



Bulletin

Surveillance sanitaire

Date de publication : 19.02.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 07-2026 (09.02.2026 - 15.02.2026)

[Actualités](#) p.2 | [Infection respiratoire aiguë](#) p.3-5 | [Bronchiolite](#) p.6 | [Grippe, syndrome grippal](#) p.7 | [COVID-19](#) p.8 | [Gastro-entérite aiguë](#) p.9 | [Asthme \(2-14 ans\)](#) p.10 | [Mortalité](#) p.11 | [Revue des signaux sanitaires](#) p.12 | [Sources et Méthodes](#) p.13

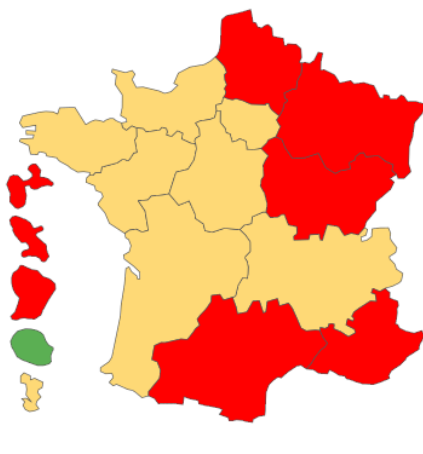
Synthèse des tendances régionales

		Passages aux urgences		Actes SOS Médecins*		Taux d'incidence (100 000 hab.)		
Inf. respiratoire aiguë	501	3,8%	↘	184	17,2%	→	148	↘
Bronchiolite (< 1 an)	66	13,0%	→	4	13,8%	→	-	
Grippe, syndrome grippal	176	1,4%	→	92	8,6%	↘	63	↘
COVID-19	15	0,1%	→	0	0,0%	→	-	
Gastro-entérite	190	1,5%	→	75	7,0%	↗	71	↗
Asthme (2-14 ans)	62	2,3%	↘	5	2,0%	→	-	

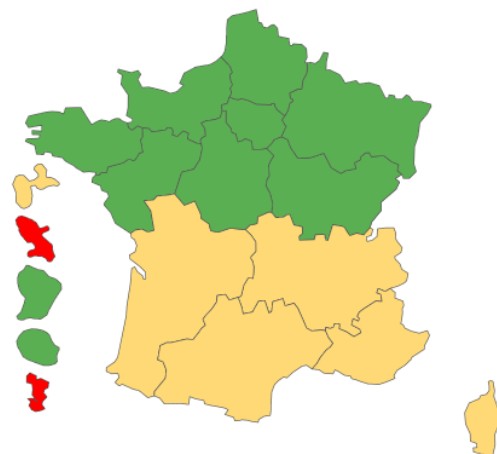
 Activité faible  Activité modérée  Activité élevée

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 1 an)



 Pas d'alerte  Pré-épidémie  Epidémie  Post-épidémie

Actualités

Nationales

Santé publique France - Tabagisme en France : 68 000 décès évitables en 2023, une baisse encourageante mais un fardeau toujours trop important

Santé publique France publie aujourd'hui les nouvelles estimations de la mortalité attribuable au tabagisme en France en 2023. Le **tabac** est responsable de plus de 68 000 décès prématurés, soit 11 % de la mortalité totale. Ces données, issues d'une méthodologie révisée et actualisée, confirment que le tabac demeure la première cause de mortalité évitable dans le pays, malgré une légère diminution par rapport à 2015. Alors que 55 % des fumeurs quotidiens souhaitent arrêter de fumer, Santé publique France et le ministère en charge de la santé lancent du 16 février au 15 mars 2026, la campagne « Devenir Ex-fumeur ». Conçue comme un relai entre l'élan collectif du Mois sans tabac et l'accompagnement personnalisé et gratuit de Tabac info service tout au long de l'année, elle incite les fumeurs à s'engager dans une tentative d'arrêt.

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

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 18 février 2026.

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité en baisse et d'un niveau d'intensité faible à modéré 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, avec une circulation virale toujours active. Sept régions hexagonales en post-épidémie, dont cinq depuis S07, et six régions toujours en épidémie. En Outre-Mer, les Antilles et la Guyane en épidémie, Mayotte en post-épidémie et La Réunion au niveau de base.
- **Bronchiolite.** Indicateurs syndromiques en baisse et à leur niveau de base en ville et à l'hôpital. Poursuite de l'épidémie à Mayotte et en Martinique.
- **COVID-19.** Indicateurs syndromiques stables et à des niveaux faibles. Indicateur de suivi du SARS-CoV-2 dans les eaux usées en hausse.

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

Santé publique France - Rougeole en France du 1er janvier au 31 janvier 2026

Depuis le 01/01/2026, 12 cas de rougeole sont survenus et ont été déclarés (soit +12 nouveaux cas en janvier). Le nombre de cas déclarés est très limité et inférieur à celui de janvier 2025 (68 cas). Parmi ces cas, 4 ont été hospitalisés (dont 1 en réanimation), 1 cas a présenté une complication (dont 1 pneumopathie(s) et 0 encéphalite(s)). Aucun décès n'a été rapporté. Sur la période, 3 situations de cas groupés (regroupement de cas épidémiologiquement liés) ont été rapportées aux Agences Régionales de Santé (ARS) (données provisoires non consolidées) pour un total de 6 cas. Parmi eux, aucun ne comptabilisaient 5 cas ou plus. Un foyer est encore actif en Auvergne-Rhône-Alpes dans une station de ski.

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

Santé publique France - La position sociale : une notion clé pour comprendre et agir sur les inégalités de santé

Santé publique France publie une synthèse méthodologique sur l'impact de la position sociale et son rôle dans la prise en compte des inégalités sociales de santé en s'appuyant sur des outils concrets et des modèles conceptuels robustes.

