



# Bulletin

Surveillance sanitaire




Date de publication : 29.01.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

**Bulletin hebdomadaire - Semaine 04-2026 (19.01.2026 - 25.01.2026)**

**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

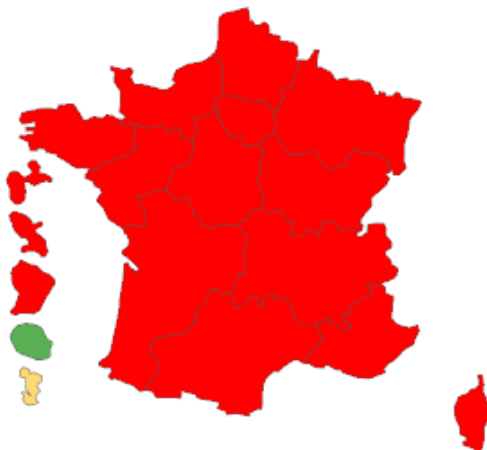
		Passages aux urgences			Actes SOS Médecins*			Taux d'incidence (100 000 hab.)
Inf. respiratoire aiguë	884	6,1%	→	206	21,2%	→	272	↗
Bronchiolite (< 1 an)	74	13,9%	→	1	7,7%	→	-	
Grippe, syndrome grippal	493	3,4%	→	108	11,1%	→	264	↗
COVID-19	12	0,1%	→	1	0,1%	→	-	
Gastro-entérite	215	1,5%	→	66	6,8%	↘	97	↗
Asthme (2-14 ans)	86	2,8%	→	2	0,7%	→	-	

\* Les données de SOS Médecins Orléans sont partielles suite à un problème de transmission

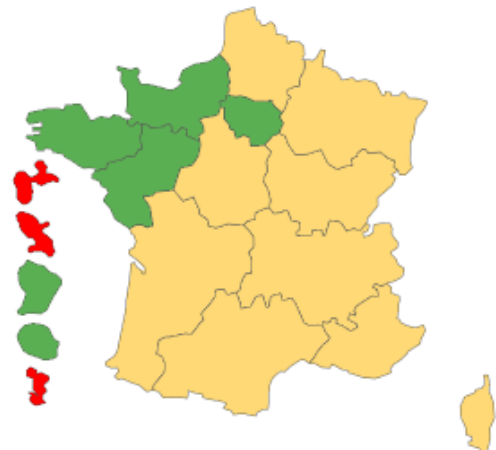
 Activité faible     Activité modérée     Activité élevée

## 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 28 janvier 2026.

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité faible à modérée en ville et faible à l'hôpital.
- **Grippe.** Recours aux soins en baisse dans toutes les classes d'âge, en ville comme à l'hôpital, mais maintien d'une circulation active des virus grippaux. Ensemble des régions françaises en épidémie excepté Mayotte, en post-épidémie, et La Réunion, au niveau de base.
- **Bronchiolite.** Augmentation des indicateurs syndromiques en ville et à l'hôpital. Poursuite de l'épidémie à Mayotte et aux Antilles. Passage de Bourgogne-Franche-Comté en post-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 – Influenza aviaire hautement pathogène

Les virus influenza aviaires hautement pathogènes (H5Nx), notamment le sous-type A(H5N1), circulent activement en France et dans le monde, touchant oiseaux et mammifères. Le risque de transmission interhumaine reste faible et aucun cas humain n'a été détecté en France à l'heure actuelle. Depuis le début de la saison 2025-2026 (jusqu'au 23/01/2026), le protocole de surveillance SAGA ([surveillance active de la grippe aviaire](#)) mis en œuvre par Santé publique France a permis d'investiguer 82 foyers en basse-cour ou élevage sur les 133 identifiés. Sur 390 personnes identifiées comme exposées, 209 ont été dépistées pour la grippe zoonotique et tous les tests sont revenus négatifs. **Au 23/01/2026, 6 foyers sont survenus en région Centre-Val de Loire, tous investigués. Sur 34 personnes exposées, 23 ont été dépistées négatives pour la grippe zoonotique.**

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

#### ANSES - Sécuriser les usages des réseaux sociaux pour protéger la santé des adolescents

Le développement extrêmement rapide des usages des réseaux sociaux numériques par les adolescents suscite des préoccupations croissantes. L'Anses a mené une expertise scientifique collective approfondie des risques sanitaires associés à ces usages. Elle identifie de nombreux risques possibles, en particulier pour la santé mentale des adolescents. Les réseaux sociaux tels que conçus aujourd'hui pour capter l'attention et maintenir l'engagement exploitent les vulnérabilités propres à cet âge. L'Agence recommande donc que les mineurs puissent accéder uniquement aux réseaux sociaux conçus et paramétrés pour protéger leur santé.

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

### Régionales

#### ARS Centre-Val de Loire - Omnidoc, comment s'inscrire ?

La plateforme Omnidoc permet aux professionnels de santé de la région d'échanger à distance des avis médicaux, et de prendre des décisions les plus adaptées tout au long du parcours patient. En cas de besoin urgent pour un patient, la téléexpertise peut être décisive pour lui permettre d'être vu très rapidement par le médecin de 2e recours.

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 04, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était stable aux urgences hospitalières et 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 en augmentation par rapport à la semaine précédente.

