



Bulletin

Surveillance sanitaire




Date de publication : 15.01.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 02-2026 (05.01.2026 - 11.01.2026)

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	929	7,2%	↘	269	22,5%	↗	268	→
Bronchiolite (< 1 an)	59	12,2%	↘	1	6,7%	→	-	
Grippe, syndrome grippal	445	3,4%	↘	147	12,3%	↗	242	→
COVID-19	26	0,2%	→	4	0,3%	→	-	
Gastro-entérite	215	1,7%	↗	98	8,2%	↗	50	↗
Asthme (2-14 ans)	42	1,9%	↘	0	0,0%	→	-	

● Activité faible

● Activité modérée

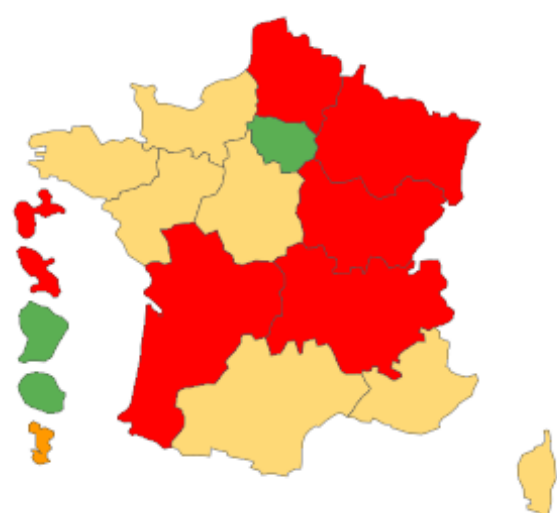
● Activité élevée

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 1 an)



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

Actualités

Nationales

Ministère de la santé - Découvrez tout ce qui change en 2026 dans le domaine de la santé



A compter du 1^{er} janvier 2026, plusieurs mesures entrent en vigueur pour renforcer la prévention en santé, l'accès aux soins et la qualité de vie des usagers. Ces évolutions traduisent l'engagement du ministère de la Santé, des Familles, de l'Autonomie et des Personnes handicapées pour protéger et promouvoir la santé de chacun au quotidien.

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

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 7 janvier 2026.

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité modérée à élevée chez les moins de 65 ans et très élevée chez les 65 ans ou plus, en ville comme à l'hôpital.
- **Grippe.** Activité grippale stable ou en baisse en ville et aux urgences, mais poursuite de l'augmentation des hospitalisations et des décès. Ensemble des régions françaises en épidémie excepté La Réunion en pré-épidémie.
- **Bronchiolite.** Poursuite de l'épidémie dans 12 régions de l'Hexagone et aux Antilles. Passage de l'Île-de-France en post-épidémie. Diminution de la plupart des indicateurs syndromiques en ville et à l'hôpital.
- **COVID-19.** Indicateurs syndromiques stables et à des niveaux faibles. Indicateur de suivi du SARS-CoV-2 dans les eaux usées en stabilisation.

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

Régionales

ARS Centre-Val de Loire - Zonage médecin en Centre-Val de Loire

L'ARS Centre-Val de Loire vient d'actualiser le zonage médecin et s'engage de manière volontariste pour améliorer l'offre de soins et développer de nouvelles mesures en direction des territoires où les besoins de la population sont les plus importants.

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

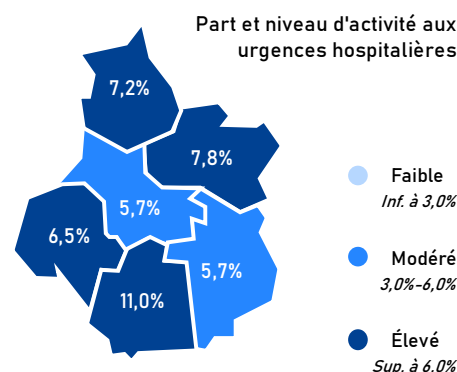
Médecine de ville et urgences hospitalières

En semaine 02, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était en baisse aux urgences hospitalières et en hausse chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était 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

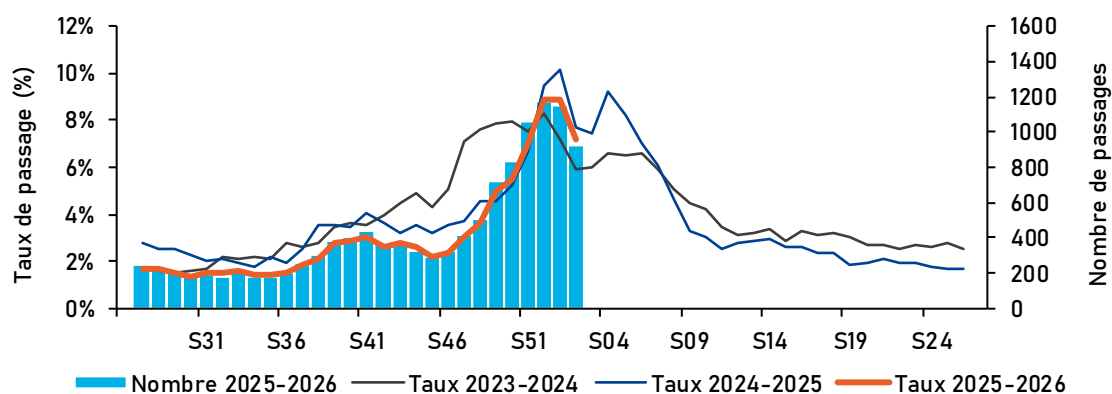
	S02-26		S01-26
Passages aux urgences	929	↘	1 156
Part d'activité urgences (%)	7,2%	-1,7 pt	8,9%
Hospit. après urgences	304	↘	416
Taux d'hospitalisation (%)	32,7%	-3,3 pt	36,0%
Actes SOS Médecins	269	↗	227
Part d'activité SOS (%)	22,5%	+0,7 pt	21,8%
Consultations méd. générale	268	→	275
(Incidence / 100 000 hab.)	[212-323]		[222-327]



