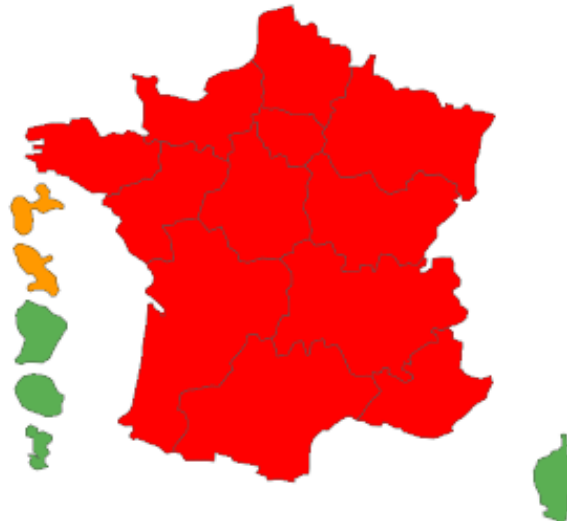
● Activité élevée

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 1 an)



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

Actualités

Nationales

Santé publique France - Journée mondiale de lutte contre le sida 2025 : promouvoir la prévention pour lutter contre la transmission du VIH et des IST

A l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le sida, Santé publique France fait le point sur les données de surveillance du VIH et des IST en France en 2024 et rappelle que le dépistage reste le meilleur moyen pour s'en protéger.

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

VIH et IST bactériennes en Centre-Val de Loire. Bilan 2024 : [Cliquer ici](#)

Santé publique France - Tabac, alcool, drogue chez les collégiens : l'analyse du coût-bénéfice du programme Unplugged

Santé publique France, en partenariat avec le département Health Economics and Outcome Research de la société IQVIA, a mené une analyse coût-bénéfice du programme Unplugged dans le contexte français. Cette étude s'appuie sur les résultats positifs de l'évaluation d'efficacité du programme auprès des collégiens du Loiret, démontrant une réduction significative de la consommation de tabac, d'alcool et de cannabis chez les élèves, ainsi qu'une diminution de l'initiation à ces substances.

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

Santé publique France - Odissé : le nouveau portail open data de Santé publique France au service de tous



Santé publique France met à disposition un large éventail d'indicateurs de santé construits grâce à plus de 70 systèmes de surveillance qu'elle pilote et anime, aux enquêtes qu'elle réalise et à son expertise scientifique. Tous les indicateurs produits sont accessibles et disponibles sous Odissé, le nouveau portail open data de l'agence.

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

Pour accéder au portail : [Cliquer ici](#)

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 03 décembre 2025

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité en nette augmentation dans toutes les classes d'âge.
- **Grippe.** Nette augmentation des indicateurs grippe dans toutes les classes d'âge. Passage de l'Île-de-France, Normandie et Nouvelle-Aquitaine en épidémie. Toutes les autres régions hexagonales en pré-épidémie, excepté la Corse. Mayotte en épidémie depuis S47.
- **Bronchiolite.** Indicateurs syndromiques en augmentation. Douze régions en épidémie dans l'Hexagone. Phase pré-épidémique en Guadeloupe et Martinique.
- **COVID-19.** Indicateurs syndromiques globalement stables et à des niveaux faibles. Légère tendance à la hausse mais à un niveau faible de l'indicateur de suivi du SARS-CoV-2 dans les eaux usées.

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

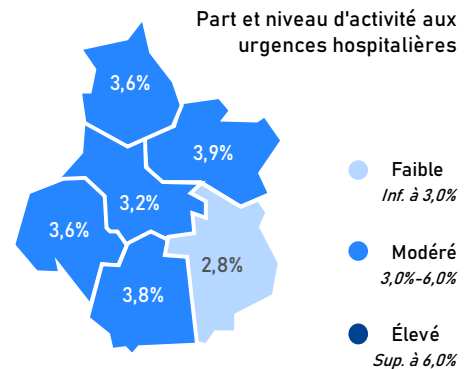
Dossier thématique

Médecine de ville et urgences hospitalières

En semaine 48, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était en augmentation aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était modéré dans la majorité des départements hormis le Cher où il était faible.

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

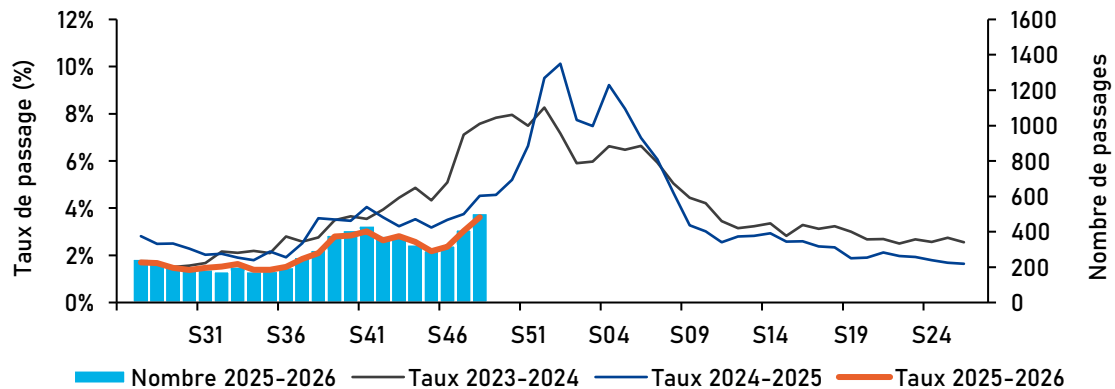
Indicateurs de surveillance	S48-25		S47-25
Passages aux urgences	505	↗	413
Part d'activité urgences (%)	3,6%	+0,6 pt	3,0%
Hospit. après urgences	182	↗	132
Taux d'hospitalisation (%)	36,0%	+4,1 pt	32,0%
Actes SOS Médecins	214	↗	150
Part d'activité SOS (%)	18,5%	+5,8 pt	12,7%
Consultations méd. générale	103	→	110
(Incidence / 100 000 habitants)	[74-132]		[79-142]