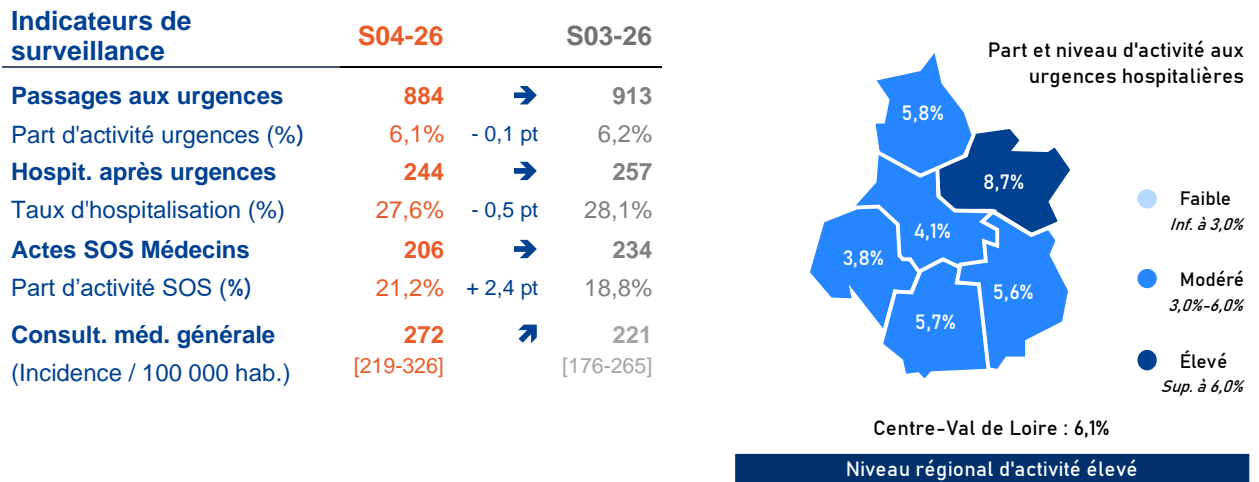
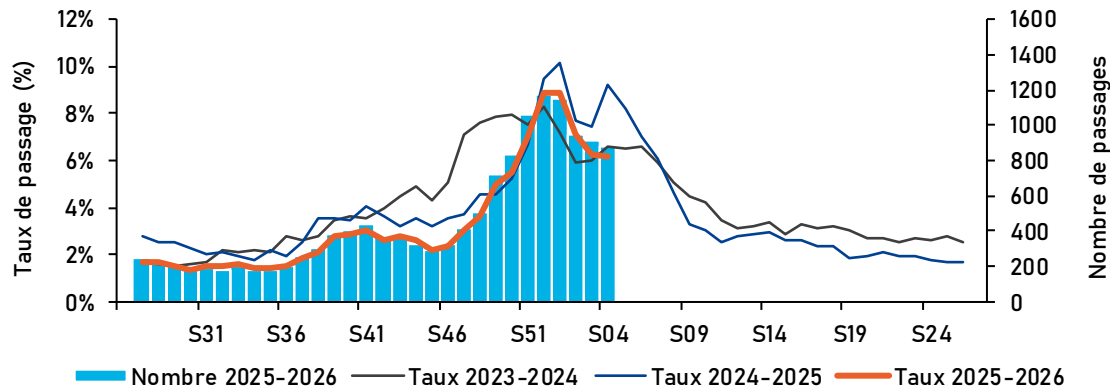
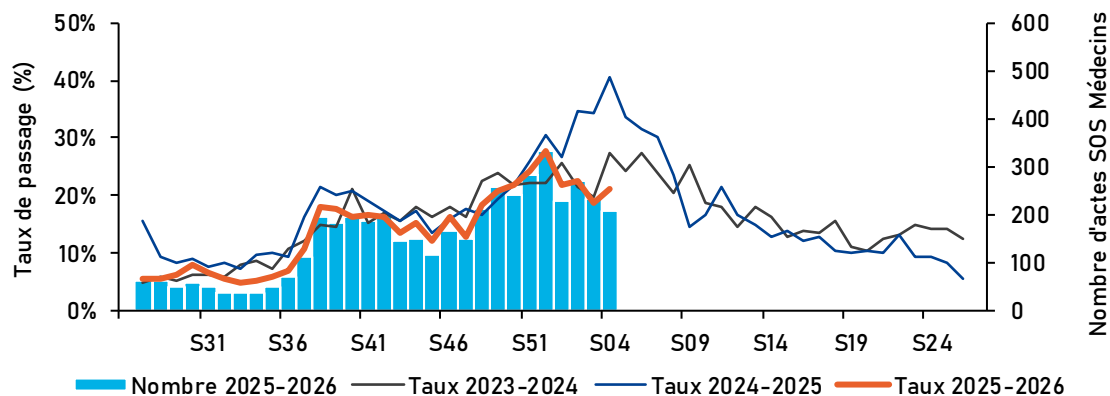


Figure 1 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour infection respiratoire aiguë basse, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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, **108 épisodes** de cas groupés d'IRA en EHPAD dont 1 survenu en semaine 4 ont été déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

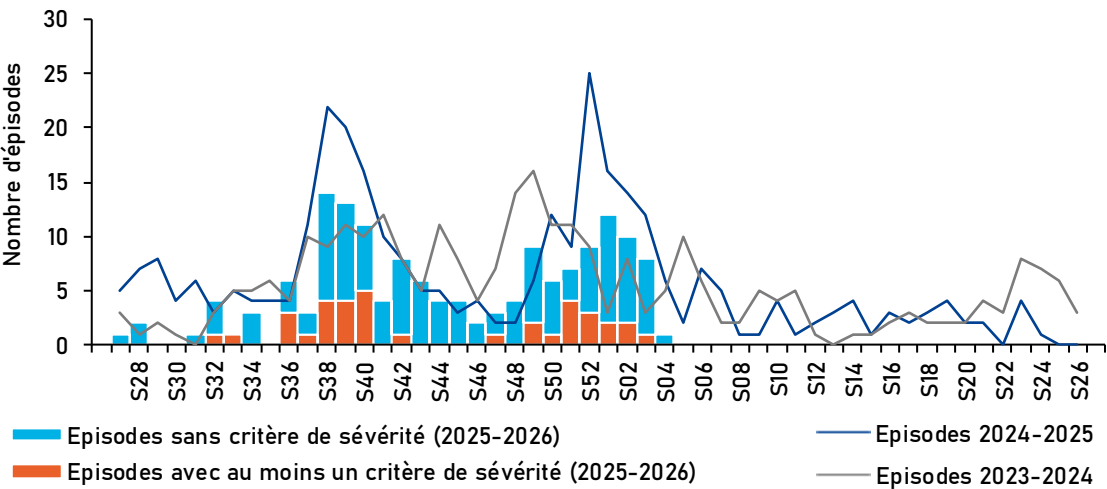
Des recherches étiologiques ont été menées pour 98 épisodes (91 %) :

