



Bulletin

Surveillance sanitaire




Date de publication : 22.01.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 03-2026 (12.01.2026 - 18.01.2026)

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	891	6,2%	➔	234	18,8%	⬇️	233 ➔
Bronchiolite (< 1 an)	74	13,8%	↗️	3	11,5%	➔	-
Grippe, syndrome grippal	461	3,2%	➔	125	10,0%	⬇️	230 ➔
COVID-19	15	0,1%	⬇️	5	0,4%	➔	-
Gastro-entérite	229	1,6%	➔	107	8,6%	➔	52 ➔
Asthme (2-14 ans)	88	2,9%	↗️	3	1,0%	➔	-

● Activité faible

● Activité modérée

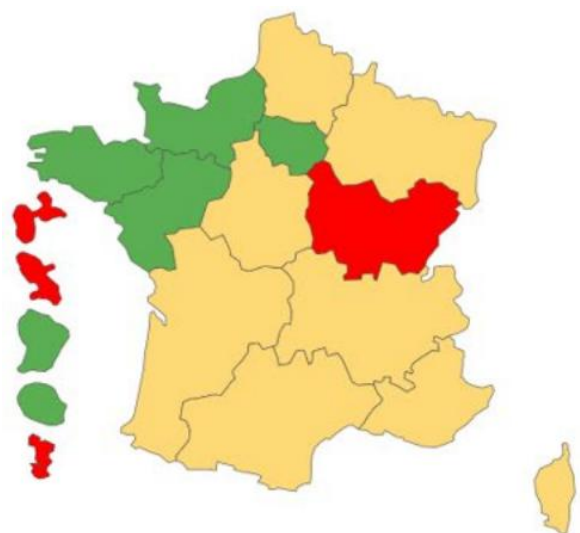
● Activité élevée

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 1 an)



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

Actualités

Nationales

Santé publique France - Harcèlement et comportements agressifs chez les enfants de 6 à 11 ans : Santé publique France publie de nouveaux résultats de l'enquête Enabee

Santé publique France publie aujourd'hui de nouveaux résultats d'Enabee, première enquête épidémiologique nationale sur le bien-être et la santé mentale des enfants scolarisés en maternelle ou en élémentaire en France hexagonale. L'objectif de cette publication, portant sur les enfants scolarisés en élémentaire uniquement, est de décrire les facteurs de vulnérabilité des enfants impliqués dans différentes situations de type harcèlement.

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

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 21 janvier 2026.

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité globalement faible et en baisse chez les adultes, faible à modérée et en augmentation chez les enfants.
- **Grippe.** Recours aux soins toujours en baisse chez les adultes et en augmentation chez les enfants, en ville comme à l'hôpital. Maintien d'une circulation importante des virus grippaux. Ensemble des régions françaises en épidémie excepté Mayotte, passée en post-épidémie, et La Réunion, revenue au niveau de base.
- **Bronchiolite.** Diminution des indicateurs syndromiques en ville et à l'hôpital. Poursuite de l'épidémie en Bourgogne-Franche-Comté et aux Antilles. Passage de 4 régions en post-épidémie et retour à un niveau de base pour 3 régions cette semaine dans l'Hexagone. Passage de Mayotte en épidémie.
- **COVID-19.** Indicateurs syndromiques stables et à des niveaux très faibles. Indicateur de suivi du SARS-CoV-2 dans les eaux usées en diminution.

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

Santé publique France - Rougeole en France du 1er janvier au 31 décembre 2025

- Depuis le 01/01/2025, 873 cas déclarés (+7 en décembre), avec une baisse marquée de mai à septembre, puis une stabilisation à un niveau bas jusqu'en décembre, conformément à la saisonnalité
- Parmi ces cas, 36 % d'hospitalisations (dont 12 en réanimation), 14 % de complications (70 pneumopathies, 2 encéphalites), et 4 décès attribuables à la rougeole (tous chez des patients immunodéprimés).
- L'âge médian des cas est de 16,7 ans. Les plus concernées sont les enfants de 1-4 ans (15 %), les adultes de 40 ans et plus (14 %) et les jeunes de 10-14 ans (12 %) et de 15-19 ans (12 %).
- Parmi les sujets ciblés par la vaccination pour lesquels le statut vaccinal était connu (n=620), 67 % étaient non ou incomplètement vaccinés, 31 % étaient vaccinés avec deux doses et 1 % sans que le nombre de doses soit précisé.
- 71 départements en France ont rapporté au moins un cas dont 4 cas en Outre-Mer (La Réunion). Les cinq principaux départements sont : Nord (15 %), Bouches-du-Rhône (6 %), Aude (6 %), Haute-Savoie (5 %) et Isère (5 %).
- 114 situations de cas groupés ont été rapportées (530 cas au total), dont 31 comptabilisaient 5 cas ou plus et aucun n'est encore actif.

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

Régionales

ARS Centre-Val de Loire - Inspections et contrôles dans les EHPAD : assurer la qualité des prises en charge et la sécurité des usagers

L'ARS Centre-Val de Loire publie les rapports ou les lettres de décisions issus des inspections menées en Centre-Val de Loire dans le cadre du plan national d'inspection-contrôle des EHPAD (2022-2024). Cette démarche de transparence permet à chacun de consulter les constats réalisés et les mesures prises pour garantir la qualité et la sécurité des prises en charge.

