



# Bulletin

Surveillance sanitaire

Date de publication : 05.03.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

**Bulletin hebdomadaire - Semaine 09-2026 (23.02.2026 - 01.03.2026)**

[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<br>aux<br>urgences |  | Actes<br>SOS<br>Médecins* |  | Taux<br>d'incidence<br>(100 000 hab.) |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Inf. respiratoire aiguë  | 349                                                                                | 2,8% ↘                      | 117                                                                                | 13,3% →                   | 104                                                                                  | →                                     |
| Bronchiolite (< 1 an)    | 59                                                                                 | 13,1% →                     | 2                                                                                  | 9,1% →                    | -                                                                                    |                                       |
| Grippe, syndrome grippal | 54                                                                                 | 0,4% ↘                      | 51                                                                                 | 5,8% ↗                    | 50                                                                                   | ↘                                     |
| COVID-19                 | 4                                                                                  | 0,0% ↘                      | 0                                                                                  | 0,0% →                    | -                                                                                    |                                       |
| Gastro-entérite          | 153                                                                                | 1,2% ↘                      | 50                                                                                 | 5,7% ↘                    | 51                                                                                   | →                                     |
| Asthme (2-14 ans)        | 38                                                                                 | 2,0% ↘                      | 0                                                                                  | 0,0% →                    | -                                                                                    |                                       |

● Activité faible

● Activité modérée

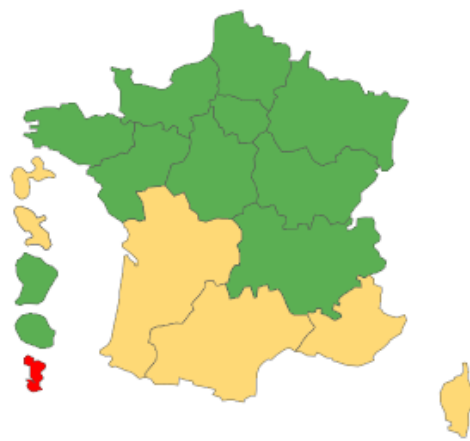
● Activité élevée

## Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 1 an)



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

## Actualités

### Nationales

**Santé publique France - Vers des ruralités favorables à la santé - Le dossier de La Santé en action n°472 de janvier 2026.**

Santé publique France publie, dans une nouvelle édition de sa revue La Santé en action, un dossier sur la promotion de la santé dans les territoires ruraux, qui connaissent certes des fragilités mais peuvent s'appuyer sur une grande diversité d'acteurs engagés.

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

**Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 4 mars 2026.**

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Baisse de l'activité dans toutes les classes d'âge, en ville comme à l'hôpital. Niveau d'intensité faible.
- **Grippe.** Recours aux soins en baisse dans toutes les classes d'âge, en ville comme à l'hôpital. Dans l'Hexagone, toutes régions sont revenues au niveau de base, excepté la Corse en post-épidémie. En Outre-Mer, les Antilles sont toujours en épidémie, la Guyane et Mayotte en post-épidémie et La Réunion au niveau de base.
- **Bronchiolite.** Indicateurs syndromiques en diminution en ville et stables à l'hôpital. Dans l'Hexagone, 4 régions en post-épidémie et 9 au niveau de base. Poursuite de l'épidémie à Mayotte, Martinique et Guadeloupe en post-épidémie.
- **COVID-19.** Indicateurs syndromiques globalement stables et à des niveaux faibles. Indicateur de suivi du SARS-CoV-2 dans les eaux usées en diminution.

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

**Santé publique France - Chaleur et santé. Bilan de l'été 2025**

**L'été 2025 en France** a été marqué par des températures exceptionnelles, se classant comme le 3<sup>e</sup> été le plus chaud depuis 1900 avec une anomalie de +1,9 °C par rapport à la normale 1991-2020. Quatre vagues de canicule ont touché le pays, dont deux particulièrement intenses (19 juin–6 juillet et 8–19 août), affectant 80 % de la population dans 69 départements. Les conséquences sanitaires ont été lourdes : plus de 24 000 recours aux urgences pour des troubles liés à la chaleur (multipliés par 2,9 pendant les canicules), et 5 700 décès attribuables à la chaleur sur l'été, dont 75 % chez les 75 ans et plus.

Bilan national : [Cliquer ici](#) / Infographie : [Cliquer ici](#)

**En Centre-Val de Loire**, 5 départements (hors Loiret) ont été touchés par au moins l'une des deux vagues intenses, dont le Cher à deux reprises. Sur l'été, l'impact sanitaire de la chaleur s'est aussi traduit par 860 recours aux urgences hospitalières pour des troubles liés à la chaleur. La mortalité attribuable à la chaleur est estimée à 204 décès sur l'été (soit 2,9 % de la mortalité totale), avec 36 décès pendant les canicules (8,7 % de la mortalité durant ces périodes). Plus de trois quarts des décès estivaux concernaient les 75 ans et plus, confirmant leur extrême vulnérabilité.

Bilan régional : [Cliquer ici](#) / Infographie : [Cliquer ici](#)

**Santé publique France - Petit poids de naissance : l'impact de l'exposition à la chaleur serait renforcé par les facteurs environnementaux et socio-économiques**

En raison des dérèglements climatiques, la population mondiale est exposée à des températures de plus en plus élevées et à des vagues de chaleur de plus en plus extrêmes. Or, au cours de la grossesse, l'exposition à la chaleur peut être nocive pour la santé des femmes enceintes et des enfants à naître.

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**



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

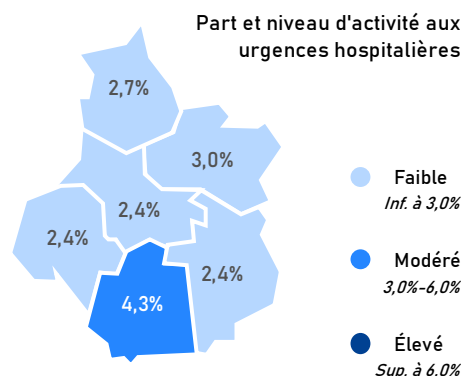
### Médecine de ville et urgences hospitalières

**En semaine 09**, 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 faible sur la région et sur l'ensemble des départements hormis l'Indre (niveau d'activité modéré).