Centre-Val de Loire : 7,2%

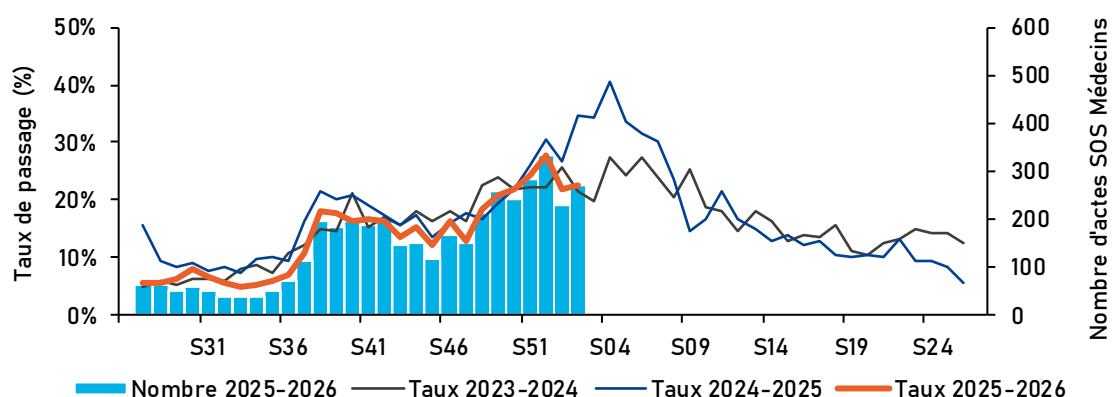
Niveau régional d'activité élevé

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, **82 épisodes** de cas groupés d'IRA en EHPAD dont 5 en semaine 2 ont été déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

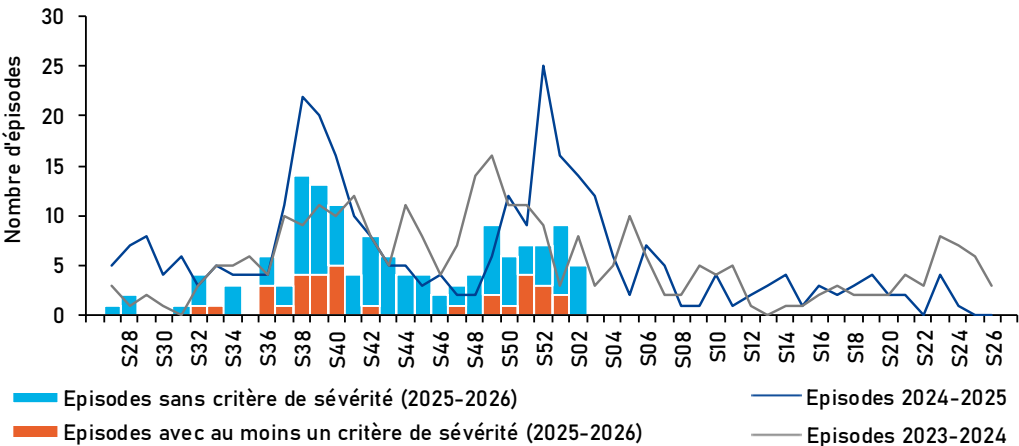
Des recherches étiologiques ont été menées pour 75 épisodes (91 %) :

- **COVID-19** : 37 épisodes liés au SARS-CoV-2 dont 28 avec cette seule étiologie
- **Grippe** : 32 épisodes liés au virus de la grippe dont 25 avec cette seule étiologie
- Pour les autres épisodes, les recherches sont en cours ou une autre étiologie a été retrouvée

Ces épisodes ont touché **119 membres du personnel** et **810 résidents**, entraînant **16 hospitalisations** et **20 décès** chez les résidents. Parmi les 37 épisodes clôturés, le taux d'attaque médian était de 17 % chez les résidents (2 % chez le personnel).

Au niveau départemental, 19 épisodes sont survenus dans l'Indre, 17 en l'Indre-et-Loire et dans le Cher, 14 dans le Loir-et-Cher, 8 en Eure-et-Loir et 7 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]	5 [7]	0 [1]	2 [5]	4	1	17
Eure-et-Loir	4 [5]	1 [2]	0 [0]	1 [1]	1	1	8
Indre	7 [10]	3 [4]	0 [0]	3 [7]	4	2	19
Indre-et-Loire	3 [5]	6 [8]	0 [1]	3 [3]	2	3	17
Loir-et-Cher	7 [7]	6 [6]	0 [0]	1 [1]	0	0	14
Loiret	2 [3]	4 [5]	0 [0]	0 [0]	1	0	7
Région	28 [37]	25 [32]	0 [2]	10 [17]	12	7	82