Centre-Val de Loire : 3,6%

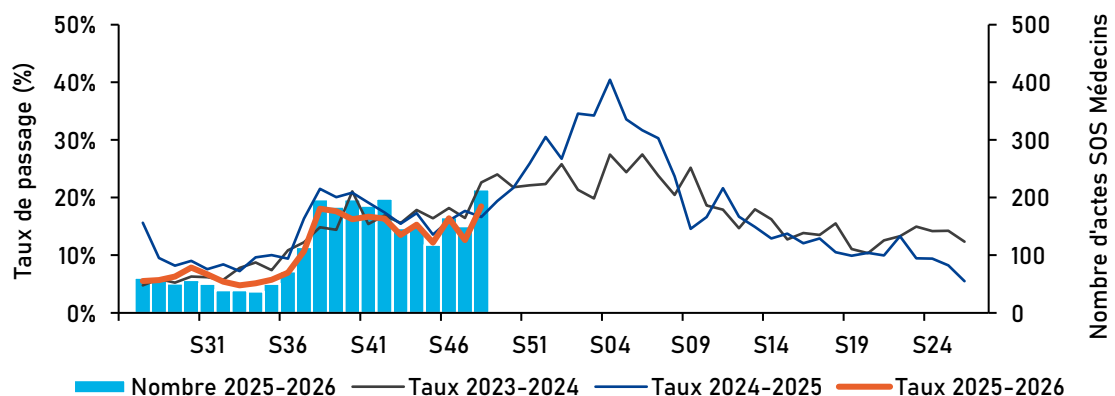
Niveau régional d'activité modéré

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 : Oscore®, 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, **41 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.

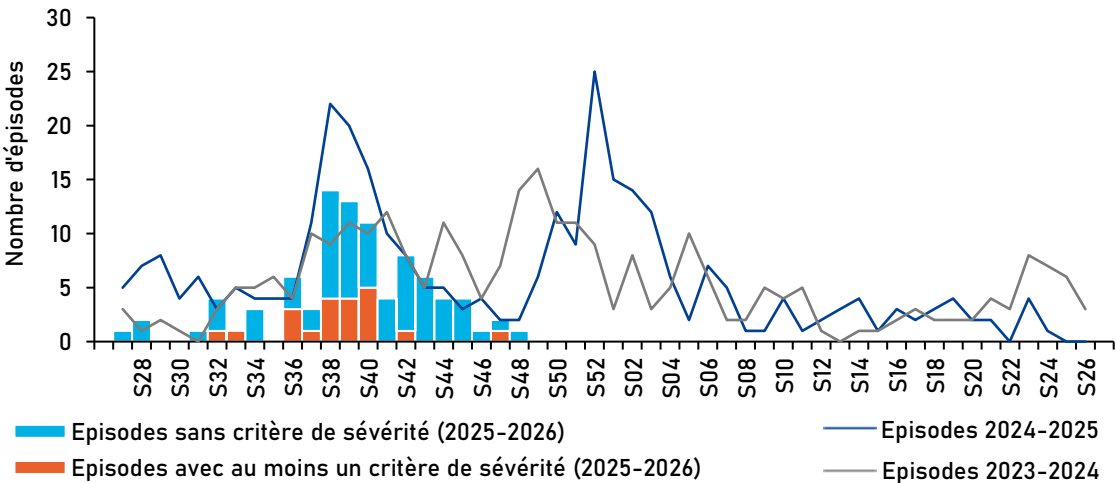
Des recherches étiologiques ont été menées pour 39 épisodes (95 %) :

- **COVID-19** : 29 épisodes liés au SARS-CoV-2 dont 26 avec cette seule étiologie
- **Grippe** : 4 épisodes liés au virus de la grippe dont 3 avec cette seule étiologie
- Pour les autres épisodes, les recherches sont en cours ou une autre étiologie a été retrouvée

Ces épisodes ont touché **58 membres du personnel** et **455 résidents**, entraînant **6 hospitalisations** et **9 décès** chez les résidents. Parmi les 22 épisodes clôturés, le taux d'attaque médian était de 20 % chez les résidents (2 % chez le personnel).

Au niveau départemental, 12 épisodes sont survenus dans l'Indre, 7 dans le Loir-et-Cher, 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]	1 [1]	0 [0]		2 [2]	0	0	7
Eure-et-Loir	4 [4]	0 [0]	0 [0]		1 [1]	0	0	5
Indre	6 [8]	1 [1]	0 [0]		2 [4]	2	1	12
Indre-et-Loire	3 [3]	1 [1]	0 [0]		2 [2]	0	1	7
Loir-et-Cher	7 [7]	0 [0]	0 [0]		0 [0]	0	0	7
Loiret	2 [3]	0 [1]	0 [0]		0 [0]	1	0	3
Région	26 [29]	3 [4]	0 [0]		7 [9]	3	2	41