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

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

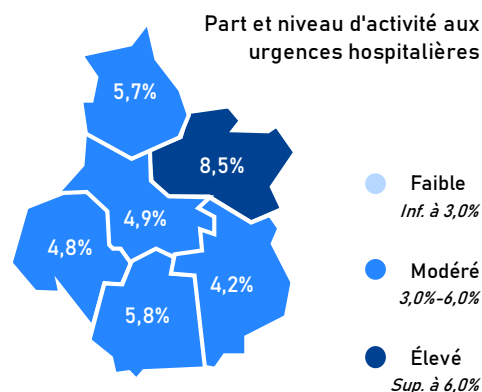
Médecine de ville et urgences hospitalières

En semaine 03, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était stable aux urgences hospitalières et en baisse chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était modéré dans l'ensemble des départements de la région, à l'exception du Loiret où il était élevé.

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

Indicateurs de surveillance

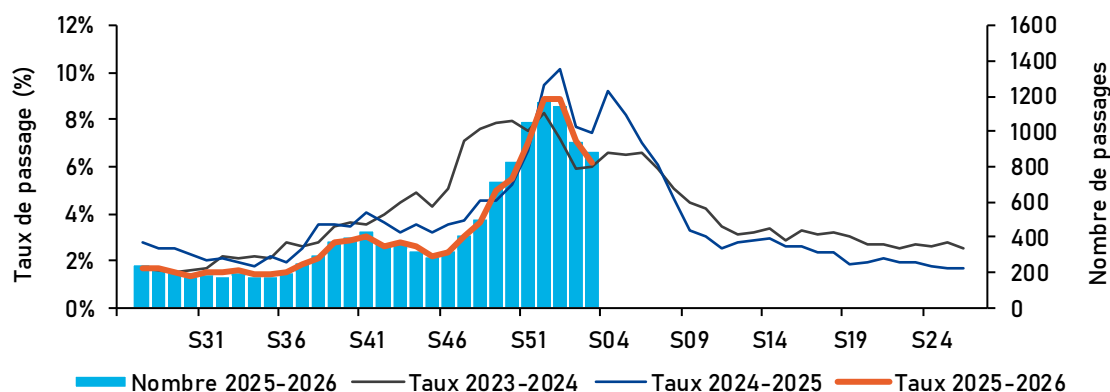
	S03-26		S02-26
Passages aux urgences	891	➔	946
Part d'activité urgences (%)	6,2%	-1,0 pt	7,1%
Hospit. après urgences	251	➡	318
Taux d'hospitalisation (%)	28,2%	-5,4 pt	33,6%
Actes SOS Médecins	234	➡	269
Part d'activité SOS (%)	18,8%	-3,7 pt	22,5%
Consultations méd. générale	233	➔	251
(Incidence / 100 000 hab.)	[186-281]		[199-302]



Centre-Val de Loire : 6,2%

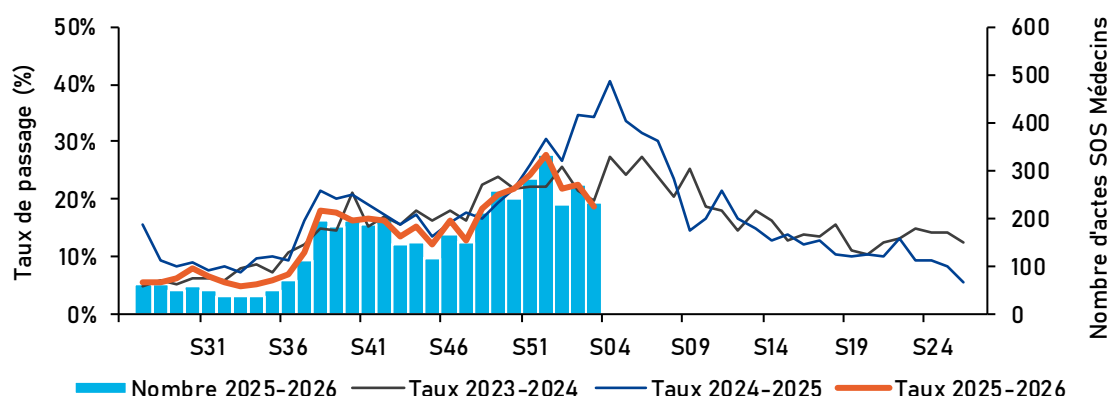
Niveau régional d'activité élevé

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, **102 épisodes** de cas groupés d'IRA en EHPAD dont 4 en semaine 3 ont été déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

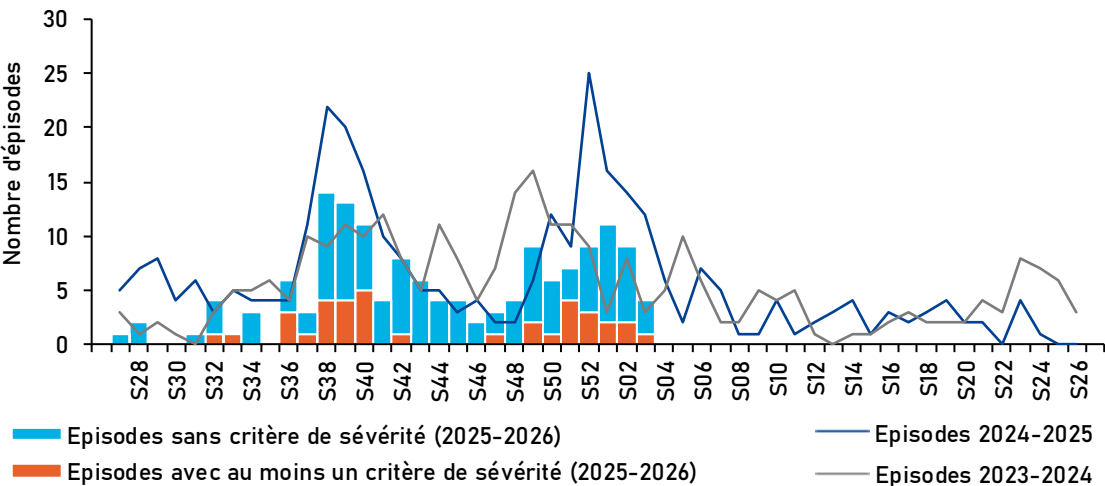
Des recherches étiologiques ont été menées pour 95 épisodes (93 %) :

