

Surveillance sanitaire




Date de publication : 11.12.2025

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 49-2025 (01.12.2025 - 07.12.2025)

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	712	5,0%	↗	257	20,7%	↗	166	↗
Bronchiolite (< 1 an)	130	20,7%	↗	0	0,0%	→	-	
Grippe, syndrome grippal	226	1,6%	↗	173	13,9%	↗	145	↗
COVID-19	21	0,1%	↗	4	0,3%	→	-	
Gastro-entérite	216	1,5%	↗	96	7,7%	↗	44	→
Asthme (2-14 ans)	155	5,2%	→	7	2,0%	→	-	

 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 - Bassins industriels et santé : une première étude nationale appelant à disposer de données environnementales supplémentaires et renforcer la surveillance épidémiologique

Dans le cadre de ses travaux sur la mise en œuvre d'une surveillance épidémiologique autour des bassins industriels, Santé publique France, en collaboration avec l'Institut national de l'environnement industriel et des risques (Ineris), publie les résultats d'une étude épidémiologique destinée à évaluer l'influence de bassins industriels sur la santé des populations riveraines.

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

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 10 décembre 2025.

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité en nette augmentation dans toutes les classes d'âge.
- **Grippe.** Poursuite de l'augmentation des indicateurs grippe dans toutes les classes d'âge. Ensemble des régions hexagonales en épidémie excepté la Corse, passée en pré-épidémie. Guyane passée également en pré-épidémie en S48 et Mayotte en épidémie depuis S47.
- **Bronchiolite.** Poursuite de l'épidémie en France hexagonale. Passage en épidémie de la Guadeloupe et de la Martinique. Phase pré-épidémique en Corse, à La Réunion et à Mayotte.
- **COVID-19.** Indicateurs syndromiques globalement stables et à des niveaux faibles. Indicateur de suivi du SARS-CoV-2 dans les eaux usées en augmentation.

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

Régionales

Santé publique France - Edition 2024 du Baromètre de Santé publique France : des données régionales inédites pour éclairer les politiques de santé en Centre-Val de Loire

Depuis plus de 30 ans, le Baromètre de Santé publique France est une enquête, unique en son genre, qui permet de mesurer et suivre les comportements, perceptions et opinions de santé des personnes vivant en France. L'édition 2024 innove en déclinant l'ensemble des indicateurs à une échelle régionale. Cette mise en perspective régionale permet d'aller au-delà des tendances nationales pour mieux comprendre les dynamiques propres au territoire et ainsi appuyer efficacement les acteurs locaux.

Si les indicateurs en région Centre-Val de Loire suivent globalement les tendances nationales, les résultats révèlent néanmoins certaines spécificités régionales. Certaines apparaissent plus favorables que la moyenne - moindre défiance vaccinale chez les femmes, meilleure santé mentale (épisodes dépressifs, pensées suicidaires), sédentarité moins marquée - tandis que d'autres révèlent des vulnérabilités, notamment concernant certaines maladies chroniques et facteurs de risque cardiovasculaire.

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

Edition nationale.: [Cliquer ici](#)

Santé publique France - Maladies à déclaration obligatoire en Centre-Val de Loire. Bilan 2024.

Ce bulletin est consacré aux MDO signifiées en région Centre-Val de Loire en 2024, six d'entre elles faisant l'objet d'une analyse détaillée : la listériose, l'infection invasive à méningocoques, la leptospirose, l'hépatite A, les toxi-infections alimentaires collectives et la légionellose.

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

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

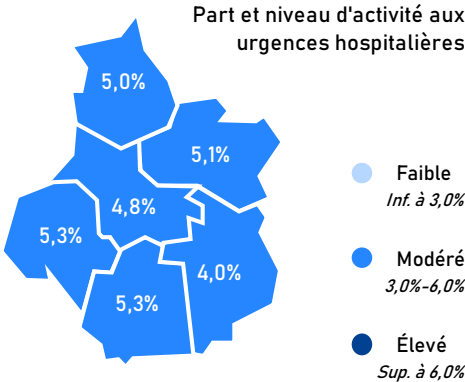
Dossier thématique

Médecine de ville et urgences hospitalières

En semaine 49, 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 tous les départements.

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

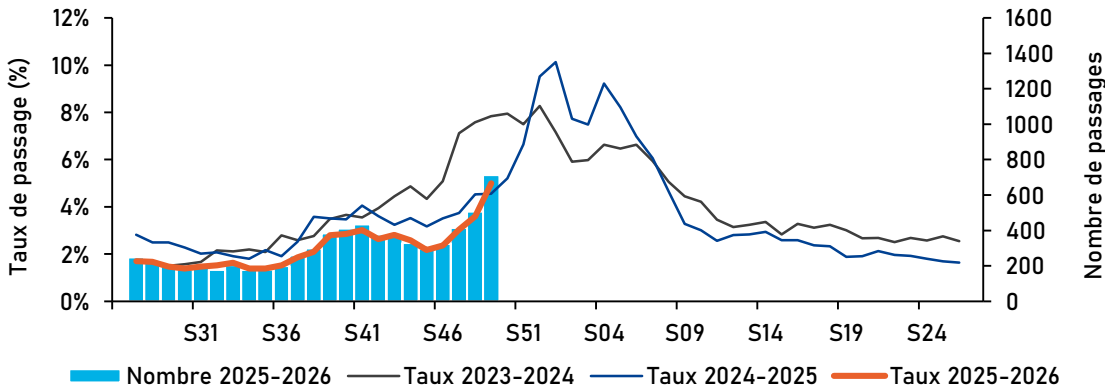
Indicateurs de surveillance	S49-25		S48-25
Passages aux urgences	712	↗	506
Part d'activité urgences (%)	5,0%	+1,4 pt	3,6%
Hospit. après urgences	212	↗	185
Taux d'hospitalisation (%)	29,8%	-6,8 pt	36,6%
Actes SOS Médecins	257	↗	214
Part d'activité SOS (%)	20,7%	+2,2 pt	18,5%
Consultations méd. générale	166	↗	102
(Incidence / 100 000 habitants)	[126-205]		[74-131]