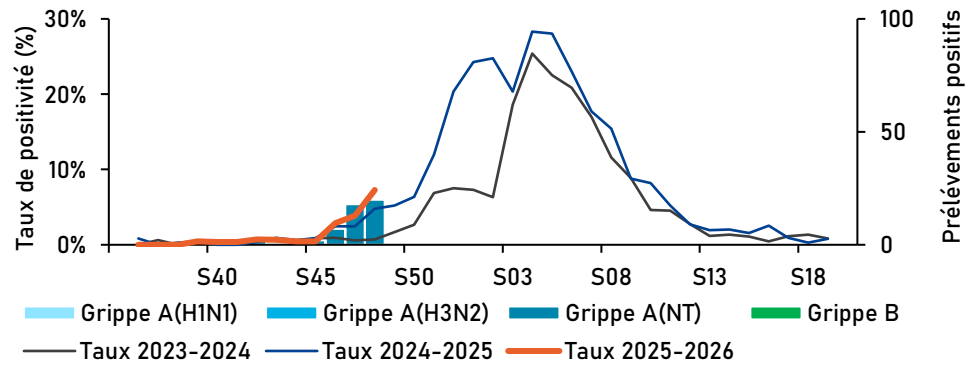
Exemple de lecture : 29 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 26 uniquement à cette étiologie

Suivi virologique

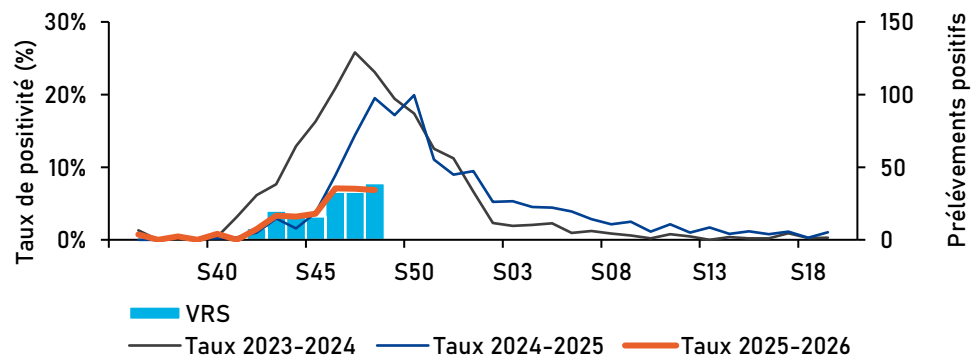
En semaine 48 (données non consolidées), parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 23,1 % étaient positifs pour le rhinovirus, 7,3 % pour les virus grippaux, 6,9 % pour le VRS et 2,4 % pour le SARS-COV-2.

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

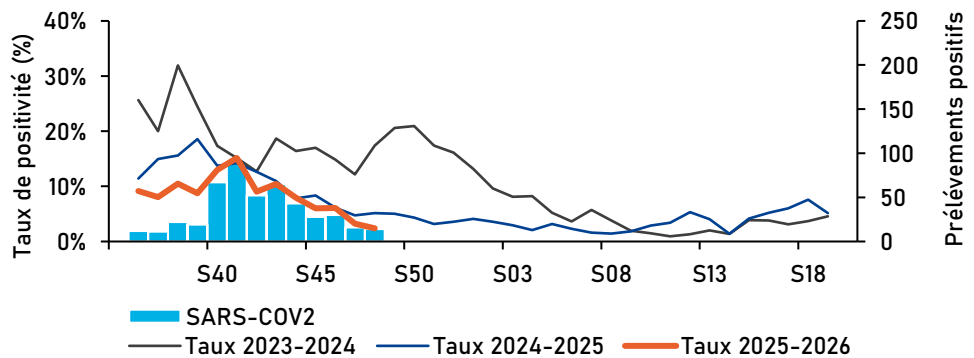
Grippe



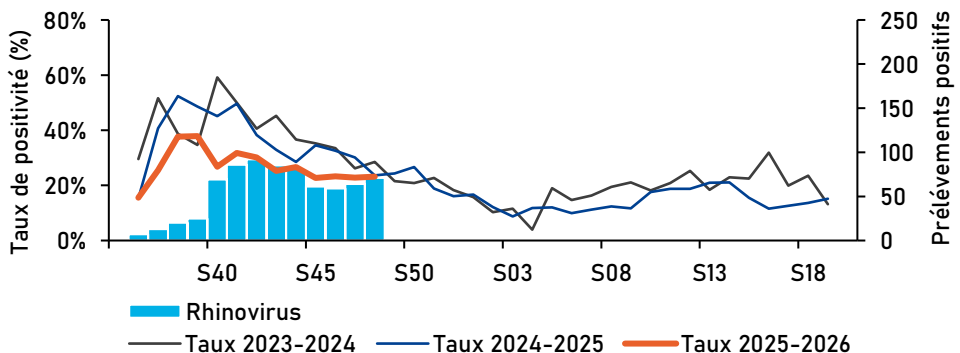
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



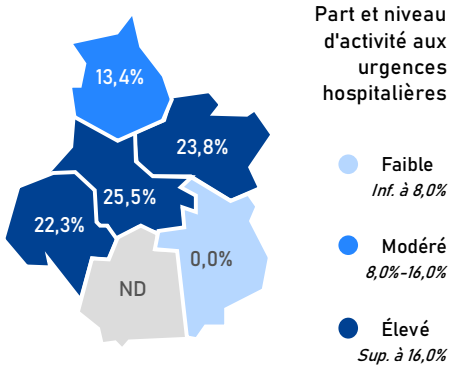
Bronchiolite (moins de 1 an)

Dossier thématique

Première semaine en phase épidémique

En semaine 48, l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an était en hausse aux urgences hospitalières et inexistante chez SOS Médecins. A l'échelle départementale, les services d'urgences hospitalières ont enregistré une activité élevée dans le Loiret, le Loir-et-Cher et l'Indre-et-Loire.