- **COVID-19** : 39 épisodes liés au SARS-CoV-2 dont 29 avec cette seule étiologie
- **Grippe** : 47 épisodes liés au virus de la grippe dont 36 avec cette seule étiologie
- Pour les autres épisodes, les recherches sont en cours ou une autre étiologie a été retrouvée

Ces épisodes ont touché **176 membres du personnel** et **1 036 résidents**, entraînant **28 hospitalisations** et **28 décès** chez les résidents. Parmi les 56 épisodes clôturés, le taux d'attaque médian était de 17 % chez les résidents (3 % chez le personnel).

**Au niveau départemental**, 27 épisodes sont survenus dans l'Indre, 23 dans l'Indre-et-Loire, 19 dans le Cher, 16 dans le Loir-et-Cher, 12 dans le Loiret et 11 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 [4]	0 [1]	1 [2]	2	1	11	
Indre	7 [9]	5 [7]	1 [1]	4 [8]	4	6	27	
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]	5 [8]	0 [0]	1 [2]	4	0	12	
Région	29 [39]	36 [47]	2 [7]	13 [24]	18	10	108	

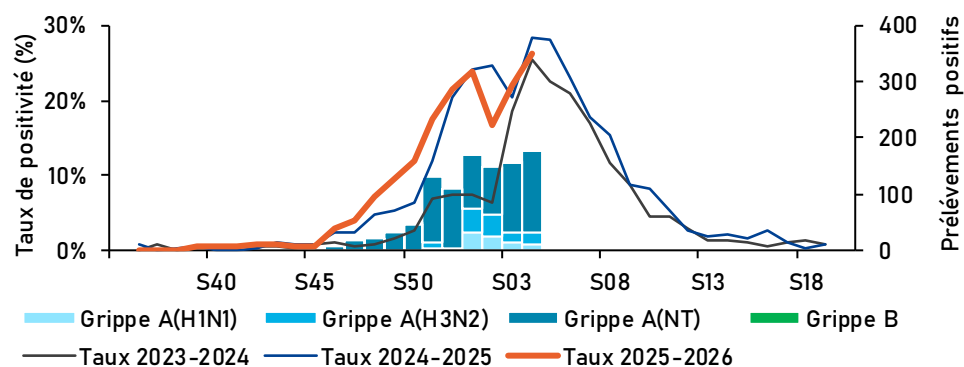
Exemple de lecture : 39 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 29 uniquement à cette étiologie

## Suivi virologique

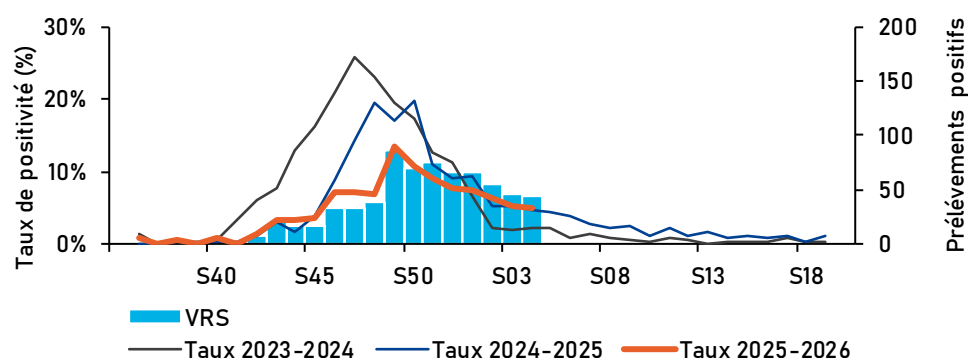
**En semaine 04**, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier 26,2 % étaient positifs pour les virus grippaux (grippe A presque exclusivement), 12,2 % pour le rhinovirus, 5,0 % pour le VRS et 3,2 % pour le SARS-COV-2.

**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**

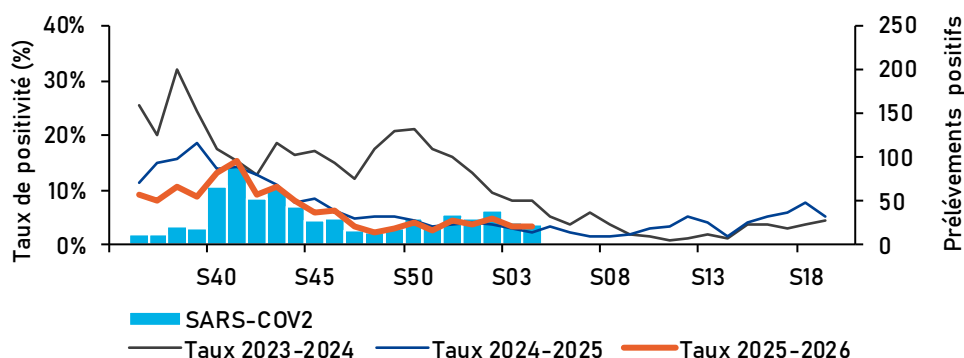
### Grippe



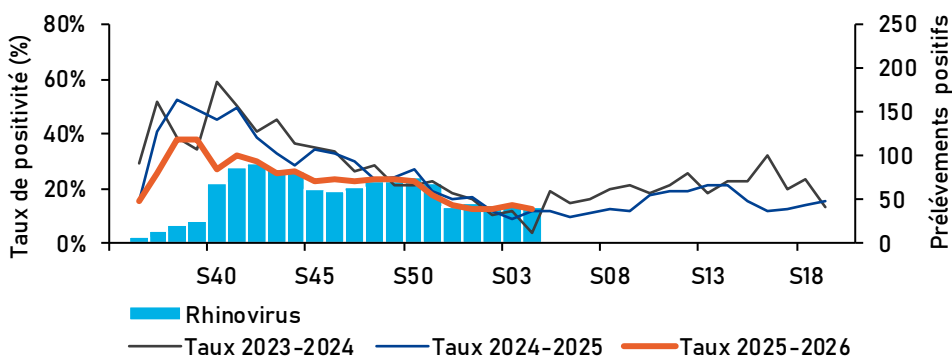
### Virus respiratoire syncytial (VRS)