- **COVID-19** : 40 épisodes liés au SARS-CoV-2 dont 29 avec cette seule étiologie
- **Grippe** : 43 épisodes liés au virus de la grippe dont 34 avec cette seule étiologie
- Pour les autres épisodes, les recherches sont en cours ou une autre étiologie a été retrouvée

Ces épisodes ont touché **161 membres du personnel** et **1 036 résidents**, entraînant **25 hospitalisations** et **27 décès** chez les résidents. Parmi les 48 épisodes clôturés, le taux d'attaque médian était de 16 % chez les résidents (3 % chez le personnel).

Au niveau départemental, 23 épisodes sont survenus dans l'Indre et dans l'Indre-et-Loire, 19 dans le Cher, 16 dans le Loir-et-Cher, 11 dans le Loiret et 10 en Eure-et-Loir (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]	6 [8]	0 [2]		2 [6]	5	1	19
Eure-et-Loir	4 [4]	3 [3]	0 [0]		1 [2]	1	1	10
Indre	7 [10]	4 [5]	1 [1]		4 [8]	4	3	23
Indre-et-Loire	4 [6]	10 [13]	1 [3]		3 [4]	3	2	23
Loir-et-Cher	7 [7]	7 [7]	0 [0]		2 [2]	0	0	16
Loiret	2 [6]	4 [7]	0 [0]		1 [2]	4	0	11
Région	29 [40]	34 [43]	2 [6]		13 [24]	17	7	102

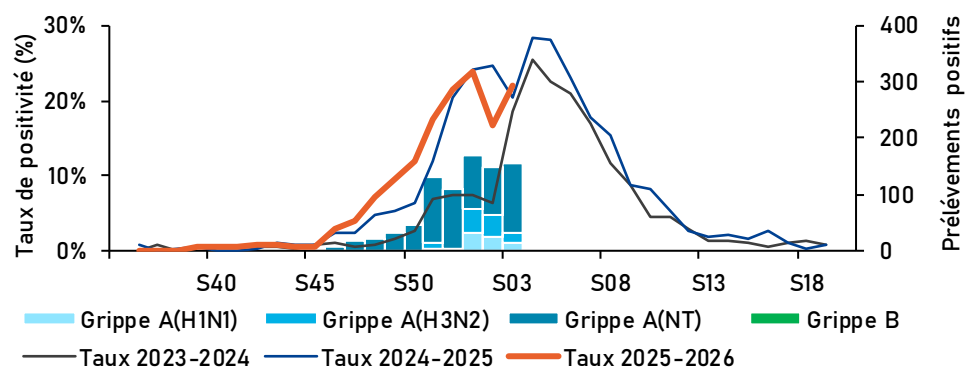
Exemple de lecture : 40 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 29 uniquement à cette étiologie

Suivi virologique

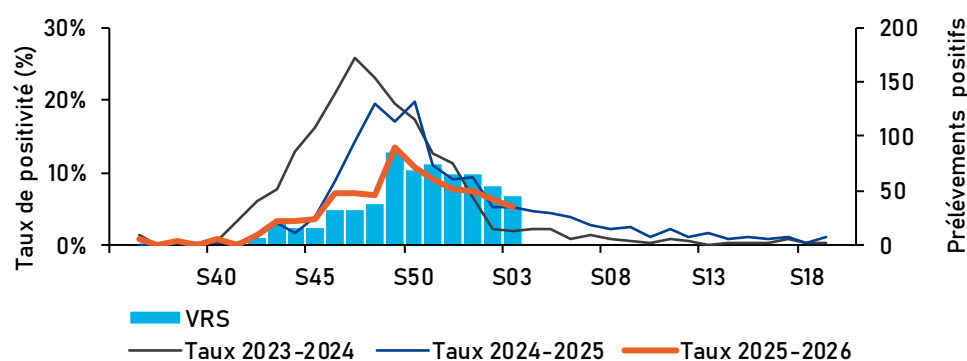
En semaine 03, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier 22,1 % étaient positifs pour les virus grippaux (grippe A presque exclusivement), 13,6 % pour le rhinovirus, 5,3 % pour le VRS et 3,3 % pour le SARS-COV-2.