Indicateurs de surveillance	S48-25		S47-25
Passages aux urgences	110	↗	90
Part d'activité urgences (%)	19,7%	+1,9 pt	17,9%
Hospit. après urgences	35	↗	26
Taux d'hospitalisation (%)	31,8%	+2,9 pt	28,9%
Actes SOS Médecins	0	→	0
Part d'activité SOS (%)	0,0%	+0,0 pt	0,0%

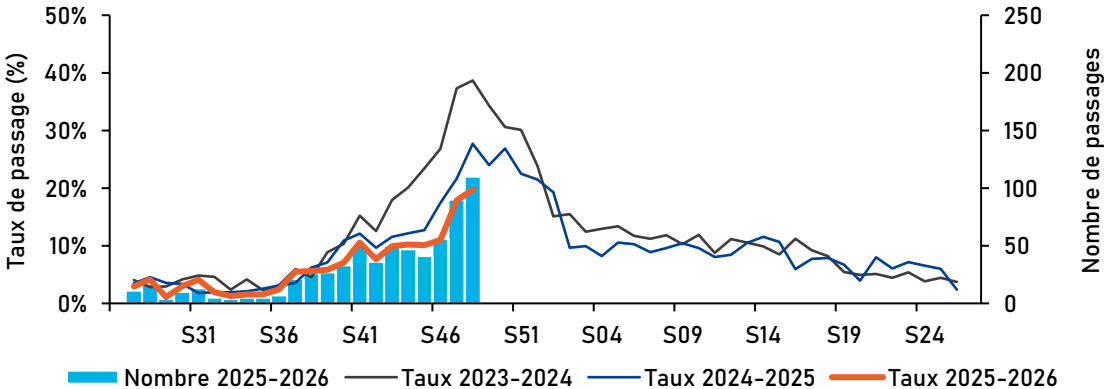


ND : Non Disponible

Centre-Val de Loire : 19,7%

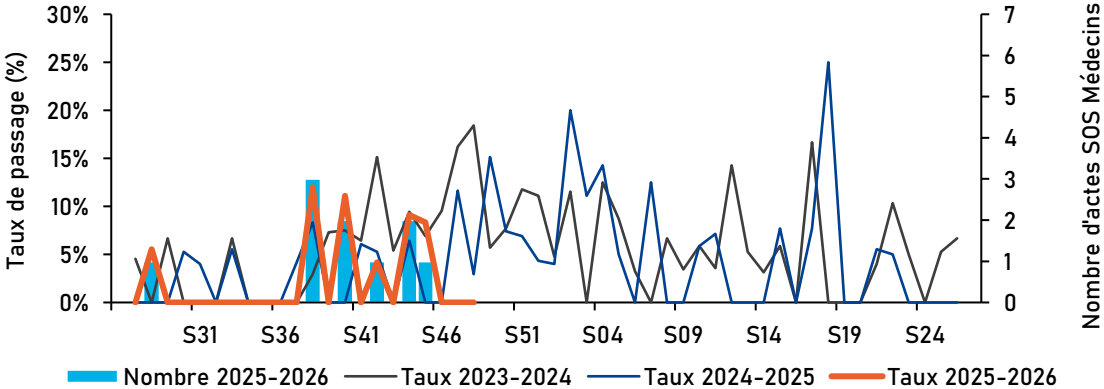
Niveau régional d'activité élevé

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

Première semaine en phase pré-épidémique

En semaine 48, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en hausse aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins et stable en médecine générale (Sentinelles). 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, quatre décès portant la mention grippe ont été signalés cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente.