Centre-Val de Loire : 5,0%

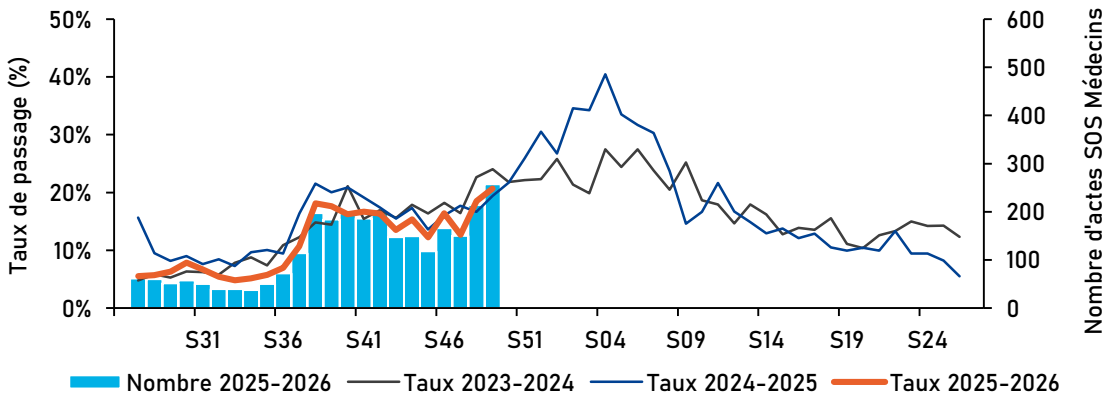
Niveau régional d'activité modéré

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 : 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, **51 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.

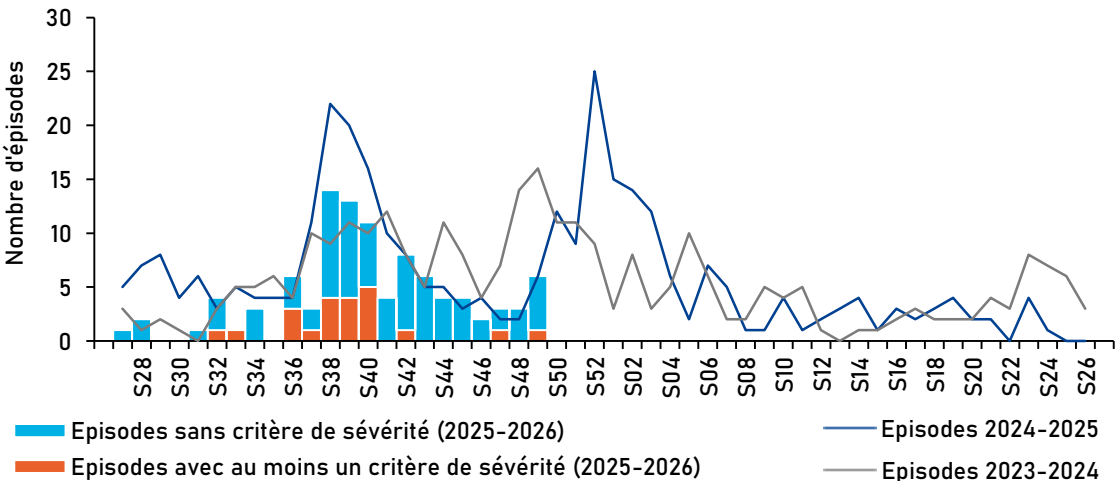
Des recherches étiologiques ont été menées pour 46 épisodes (90 %) :

- **COVID-19** : 30 épisodes liés au SARS-CoV-2 dont 26 avec cette seule étiologie
- **Grippe** : 9 épisodes liés au virus de la grippe dont 7 avec cette seule étiologie
- Pour les autres épisodes, les recherches sont en cours ou une autre étiologie a été retrouvée

Ces épisodes ont touché **88 membres du personnel** et **570 résidents**, entraînant **6 hospitalisations** et **16 décès** chez les résidents. Parmi les 27 épisodes clôturés, le taux d'attaque médian était de 17 % chez les résidents (3 % chez le personnel).

Au niveau départemental, 15 épisodes sont survenus dans l'Indre, 11 dans le Cher, 9 en Indre-et-Loire, 7 dans le Loir-et-Cher, 6 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 [5]	3 [3]	0 [0]		2 [3]		1	1	11
Eure-et-Loir	4 [4]	1 [1]	0 [0]		1 [1]		0	0	6
Indre	6 [8]	1 [2]	0 [0]		3 [6]		3	2	15
Indre-et-Loire	3 [3]	2 [2]	0 [0]		2 [2]		0	2	9
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 [30]	7 [9]	0 [0]		8 [12]		5	5	51

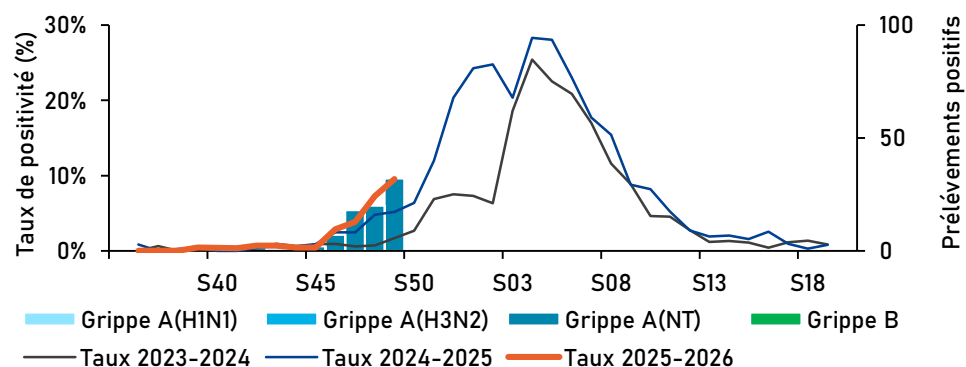
Exemple de lecture : 30 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 26 uniquement à cette étiologie