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

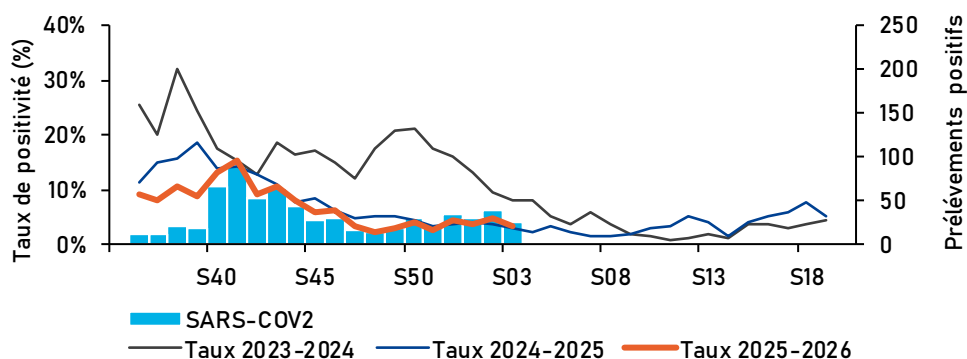
Grippe



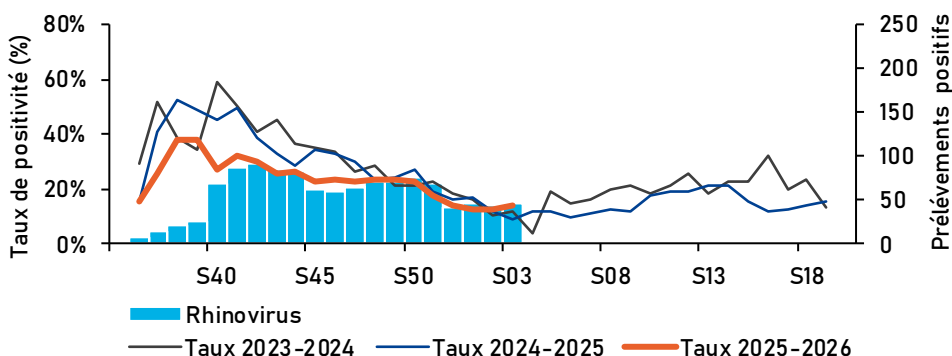
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



Bronchiolite (moins de 1 an)

Dossier thématique

2^{ème} semaine en phase post-épidémique

En semaine 03, l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an était en légère hausse 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

	S03-26		S02-26
Passages aux urgences	74	↗	58
Part d'activité urgences (%)	13,8%	+1,9 pt	11,9%
Hospit. après urgences	22	→	21
Taux d'hospitalisation (%)	29,7%	-6,5 pt	36,2%
Actes SOS Médecins	3	→	1
Part d'activité SOS (%)	11,5%	+4,9 pt	6,7%

ND : Non diffusable

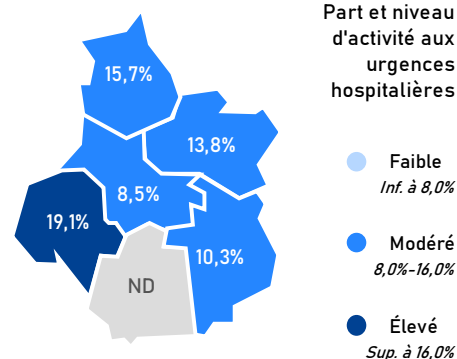
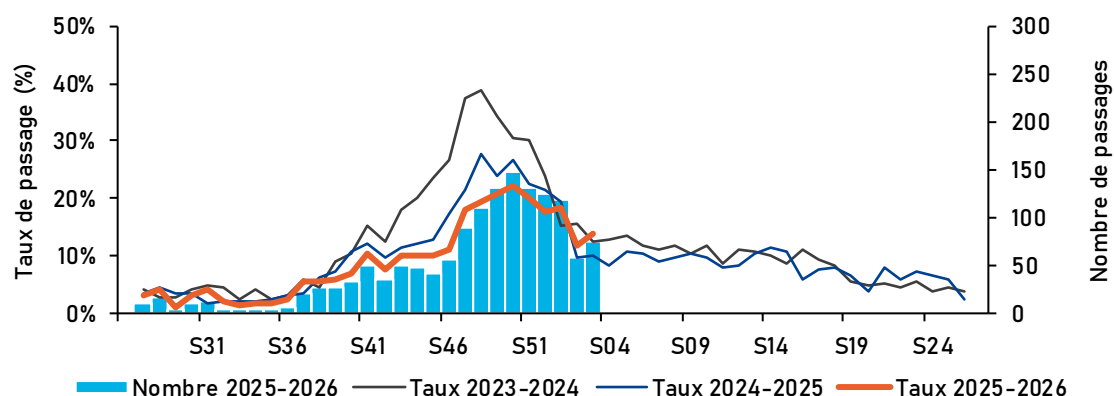
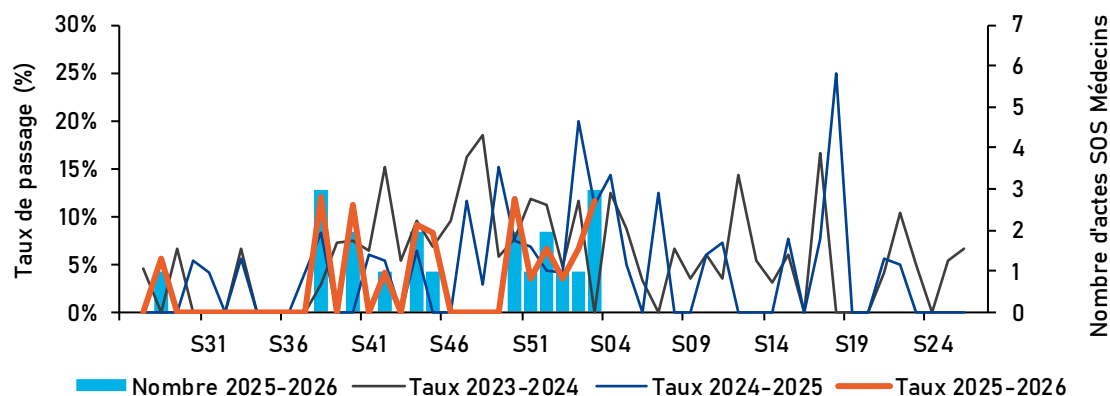


Figure 5 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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

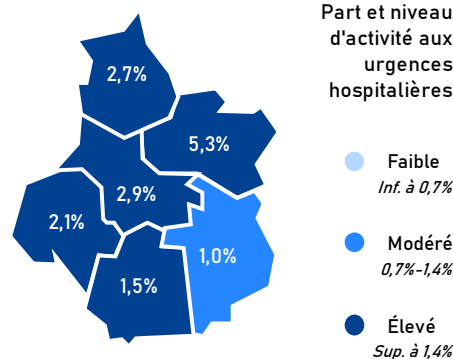
7^{ème} semaine en phase épidémique

En semaine 03, l'activité pour grippe-syndrome grippal était stable aux urgences hospitalières et en baisse 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, 15 décès portant la mention grippe ont été signalés cette semaine, en baisse par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance