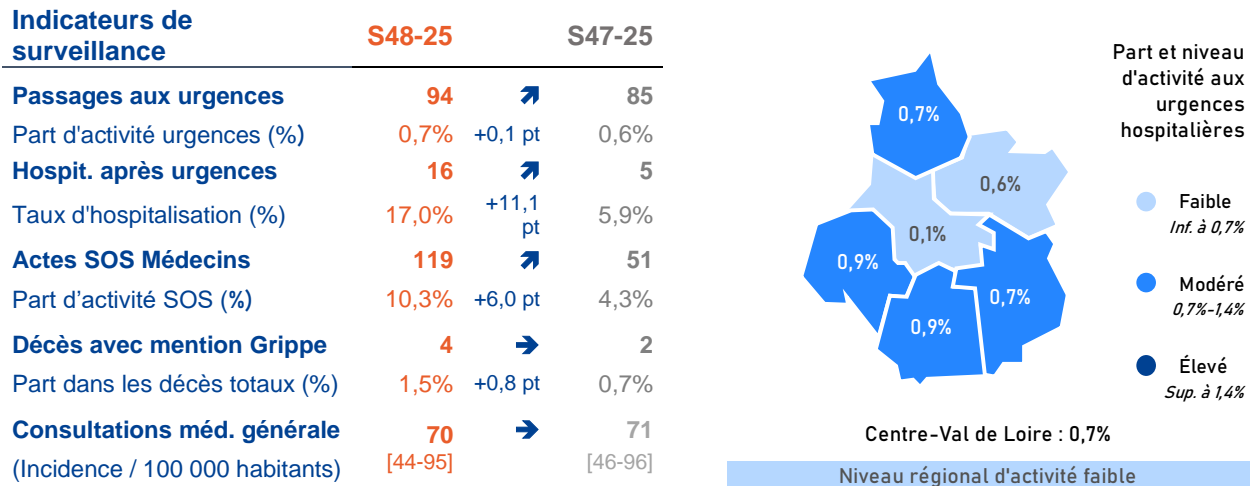
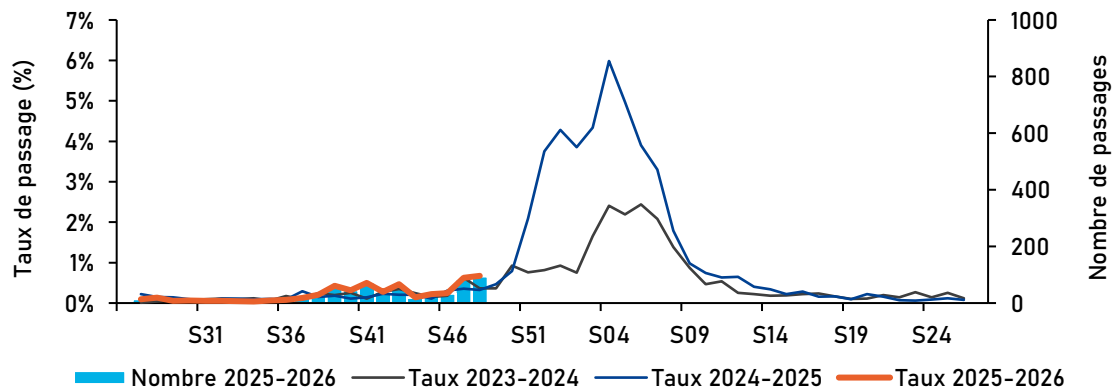
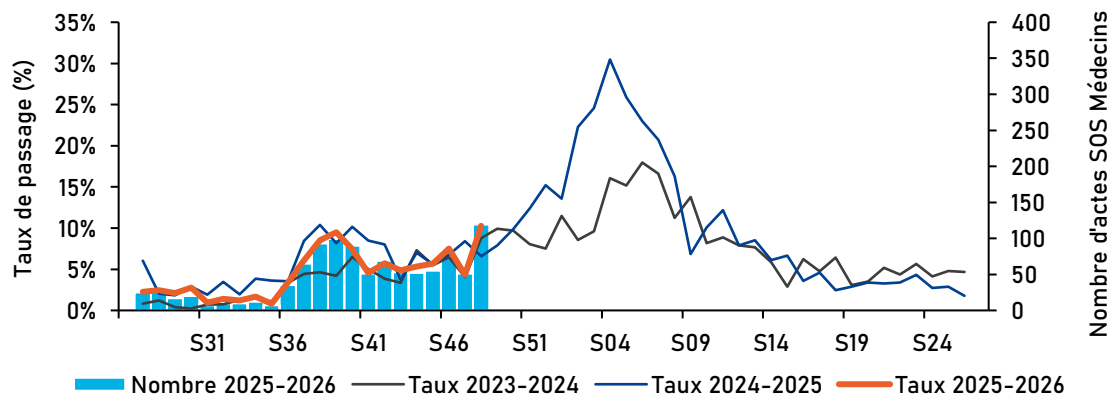


Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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

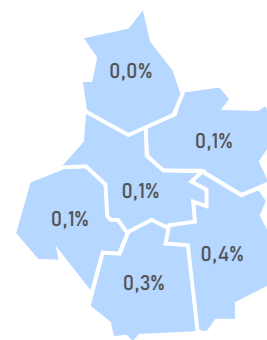
Dossier thématique

En semaine 48, 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, deux décès portant la mention COVID-19 ont été signalés cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance

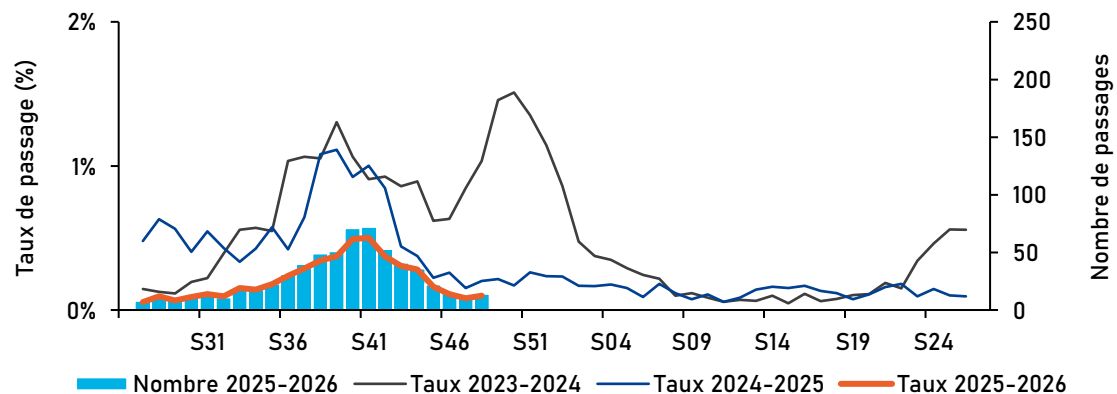
	S48-25		S47-25
Passages aux urgences	14	➔	11
Part d'activité urgences (%)	0,1%	+0,0 pt	0,1%
Hospit. après urgences	6	➔	2
Taux d'hospitalisation (%)	42,9%	+24,7 pt	18,2%
Actes SOS Médecins	2	➔	6
Part d'activité SOS (%)	0,2%	-0,3 pt	0,5%
Décès avec mention COVID	2	➔	4
Part dans les décès totaux (%)	0,8%	-0,7 pt	1,4%