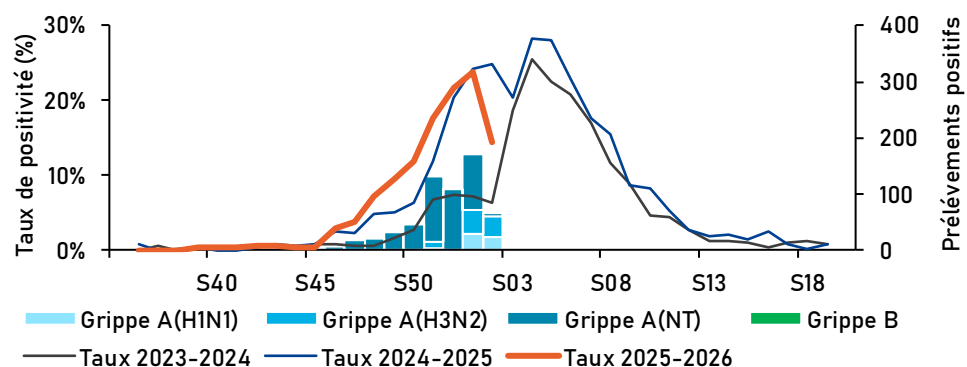
Exemple de lecture : 37 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 28 uniquement à cette étiologie

Suivi virologique

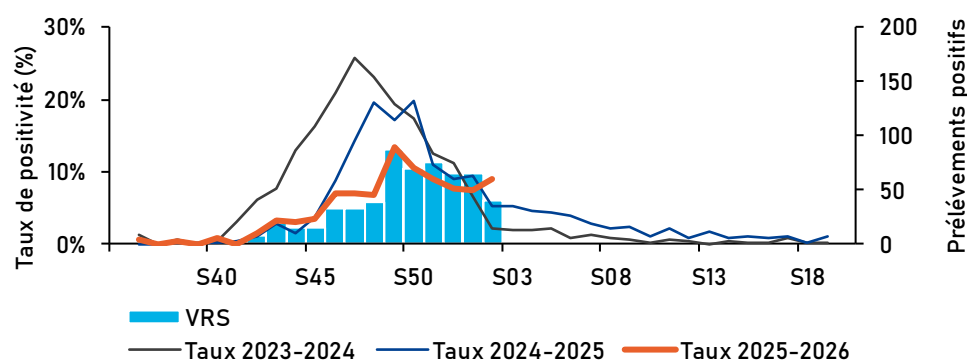
En semaine 02, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 14,4 % étaient positifs pour les virus grippaux (grippe A exclusivement), 12,1 % pour le rhinovirus, 9,0 % pour le VRS et 6,3 % pour le SARS-COV-2.

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

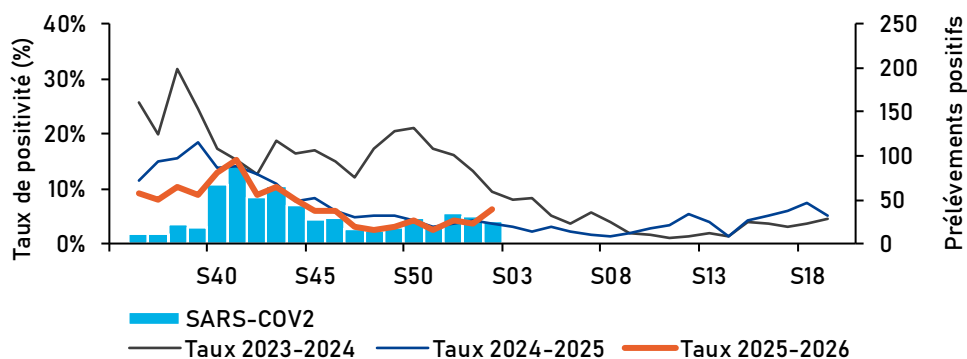
Grippe



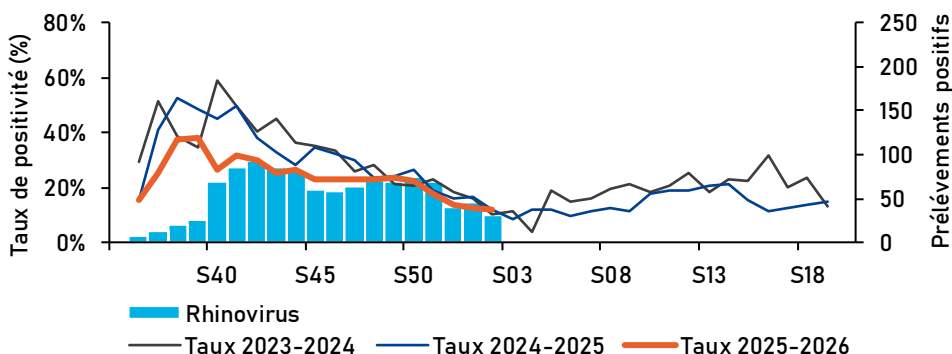
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



Bronchiolite (moins de 1 an)

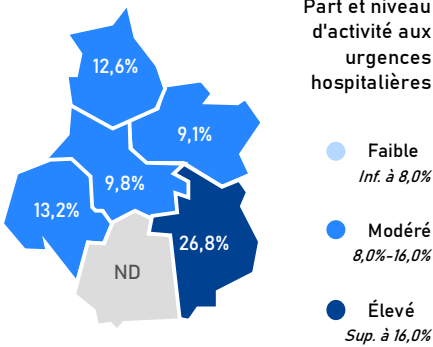
Dossier thématique

1^{ère} semaine en phase post-épidémique

En semaine 02, 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 modérée à élevée sur les départements de la région (données non interprétables pour l'Indre).