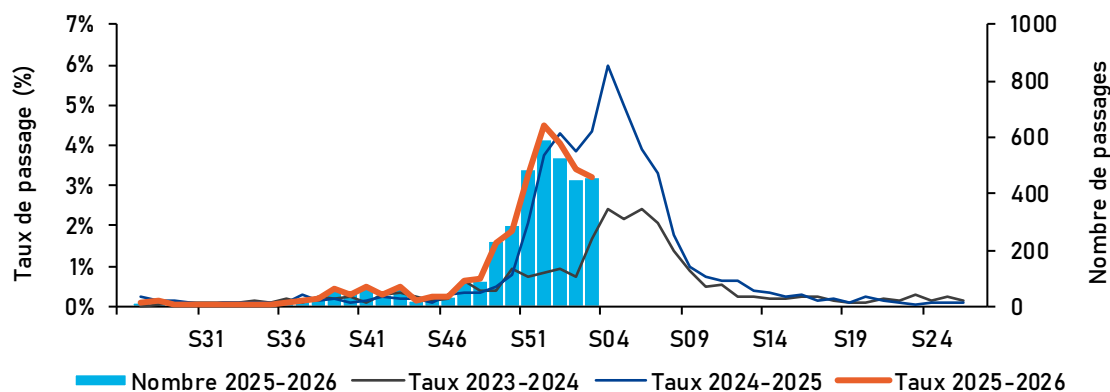
	S03-26		S02-26
Passages aux urgences	461	➔	449
Part d'activité urgences (%)	3,2%	-0,2 pt	3,4%
Hospit. après urgences	63	➡	95
Taux d'hospitalisation (%)	13,7%	-7,5 pt	21,2%
Actes SOS Médecins	125	➡	147
Part d'activité SOS (%)	10,0%	-2,2 pt	12,3%
Décès avec mention Grippe	15	➡	23
Part dans les décès totaux (%)	4,0%	-1,7 pt	5,8%
Consultations méd. générale	230	➔	230
(Incidence / 100 000 habitants)	[181-279]		[179-281]



Centre-Val de Loire : 3,2%

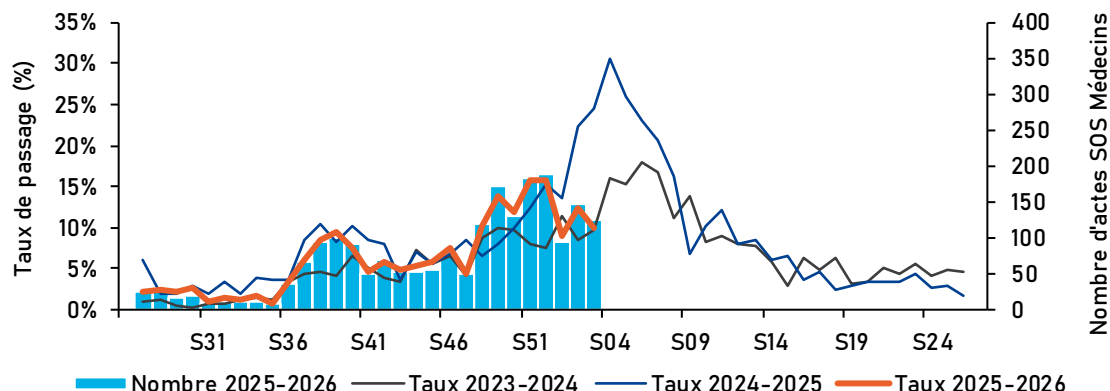
Niveau régional d'activité élevé

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

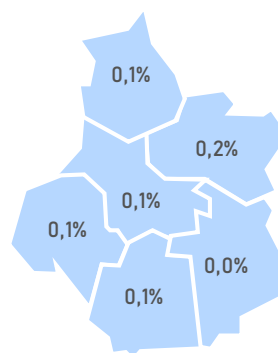
COVID-19**Dossier thématique**

En semaine 03, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en baisse 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, 6 décès portant la mention COVID-19 ont été signalés cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance

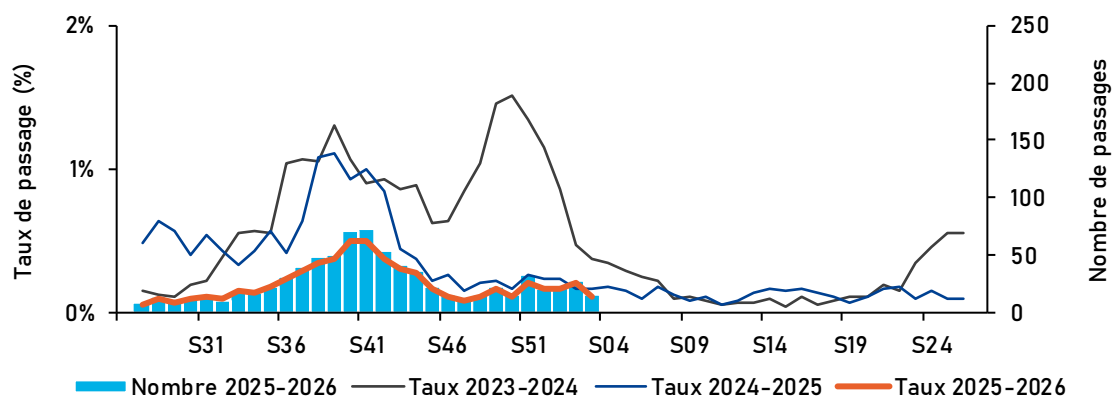
	S03-26		S02-26
Passages aux urgences	15	↘	27
Part d'activité urgences (%)	0,1%	-0,1 pt	0,2%
Hospit. après urgences	7	→	8
Taux d'hospitalisation (%)	46,7%	+17,0 pt	29,6%
Actes SOS Médecins	5	→	4
Part d'activité SOS (%)	0,4%	+0,1 pt	0,3%
Décès avec mention COVID	6	→	3
Part dans les décès totaux (%)	1,6%	+0,9 pt	0,8%