Suivi virologique

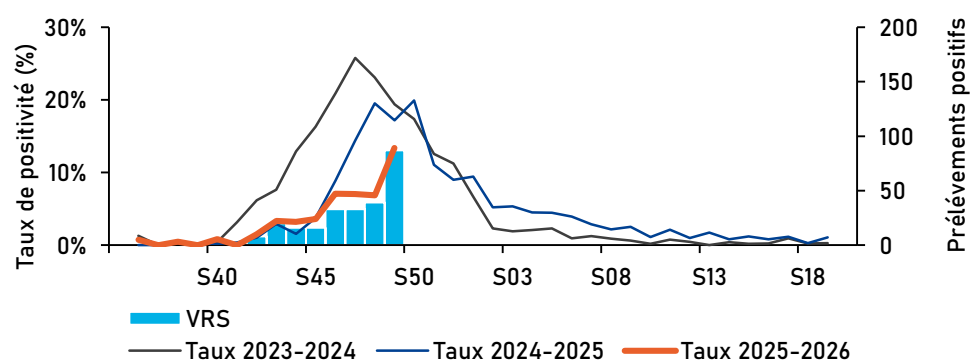
En semaine 49 (données non consolidées), parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 23,6 % étaient positifs pour le rhinovirus, 13,4 % pour le VRS, 9,5 % pour les virus grippaux et 3,1 % pour le SARS-COV-2.

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

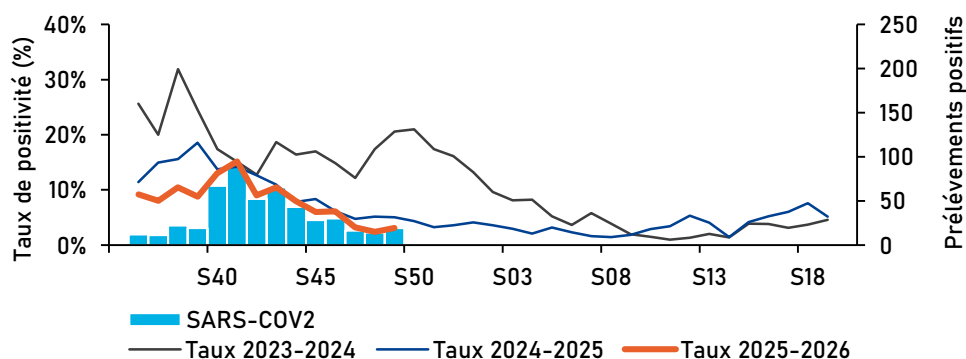
Grippe



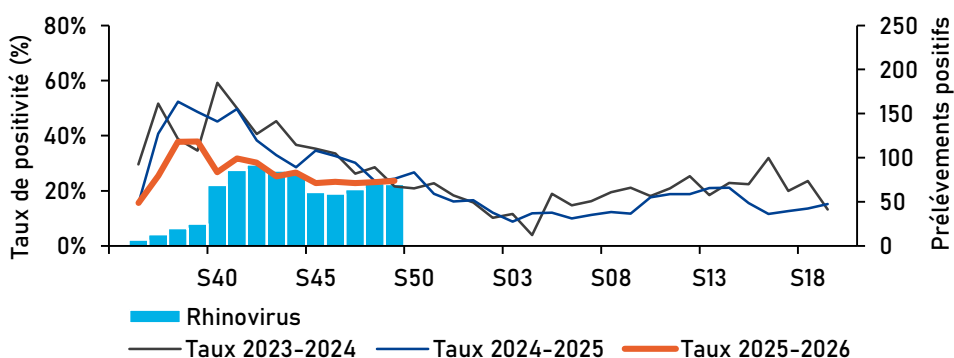
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



Bronchiolite (moins de 1 an)

Dossier thématique

Deuxième semaine en phase épidémique

En semaine 49, 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, l'Indre-et-Loire et L'Eure-et-Loir.