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

#### Indicateurs de surveillance

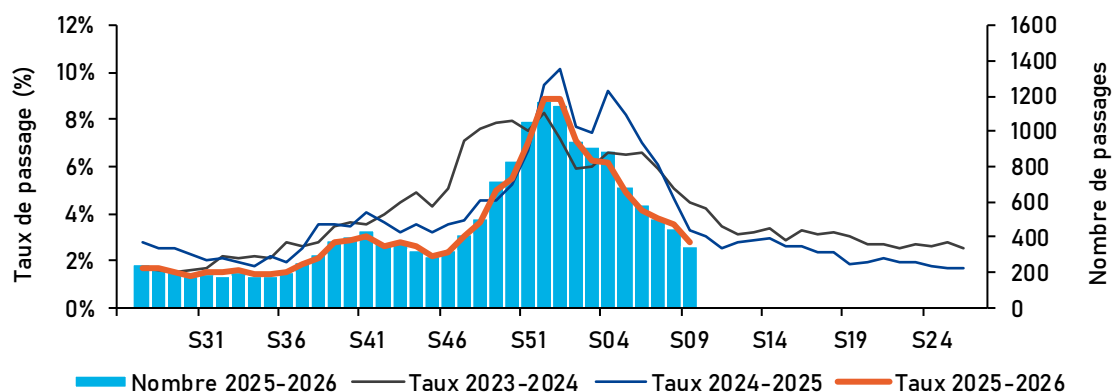
|                               | S09-26     |          | S08-26   |
|-------------------------------|------------|----------|----------|
| <b>Passages aux urgences</b>  | <b>349</b> | ⬇️       | 451      |
| Part d'activité urgences (%)  | 2,8%       | - 0,8 pt | 3,6%     |
| <b>Hospit. après urgences</b> | <b>144</b> | ⬇️       | 192      |
| Taux d'hospitalisation (%)    | 41,3%      | - 1,3 pt | 42,6%    |
| <b>Actes SOS Médecins</b>     | <b>117</b> | ➡️       | 125      |
| Part d'activité SOS (%)       | 13,3%      | + 0,8 pt | 12,5%    |
| <b>Consult. méd. générale</b> | <b>104</b> | ➡️       | 100      |
| (Incidence / 100 000 hab.)    | [69-138]   |          | [61-138] |



Centre-Val de Loire : 2,8%

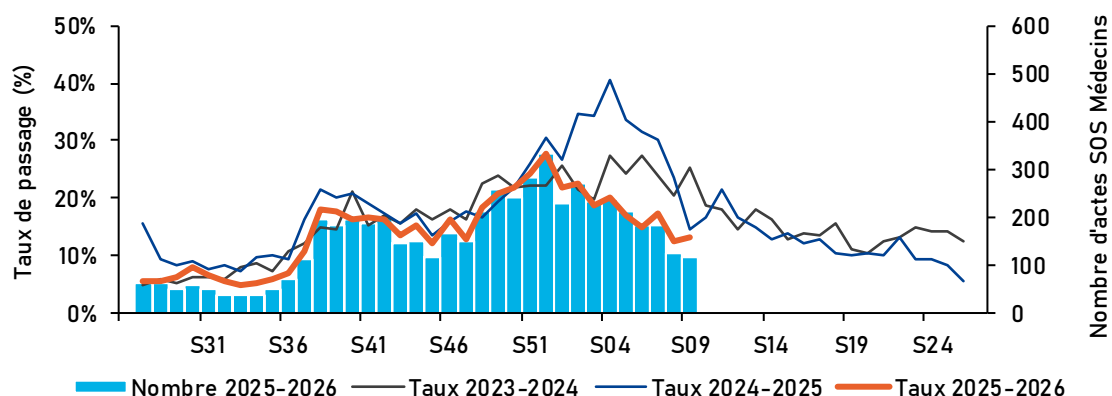
Niveau régional d'activité faible

**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, **115 épisodes** de cas groupés d'IRA en EHPAD, dont 1 survenu **en semaine 09**, ont été déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

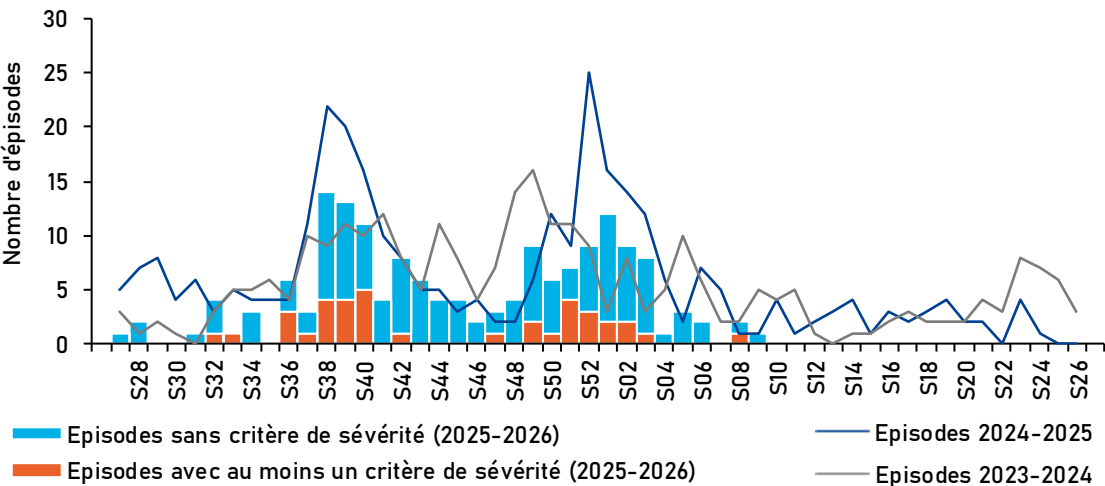
Des recherches étiologiques ont été menées pour 105 épisodes (91 %) :

- **COVID-19** : 39 épisodes liés au SARS-CoV-2 dont 29 avec cette seule étiologie
- **Grippe** : 52 épisodes liés au virus de la grippe dont 41 avec cette seule étiologie
- **VRS** : 9 épisodes liés au virus respiratoire syncytial dont 5 avec cette seule étiologie
- Pour les autres épisodes, les recherches sont en cours ou une autre étiologie a été retrouvée

Ces épisodes ont touché **188 membres du personnel** et **1 361 résidents**, entraînant **39 hospitalisations** et **56 décès** chez les résidents. Parmi les 80 épisodes clôturés, le taux d'attaque médian était de 18 % chez les résidents (2 % chez le personnel).