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

Régionales

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

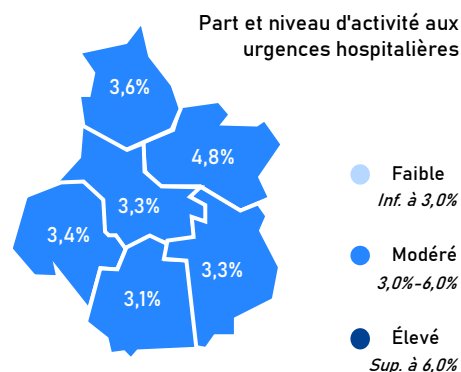
Médecine de ville et urgences hospitalières

En semaine 07, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était en baisse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était modéré dans l'ensemble des départements de la région.

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

Indicateurs de surveillance

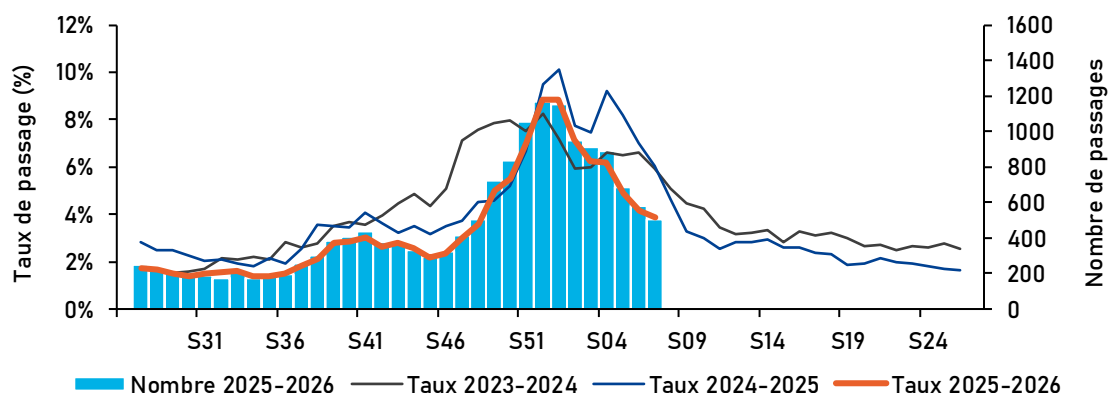
	S07-26		S06-26
Passages aux urgences	501	⬇️	583
Part d'activité urgences (%)	3,8%	- 0,3 pt	4,2%
Hospit. après urgences	170	⬇️	207
Taux d'hospitalisation (%)	33,9%	- 1,6 pt	35,5%
Actes SOS Médecins	184	➡️	181
Part d'activité SOS (%)	17,2%	+ 2,1 pt	15,0%
Consult. méd. générale	148	⬇️	230
(Incidence / 100 000 hab.)	[108-188]		[185-276]



Centre-Val de Loire : 3,8%

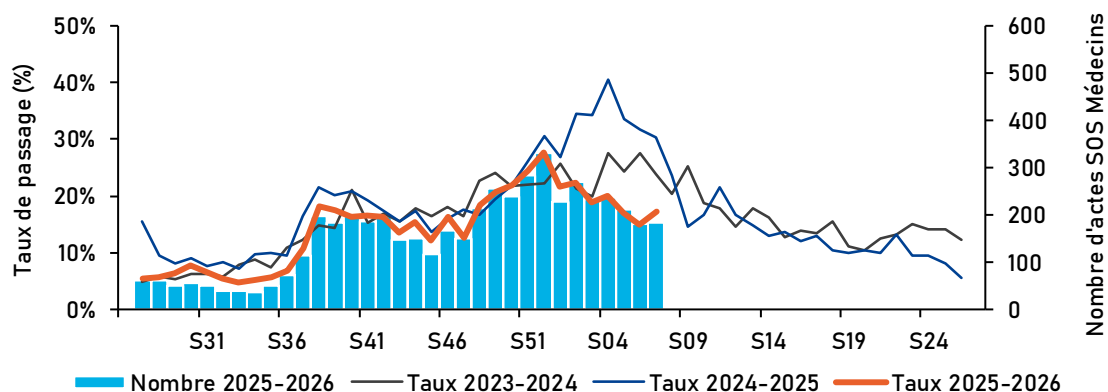
Niveau régional d'activité modéré

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



Source : 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, **113 épisodes** de cas groupés d'IRA en EHPAD, aucun survenu en semaine 6, ont été déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

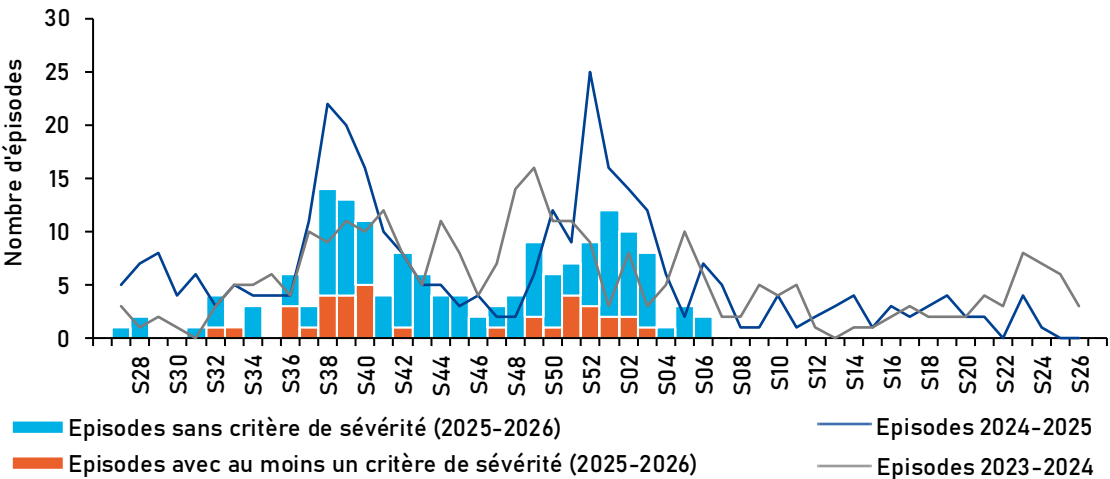
Des recherches étiologiques ont été menées pour 103 épisodes (91 %) :