### SARS-COV-2



### Rhinovirus



# Bronchiolite (moins de 1 an)

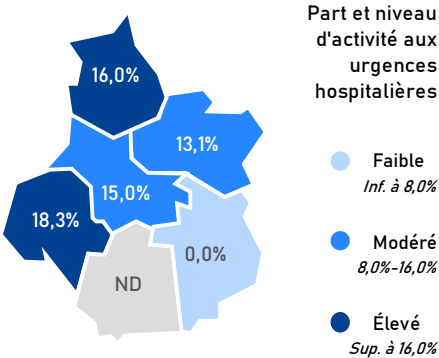
## Dossier thématique

### 3<sup>ème</sup> semaine en phase post-épidémique

En semaine 04, l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an était stable aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. A l'échelle départementale, les services d'urgences hospitalières ont enregistré une activité faible à élevée sur les départements de la région (données non interprétables pour l'Indre).

Indicateurs de surveillance	S04-26		S03-26
Passages aux urgences	74	➔	74
Part d'activité urgences (%)	13,9%	+ 0,2 pt	13,8%
Hospit. après urgences	24	➔	22
Taux d'hospitalisation (%)	32,4%	+ 2,7 pt	29,7%
Actes SOS Médecins	1	➔	3
Part d'activité SOS (%)	7,7%	- 3,8 pt	11,5%

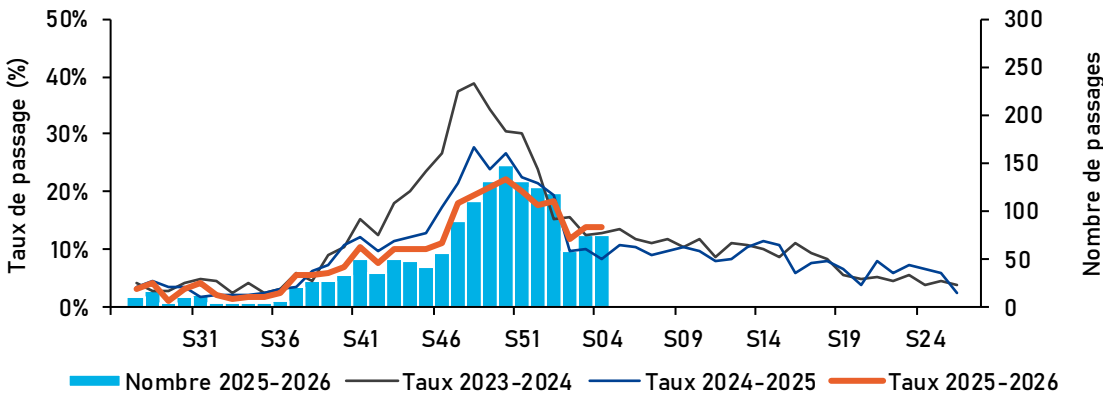
ND : Non diffusable



Centre-Val de Loire : 13,9%

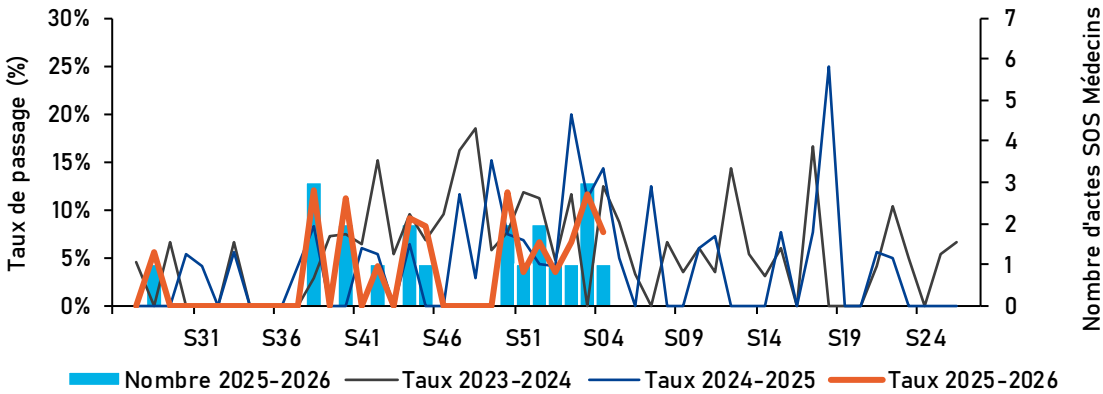
Niveau régional d'activité modéré

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

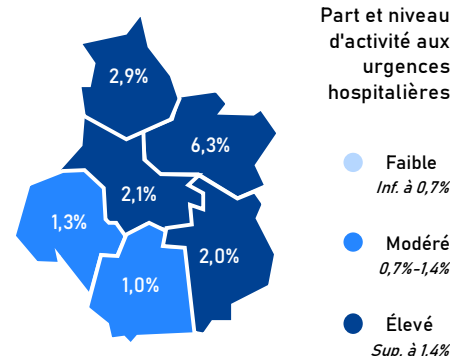
### 8<sup>ème</sup> semaine en phase épidémique

En semaine 04, l'activité pour grippe-syndrome grippal était stable aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins, avec cependant une hausse aux urgences hospitalières chez les moins de 5 ans. Elle était en hausse en médecine générale (Sentinelles). Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était de modéré à élevé dans chaque département.