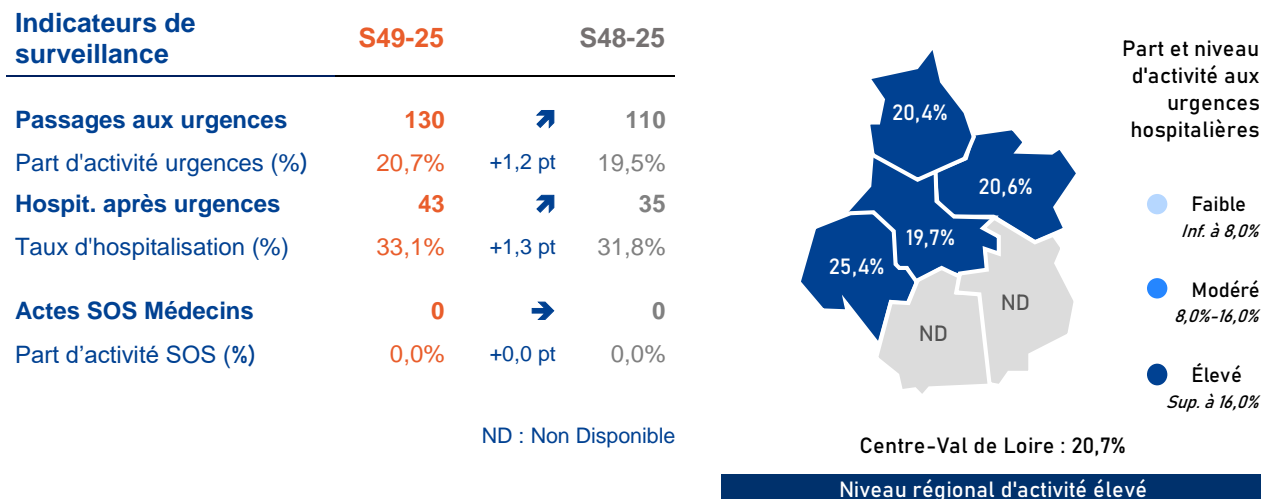
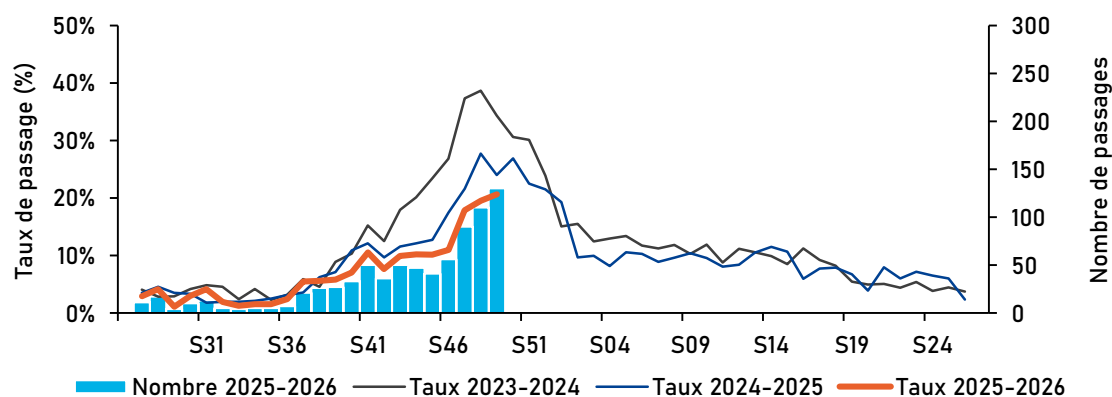
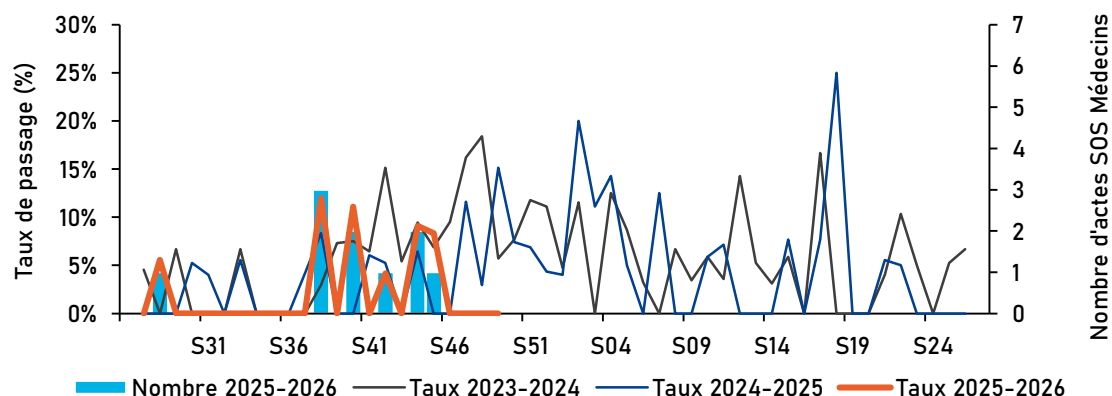


Figure 5 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscore®, 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

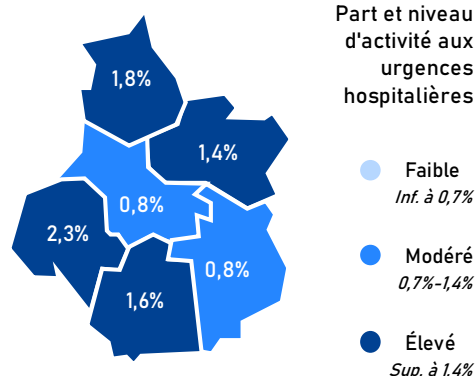
Dossier thématique

Première semaine en phase épidémique

En semaine 49, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en hausse aux urgences hospitalières, chez SOS Médecins et en médecine générale (Sentinelles). Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était modéré à élevé 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.

