

Surveillance sanitaire




Date de publication : 24.12.2025

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 51-2025 (15.12.2025 - 21.12.2025)

Actualités p.2 | **Infection respiratoire aiguë** p.3-5 | **Bronchiolite** p.7 | **Grippe, syndrome grippal** p.8 | **COVID-19** p.9 | **Gastro-entérite aiguë** p.10 | **Asthme (2-14 ans)** p.11 | **Mortalité** 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 | 1 050 | 7,0% | ↗ | 284 | 24,4% | ↗ | 219 → |
| Bronchiolite (< 1 an) | 132 | 20,0% | ↘ | 1 | 3,4% | → | - |
| Grippe, syndrome grippal | 485 | 3,2% | ↗ | 182 | 15,6% | ↗ | 197 ↘ |
| COVID-19 | 32 | 0,2% | ↗ | 3 | 0,3% | → | - |
| Gastro-entérite | 217 | 1,5% | → | 48 | 4,1% | ↘ | 63 ↘ |
| Asthme (2-14 ans) | 140 | 4,2% | ↘ | 7 | 2,1% | → | - |

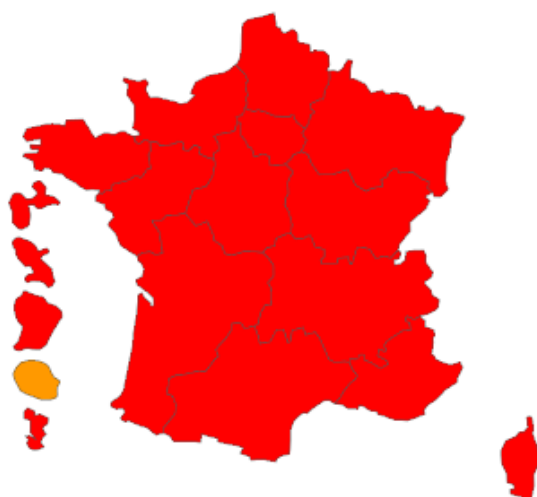
 Activité faible

 Activité modérée

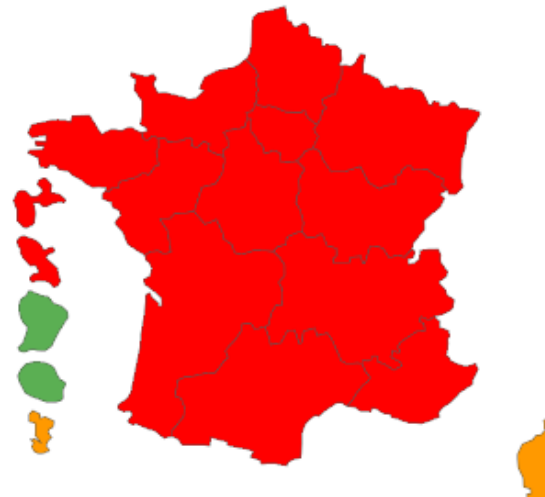
 Activité élevée

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 1 an)



 Pas d'alerte
  Pré-épidémie
  Epidémie
  Post-épidémie

Actualités

Nationales

Ministère de la santé - PLFSS 2026 : des mesures structurantes pour renforcer la prévention, les soins et l'innovation

Adopté le 16 décembre 2025, le projet de loi de financement de la sécurité sociale (PLFSS) pour 2026 poursuit l'ambition d'un système de santé plus préventif, plus efficace et mieux coordonné, tout en conservant son objectif principal de redressement des comptes sociaux. Décryptage des principales mesures structurantes pour le secteur de la santé.

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

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 24 décembre 2025.

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité toujours en augmentation dans toutes les classes d'âge.
- **Grippe.** Poursuite de l'augmentation des indicateurs grippe dans toutes les classes d'âge. Activité modérée en ville comme à l'hôpital. Ensemble des régions françaises en épidémie, excepté la Réunion, passée en pré-épidémie en S51.
- **Bronchiolite.** Poursuite de l'épidémie dans l'Hexagone et les Antilles. Amorce de diminution des indicateurs syndromiques en ville mais augmentation de l'ensemble des indicateurs virologiques.
- **COVID-19.** Indicateurs syndromiques globalement stables et à des niveaux faibles. Indicateur de suivi du SARS-CoV-2 stable dans les eaux usées.

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](#)

ARS Centre-Val de Loire - Vague de froid : les bons réflexes pour se protéger

L'hiver peut être marqué par des épisodes de grand froid voire de très grand froid et de neige ou verglas. Ces épisodes, peuvent avoir des répercussions sur votre santé. Surtout pour les personnes fragiles ou souffrant de certaines pathologies mais aussi les personnes dans l'obligation de travailler en extérieur. Retrouvez les gestes simples pour prévenir les risques liés aux vagues de froid.

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

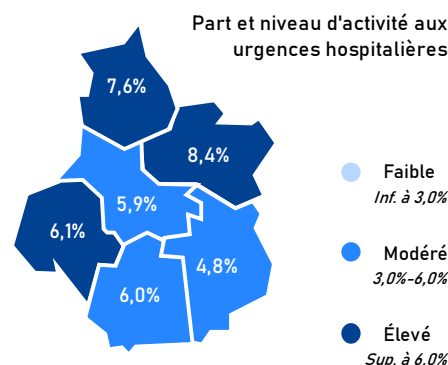
Dossier thématique

Médecine de ville et urgences hospitalières

En semaine 51, 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 de modéré à élevé dans les départements de la région.