- **COVID-19** : 39 épisodes liés au SARS-CoV-2 dont 29 avec cette seule étiologie
- **Grippe** : 50 épisodes liés au virus de la grippe dont 39 avec cette seule étiologie
- **VRS** : 9 épisodes liés au virus respiratoire syncytial dont 4 avec cette seule étiologie
- Pour les autres épisodes, les recherches sont en cours ou une autre étiologie a été retrouvée

Ces épisodes ont touché **186 membres du personnel** et **1 036 résidents**, entraînant **36 hospitalisations** et **55 décès** chez les résidents. Parmi les 76 épisodes clôturés, le taux d'attaque médian était de 18 % chez les résidents (2 % chez le personnel).

Au niveau départemental, 27 épisodes sont survenus dans l'Indre, 24 dans l'Indre-et-Loire, 19 dans le Cher, 17 dans le Loir-et-Cher, 14 dans le Loiret et 12 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]	4 [5]	1 [2]	1 [2]	2	0	12	
Indre	7 [9]	5 [7]	2 [2]	4 [8]	4	5	27	
Indre-et-Loire	4 [6]	9 [12]	1 [3]	3 [3]	3	4	24	
Loir-et-Cher	7 [7]	8 [8]	0 [0]	2 [2]	0	0	17	
Loiret	2 [6]	7 [10]	0 [0]	1 [2]	4	0	14	
Région	29 [39]	39 [50]	4 [9]	13 [23]	18	10	113	

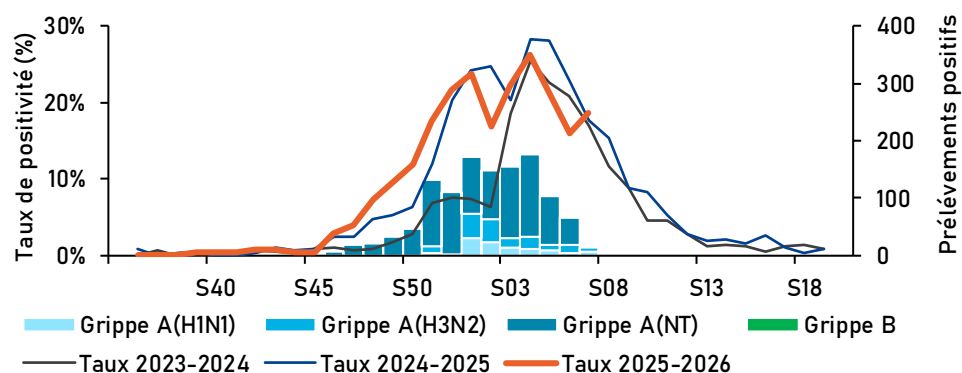
Exemple de lecture : 39 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 29 uniquement à cette étiologie

Suivi virologique

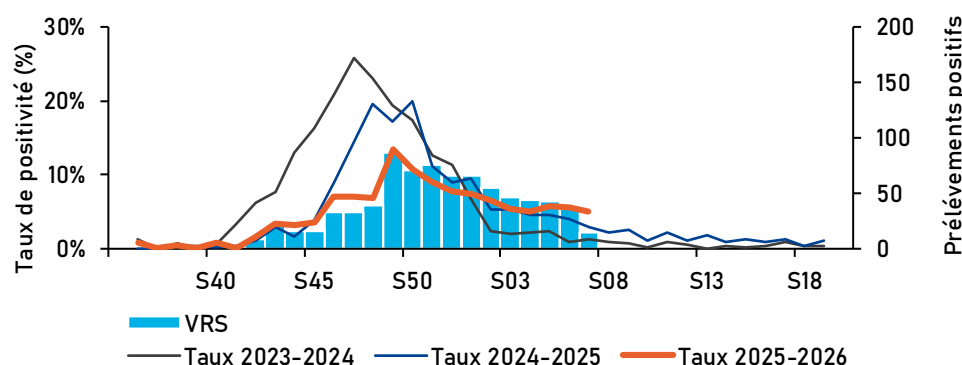
En semaine 07 (données partielles), parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 18,7 % étaient positifs pour les virus grippaux (grippe A exclusivement), 15,1 % pour le rhinovirus, 4,9 % pour le VRS et 2,3 % pour le SARS-COV-2.