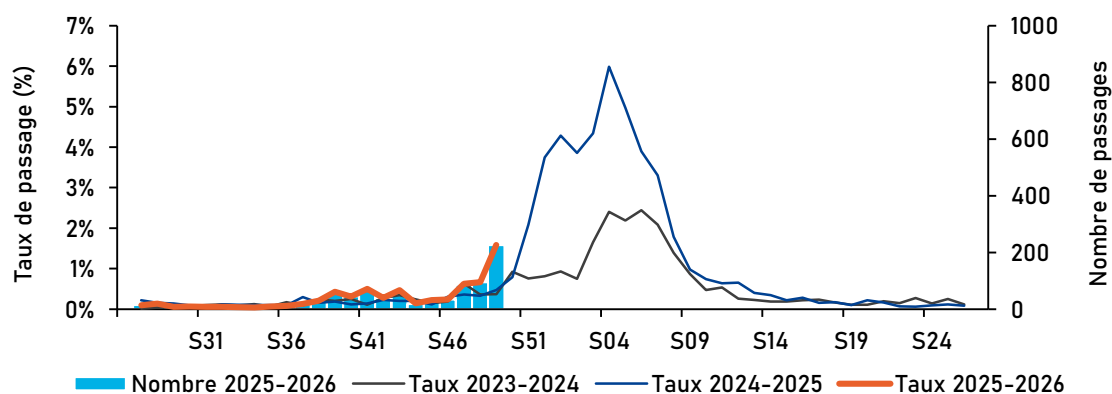
Indicateurs de surveillance	S49-25		S48-25
Passages aux urgences	226	↗	94
Part d'activité urgences (%)	1,6%	+0,9 pt	0,7%
Hospit. après urgences	29	↗	16
Taux d'hospitalisation (%)	12,8%	-4,2 pt	17,0%
Actes SOS Médecins	173	↗	119
Part d'activité SOS (%)	13,9%	+3,6 pt	10,3%
Décès avec mention Grippe	2	→	4
Part dans les décès totaux (%)	0,7%	-0,8 pt	1,5%
Consultations méd. générale	145	↗	68
(Incidence / 100 000 habitants)	[108-182]		[44-92]



Centre-Val de Loire : 1,6%

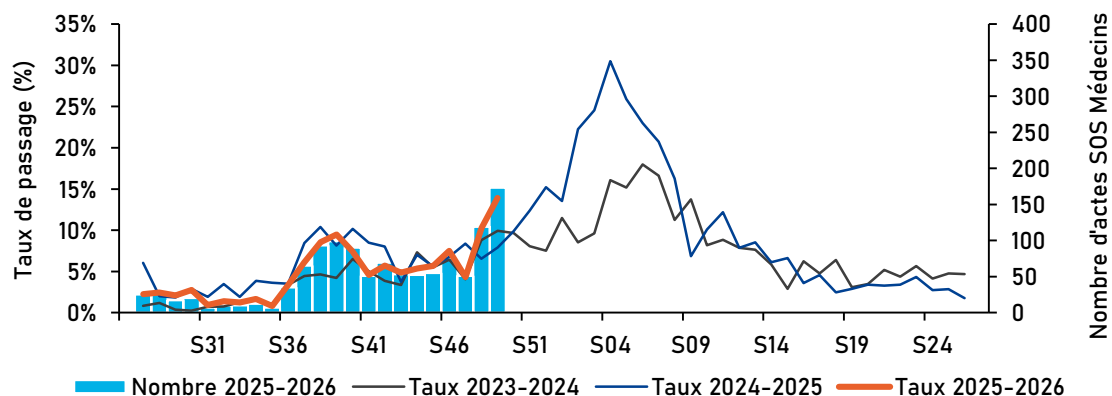
Niveau régional d'activité élevé

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 : Oscore®, 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

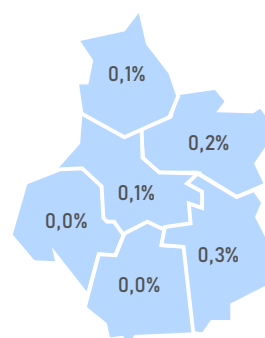
COVID-19**Dossier thématique**

En semaine 49, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en légère hausse aux urgences hospitalières 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, deux décès portant la mention COVID-19 ont été signalés cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance**S49-25****S48-25**

Passages aux urgences	21	↗	15
Part d'activité urgences (%)	0,1%	+0,0 pt	0,1%
Hospit. après urgences	8	→	8
Taux d'hospitalisation (%)	38,1%	-15,2 pt	53,3%
Actes SOS Médecins	4	→	2
Part d'activité SOS (%)	0,3%	+0,1 pt	0,2%
Décès avec mention COVID	2	→	2
Part dans les décès totaux (%)	0,7%	-0,0 pt	0,7%



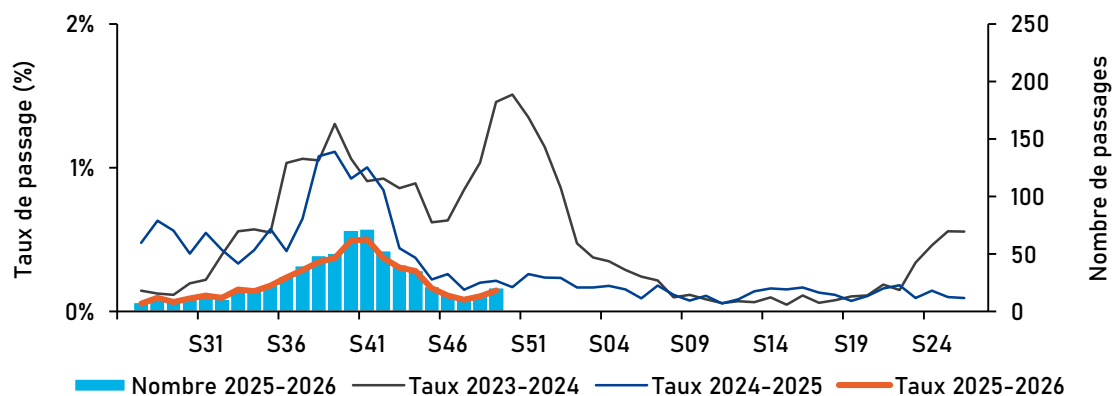
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