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

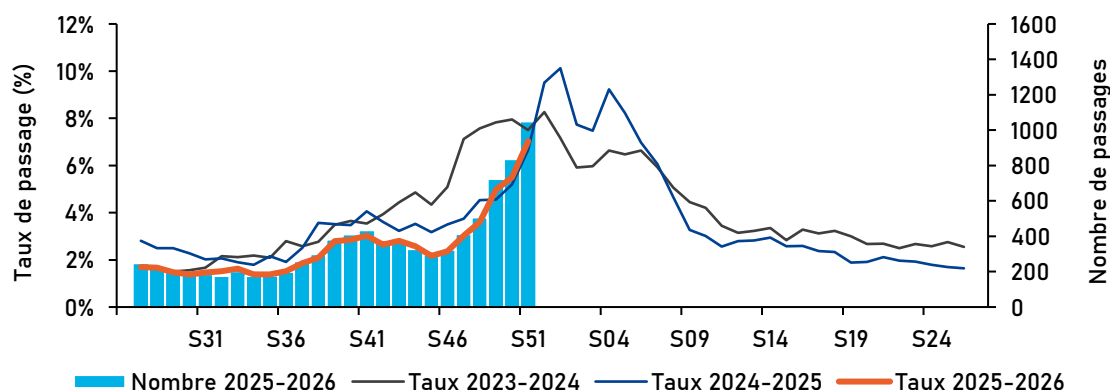
| Indicateurs de surveillance | S51-25 | | S50-25 |
|------------------------------------|--------------|---------|-----------|
| Passages aux urgences | 1 050 | ↗ | 836 |
| Part d'activité urgences (%) | 7,0% | +1,5 pt | 5,5% |
| Hospit. après urgences | 269 | → | 251 |
| Taux d'hospitalisation (%) | 25,6% | -4,4 pt | 30,0% |
| Actes SOS Médecins | 284 | ↗ | 240 |
| Part d'activité SOS (%) | 24,4% | +2,5 pt | 21,9% |
| Consultations méd. générale | 219 | → | 209 |
| (Incidence / 100 000 habitants) | [174-264] | | [168-250] |



Centre-Val de Loire : 7,0%

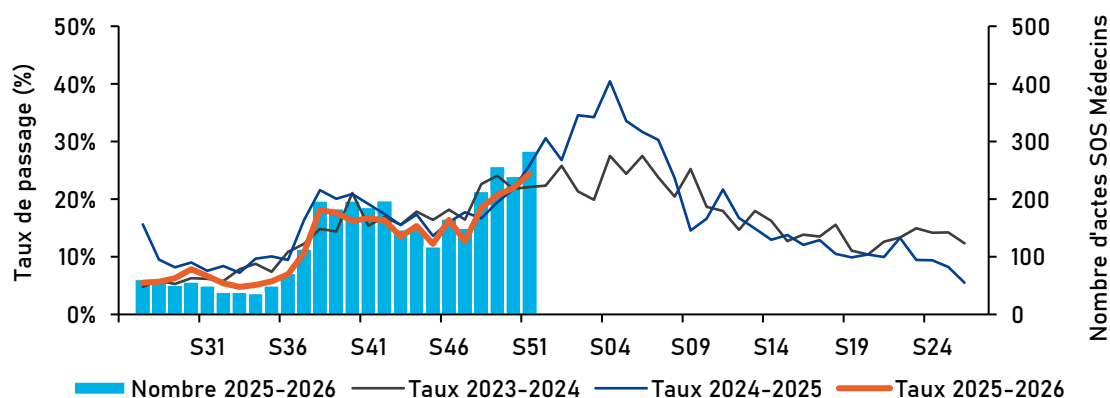
Niveau régional d'activité élevé

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, **63 épisodes** de cas groupés d'IRA en EHPAD dont 2 en semaine 51 ont été déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

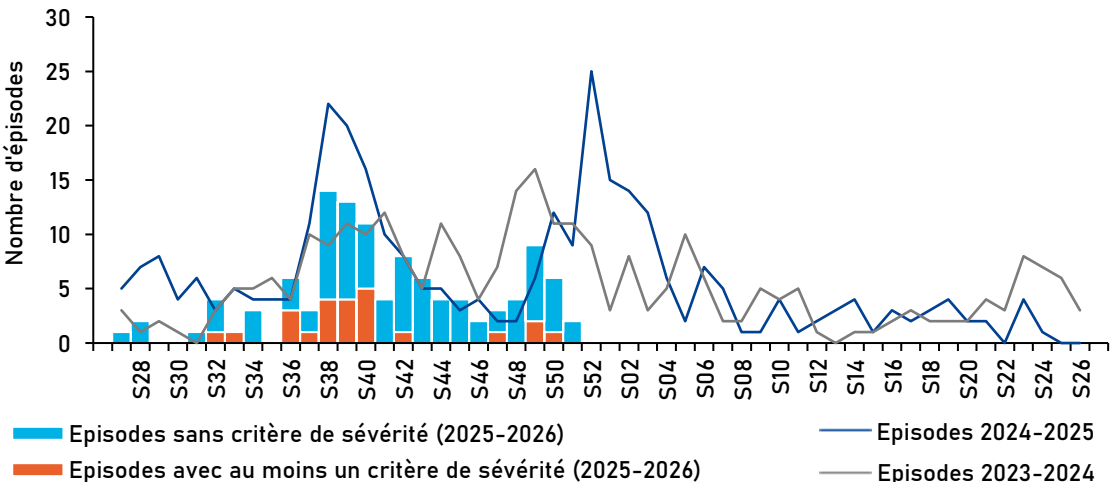
Des recherches étiologiques ont été menées pour 58 épisodes (92 %) :

- **COVID-19** : 35 épisodes liés au SARS-CoV-2 dont 28 avec cette seule étiologie
- **Grippe** : 16 épisodes liés au virus de la grippe dont 12 avec cette seule étiologie
- Pour les autres épisodes, les recherches sont en cours ou une autre étiologie a été retrouvée

Ces épisodes ont touché **104 membres du personnel** et **633 résidents**, entraînant **10 hospitalisations** et **17 décès** chez les résidents. Parmi les 31 épisodes clôturés, le taux d'attaque médian était de 17 % chez les résidents (2 % chez le personnel).