Indicateurs de surveillance	S02-26		S01-26
Passages aux urgences	59	↘	119
Part d'activité urgences (%)	12,2%	-6,2 pt	18,5%
Hospit. après urgences	22	↘	43
Taux d'hospitalisation (%)	37,3%	+1,2 pt	36,1%
Actes SOS Médecins	1	→	1
Part d'activité SOS (%)	6,7%	+3,2 pt	3,4%

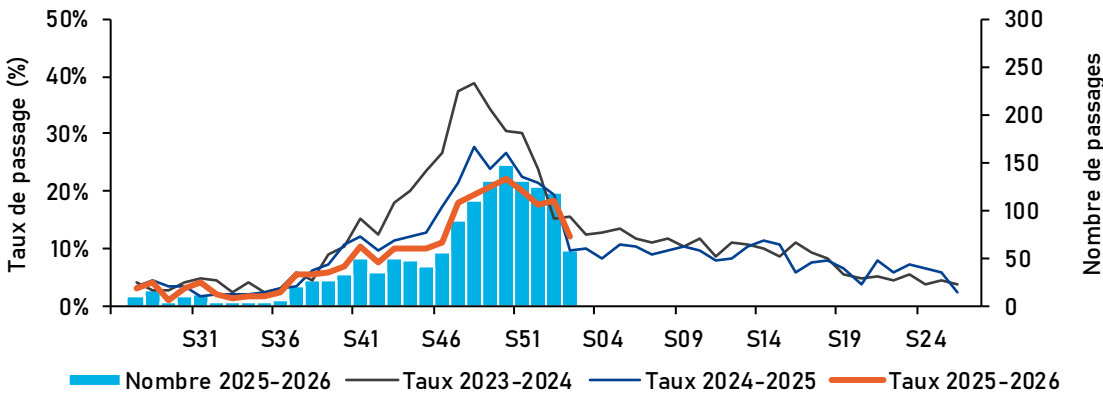
ND : Non diffusable



Centre-Val de Loire : 12,2%

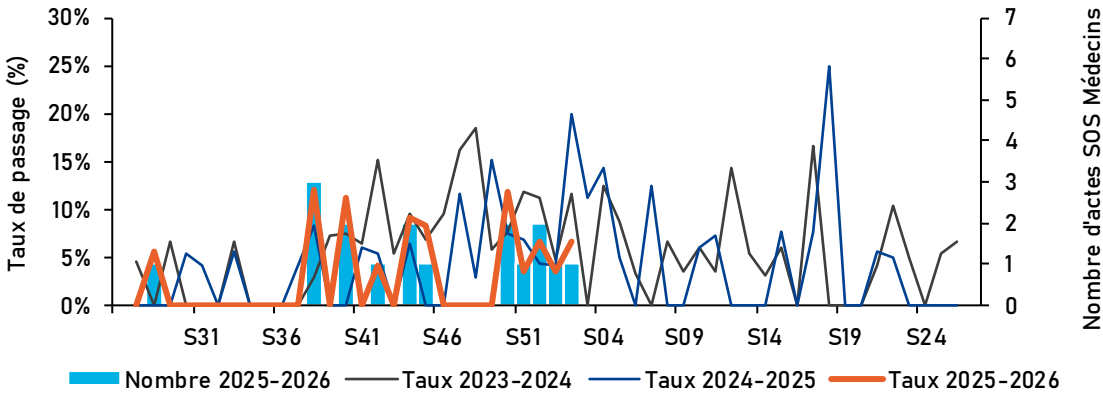
Niveau régional d'activité modéré

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



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

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



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Grippe, syndrome grippal

Dossier thématique

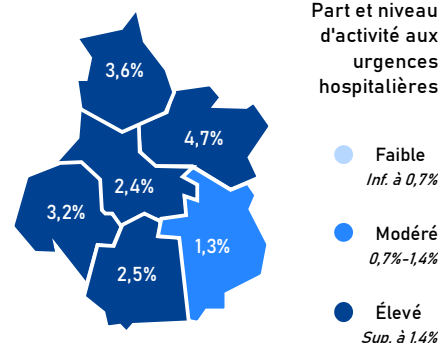
6^{ème} semaine en phase épidémique

En semaine 02, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en baisse aux urgences hospitalières et en hausse chez SOS Médecins. Elle était stable en médecine générale (Sentinelles). Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était élevé dans la quasi-totalité des départements.

D'après les données de la certification électronique des décès, 23 décès portant la mention grippe ont été signalés cette semaine, en hausse par rapport à la semaine précédente.

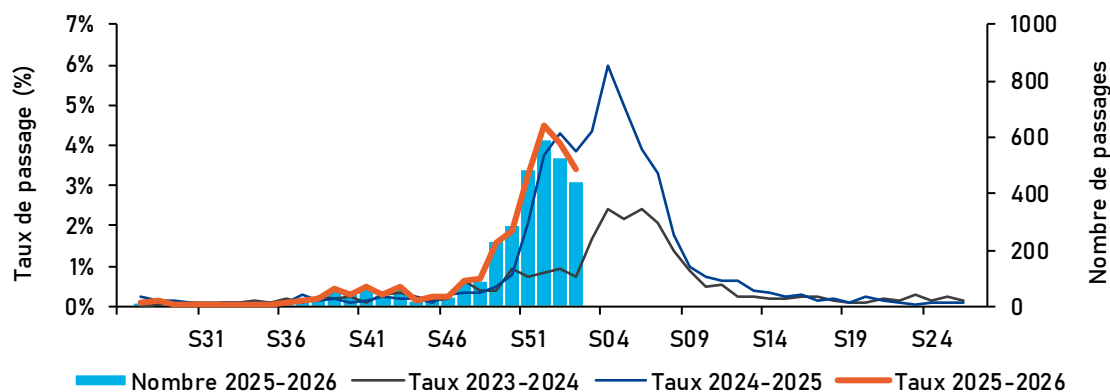
Indicateurs de surveillance

	S02-26		S01-26
Passages aux urgences	445	↘	529
Part d'activité urgences (%)	3,4%	-0,6 pt	4,1%
Hospit. après urgences	91	↘	116
Taux d'hospitalisation (%)	20,4%	-1,5 pt	21,9%
Actes SOS Médecins	147	↗	94
Part d'activité SOS (%)	12,3%	+3,3 pt	9,0%
Décès avec mention Grippe	23	↗	13
Part dans les décès totaux (%)	5,8%	+1,1 pt	4,7%
Consultations méd. générale	242	→	222
(Incidence / 100 000 habitants)	[188-296]		[174-269]