**Au niveau départemental**, 26 épisodes sont survenus dans l'Indre, 24 dans l'Indre-et-Loire, 19 dans le Cher, 18 dans le Loir-et-Cher, 16 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 :<br>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]              | 1 [2] | 2 [5]           | 4                             | 1                                   | 19                       |
| Eure-et-Loir   | 4 [4]                                                                                             | 4 [5]              | 1 [2] | 1 [2]           | 2                             | 0                                   | 12                       |
| Indre          | 7 [9]                                                                                             | 5 [7]              | 2 [2] | 3 [7]           | 4                             | 5                                   | 26                       |
| Indre-et-Loire | 4 [6]                                                                                             | 9 [12]             | 1 [3] | 3 [3]           | 3                             | 4                                   | 24                       |
| Loir-et-Cher   | 7 [7]                                                                                             | 8 [8]              | 0 [0] | 3 [3]           | 0                             | 0                                   | 18                       |
| Loiret         | 2 [6]                                                                                             | 9 [12]             | 0 [0] | 1 [2]           | 4                             | 0                                   | 16                       |
| Région         | 29 [39]                                                                                           | 41 [52]            | 5 [9] | 13 [22]         | 17                            | 10                                  | 115                      |

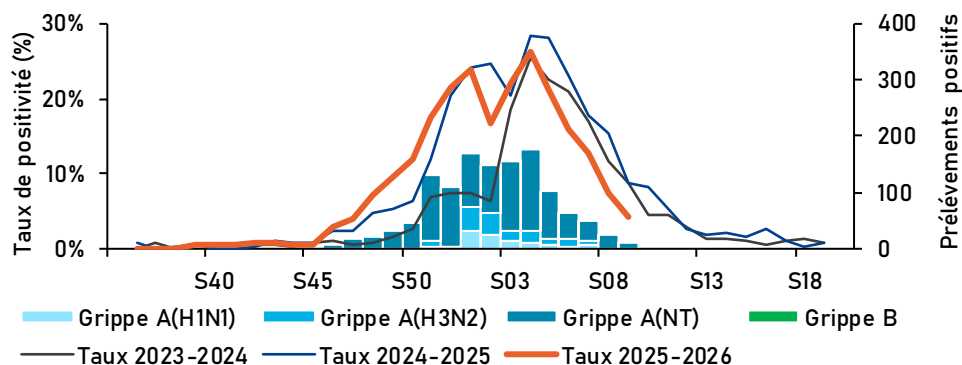
Exemple de lecture : 39 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 29 uniquement à cette étiologie

## Suivi virologique

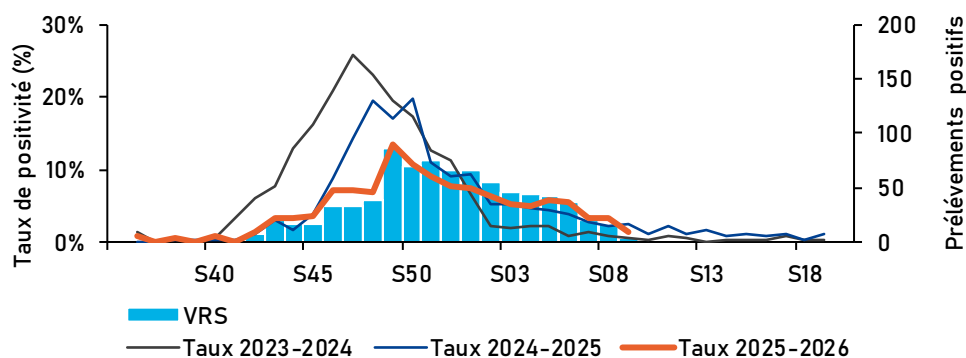
**En semaine 09** (données partielles), parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 6,2 % étaient positifs pour le rhinovirus, 4,3 % pour les virus grippaux (grippe A exclusivement), 1,3 % pour le VRS et 0,9 % pour le SARS-COV-2.

**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**

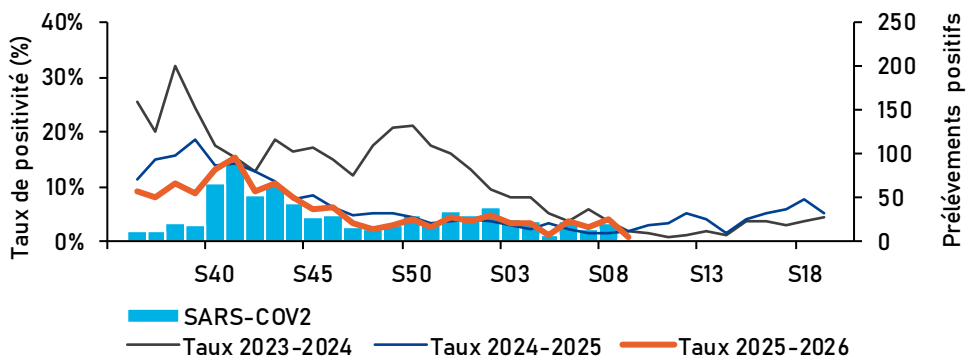
### Grippe



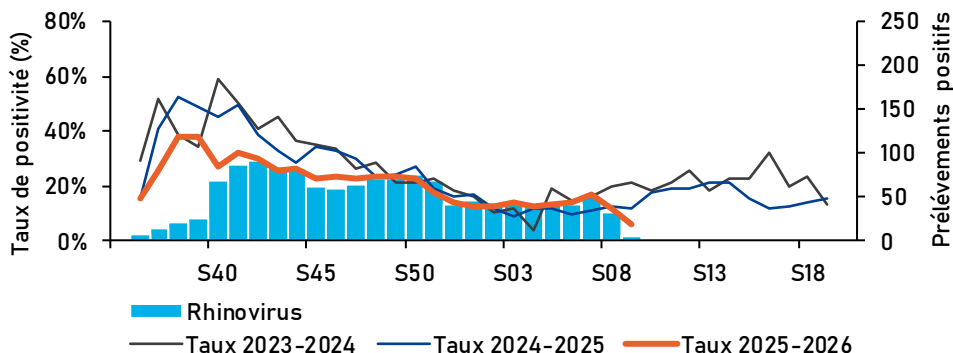
### Virus respiratoire syncytial (VRS)