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

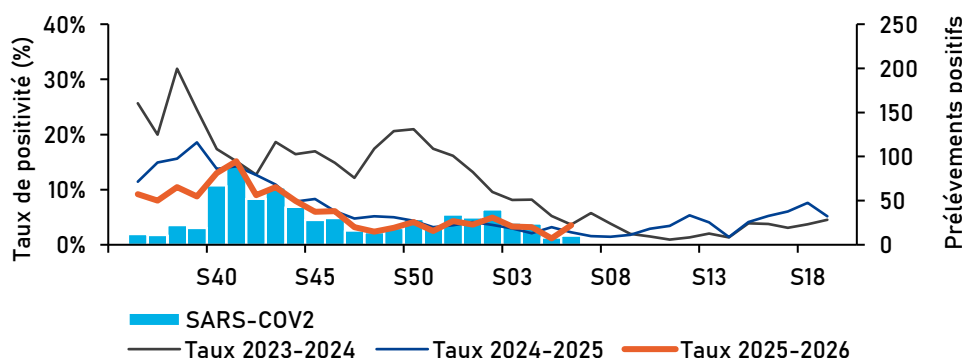
Grippe



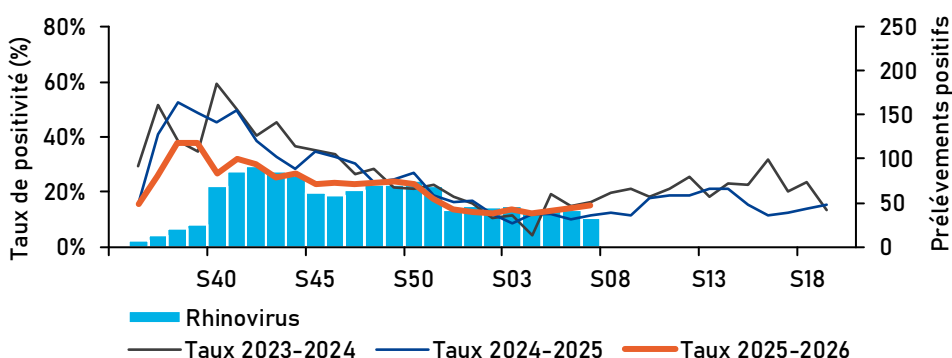
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



Bronchiolite (moins de 1 an)

Dossier thématique

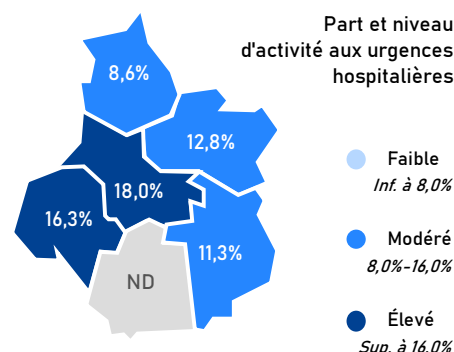
Hors épidémie

En semaine 07, 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 modérée à élevée sur les départements de la région (données non diffusables pour l'Indre en raison de faibles effectifs).

Indicateurs de surveillance

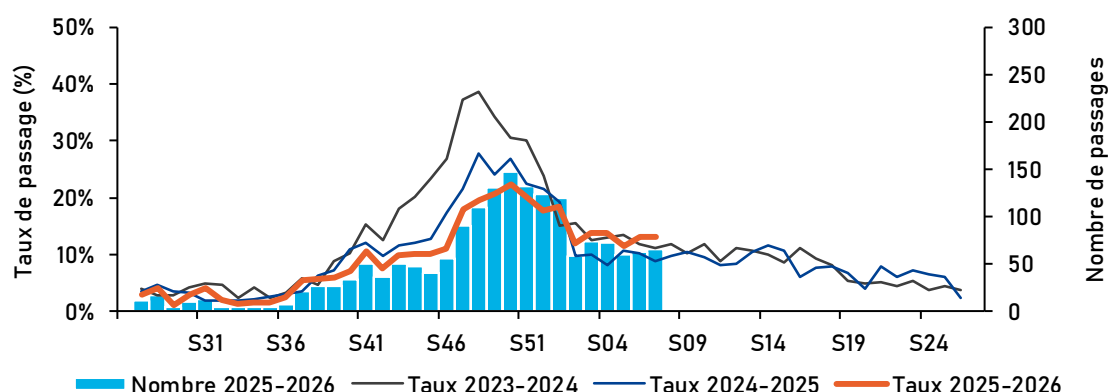
	S07-26		S06-26
Passages aux urgences	66	➔	62
Part d'activité urgences (%)	13,0%	+ 0,0 pt	13,0%
Hospit. après urgences	21	➔	24
Taux d'hospitalisation (%)	31,8%	- 6,9 pt	38,7%
Actes SOS Médecins	4	➔	1
Part d'activité SOS (%)	13,8%	+ 10,5 pt	3,3%

ND : Non diffusable



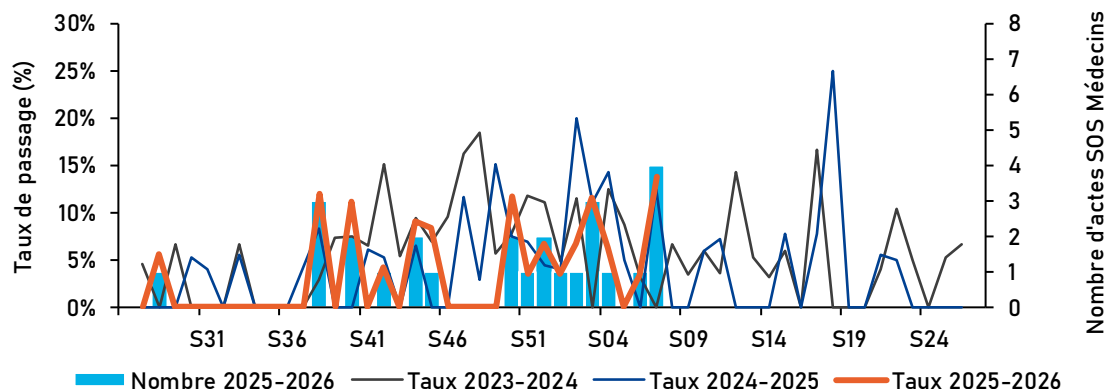
Niveau régional d'activité modéré

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 : 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

1^{ère} semaine post-épidémique

En semaine 07, l'activité pour grippe-syndrome grippal était stable aux urgences hospitalières et en baisse chez SOS Médecins et en médecine générale (Sentinelles). Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était de faible à élevé selon les départements.