Centre-Val de Loire : 0,1%

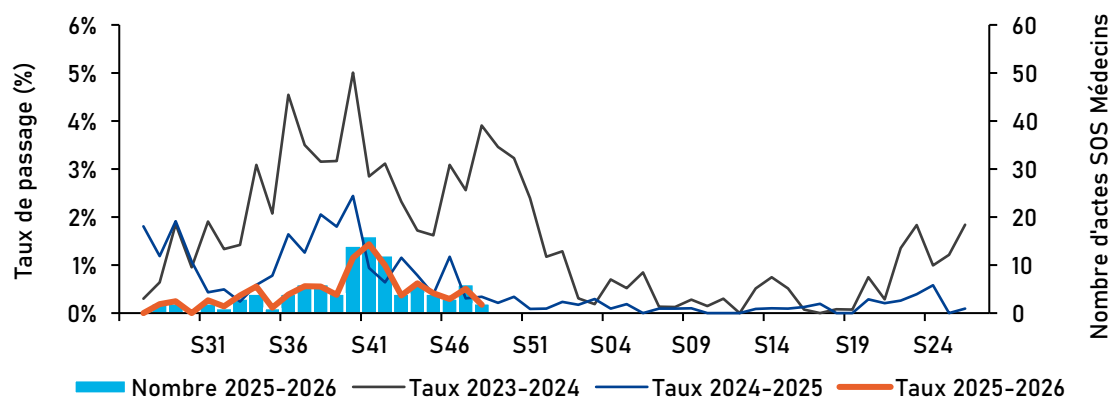
Niveau régional d'activité faible

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



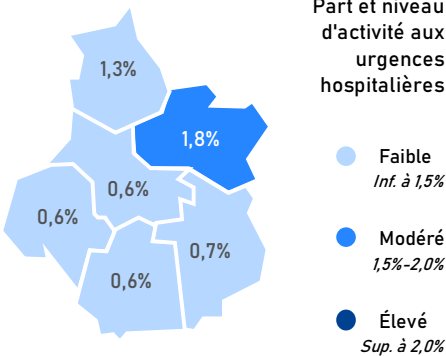
Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

Gastro-entérite aiguë

Dossier thématique

En semaine 48, l'activité liée à la gastro-entérite aiguë était en hausse 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 stable en médecine générale (Sentinelles).

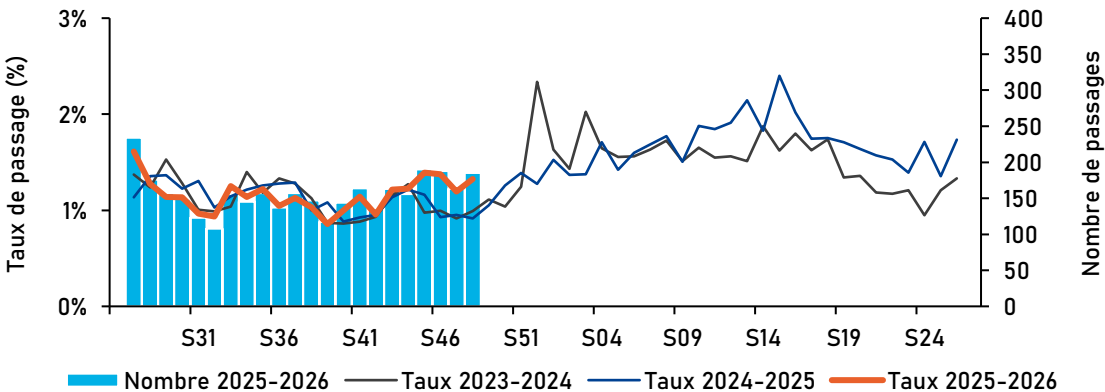
Indicateurs de surveillance	S48-25		S47-25
Passages aux urgences	185	↗	163
Part d'activité urgences (%)	1,3%	+0,1 pt	1,2%
Hospit. après urgences	35	↗	20
Taux d'hospitalisation (%)	18,9%	+6,6 pt	12,3%
Actes SOS Médecins	61	→	57
Part d'activité SOS (%)	5,3%	+0,5 pt	4,8%
Consultations méd. générale (Incidence / 100 000 habitants)	45 [26-64]	→	50 [29-70]