D'après les données de la certification électronique des décès, 17 décès portant la mention grippe ont été signalés cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente.

#### Indicateurs de surveillance

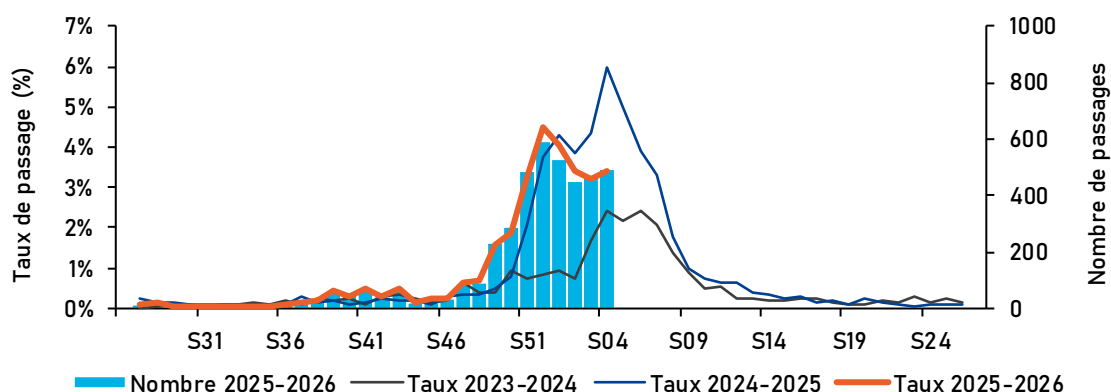
	S04-26		S03-26
<b>Passages aux urgences</b>	<b>493</b>	➔	<b>473</b>
Part d'activité urgences (%)	3,4%	+ 0,2 pt	3,2%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>71</b>	➔	<b>65</b>
Taux d'hospitalisation (%)	14,4%	+ 0,7 pt	13,7%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>108</b>	➡	<b>125</b>
Part d'activité SOS (%)	11,1%	+ 1,1 pt	10,0%
<b>Décès avec mention Grippe</b>	<b>17</b>	➔	<b>15</b>
Part dans les décès totaux (%)	5,0%	+ 1,0 pt	4,0%
<b>Consultations méd. générale</b>	<b>264</b>	➡	<b>218</b>
(Incidence / 100 000 habitants)	[209-318]		[172-264]



Centre-Val de Loire : 3,4%

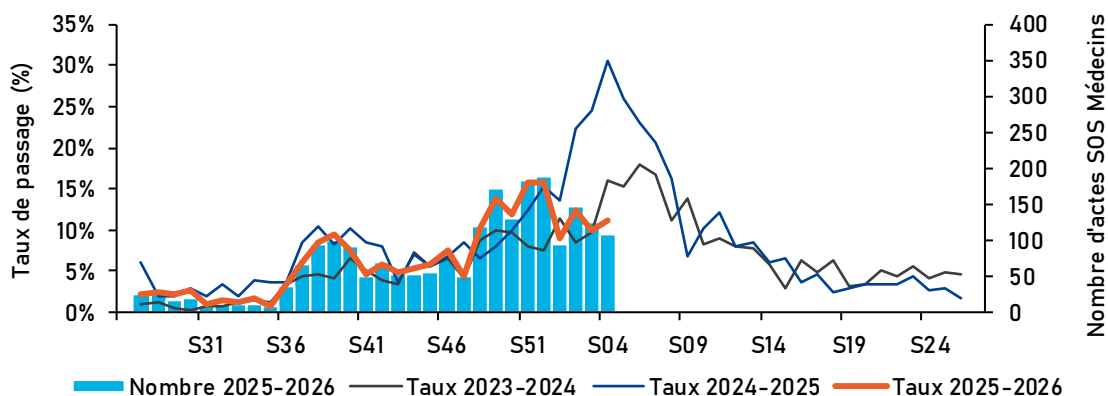
Niveau régional d'activité élevé

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



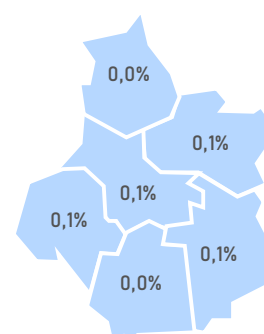
**COVID-19****Dossier thématique**

**En semaine 04**, 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, stable par rapport à la semaine précédente.

**Indicateurs de surveillance**

	S04-26		S03-26
<b>Passages aux urgences</b>	<b>12</b>	➔	15
Part d'activité urgences (%)	0,1%	- 0,0 pt	0,1%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>3</b>	➔	7
Taux d'hospitalisation (%)	25,0%	- 21,7 pt	46,7%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>1</b>	➔	5
Part d'activité SOS (%)	0,1%	- 0,3 pt	0,4%
<b>Décès avec mention COVID</b>	<b>3</b>	➔	6
Part dans les décès totaux (%)	0,9%	- 0,7 pt	1,6%



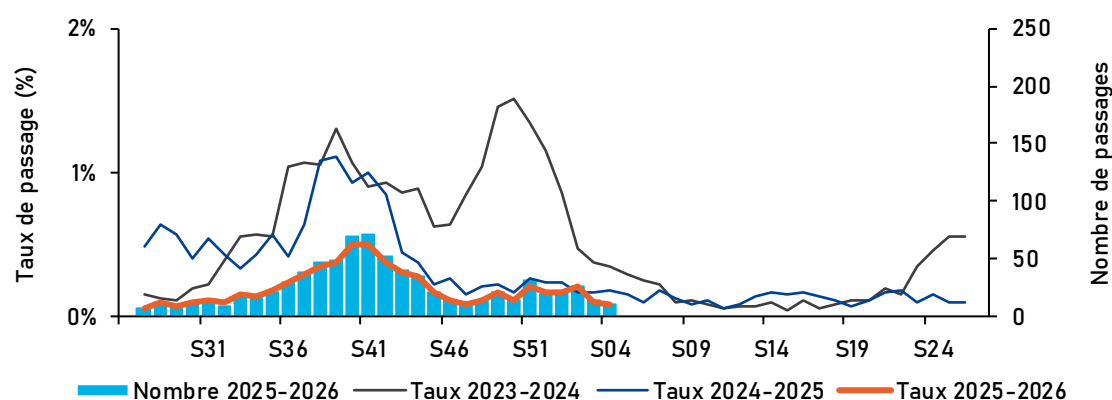
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