### SARS-COV-2



### Rhinovirus



# Bronchiolite (moins de 1 an)

## Dossier thématique

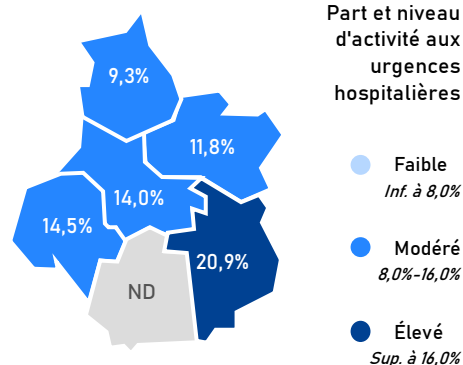
### Hors épidémie

**En semaine 09**, 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 (niveau modéré sur la région, données non diffusables pour l'Indre en raison de faibles effectifs).

#### Indicateurs de surveillance

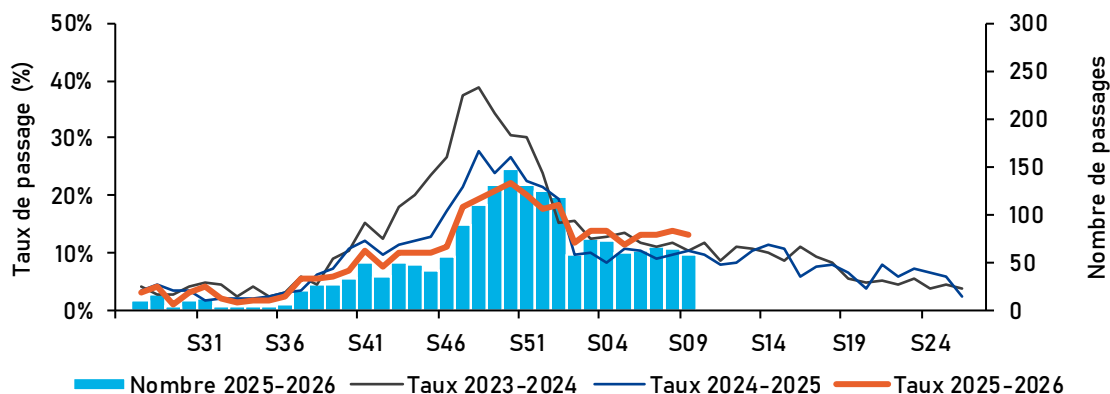
|                               | S09-26    |          | S08-26 |
|-------------------------------|-----------|----------|--------|
| <b>Passages aux urgences</b>  | <b>59</b> | ➔        | 64     |
| Part d'activité urgences (%)  | 13,1%     | - 0,9 pt | 14,0%  |
| <b>Hospit. après urgences</b> | <b>20</b> | ➔        | 24     |
| Taux d'hospitalisation (%)    | 33,9%     | - 3,6 pt | 37,5%  |
| <b>Actes SOS Médecins</b>     | <b>2</b>  | ➔        | 0      |
| Part d'activité SOS (%)       | 9,1%      | + 9,1 pt | 0,0%   |