Centre-Val de Loire : 1,3%

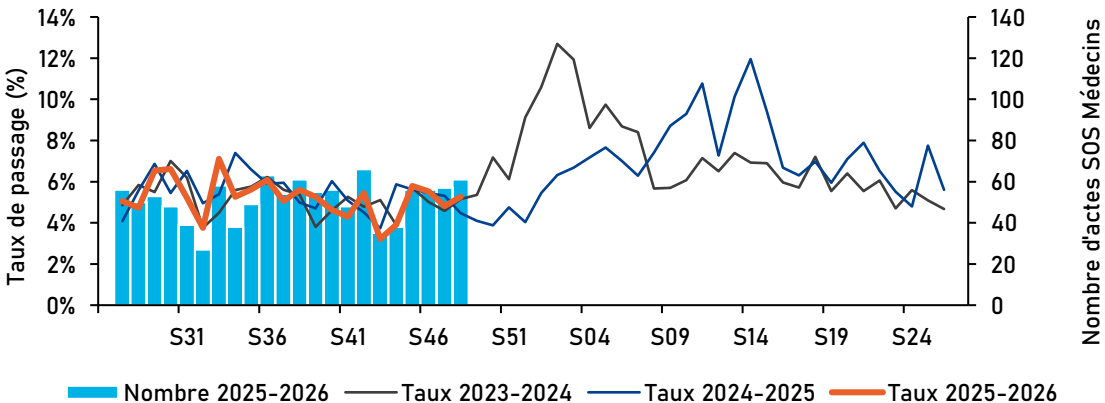
Niveau régional d'activité faible

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

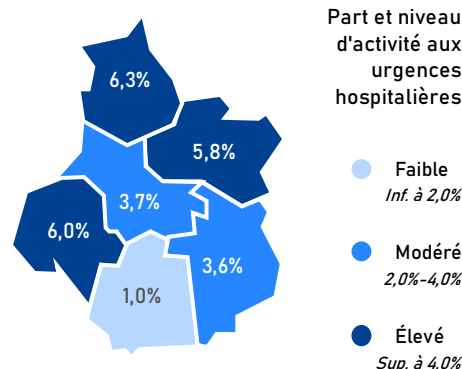
Asthme (2-14 ans)

Dossier thématique

En semaine 48, l'activité liée à l'asthme chez les 2-14 ans était stable aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. Au niveau départemental, l'activité aux urgences hospitalières était de faible à élevée dans les départements de la région.

Indicateurs de surveillance

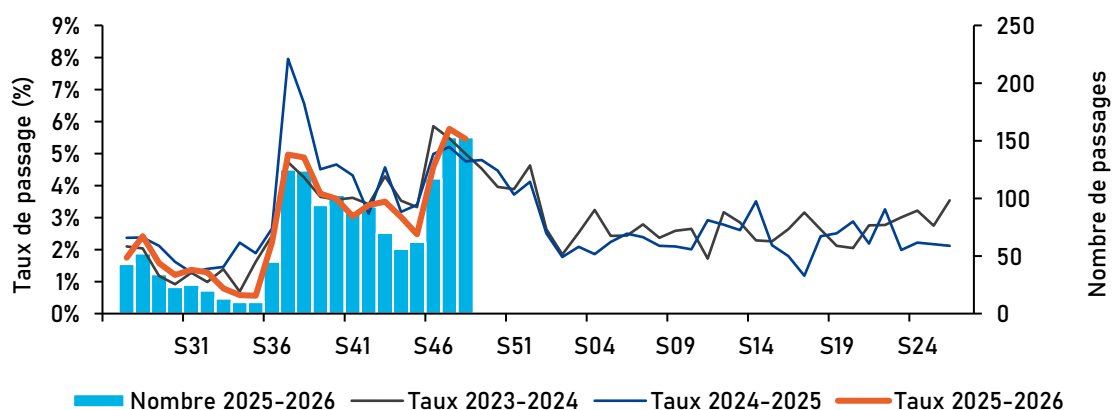
	S48-25		S47-25
Passages aux urgences	153	➔	153
Part d'activité urgences (%)	5,5%	-0,3 pt	5,8%
Hospit. après urgences	29	➡	38
Taux d'hospitalisation (%)	19,0%	-5,9 pt	24,8%
Actes SOS Médecins	4	➔	3
Part d'activité SOS (%)	1,3%	+0,4 pt	0,9%



Centre-Val de Loire : 5,5%

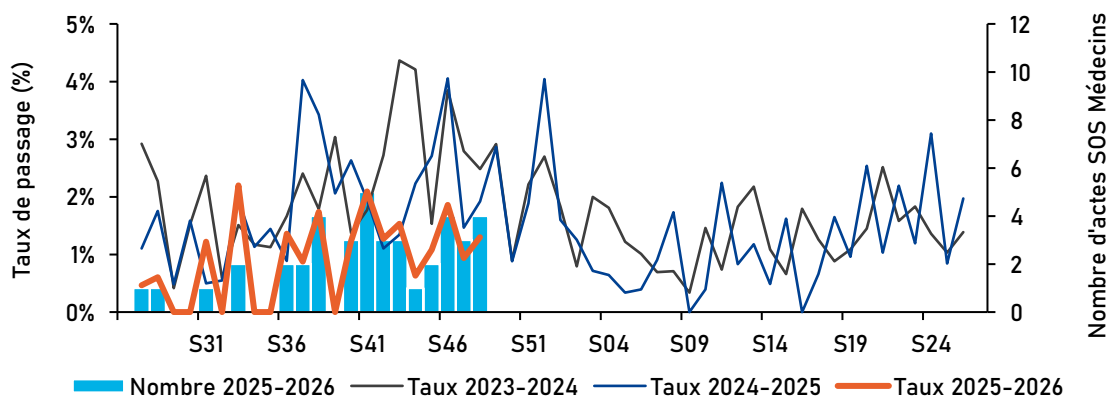
Niveau régional d'activité élevé

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 : Osciour®, 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