D'après les données de la certification électronique des décès, 6 décès portant la mention grippe ont été signalés cette semaine, en baisse par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance	S07-26		S06-26
Passages aux urgences	176	➔	193
Part d'activité urgences (%)	1,4%	- 0,0 pt	1,4%
Hospit. après urgences	20	➡	29
Taux d'hospitalisation (%)	11,4%	- 3,7 pt	15,0%
Actes SOS Médecins	92	➡	109
Part d'activité SOS (%)	8,6%	- 0,5 pt	9,1%
Décès avec mention Grippe	6	➡	10
Part dans les décès totaux (%)	2,0%	- 1,6 pt	3,6%
Consultations méd. générale	63	➡	152
(Incidence / 100 000 habitants)	[37-90]		[114-191]

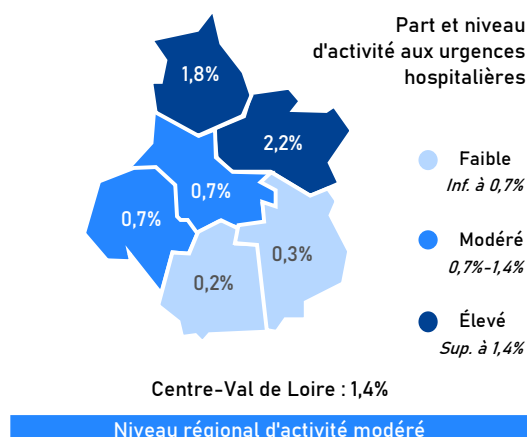
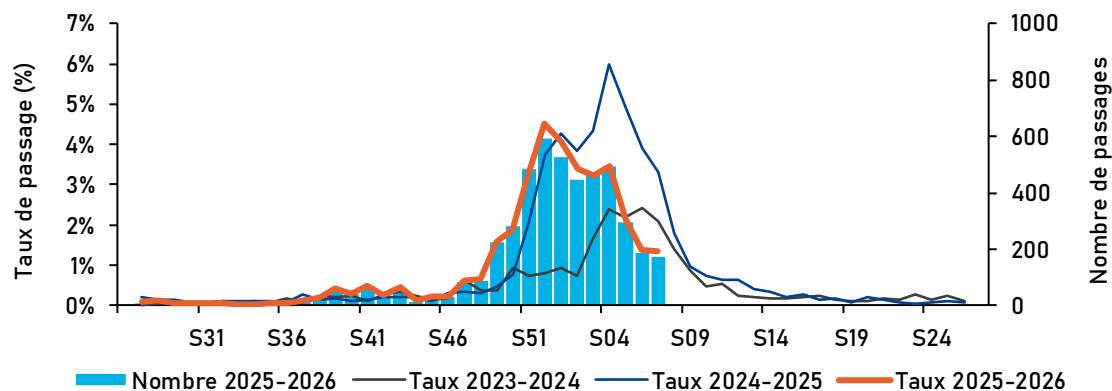
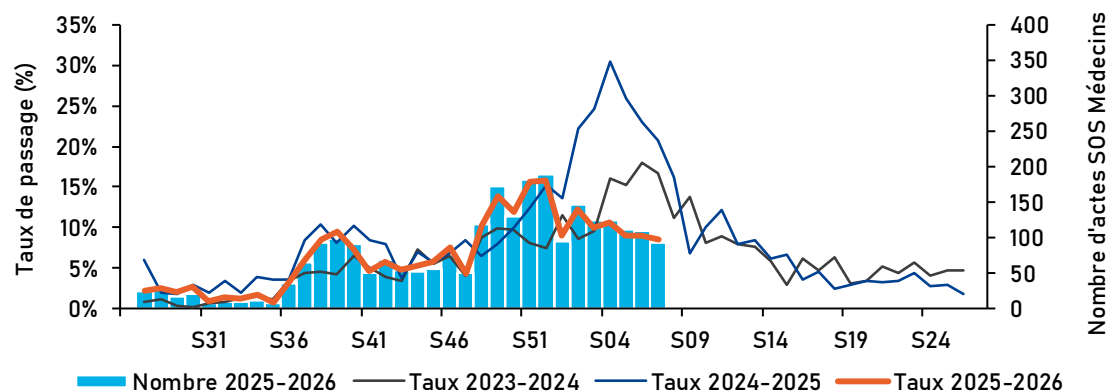


Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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

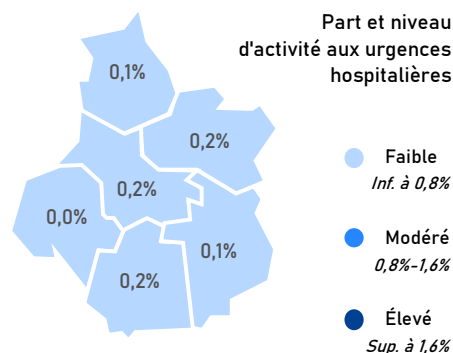
Dossier thématique

En semaine 07, l'activité pour suspicion de COVID-19 était stable aux urgences hospitalières et nulle 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, 1 décès portant la mention COVID-19 a été signalés cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance

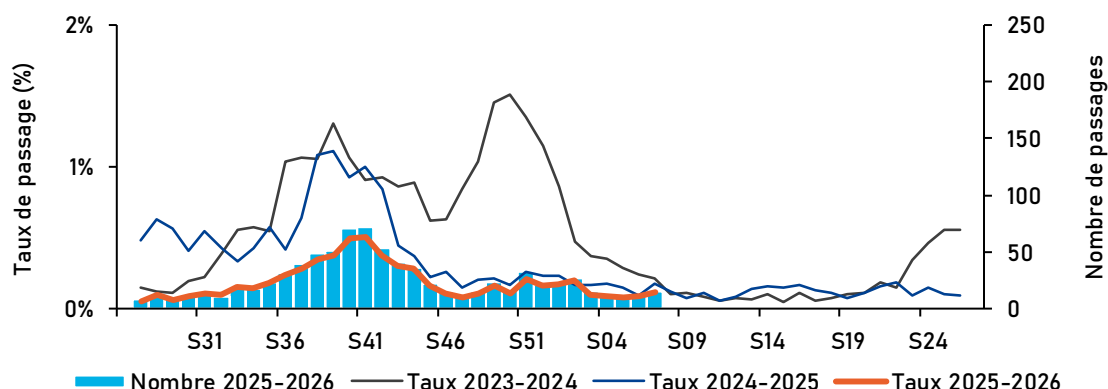
	S07-26		S06-26
Passages aux urgences	15	➔	13
Part d'activité urgences (%)	0,1% + 0,0 pt		0,1%
Hospit. après urgences	6	➔	5
Taux d'hospitalisation (%)	40,0% + 1,5 pt		38,5%
Actes SOS Médecins	0	➔	0
Part d'activité SOS (%)	0,0% + 0,0 pt		0,0%
Décès avec mention COVID	1	➔	1
Part dans les décès totaux (%)	0,3% - 0,0 pt		0,4%