Au niveau départemental, 17 épisodes sont survenus dans l'Indre, 14 dans le Cher et l'Indre-et-Loire, 8 dans le Loir-et-Cher, 6 en Eure-et-Loir et 4 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 | 5 [7] | 3 [4] | 0 [1] | 2 [4] | 3 | 1 | 14 |
| Eure-et-Loir | 4 [4] | 1 [1] | 0 [0] | 1 [1] | 0 | 0 | 6 |
| Indre | 7 [10] | 1 [2] | 0 [0] | 3 [7] | 4 | 2 | 17 |
| Indre-et-Loire | 3 [4] | 5 [6] | 0 [1] | 3 [3] | 1 | 2 | 14 |
| Loir-et-Cher | 7 [7] | 1 [1] | 0 [0] | 0 [0] | 0 | 0 | 8 |
| Loiret | 2 [3] | 1 [2] | 0 [0] | 0 [0] | 1 | 0 | 4 |
| Région | 28 [35] | 12 [16] | 0 [2] | 9 [15] | 9 | 5 | 63 |

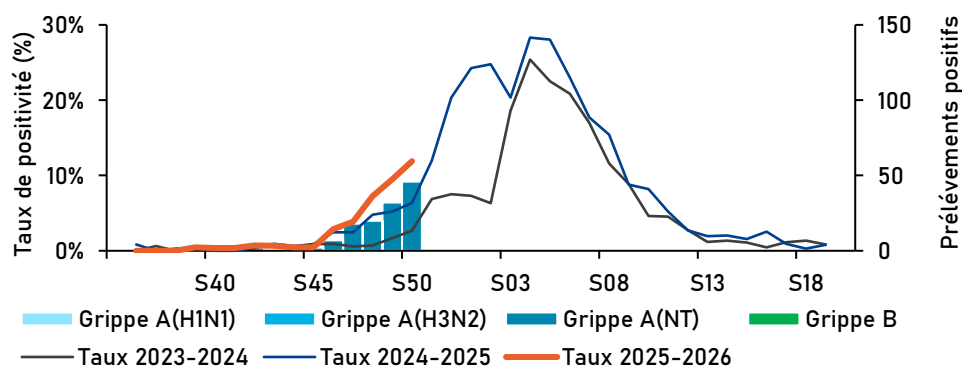
Exemple de lecture : 35 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 28 uniquement à cette étiologie

Suivi virologique

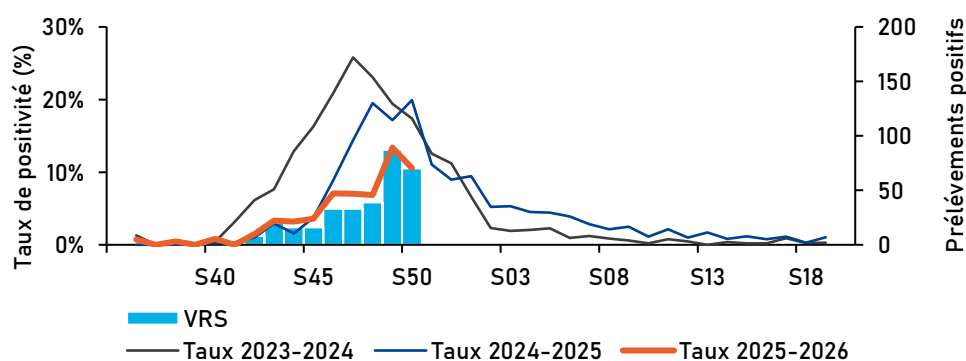
En semaine 50 (données S51 non disponibles), parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 22,6 % étaient positifs pour le rhinovirus, 10,6 % pour le VRS, 11,9 % pour les virus grippaux et 4,1 % pour le SARS-COV-2.

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

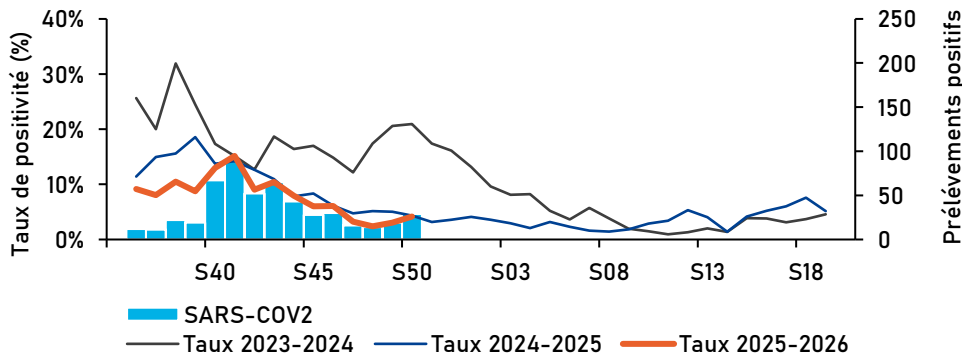
Grippe



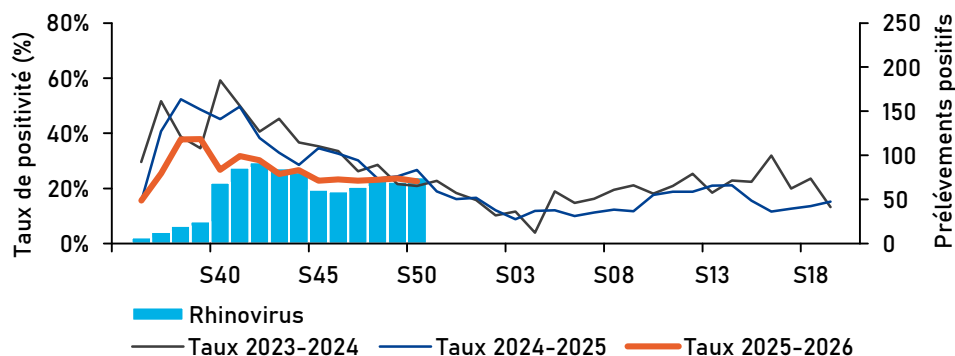
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



Vaccination contre la grippe et contre la COVID-19

Pour la saison 2025-26, les estimations des couvertures vaccinales (CV) de la grippe et de la COVID-19 réalisées en cours de campagne sont produites à partir des données de remboursements des bénéficiaires du régime général uniquement. Les CV pour l'ensemble des régimes seront produites à l'issue de la campagne.

Vaccination contre la grippe

Au 30 novembre 2025, la couverture vaccinale contre la grippe chez les plus de 65 ans est estimée à 44,5% en Centre-Val de Loire, une couverture proche de celle de la France (44,2%). Au niveau départemental, la CV est la plus élevée dans l'Indre-et-Loire (48,0%) et le Loiret (46,2%) et la plus basse dans l'Indre (38,3%).

Chez les moins de 65 ans à risque de forme grave, la CV régionale était estimée à 23,4%. Au niveau départemental, les CV sont globalement proches à l'exception de l'Indre-et-Loire qui présente une CV plus élevée (26,5%).