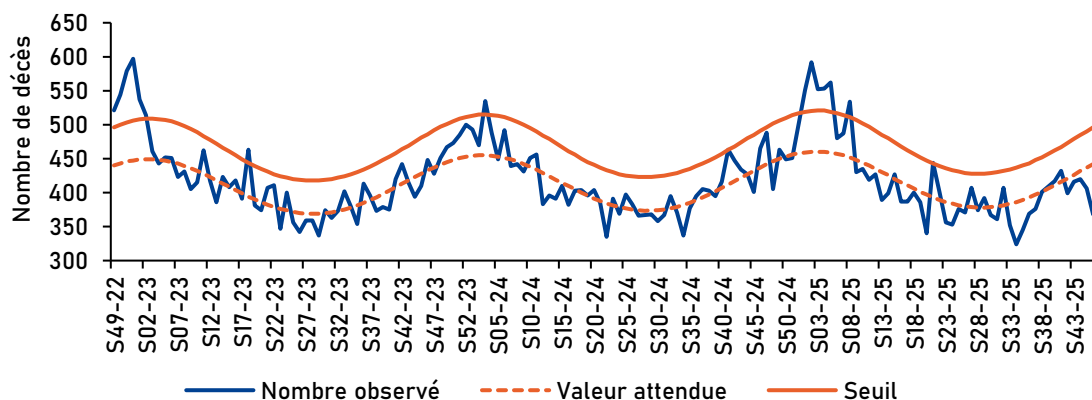
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

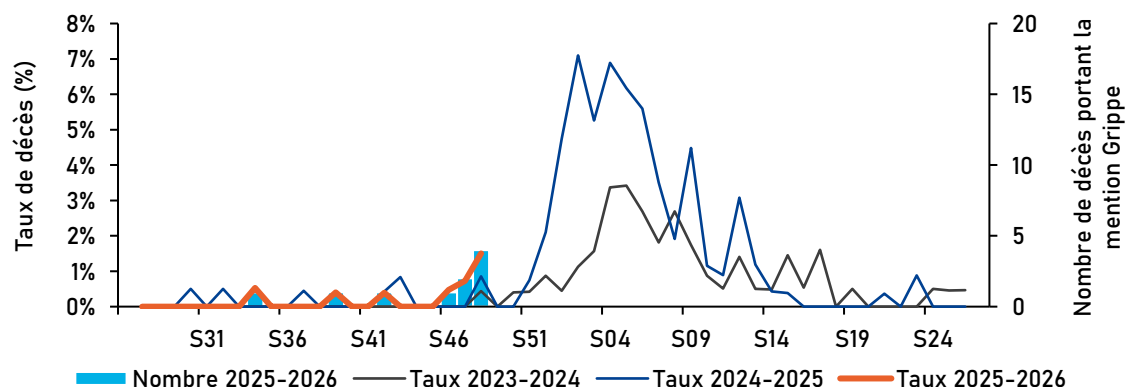
En semaine 47 (données non consolidées), à l'échelle régionale et à l'échelle départementale, **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé** tant pour la population tous âges que chez les plus de 65 ans.

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



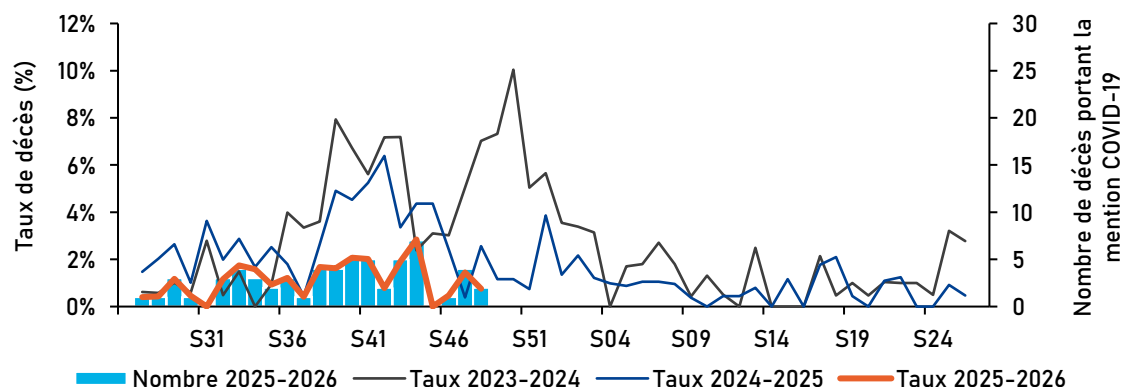
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

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 48, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 21 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 48

Maladies à déclaration obligatoire (n = 12)

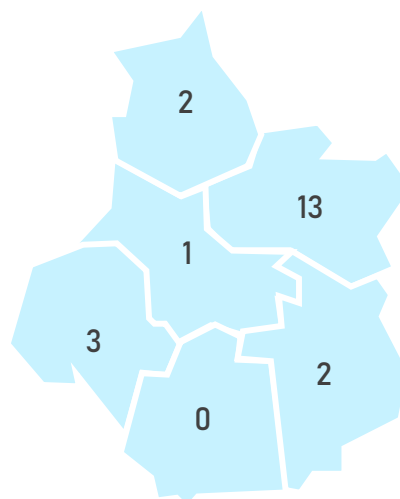
- 7 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 2 cas d'hépatite A
- 1 cas de diphtérie
- 1 cas de légionellose
- 1 cas de mésothéliome

Expositions environnementales (n = 4)

- 2 signalements de présence de légionelles
- 1 exposition au plomb
- 1 signalement en lien avec un autre événement environnemental

Autres événements (n = 5)

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



Hors Région : 0
Total : 21

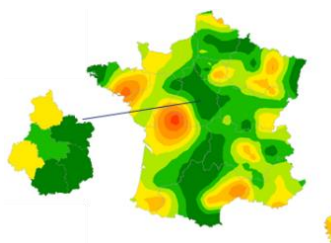
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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

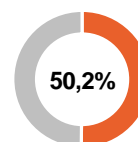
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S48-25	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	81,6%	87,9%

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-S48 - Édition Centre-Val de Loire. Décembre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 3 décembre 2025

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