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

Centre-Val de Loire : 0,1%

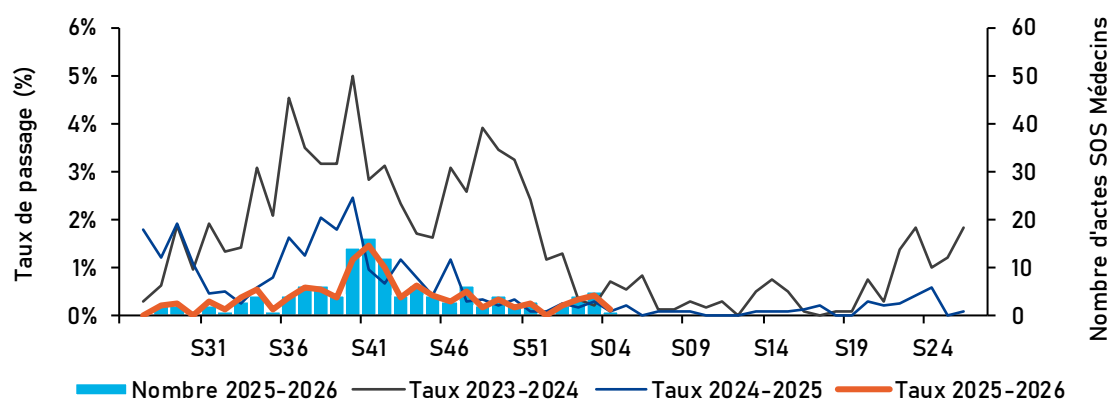
Niveau régional d'activité faible

**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 : 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

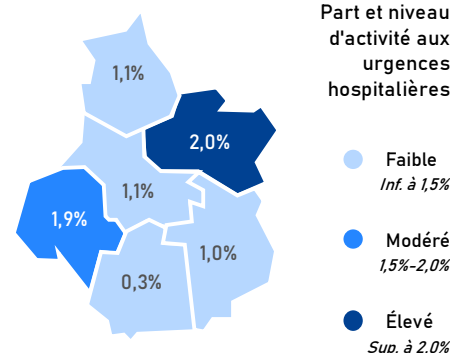
## Dossier thématique

**En semaine 04**, 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 à élevée selon les départements.

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

### Indicateurs de surveillance

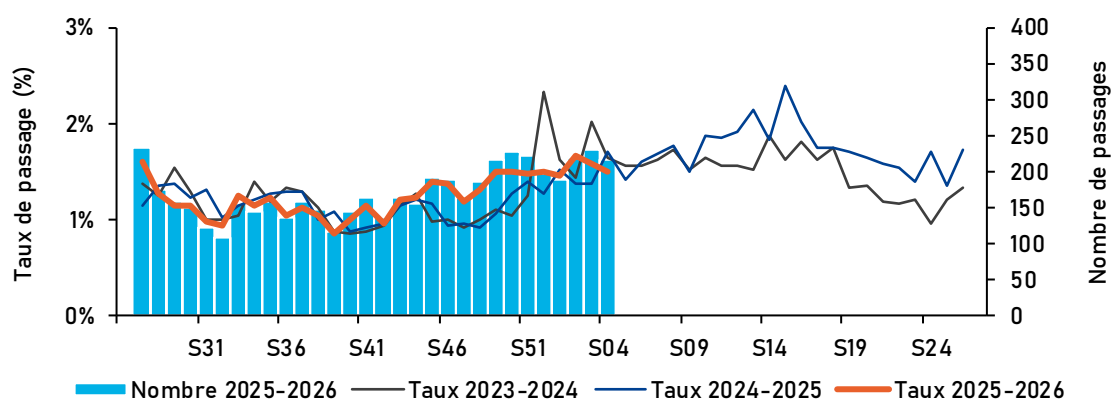
	S04-26		S03-26
<b>Passages aux urgences</b>	<b>215</b>	➔	231
Part d'activité urgences (%)	1,5%	- 0,1 pt	1,6%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>26</b>	➔	28
Taux d'hospitalisation (%)	12,1%	- 0,0 pt	12,1%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>66</b>	➡	107
Part d'activité SOS (%)	6,8%	- 1,8 pt	8,6%
<b>Consultations méd. générale</b>	<b>97</b>	➤	54
(Incidence / 100 000 hab.)	[65-129]		[33-76]