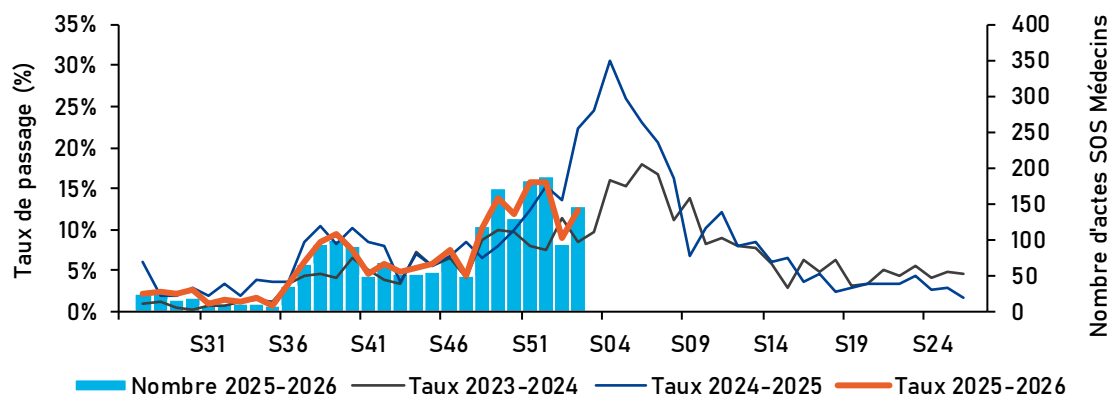
Niveau régional d'activité élevé

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 : 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

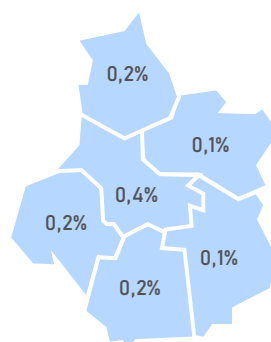
Dossier thématique

En semaine 02, 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, 3 décès portant la mention COVID-19 ont été signalés cette semaine, en hausse par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance

	S02-26		S01-26
Passages aux urgences	26	➔	22
Part d'activité urgences (%)	0,2%	+0,0 pt	0,2%
Hospit. après urgences	7	➡	13
Taux d'hospitalisation (%)	26,9%	-32,2 pt	59,1%
Actes SOS Médecins	4	➔	2
Part d'activité SOS (%)	0,3%	+0,1 pt	0,2%
Décès avec mention COVID	3	➔	0
Part dans les décès totaux (%)	0,8%	+0,8 pt	0,0%



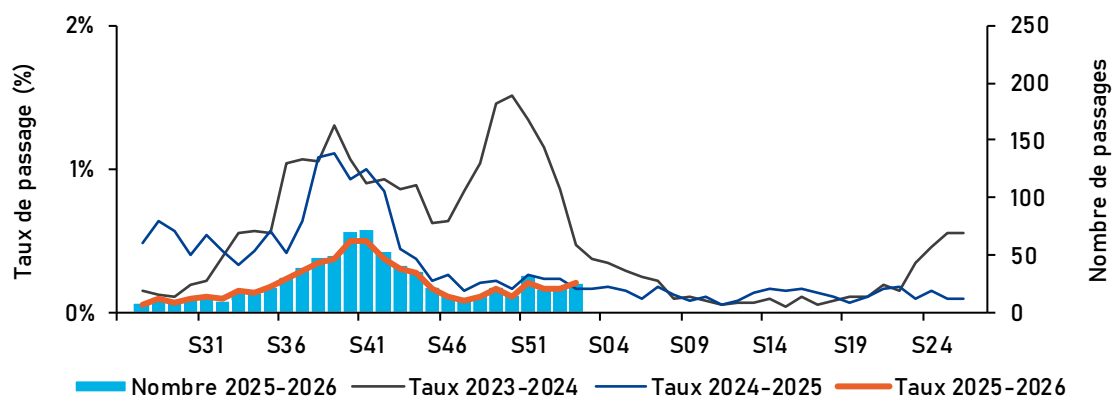
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

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

Centre-Val de Loire : 0,2%

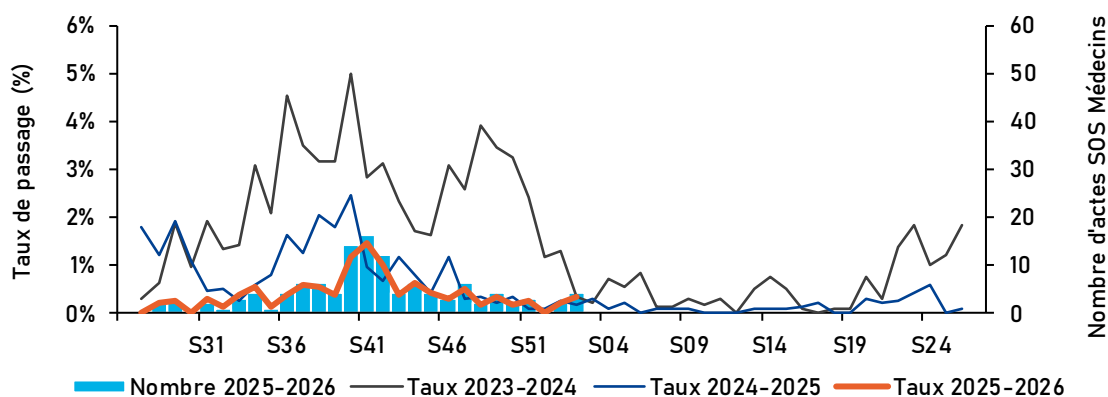
Niveau régional d'activité faible

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 : Ooscour®, 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