Vaccination contre la COVID-19

Les CV contre la COVID-19 sont beaucoup plus basses que celles de la grippe. En effet, seulement 13,7% des personnes âgées de 65 ans et plus et 5,8% des moins de 65 ans à risque sont vaccinés au 30/11/2025 dans la région. Comme pour la grippe, les CV départementales les plus hautes sont observées en Indre-et-Loire et dans le Loiret et les plus basses dans l'Indre.

A noter : Les **CV de la COVID-19**, du fait de la méthode de repérage des personnes vaccinées, sont **sous-estimées**.

Tableau 2 : Couverture vaccinale contre la grippe par département, chez les 65 ans et plus et chez les moins de 65 ans à risque de forme grave, au 30 novembre 2025, Centre-Val de Loire

| Zone | CV 65 ans et plus | | Moins de 65 ans | |
|---------------------|-------------------|-----------|-----------------|-----------|
| | 2025 (%) | 2024* (%) | 2025 (%) | 2024* (%) |
| France | 44,2 | 40,5 | 21,3 | 18,9 |
| CVL | 44,5 | 43,3 | 23,4 | 21,0 |
| 18 - Cher | 42,4 | - | 22,1 | - |
| 28 - Eure-et-Loir | 43,9 | - | 21,9 | - |
| 36 - Indre | 38,3 | - | 21,3 | - |
| 37 - Indre-et-Loire | 48,0 | - | 26,5 | - |
| 41 - Loir-et-Cher | 43,0 | - | 23,5 | - |
| 45 - Loiret | 46,2 | - | 22,7 | - |

* Les CV 2024 sont données à la même date, c'est-à-dire au 30/11/2024

Tableau 3 : Couverture vaccinale contre la COVID-19 par département, chez les 65 ans et plus et chez les moins de 65 ans à risque de forme grave, au 30 novembre 2025, Centre-Val de Loire

| Zone | CV 65 ans et plus | | Moins de 65 ans | |
|---------------------|-------------------|----------|-----------------|----------|
| | 2025 (%) | 2024 (%) | 2025 (%) | 2024 (%) |
| France | 12,7 | 14,5 | 4,8 | 5,6 |
| CVL | 13,7 | 17,0 | 5,8 | 6,9 |
| 18 - Cher | 10,3 | - | 4,4 | - |
| 28 - Eure-et-Loir | 12,9 | - | 5,2 | - |
| 36 - Indre | 8,5 | - | 4,0 | - |
| 37 - Indre-et-Loire | 17,2 | - | 7,5 | - |
| 41 - Loir-et-Cher | 12,8 | - | 5,7 | - |
| 45 - Loiret | 15,3 | - | 5,8 | - |

* Les CV 2024 sont données à la même date, c'est-à-dire au 30/11/2024

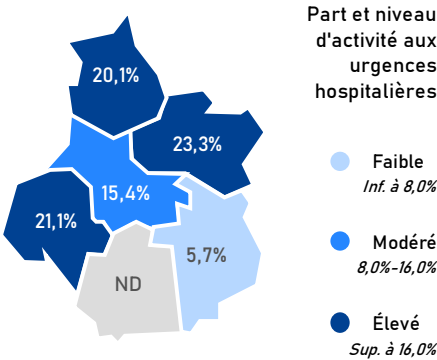
Bronchiolite (moins de 1 an)

Dossier thématique

Quatrième semaine en phase épidémique

En semaine 51, l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an était en baisse aux urgences hospitalières et faible chez SOS Médecins. A l'échelle départementale, les services d'urgences hospitalières ont enregistré une activité élevée dans l'Indre-et-Loire, l'Eure-et-Loir et le Loiret.

| Indicateurs de surveillance | S51-25 | | S50-25 |
|------------------------------|--------|---------|--------|
| Passages aux urgences | 132 | ↘ | 148 |
| Part d'activité urgences (%) | 20,0% | -2,3 pt | 22,3% |
| Hospit. après urgences | 36 | ↘ | 47 |
| Taux d'hospitalisation (%) | 27,3% | -4,5 pt | 31,8% |
| Actes SOS Médecins | 1 | ➡ | 2 |
| Part d'activité SOS (%) | 3,4% | -8,3 pt | 11,8% |