ND : Non diffusable



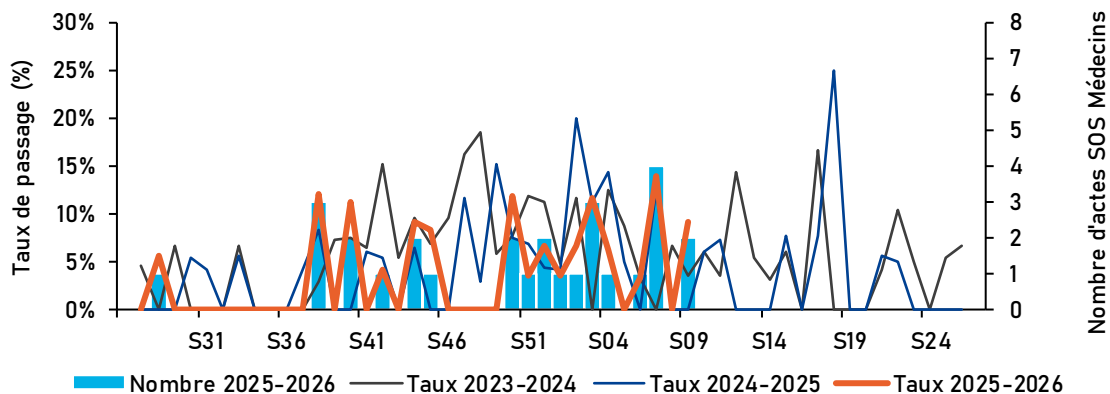
Niveau régional d'activité modéré

**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

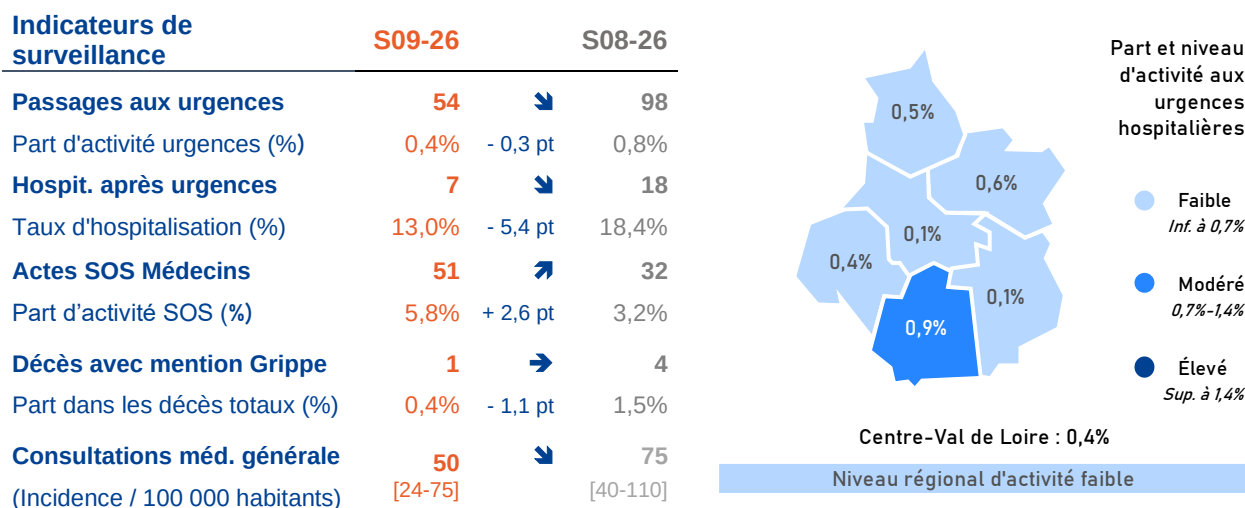
# Grippe, syndrome grippal

## Dossier thématique

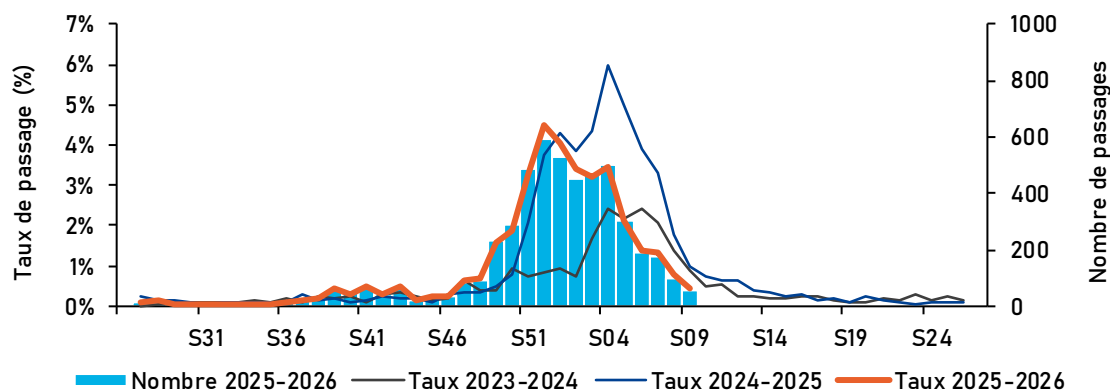
### Hors épidémie

**En semaine 09**, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en baisse aux urgences hospitalières et en médecine générale (Sentinelles). Elle était en légère hausse chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était de faible à modéré selon les départements (niveau faible sur la région).

D'après les données de la certification électronique des décès, 1 décès portant la mention grippe a été signalé cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente (figure 16, page 11).

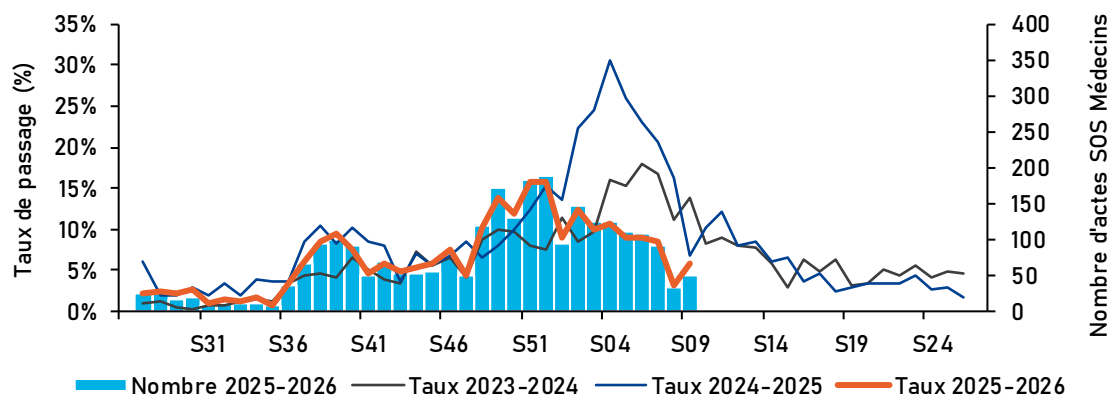


**Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026**



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



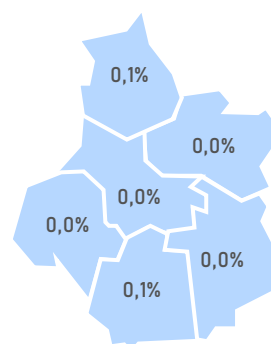
**COVID-19****Dossier thématique**

**En semaine 09**, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en baisse 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 (niveau faible sur la région).

D'après les données de la certification électronique des décès, 1 décès portant la mention COVID-19 a été signalé cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente (figure 17, page 11).

**Indicateurs de surveillance**

|                                 | S09-26   |           | S08-26    |
|---------------------------------|----------|-----------|-----------|
| <b>Passages aux urgences</b>    | <b>4</b> | ↘         | <b>10</b> |
| Part d'activité urgences (%)    | 0,0%     | - 0,0 pt  | 0,1%      |
| <b>Hospit. après urgences</b>   | <b>2</b> | →         | <b>4</b>  |
| Taux d'hospitalisation (%)      | 50,0%    | + 10,0 pt | 40,0%     |
| <b>Actes SOS Médecins</b>       | <b>0</b> | →         | <b>0</b>  |
| Part d'activité SOS (%)         | 0,0%     | + 0,0 pt  | 0,0%      |
| <b>Décès avec mention COVID</b> | <b>1</b> | →         | <b>1</b>  |
| Part dans les décès totaux (%)  | 0,4%     | + 0,0 pt  | 0,4%      |