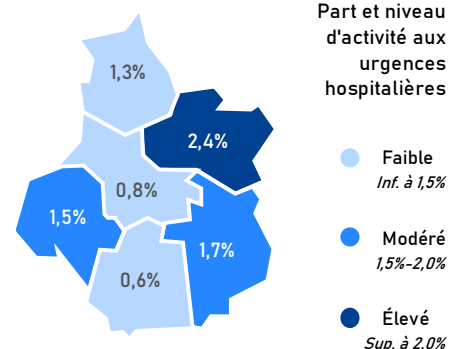
Dossier thématique

En semaine 02, 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 à élevée selon les départements.

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

Indicateurs de surveillance

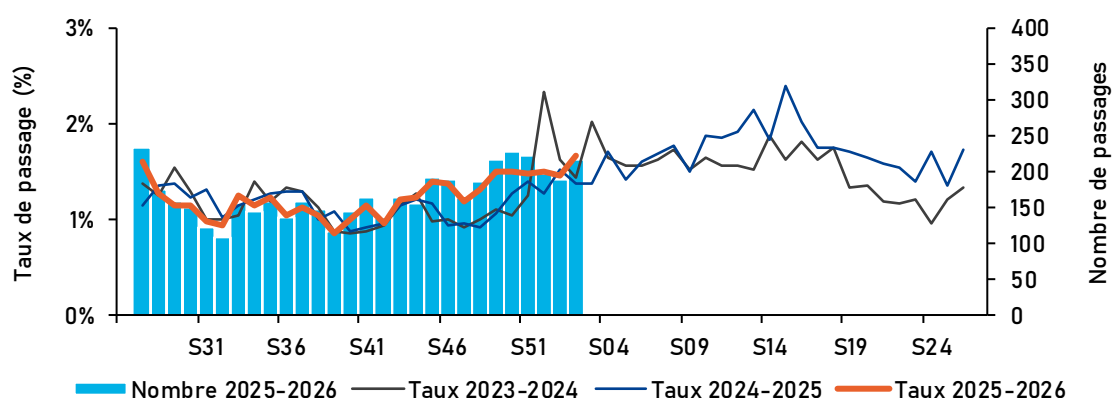
	S02-26		S01-26
Passages aux urgences	215	↗	189
Part d'activité urgences (%)	1,7%	+0,2 pt	1,4%
Hospit. après urgences	27	→	25
Taux d'hospitalisation (%)	12,6%	-0,7 pt	13,2%
Actes SOS Médecins	98	↗	62
Part d'activité SOS (%)	8,2%	+2,2 pt	5,9%
Consultations méd. générale	50	↗	27
(Incidence / 100 000 hab.)	[26-73]		[12-43]



Centre-Val de Loire : 1,7%

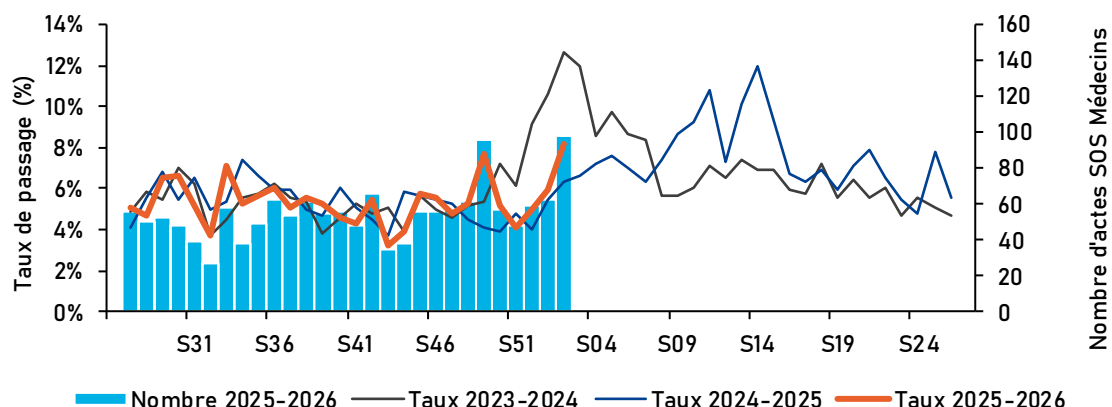
Niveau régional d'activité modéré

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



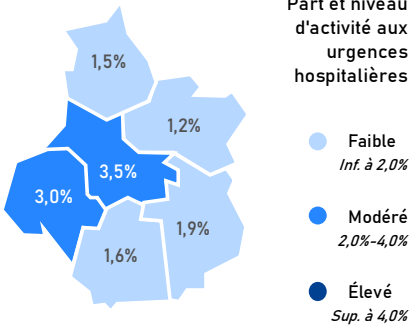
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Asthme (2-14 ans)

Dossier thématique

En semaine 02, 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 faible à modérée selon les départements.