Centre-Val de Loire : 0,1%

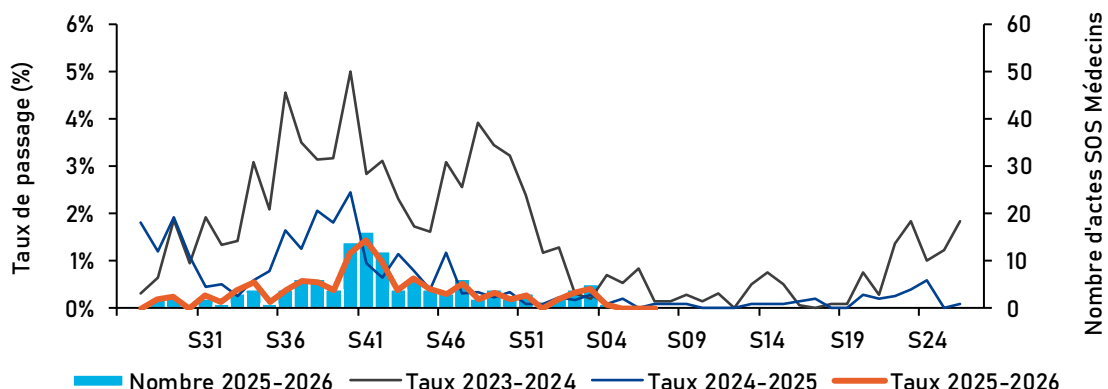
Niveau régional d'activité faible

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 07, l'activité liée à la gastro-entérite aiguë était stable aux urgences hospitalières et en hausse chez SOS Médecins. Au niveau départemental, l'activité aux urgences hospitalières était faible à modérée selon les départements.

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

Indicateurs de surveillance

	S07-26		S06-26
Passages aux urgences	190	➔	185
Part d'activité urgences (%)	1,5%	+ 0,1 pt	1,3%
Hospit. après urgences	33	➔	30
Taux d'hospitalisation (%)	17,4%	+ 1,2 pt	16,2%
Actes SOS Médecins	75	➔	68
Part d'activité SOS (%)	7,0%	+ 1,4 pt	5,6%
Consultations méd. générale	71	➔	48
(Incidence / 100 000 hab.)	[42-100]		[28-68]

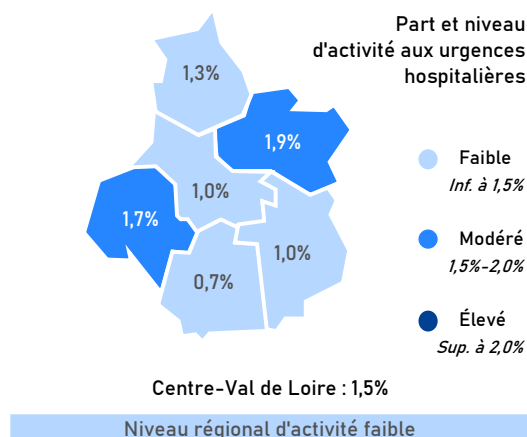
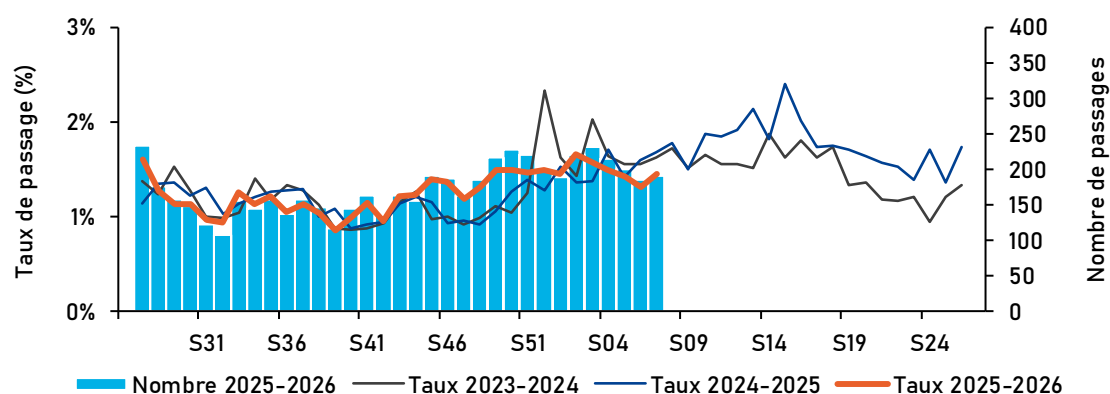
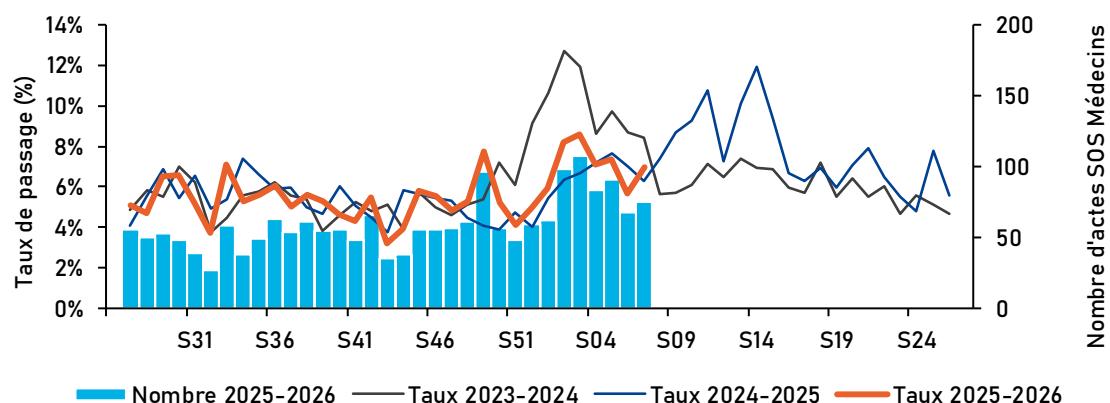