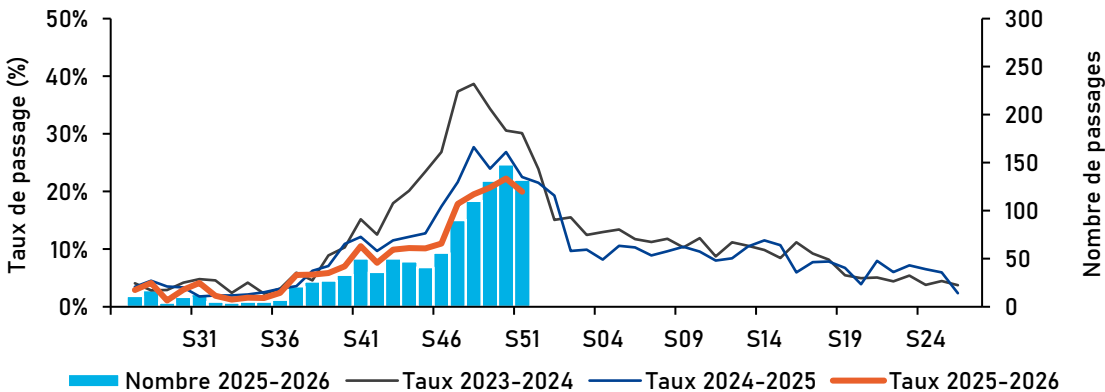


ND : Non Disponible

Centre-Val de Loire : 20,0%

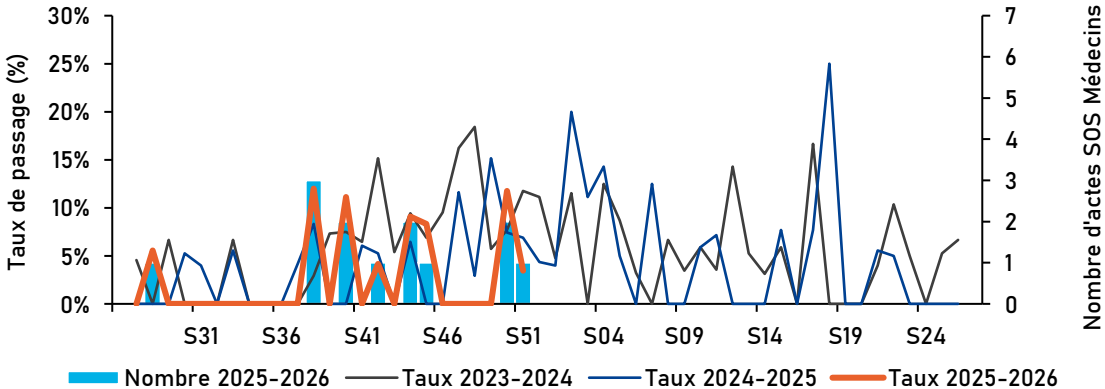
Niveau régional d'activité élevé

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

Troisième semaine en phase épidémique

En semaine 51, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en hausse aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. Elle était en baisse en médecine générale (Sentinelles). Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était élevé dans l'ensemble des départements excepté dans le Cher où il était modéré.

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

| Indicateurs de surveillance | S51-25 | S50-25 |
|------------------------------------|---------------|------------|
| Passages aux urgences | 485 | 286 |
| Part d'activité urgences (%) | 3,2% +1,4 pt | 1,9% |
| Hospit. après urgences | 52 | 31 |
| Taux d'hospitalisation (%) | 10,7% -0,1 pt | 10,8% |
| Actes SOS Médecins | 182 | 130 |
| Part d'activité SOS (%) | 15,6% +3,8 pt | 11,9% |
| Décès avec mention Grippe | 6 | 2 |
| Part dans les décès totaux (%) | 2,2% +1,4 pt | 0,8% |
| Consultations méd. générale | 197 | 221 |
| (Incidence / 100 000 habitants) | [153-241] | [178-263] |

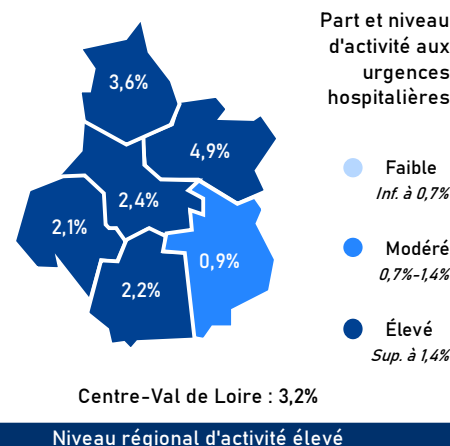
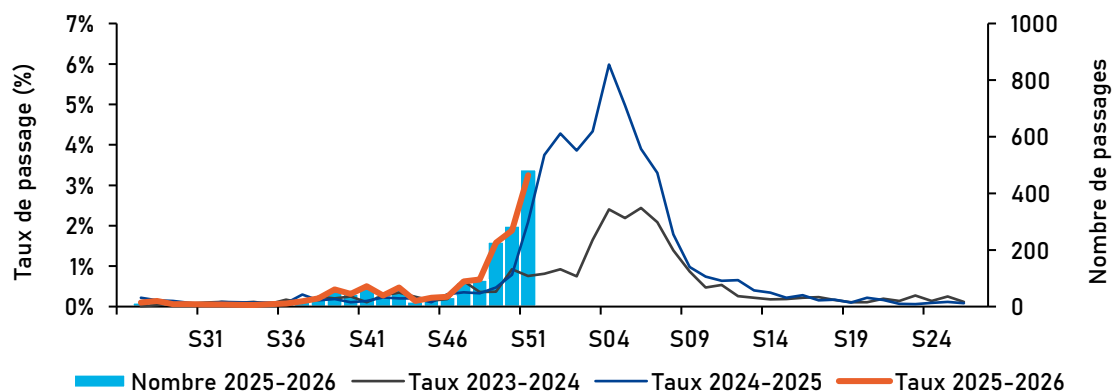
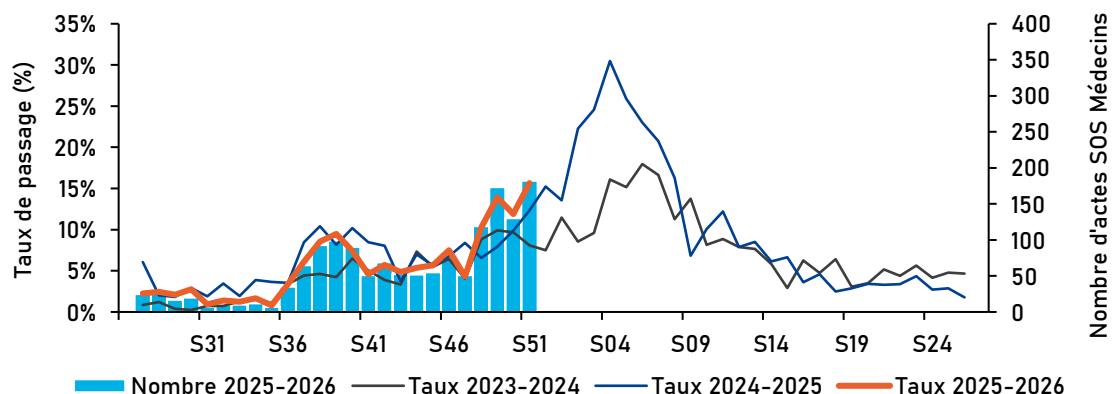


Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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

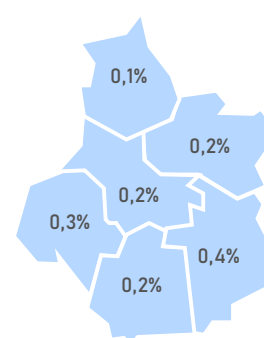
Dossier thématique

En semaine 51, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en 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, un décès portant la mention COVID-19 a été signalé cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance

| | S51-25 | | S50-25 |
|---------------------------------|-----------|----------|--------|
| Passages aux urgences | 32 | ↗ | 16 |
| Part d'activité urgences (%) | 0,2% | +0,1 pt | 0,1% |
| Hospit. après urgences | 18 | ↗ | 7 |
| Taux d'hospitalisation (%) | 56,3% | +12,5 pt | 43,8% |
| Actes SOS Médecins | 3 | → | 2 |
| Part d'activité SOS (%) | 0,3% | +0,1 pt | 0,2% |
| Décès avec mention COVID | 1 | → | 0 |
| Part dans les décès totaux (%) | 0,4% | +0,4 pt | 0,0% |