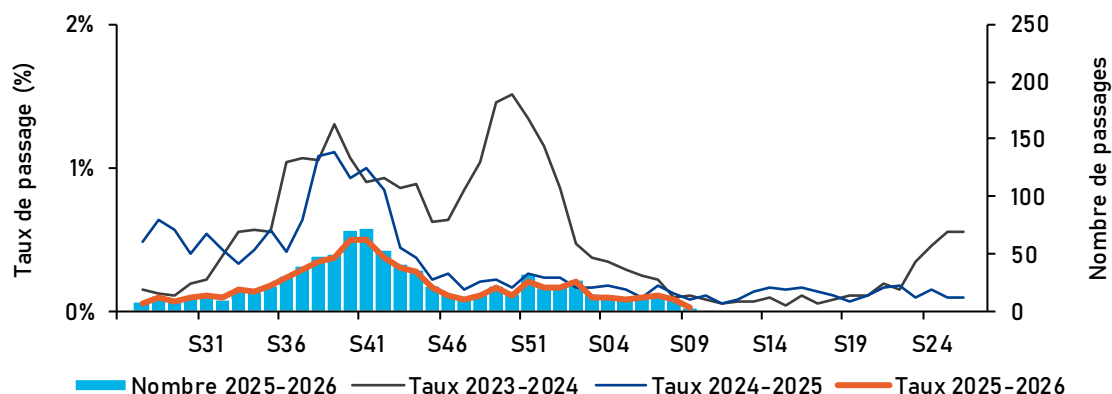
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

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

Centre-Val de Loire : 0,0%

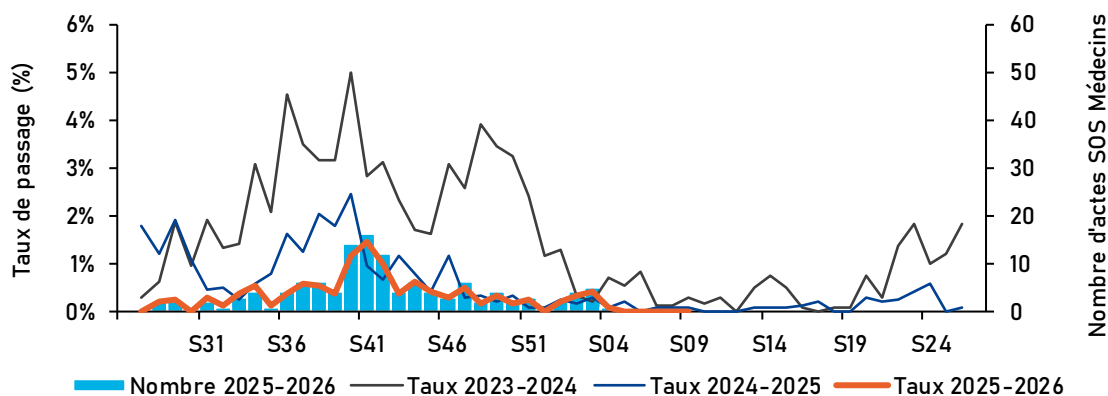
Niveau régional d'activité faible

**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



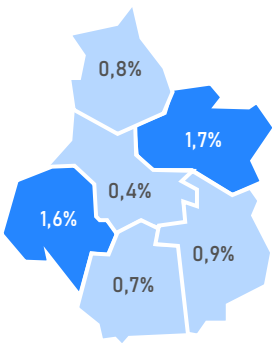
# Gastro-entérite aiguë

## Dossier thématique

En semaine 09, l'activité liée à la gastro-entérite aiguë était en baisse aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. Au niveau départemental, l'activité aux urgences hospitalières était faible à modérée selon les départements (niveau faible sur la région).

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

| Indicateurs de surveillance                               | S09-26        |          | S08-26        |
|-----------------------------------------------------------|---------------|----------|---------------|
| Passages aux urgences                                     | 153           | ↘        | 179           |
| Part d'activité urgences (%)                              | 1,2%          | - 0,2 pt | 1,4%          |
| Hospit. après urgences                                    | 26            | →        | 23            |
| Taux d'hospitalisation (%)                                | 17,0%         | + 4,1 pt | 12,8%         |
| Actes SOS Médecins                                        | 50            | ↘        | 57            |
| Part d'activité SOS (%)                                   | 5,7%          | - 0,0 pt | 5,7%          |
| Consultations méd. générale<br>(Incidence / 100 000 hab.) | 51<br>[27-76] | →        | 47<br>[21-74] |



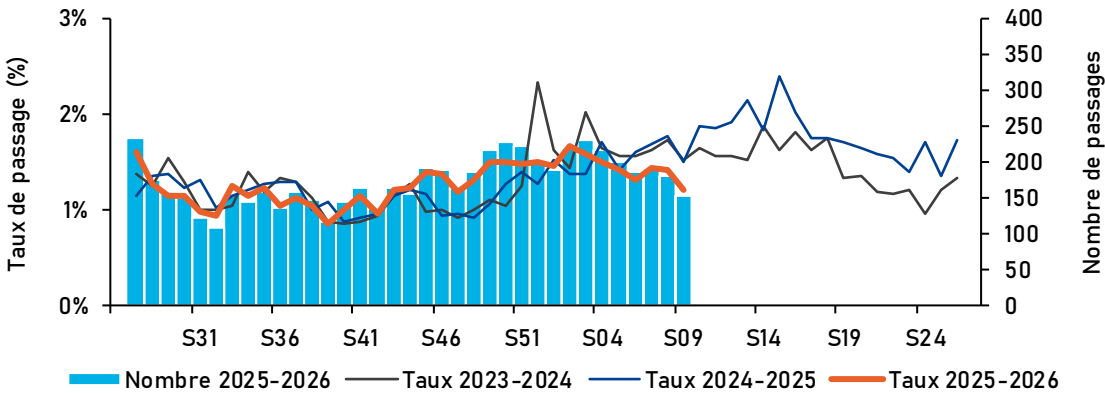
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