Centre-Val de Loire : 1,5%

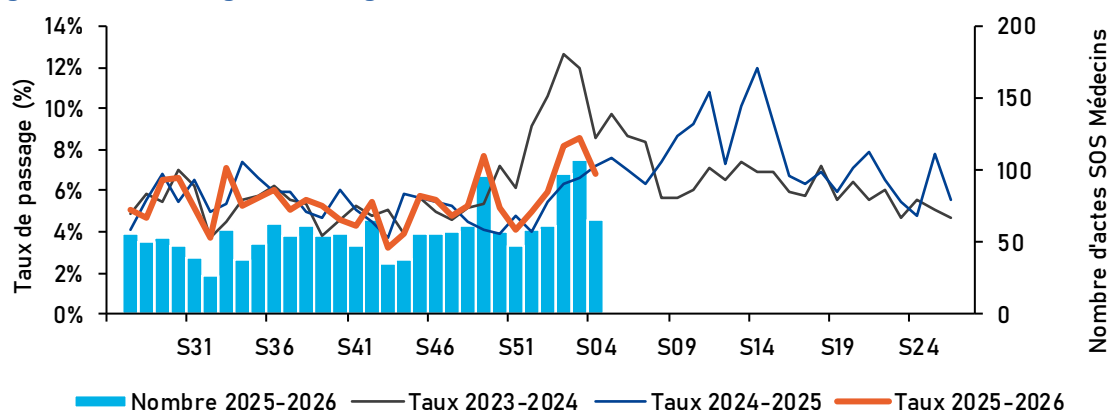
Niveau régional d'activité faible

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



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

**Figure 12 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026**



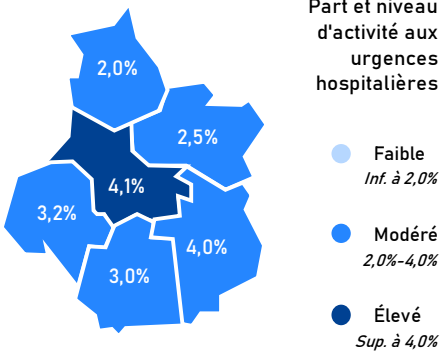
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

# Asthme (2-14 ans)

## Dossier thématique

En semaine 04, l'activité liée à l'asthme chez les 2-14 ans était stable aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières était modérée sur la quasi-totalité des départements, hormis le Loir-et-Cher, avec une activité élevée.

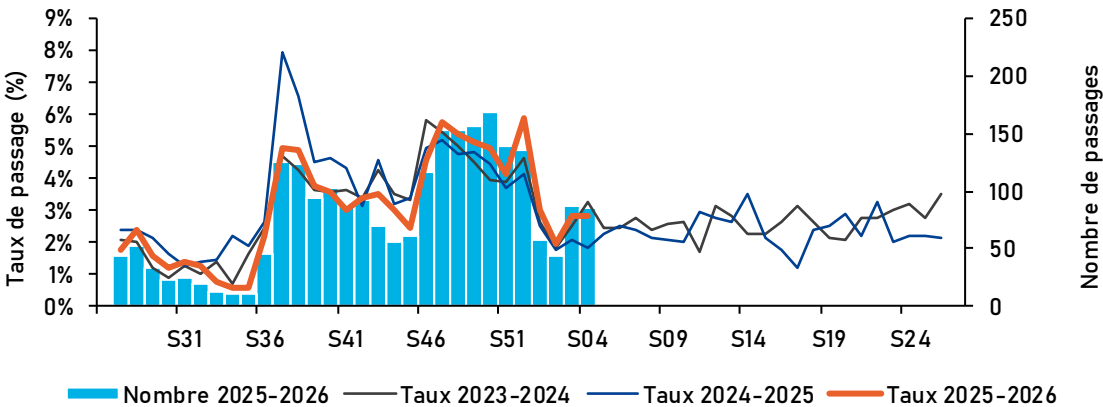
Indicateurs de surveillance	S04-26		S03-26
Passages aux urgences	86	➔	88
Part d'activité urgences (%)	2,8%	- 0,0 pt	2,8%
Hospit. après urgences	13	➔	14
Taux d'hospitalisation (%)	15,1%	- 0,8 pt	15,9%
Actes SOS Médecins	2	➔	3
Part d'activité SOS (%)	0,7%	- 0,3 pt	1,0%



Centre-Val de Loire : 2,8%

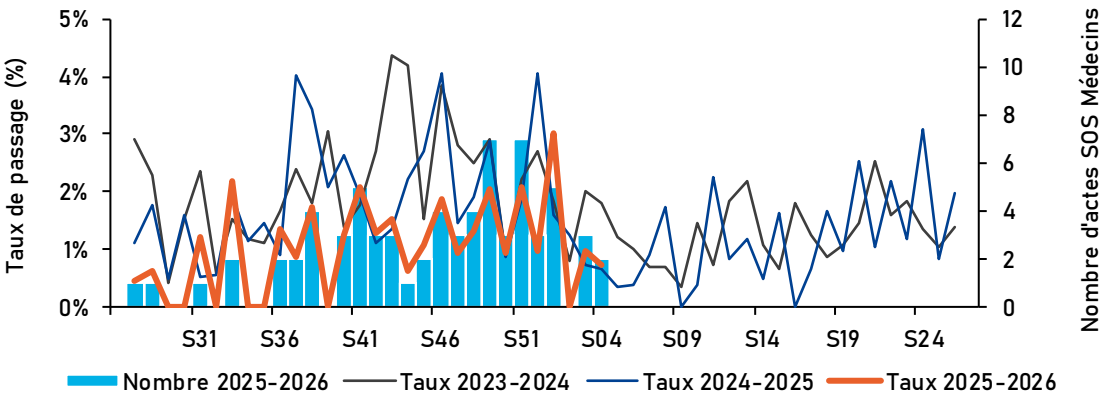
Niveau régional d'activité modéré

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



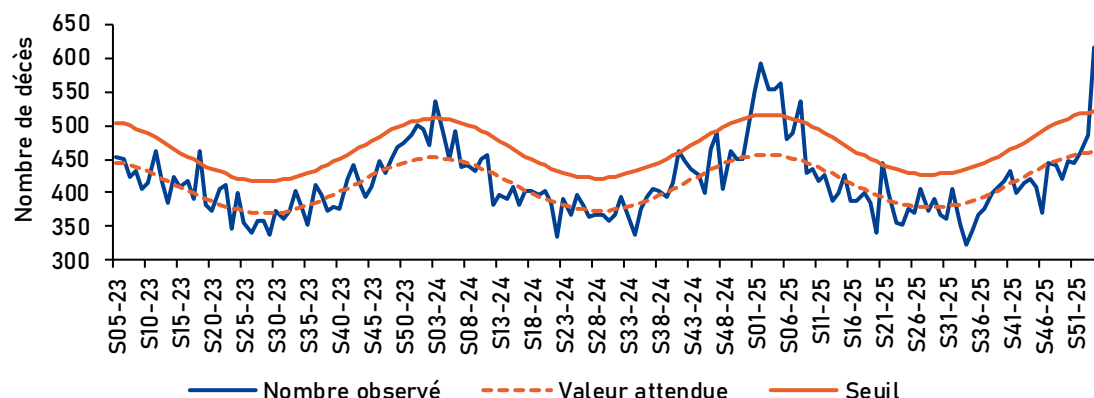
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