- Faible
Inf. à 0,8%
- Modéré
0,8%-1,6%
- Élevé
Sup. à 1,6%

Centre-Val de Loire : 0,1%

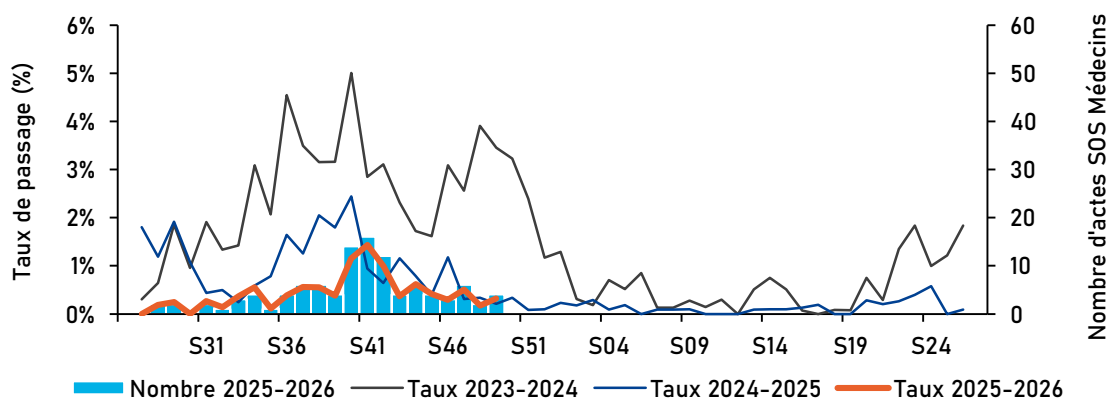
Niveau régional d'activité faible

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 49, l'activité liée à la gastro-entérite aiguë était en hausse aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. Au niveau départemental, l'activité aux urgences hospitalières était faible dans l'ensemble des départements de la région à l'exception de l'Indre-et-Loire (modérée) et du Loiret (élevée).

L'activité pour diarrhées aiguës était stable en médecine générale (Sentinelles).

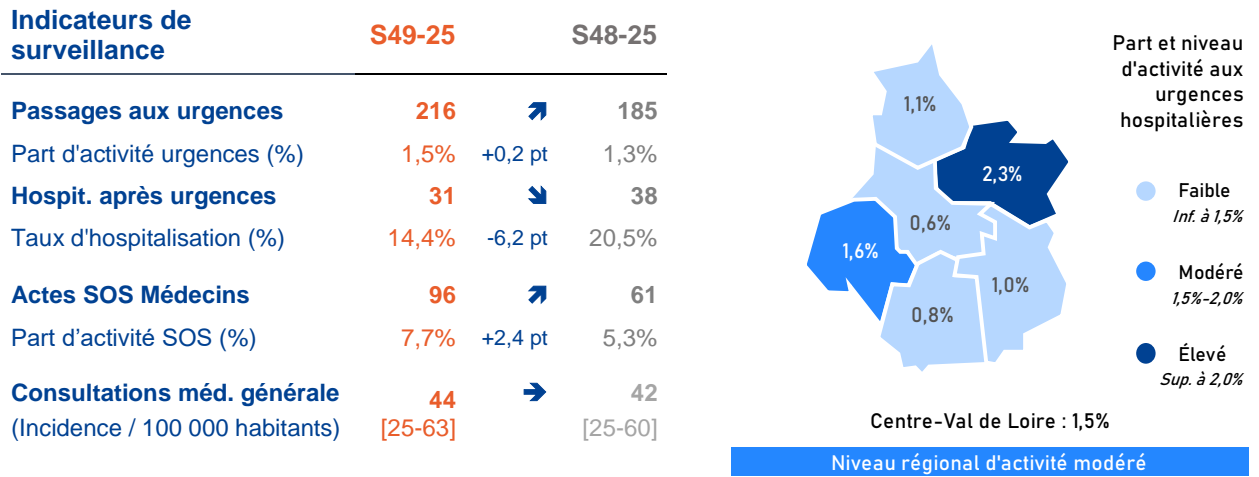
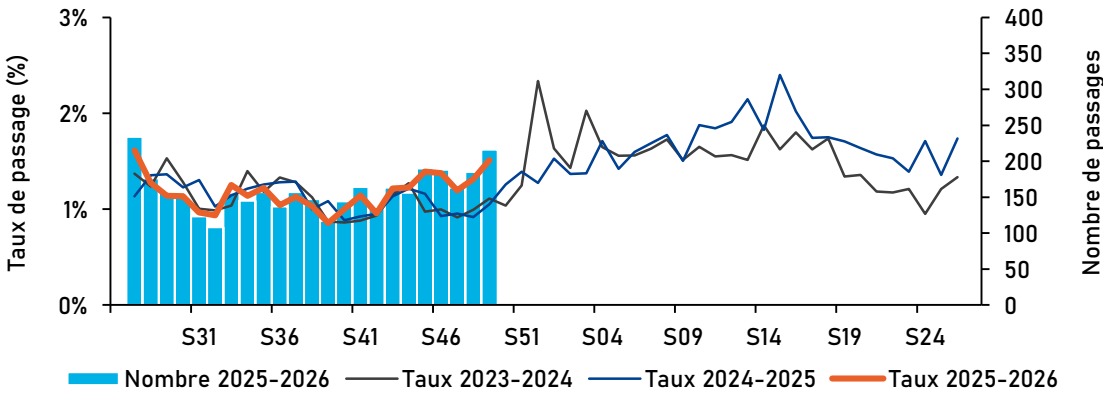
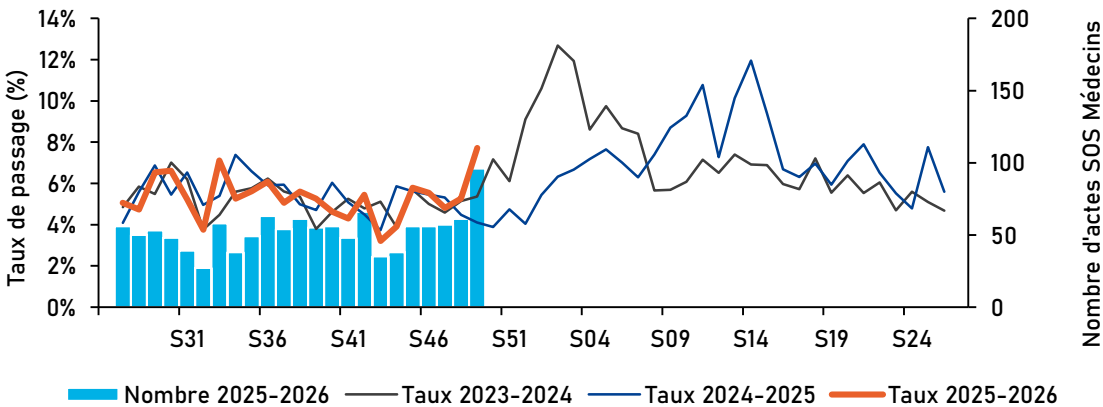