- Faible  
Inf. à 1,5%
- Modéré  
1,5%-2,0%
- Élevé  
Sup. à 2,0%

Centre-Val de Loire : 1,2%

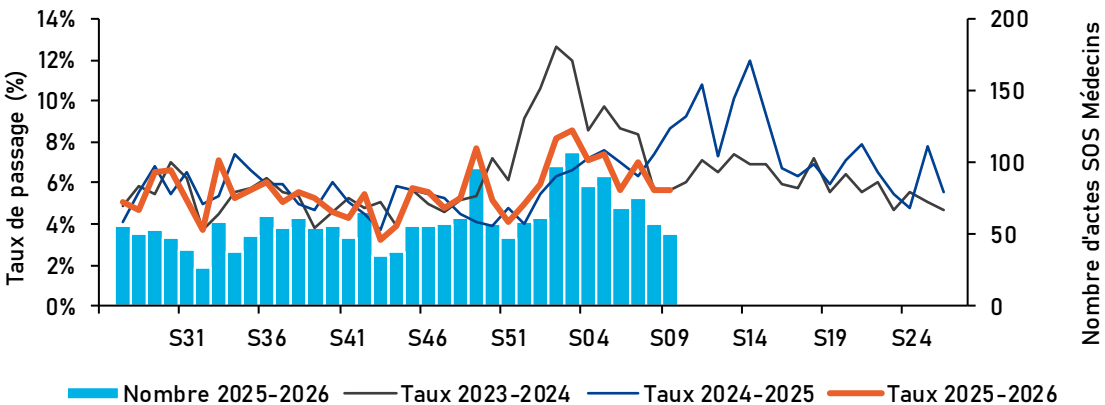
Niveau régional d'activité faible

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

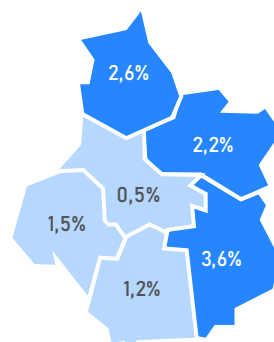
# Asthme (2-14 ans)

## Dossier thématique

**En semaine 09**, l'activité liée à l'asthme chez les 2-14 ans était en baisse aux urgences hospitalières et nulle chez SOS Médecins. À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières était faible à modérée selon les départements (niveau faible sur la région).

### Indicateurs de surveillance

|                               | S09-26    |          | S08-26 |
|-------------------------------|-----------|----------|--------|
| <b>Passages aux urgences</b>  | <b>38</b> | ↘        | 54     |
| Part d'activité urgences (%)  | 2,0%      | - 1,0 pt | 2,9%   |
| <b>Hospit. après urgences</b> | <b>7</b>  | ➔        | 10     |
| Taux d'hospitalisation (%)    | 18,4%     | - 0,1 pt | 18,5%  |
| <b>Actes SOS Médecins</b>     | <b>0</b>  | ➔        | 3      |
| Part d'activité SOS (%)       | 0,0%      | - 1,6 pt | 1,6%   |



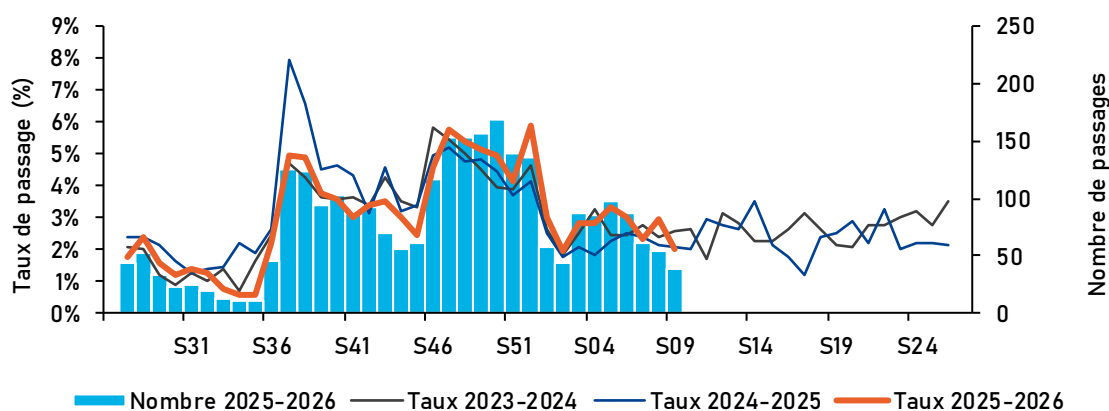
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