Centre-Val de Loire : 0,1%

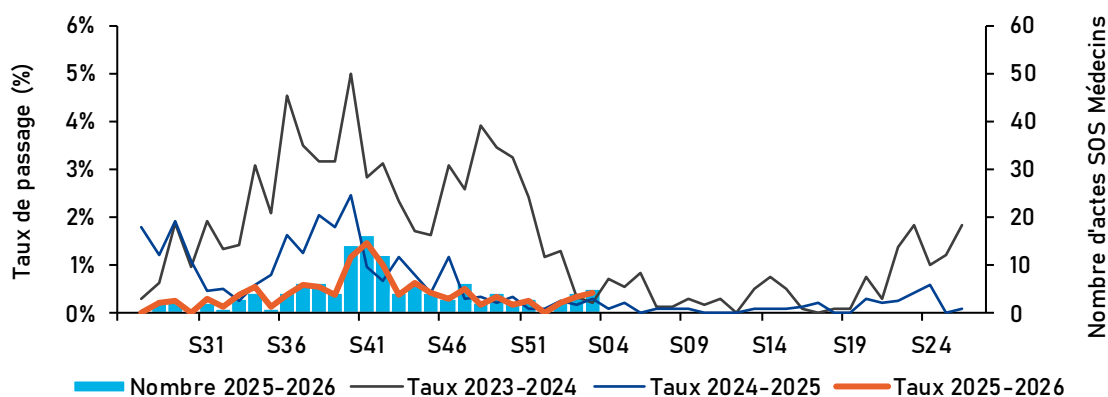
Niveau régional d'activité faible

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

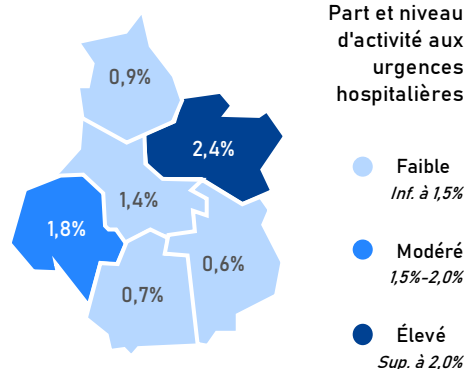
Dossier thématique

En semaine 03, l'activité liée à la gastro-entérite aiguë était stable 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 stable également en médecine générale (Sentinelles).

Indicateurs de surveillance

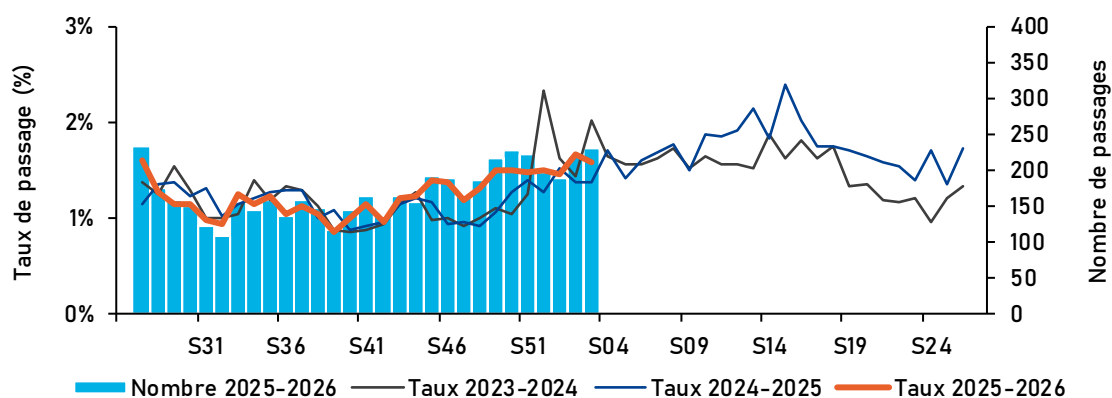
	S03-26		S02-26
Passages aux urgences	229	➔	220
Part d'activité urgences (%)	1,6%	-0,1 pt	1,7%
Hospit. après urgences	28	➔	27
Taux d'hospitalisation (%)	12,2%	-0,0 pt	12,3%
Actes SOS Médecins	107	➔	98
Part d'activité SOS (%)	8,6%	+0,4 pt	8,2%
Consultations méd. générale	52	➔	49
(Incidence / 100 000 hab.)	[31-74]		[27-71]