Figure 11 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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 49, 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 élevée dans l'ensemble des départements de la région à l'exception du Cher (faible) et de l'Indre (modérée).

Indicateurs de surveillance	S49-25		S48-25
Passages aux urgences	155	➔	153
Part d'activité urgences (%)	5,2%	-0,2 pt	5,4%
Hospit. après urgences	33	➔	29
Taux d'hospitalisation (%)	21,3%	+2,3 pt	19,0%
Actes SOS Médecins	7	➔	4
Part d'activité SOS (%)	2,0%	+0,7 pt	1,3%

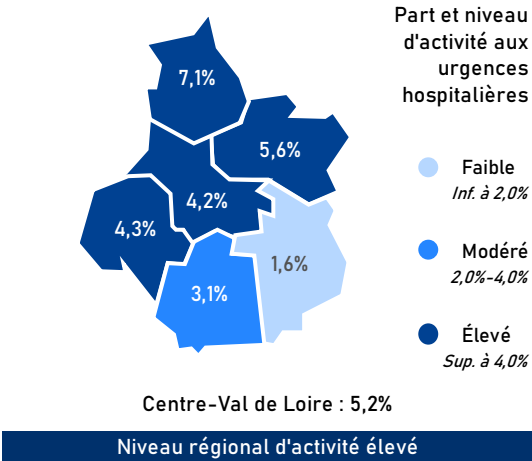
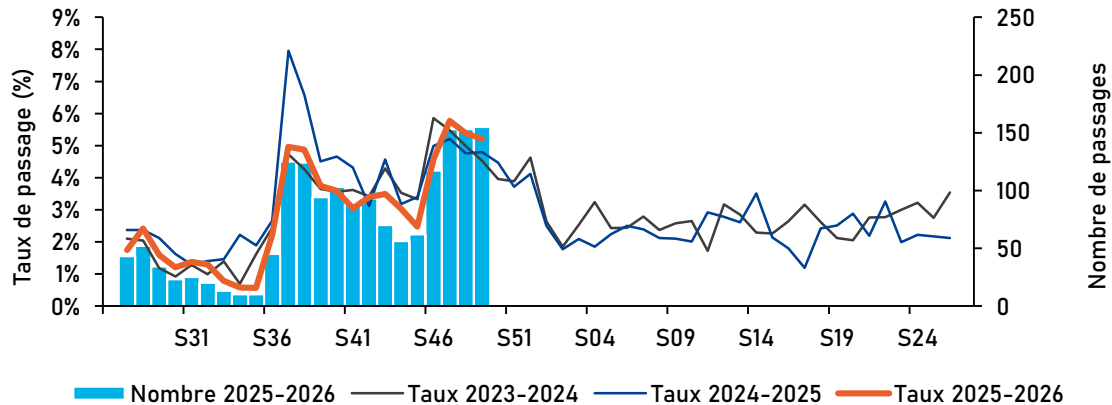
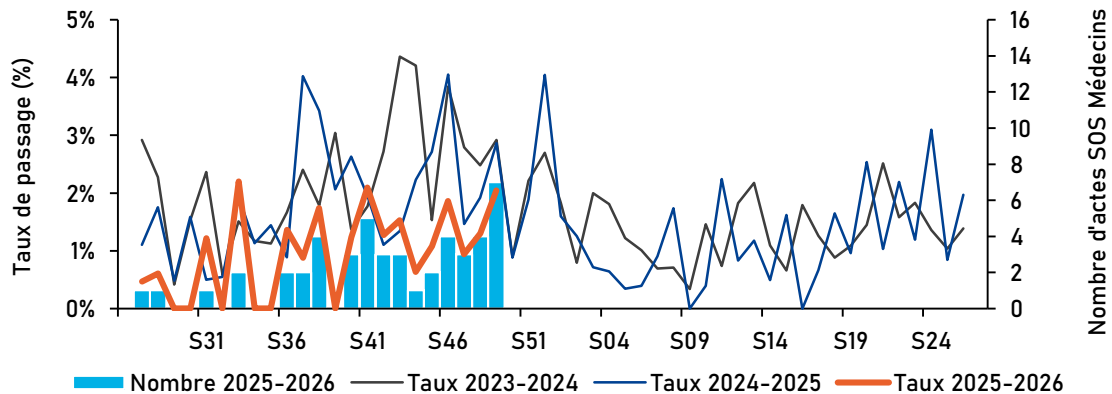


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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