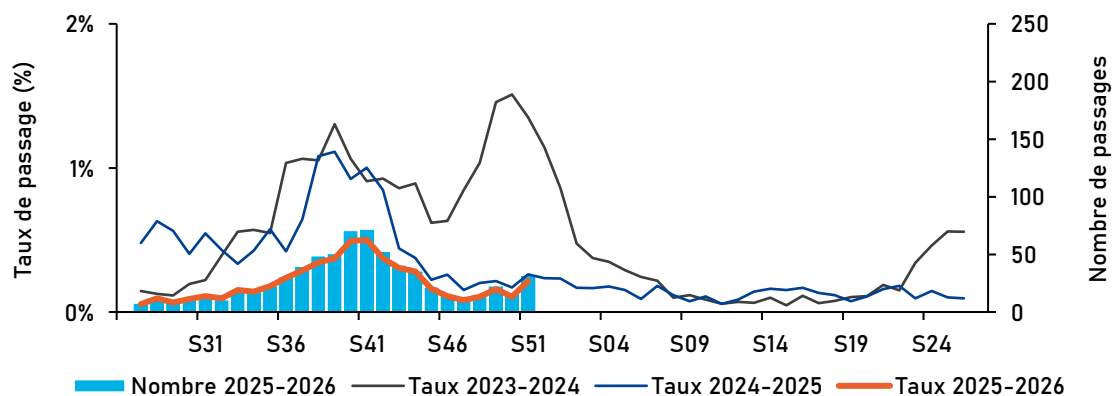
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

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

Centre-Val de Loire : 0,2%

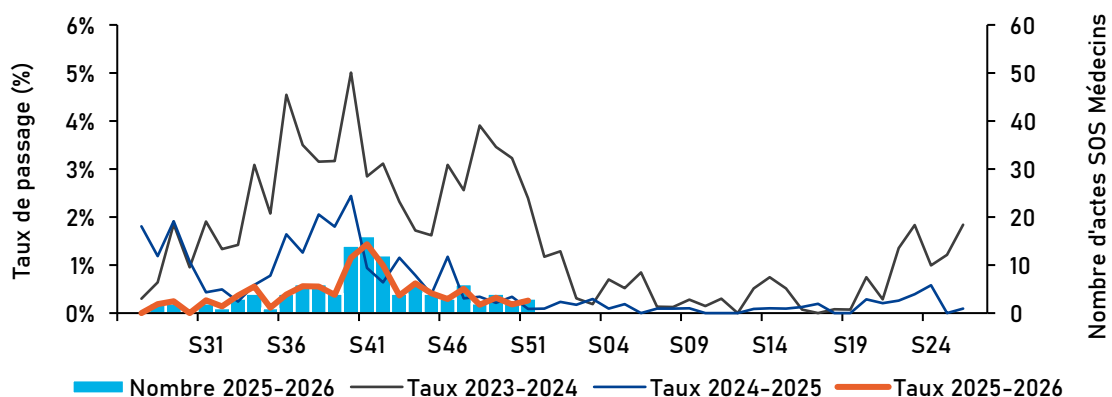
Niveau régional d'activité faible

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

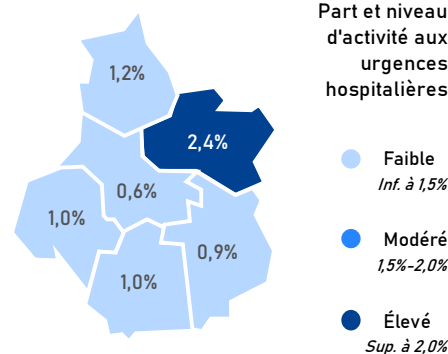
Dossier thématique

En semaine 51, l'activité liée à la gastro-entérite aiguë était stable aux urgences hospitalières et en baisse chez SOS Médecins. Au niveau départemental, l'activité aux urgences hospitalières était faible dans l'ensemble des départements de la région, à l'exception du Loiret, où elle était élevée.

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

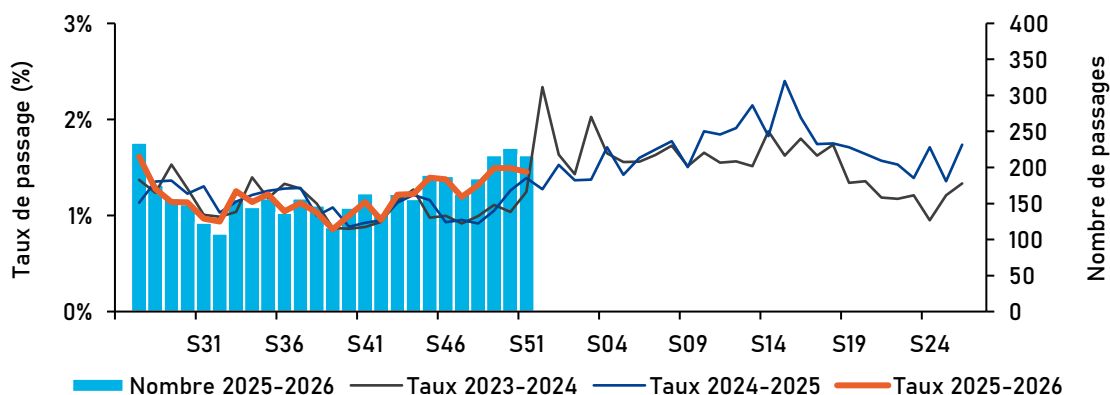
Indicateurs de surveillance

| | S51-25 | | S50-25 |
|------------------------------------|------------|---------|------------|
| Passages aux urgences | 217 | ➔ | 227 |
| Part d'activité urgences (%) | 1,5% | -0,0 pt | 1,5% |
| Hospit. après urgences | 27 | ➡ | 40 |
| Taux d'hospitalisation (%) | 12,4% | -5,2 pt | 17,6% |
| Actes SOS Médecins | 48 | ➡ | 57 |
| Part d'activité SOS (%) | 4,1% | -1,1 pt | 5,2% |
| Consultations méd. générale | 63 | ➡ | 71 |
| (Incidence / 100 000 habitants) | [37-88] | | [47-96] |