Figure 11 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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 07, 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 dans l'ensemble des départements.

Indicateurs de surveillance	S07-26		S06-26
Passages aux urgences	62	↘	88
Part d'activité urgences (%)	2,3%	- 0,7 pt	3,0%
Hospit. après urgences	15	→	15
Taux d'hospitalisation (%)	24,2%	+ 7,1 pt	17,0%
Actes SOS Médecins	5	→	4
Part d'activité SOS (%)	2,0%	+ 0,7 pt	1,3%

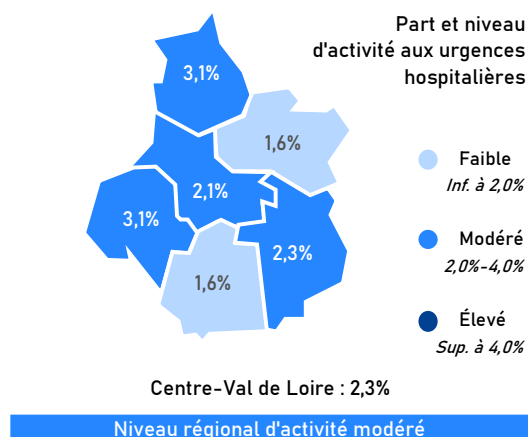
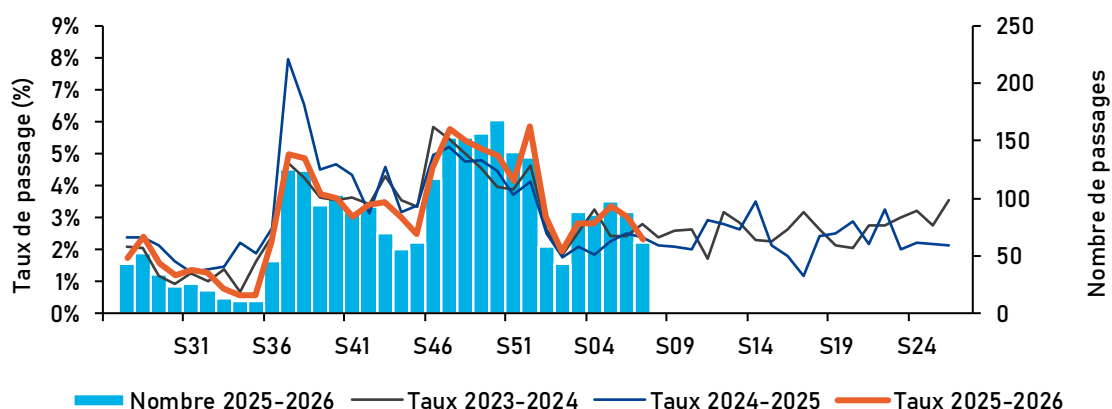
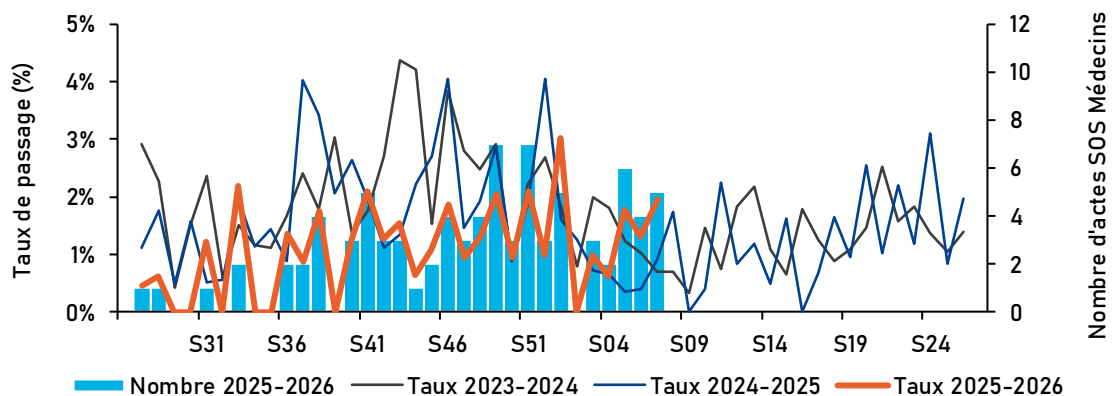


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 14 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2023-2026