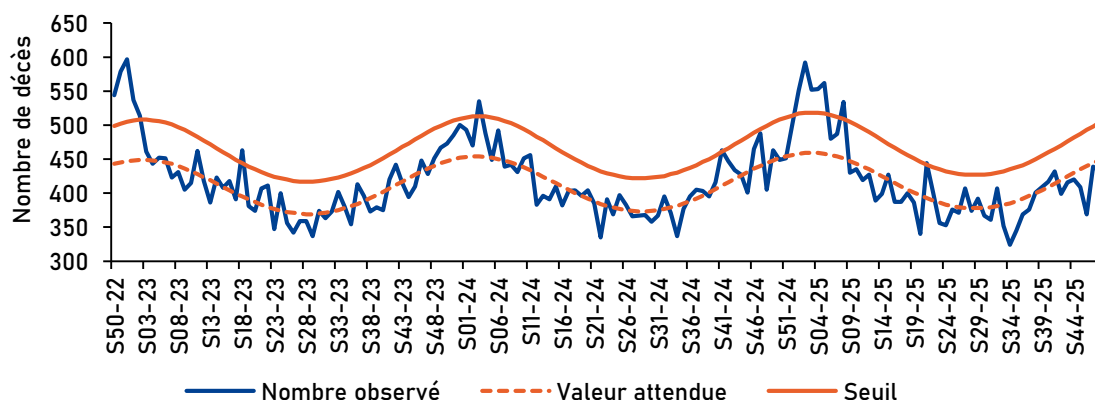
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

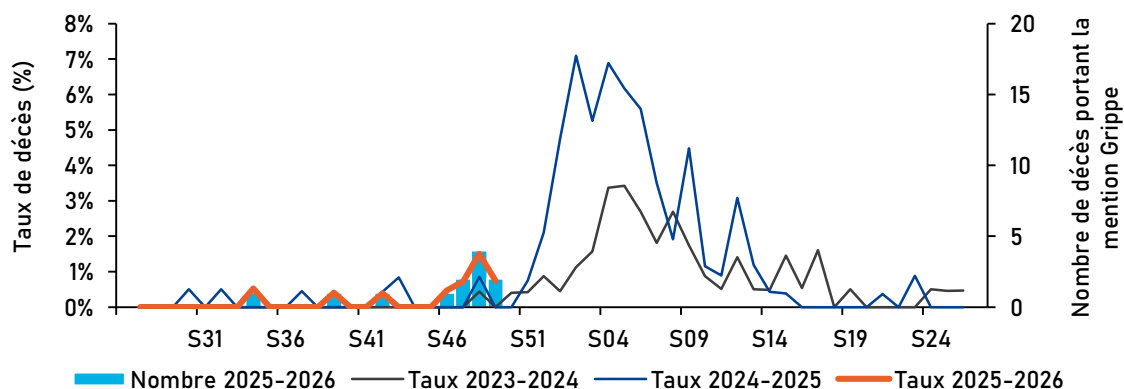
En semaine 48 (données non consolidées), à l'échelle régionale et départementale, **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé** tant pour la population tous âges que chez les plus de 65 ans.

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



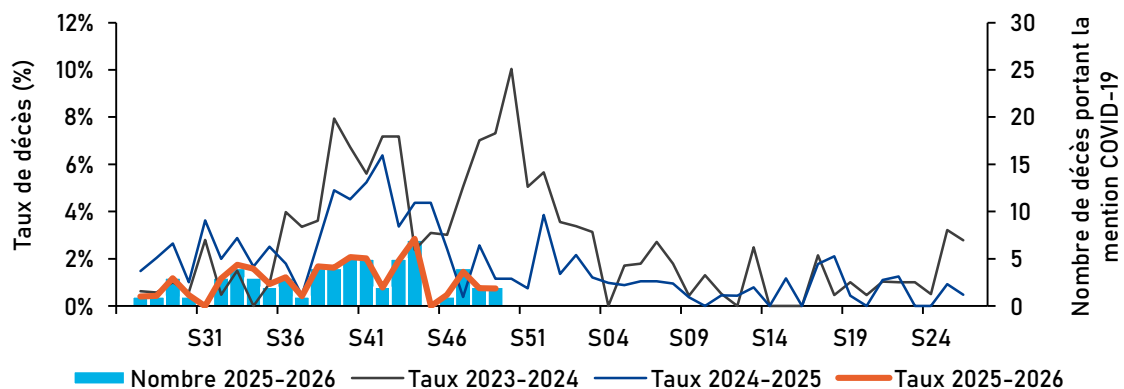
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

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 49, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 22 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 49

Maladies à déclaration obligatoire (n = 11)

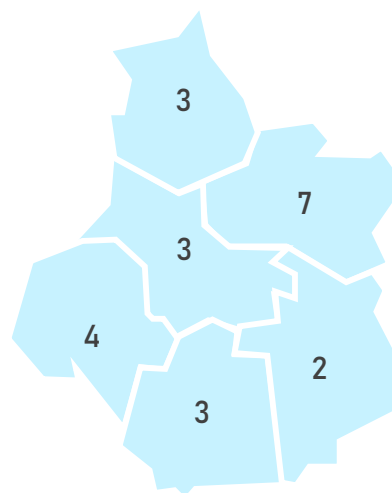
- 8 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 1 cas de chikungunya
- 1 cas d'infection par le VIH
- 1 cas de mésothéliome

Expositions environnementales (n = 2)

- 1 exposition à un animal contagieux
- 1 signalement de présence de légionelles

Autres événements (n = 9)

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



Hors Région : 0
Total : 22

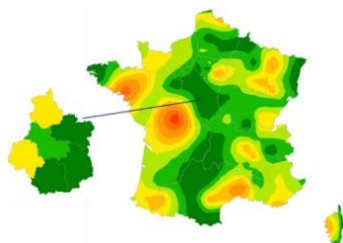
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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

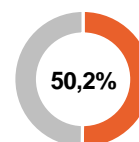
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S49-25	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	79,2%	86,6%

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, Esra Morvan, Jean-Rodrigue Ndong, 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-S49 - Édition Centre-Val de Loire. Décembre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 11 décembre 2025

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