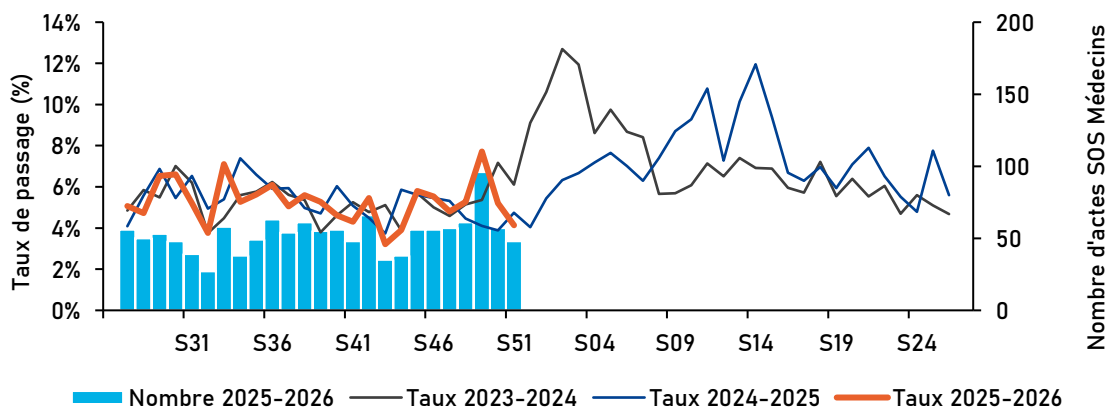
Niveau régional d'activité faible

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 : Oscore®, 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 51, l'activité liée à l'asthme chez les 2-14 ans était en baisse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins. À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières était de modérée à élevée selon les départements.

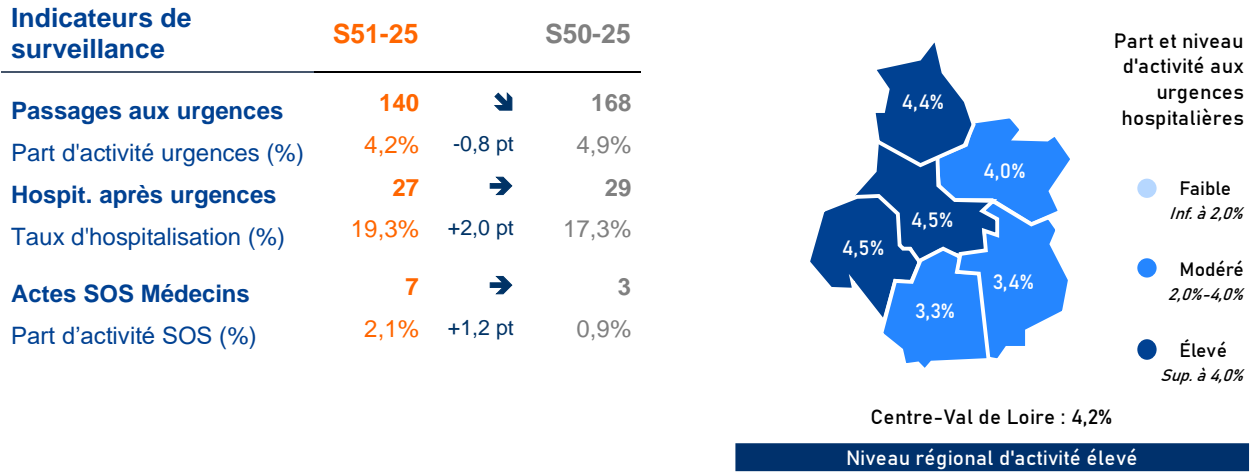
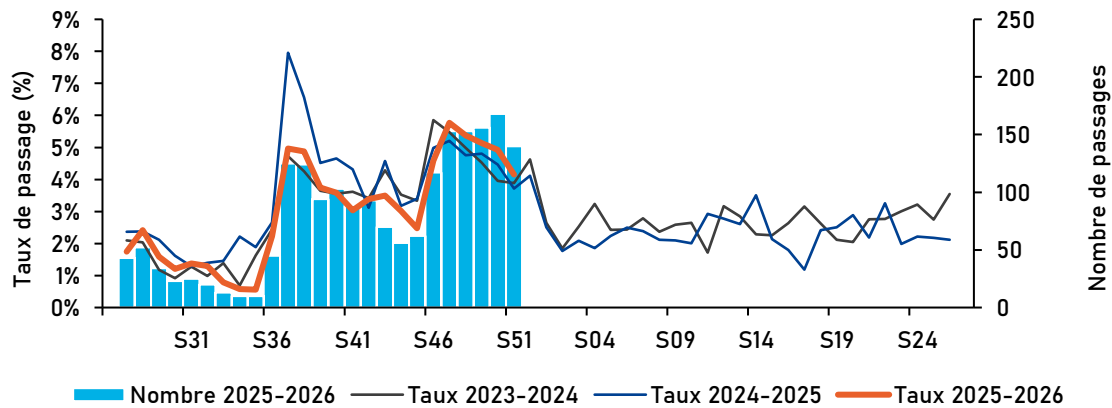
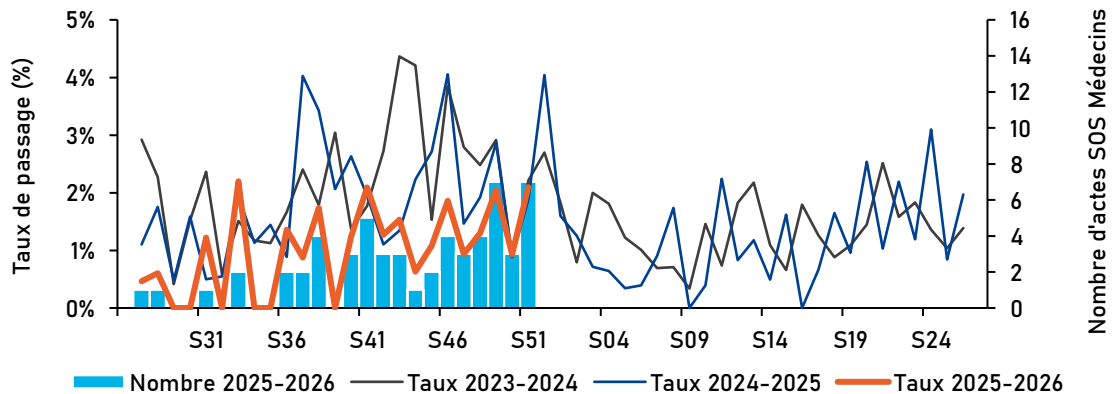