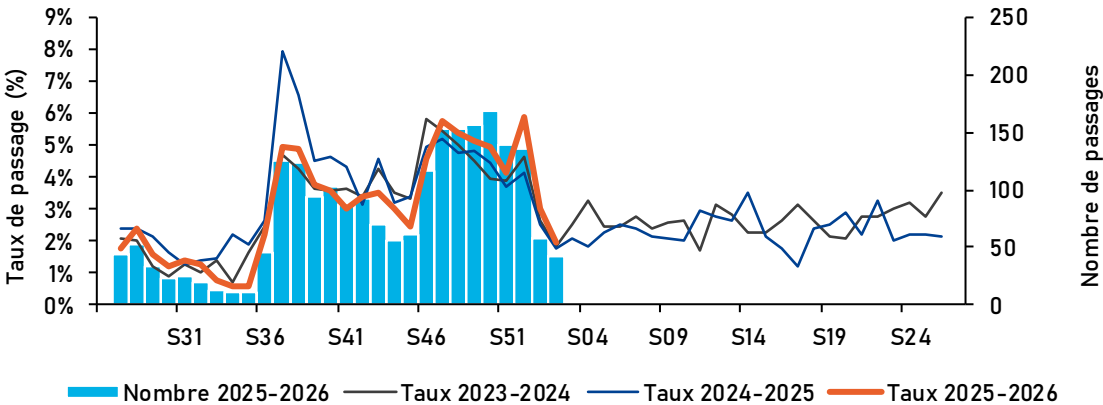
Indicateurs de surveillance	S02-26		S01-26
Passages aux urgences	42	↘	58
Part d'activité urgences (%)	1,9%	-1,1 pt	3,0%
Hospit. après urgences	9	→	7
Taux d'hospitalisation (%)	21,4%	+9,4 pt	12,1%
Actes SOS Médecins	0	→	5
Part d'activité SOS (%)	0,0%	-3,0 pt	3,0%



Centre-Val de Loire : 1,9%

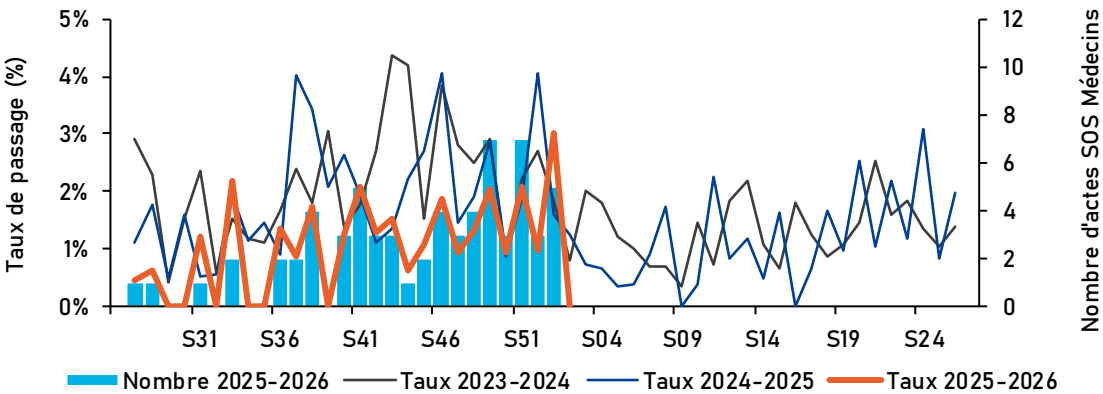
Niveau régional d'activité faible

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



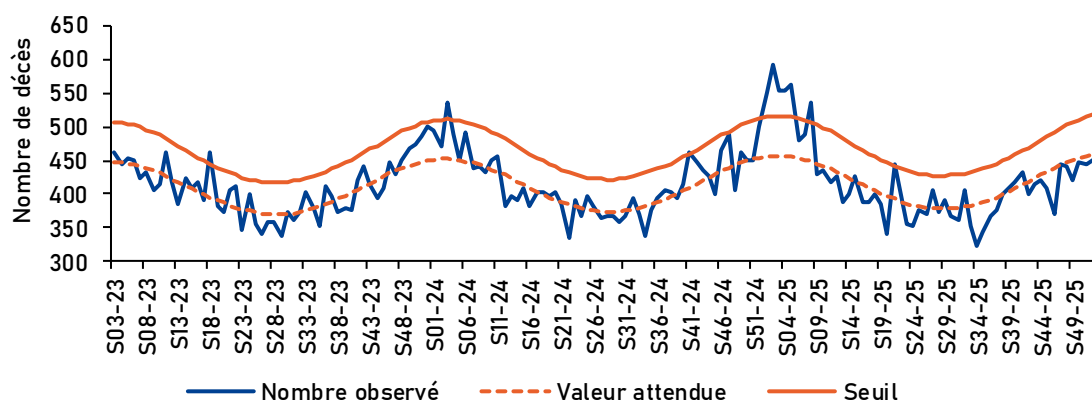
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