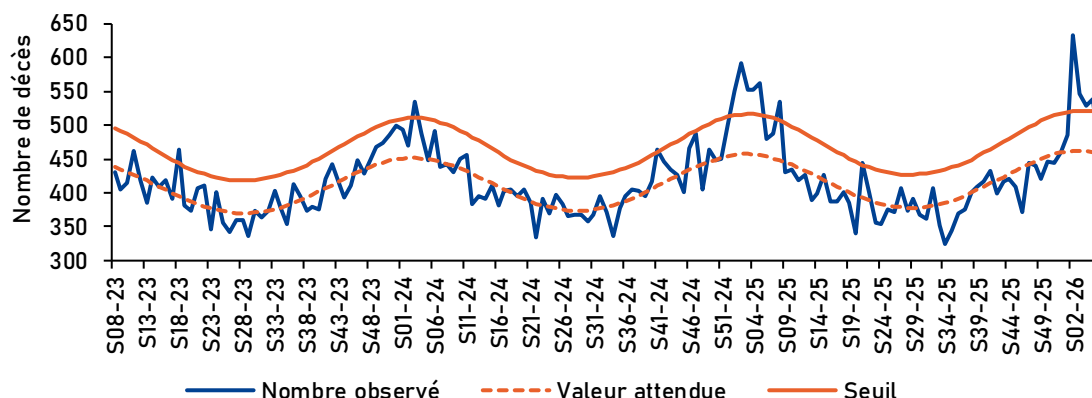
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

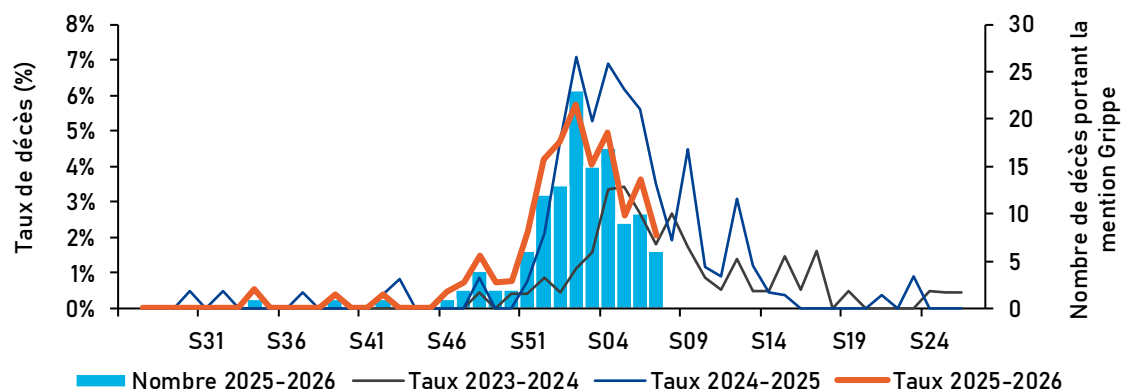
En semaine 06 (données non consolidées), après 4 semaines d'excès de mortalité, **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé** tant pour la population tous âges que chez les 65 ans et plus au niveau régional et au niveau départemental. Cette tendance sera à confirmer sur les données de la semaine suivante.

Figure 15 : Evolution hebdomadaire des décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



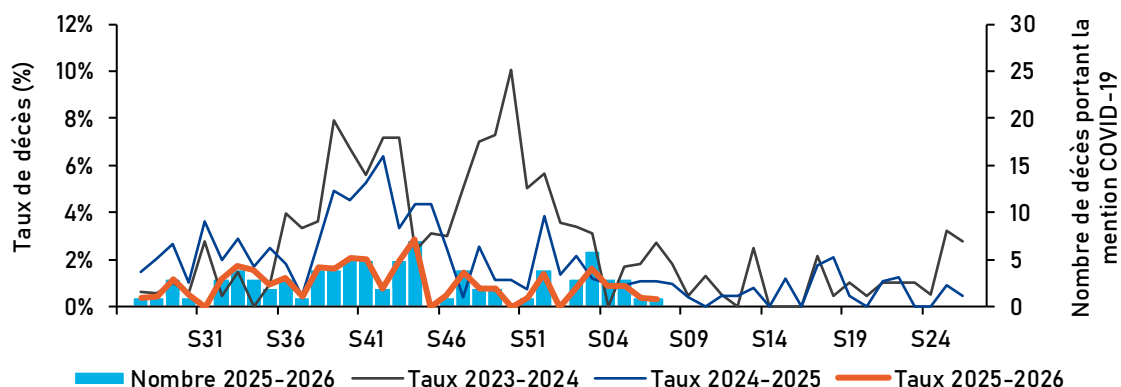
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

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 07, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 23 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 07

Maladies à déclaration obligatoire (n = 14)

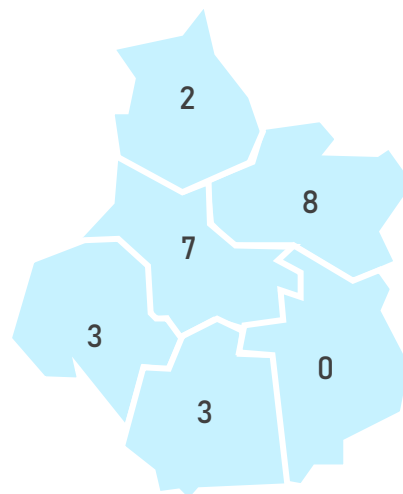
- 10 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 1 cas de chikungunya
- 1 cas de dengue
- 1 cas d'hépatite A
- 1 épisode de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)

Expositions environnementales (n = 2)

- 1 suspicion de cas groupé d'origine environnementale
- 1 signalement de présence de légionelles

Autres événements (n = 7)

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



Hors Région : 0
Total : 23

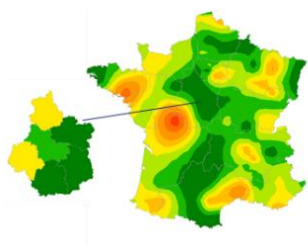
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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

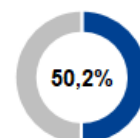
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S07-26	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	71,5%	87,4%

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 2026-S07 - Édition Centre-Val de Loire. Février 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 19 février 2026

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