Centre-Val de Loire : 1,6%

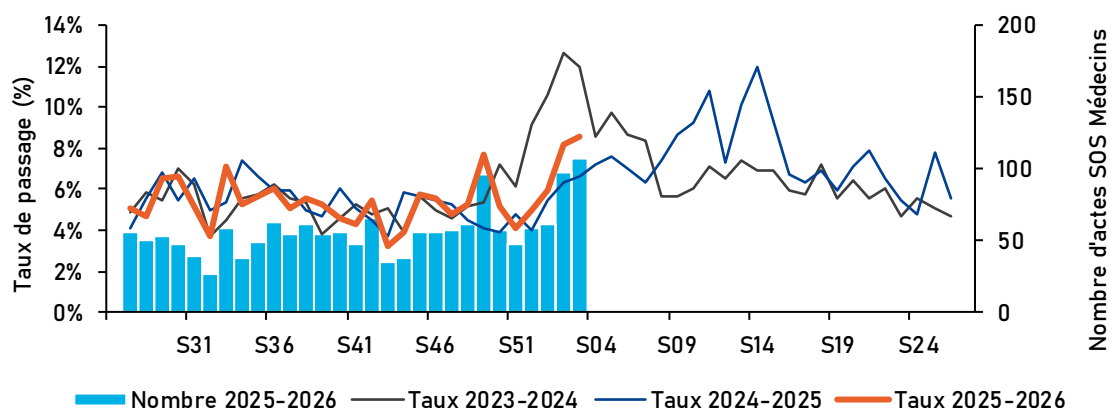
Niveau régional d'activité modéré

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 : 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



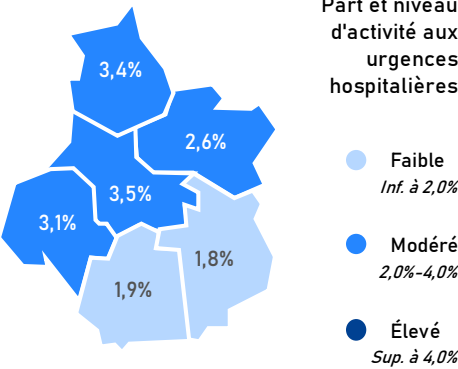
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Asthme (2-14 ans)

Dossier thématique

En semaine 03, l'activité liée à l'asthme chez les 2-14 ans était en hausse 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.

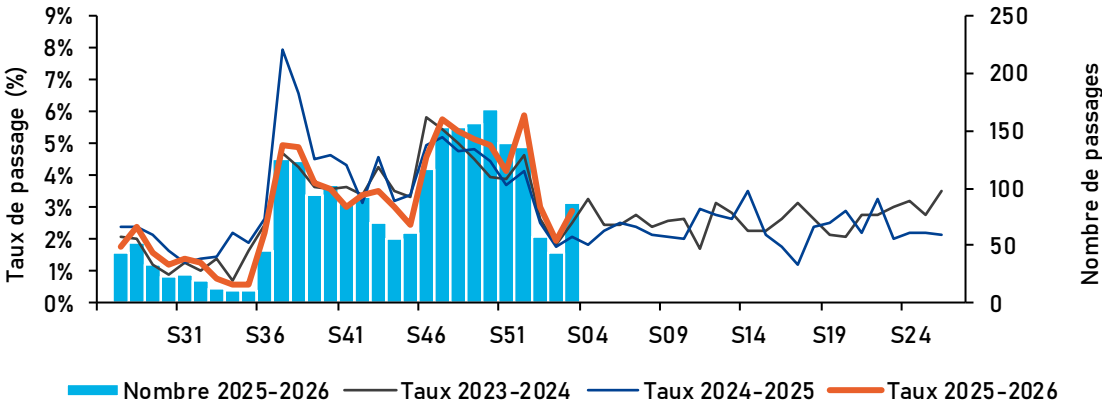
Indicateurs de surveillance	S03-26		S02-26
Passages aux urgences	88	↗	43
Part d'activité urgences (%)	2,9%	+0,9 pt	1,9%
Hospit. après urgences	14	→	9
Taux d'hospitalisation (%)	15,9%	-5,0 pt	20,9%
Actes SOS Médecins	3	→	0
Part d'activité SOS (%)	1,0%	+1,0 pt	0,0%