- Faible  
Inf. à 2,0%
- Modéré  
2,0%-4,0%
- Élevé  
Sup. à 4,0%

Centre-Val de Loire : 2,0%

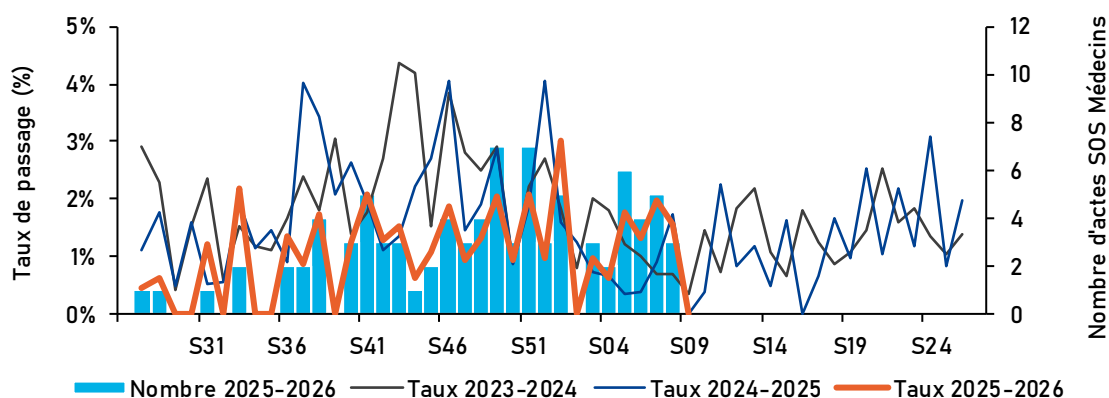
Niveau régional d'activité faible

**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

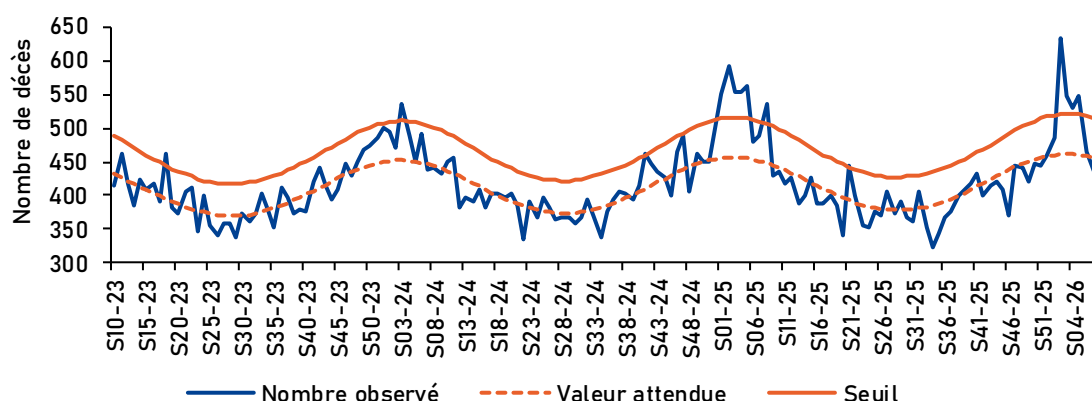
# Mortalité

## Dossier thématique

**En semaine 08** (données non consolidées), **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.

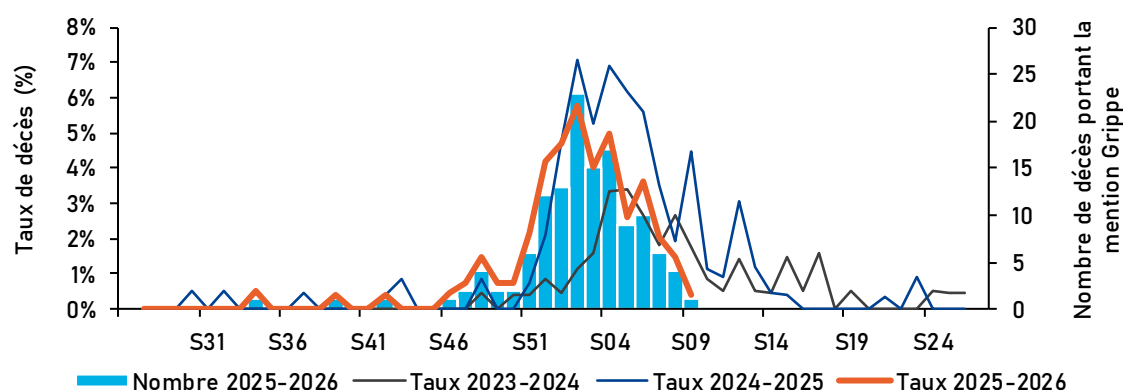
Un excès de mortalité a été enregistré sur la région (tous âges et chez les plus de 65 ans) entre les semaines 02 et 05, tous les départements hormis l'Eure-et-Loir ayant connu au moins un excès hebdomadaire.

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



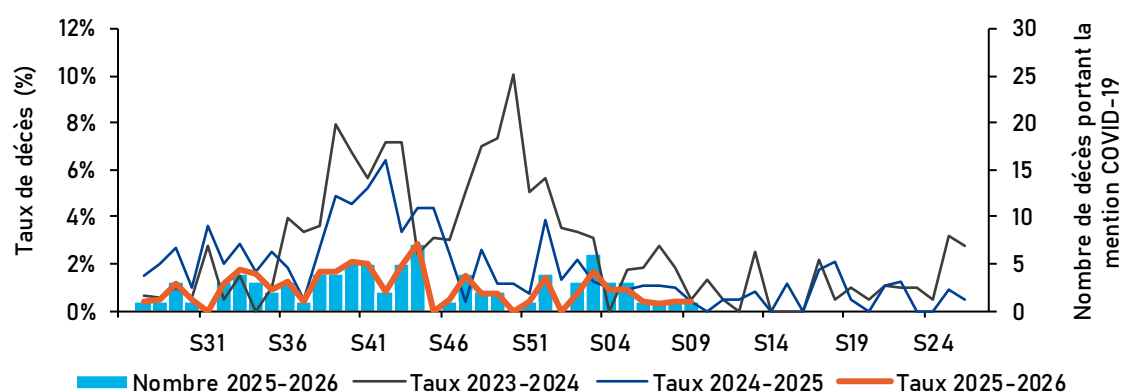
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

**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 09**, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 27 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

**Figure 18 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 09**

### Maladies à déclaration obligatoire (n = 19)

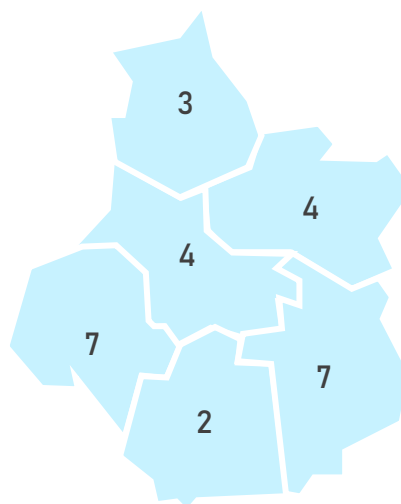
- 10 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 4 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 2 cas d'infection invasive à méningocoque (IIM)
- 1 cas de légionellose
- 1 cas de leptospirose
- 1 cas de listériose

### Expositions environnementales (n = 1)

- 1 exposition à un animal contagieux

### Autres événements (n = 7)

- 6 épisodes de gastro-entérite aiguë en collectivité
- 1 épisode d'infection respiratoire aiguë en collectivité



Hors Région : 0  
Total : 27

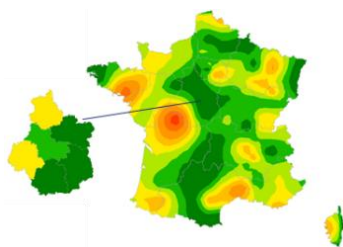
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



Tout événement susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population ou sur le fonctionnement de l'offre de soins doit faire l'objet d'un **signalement** à l'Agence Régionale de Santé

Le point focal régional est joignable 24h/24 7j/7 :  
02 38 77 32 10 ou [ars45-alerte@ars.sante.fr](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 est en cours !

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

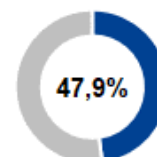
### Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S09-26                                                     | SOS Médecins* | Réseau Oscour® |
|--------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|
| Établissements inclus dans l'analyse des tendances                 | 2 / 2         | 26 / 27        |
| Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements | 68,5%         | 87,4%          |

### Part de certification électronique des décès (décembre 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 \(santepubliquefrance.fr\)](https://santepubliquefrance.fr/abonnements)

**Pour nous citer** : Surveillance sanitaire - Bulletin hebdomadaire - Semaine 2026-S09 - Édition Centre-Val de Loire. Mars 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

**Directrice de publication** : Caroline Semaille

**Dépôt légal** : 5 mars 2026

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