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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



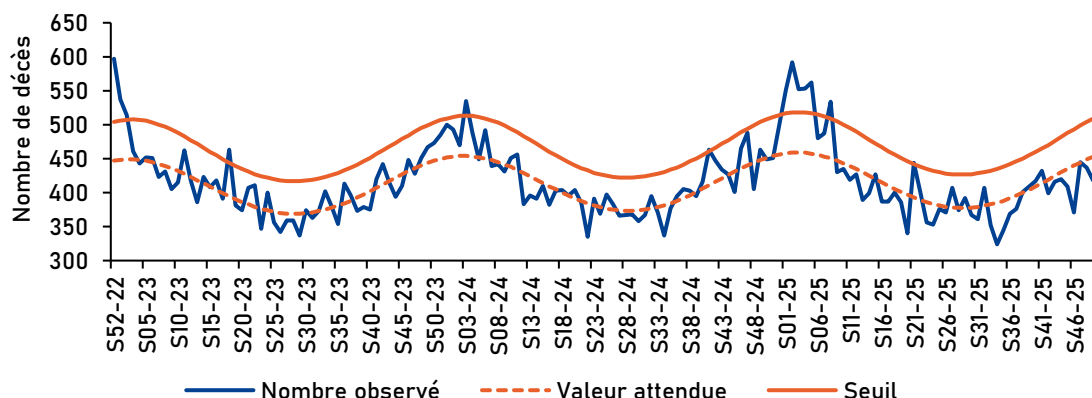
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

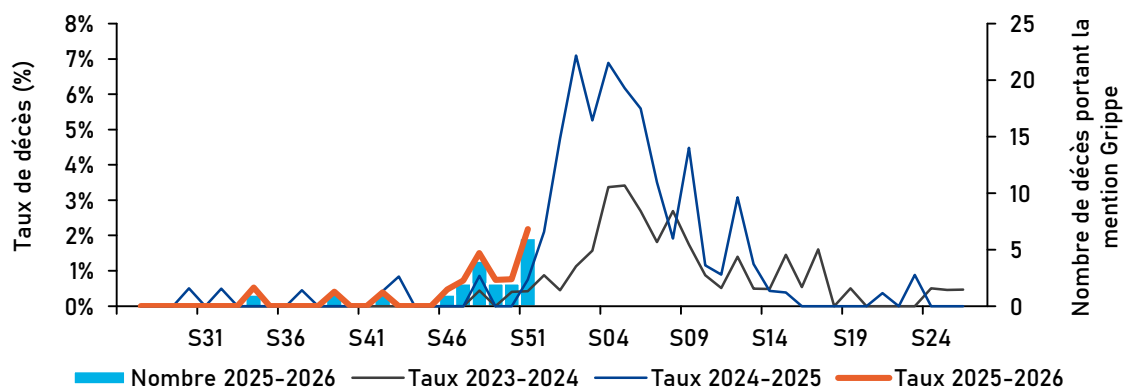
En semaine 50 (données non consolidées), à l'échelle régionale et départementale, **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé** tant pour la population tous âges que chez les plus de 65 ans.

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



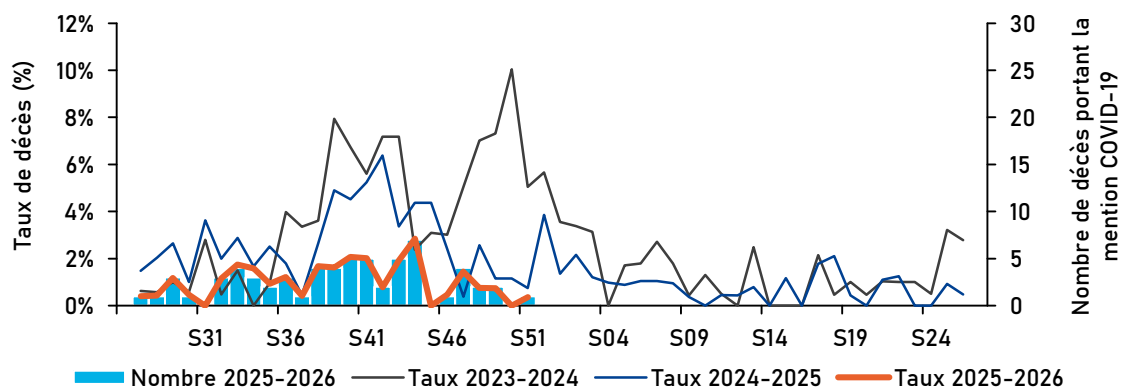
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

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 51, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 27 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 51

Maladies à déclaration obligatoire (n = 13)

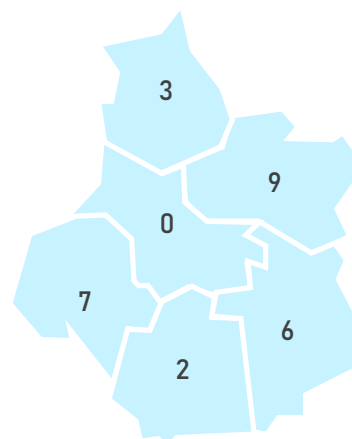
- 8 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 2 cas d'hépatite A
- 2 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 1 cas de leptospirose

Expositions environnementales (n = 2)

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

Autres événements (n = 12)

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



Hors Région : 0
Total : 27

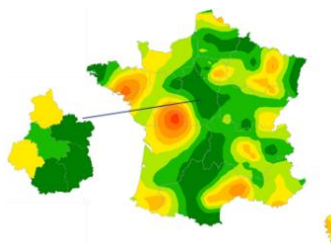
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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

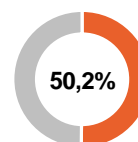
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S51-25 | 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 | 73,4% | 86,5% |

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-S51 - Édition Centre-Val de Loire. Décembre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 14 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 24 décembre 2025

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