Centre-Val de Loire : 2,9%

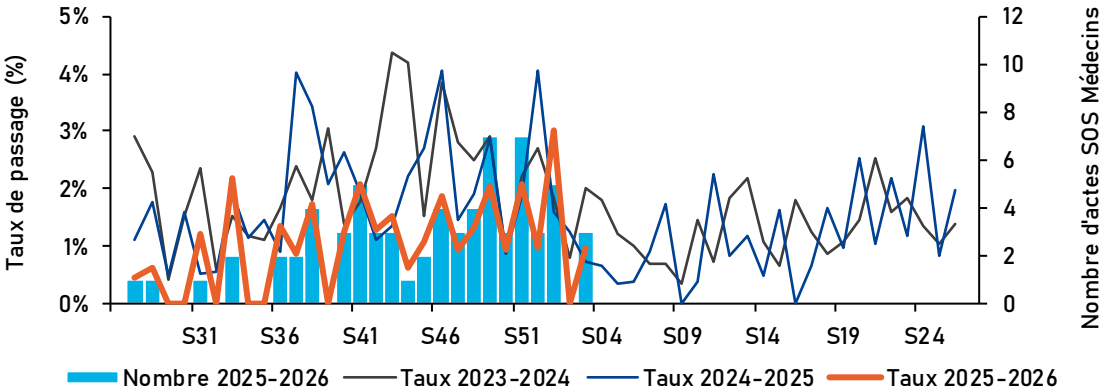
Niveau régional d'activité modéré

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



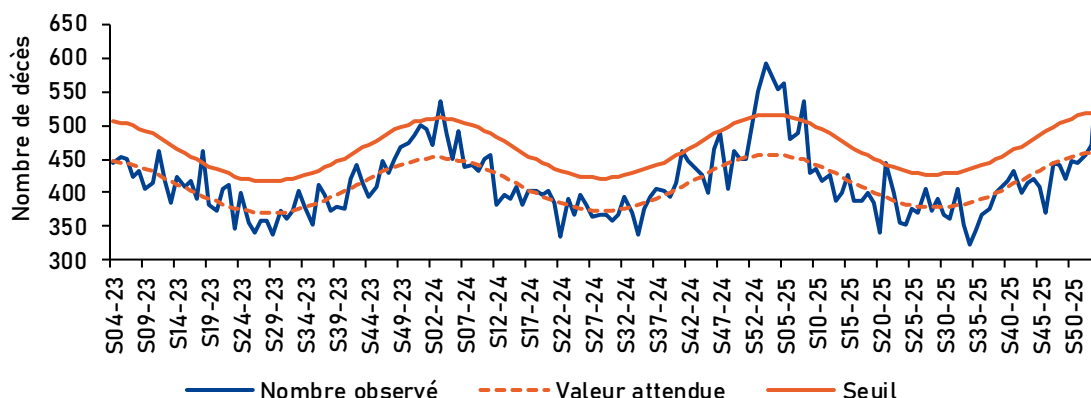
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

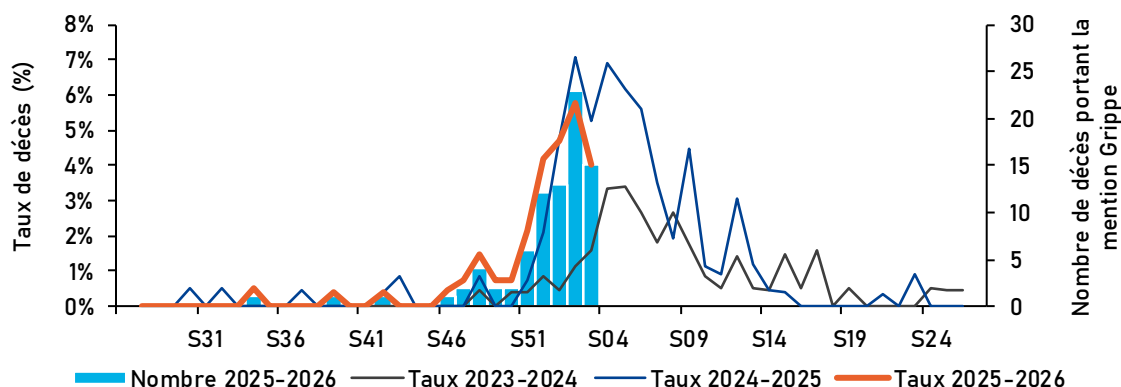
En semaine 02 (données non consolidées), à l'échelle régionale et départementale, **un excès significatif de mortalité toutes causes est observé** tant pour la population tous âges (au niveau régional, dans l'Indre, l'Indre-et-Loire et le Loiret) que chez les plus de 65 ans (au niveau régional et dans tous les départements à l'exclusion du Cher et de l'Eure-et-Loir).

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



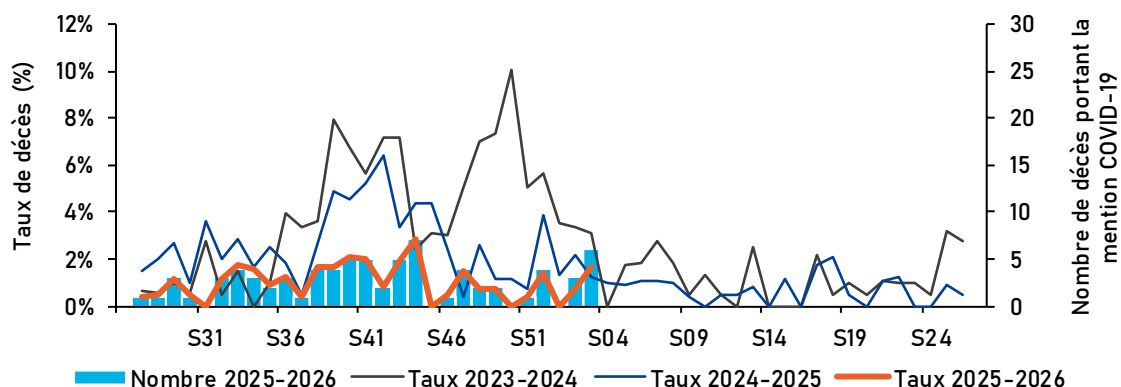
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

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 03, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 40 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

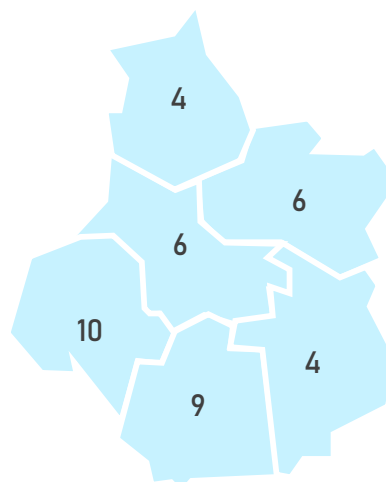
Figure 18 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 03

Maladies à déclaration obligatoire (n = 6)

- 3 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 1 cas de dengue
- 1 cas de légionellose
- 1 cas d'orthopoxvirose

Autres événements (n = 34)

- 18 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
- 15 épisodes de gastro-entérite aiguë en collectivité
- 1 épisode de maladie infectieuse autre



Hors Région : 1
Total : 40

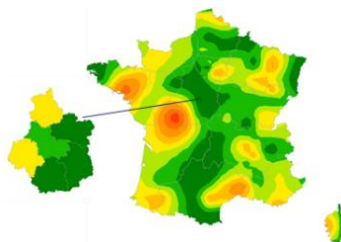
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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

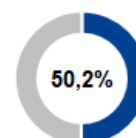
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S03-26	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	78,1 %	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-S03 - Édition Centre-Val de Loire. Janvier 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 22 janvier 2026

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