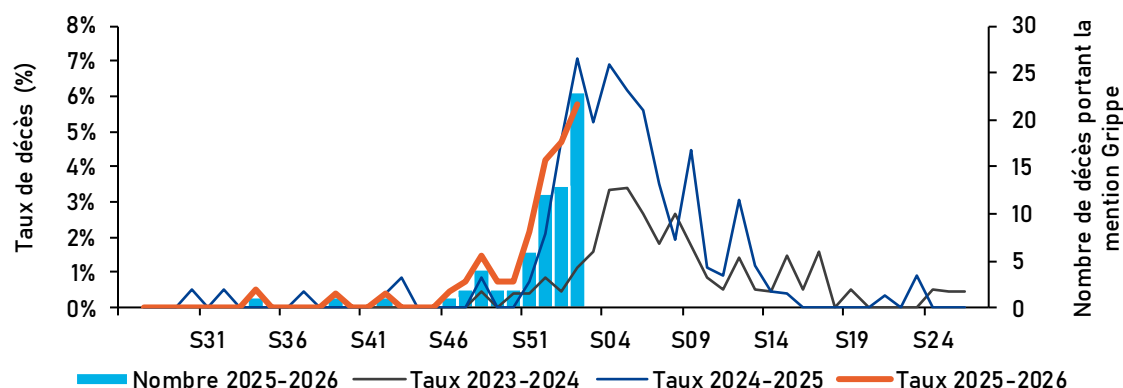
En semaine 01 (données non consolidées), à l'échelle régionale et départementale, **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé** tant pour la population tous âges que chez les plus de 65 ans.

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



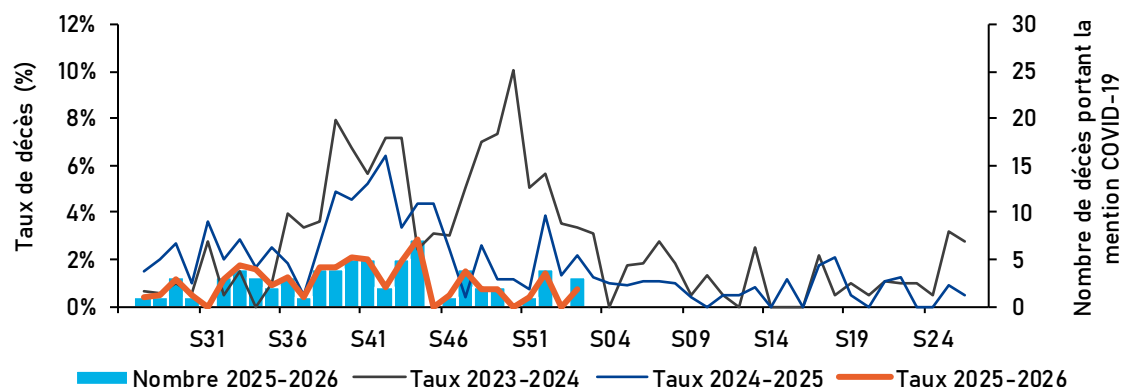
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

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

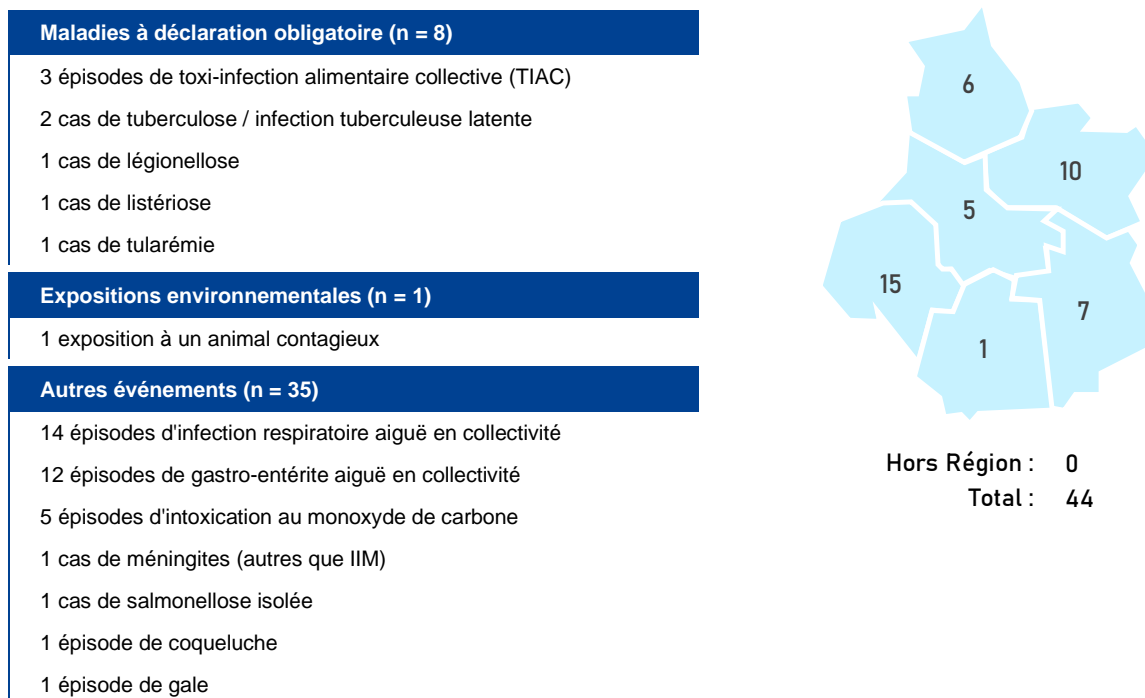


Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Revue des signaux sanitaires

En semaine 02, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 44 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 02



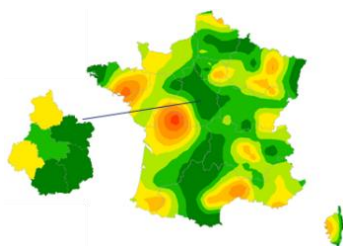
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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

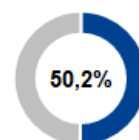
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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®

Part de certification
électronique des décès
(septembre 2025)

Semaine S02-26	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	2 / 2	25 / 27
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	77,9%	87,2%



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 2026-S02 - Édition Centre-Val de Loire. Janvier 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 15 janvier 2026

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