# Mortalité

## Dossier thématique

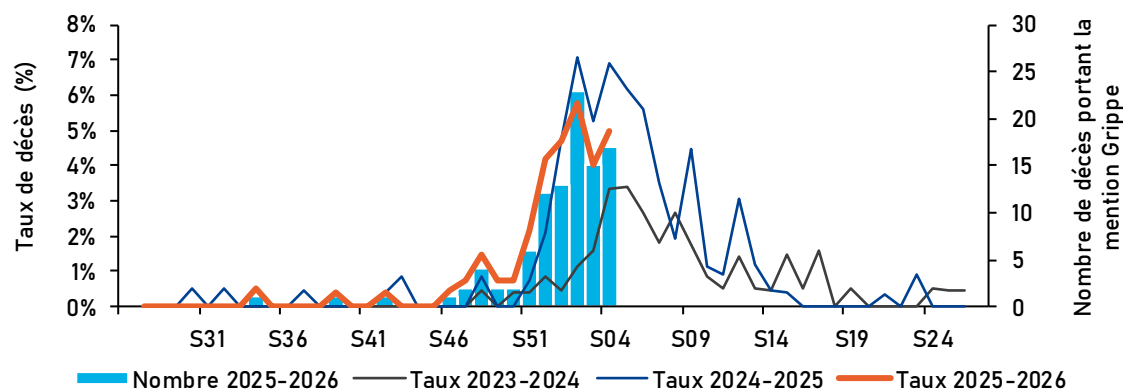
**En semaine 03** (données non consolidées), et pour la deuxième semaine consécutive, **un excès significatif de mortalité toutes causes est observé** tant pour la population tous âges que chez les 65 ans et plus au niveau régional. A l'échelle départementale, l'excès est observé uniquement dans le département du Loiret (tous âges et chez les 65 ans et plus).

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



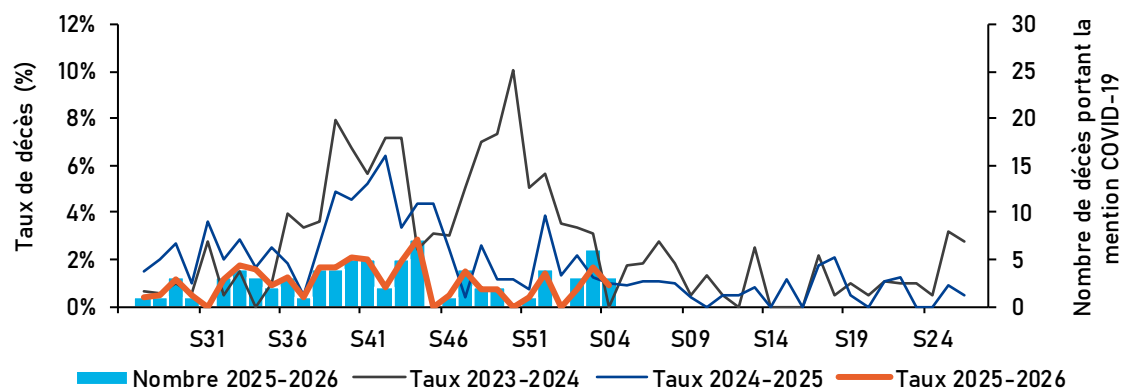
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

**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 04**, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 34 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 = 16)

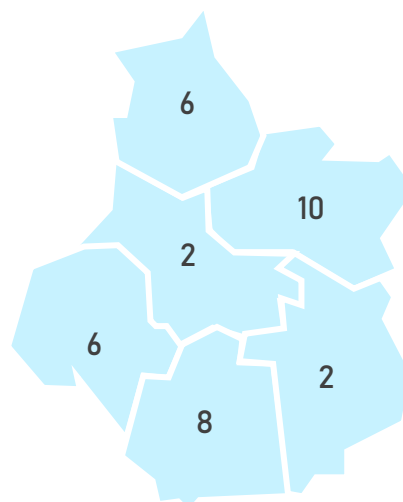
- 10 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 2 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 1 cas de chikungunya
- 1 cas de dengue
- 1 cas d'hépatite B
- 1 cas d'infection invasive à méningocoque (IIM)

### Expositions environnementales (n = 1)

- 1 exposition à un animal contagieux

### Autres événements (n = 17)

- 10 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
- 3 épisodes de gastro-entérite aiguë en collectivité
- 2 épisodes de gale
- 2 épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone



Hors Région : 0  
Total : 34

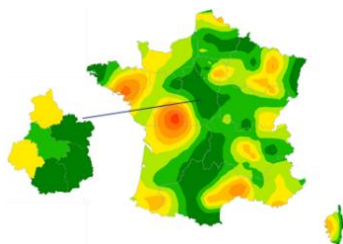
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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](mailto: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](mailto: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

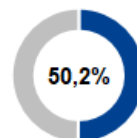
### Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S04-26	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	83,8%	86,8%

Part de certification électronique des décès (septembre 2025)



\* Les données de SOS Médecins Orléans sont partielles suite à un problème de transmission

## 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-S04 - Édition Centre-Val de Loire. Janvier 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

**Directrice de publication** : Caroline Semaille

**Dépôt légal** : 29 janvier 2026

**Contact et contacts presse** : [cire-cvl@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-cvl@santepubliquefrance.fr) et [presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)