



Bulletin

Surveillance sanitaire

Date de publication : 12.03.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 10-2026 (02.03.2026 - 08.03.2026)

[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 aux urgences		Actes SOS Médecins*		Taux d'incidence (100 000 hab.)	
Inf. respiratoire aiguë	273	2,1% ↘	86	8,7% ↘	92	→	
Bronchiolite (< 1 an)	37	10,1% ↘	1	4,5% →	-		
Grippe, syndrome grippal	39	0,3% ↘	22	2,2% ↘	47	→	
COVID-19	2	0,0% →	0	0,0% →	-		
Gastro-entérite	174	1,3% ↗	43	4,3% ↘	55	→	
Asthme (2-14 ans)	69	2,7% ↗	0	0,0% →	-		

● Activité faible

● Activité modérée

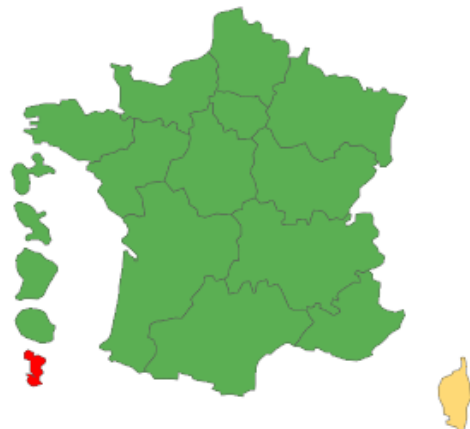
● Activité élevée

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 1 an)



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

Actualités

Nationales

Santé publique France - Hospitalisations et mortalité en lien avec une chute chez les personnes de 65 ans et plus en France. Données 2015-2024.

En 2024, 174 824 hospitalisations en lien avec une chute ont été dénombrées chez les personnes âgées ≥65 ans, soit un taux standardisé de 1 198 hospitalisations pour 100 000 habitants ≥65 ans, en augmentation de 20,5 % par rapport à 2019.

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

Santé publique France - Rougeole en France du 1er janvier au 28 février 2026

Depuis le 01/01/2026, 28 cas de rougeole sont survenus et ont été déclarés (soit +15 nouveaux cas en février). Le nombre de cas déclarés sur les deux premiers mois de l'année est donc bien inférieur à celui observé en 2025 (152 cas).

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

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 11 mars 2026.

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Baisse de l'activité en ville comme à l'hôpital, avec un retour au niveau de base des indicateurs tous âges confondus.
- **Grippe.** Indicateurs revenus à leur niveau de base dans toutes les régions hexagonales. En Outre-Mer, les Antilles sont toujours en épidémie, Mayotte en post-épidémie, et la Guyane et La Réunion au niveau de base.
- **Bronchiolite.** Indicateurs syndromiques en diminution en ville et à l'hôpital. Dans l'Hexagone, 1 région en post-épidémie et 12 régions au niveau de base. Poursuite de l'épidémie à Mayotte, les Antilles au niveau de base.
- **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 - Participation au programme de dépistage organisé du cancer colorectal. Période 2024-2025 et évolution depuis 2010.

D'après les données disponibles, le nombre d'invitations envoyées serait comparable aux périodes précédentes.

Le taux de participation-population cible est de 30,7 %, en légère hausse depuis la période précédente (29,6 % en 2023-2024) et toujours inférieur au seuil européen acceptable (45 %).

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

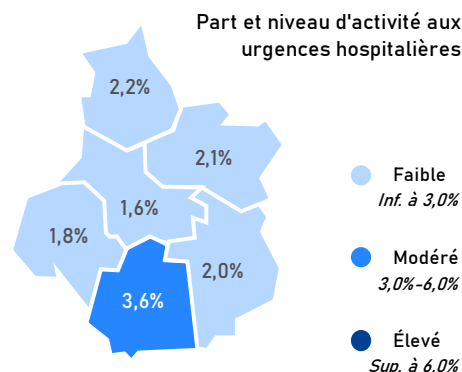
Médecine de ville et urgences hospitalières

En semaine 10, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était en baisse aux urgences hospitalières et 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

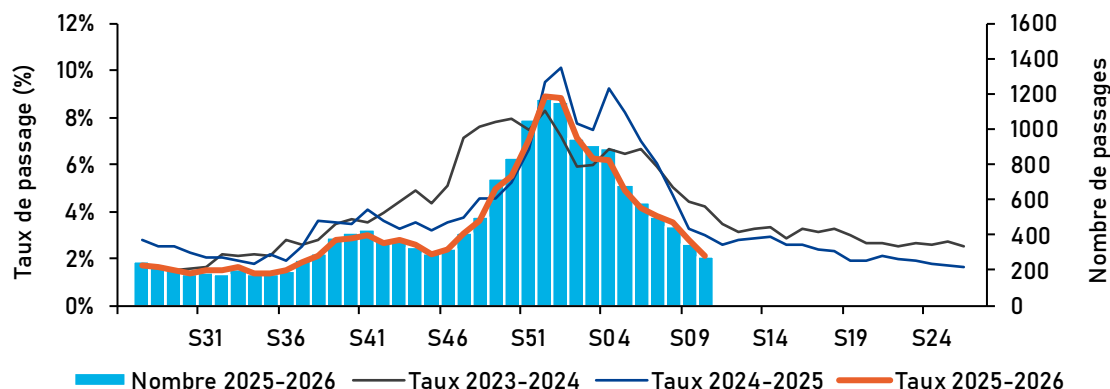
	S10-26		S09-26
Passages aux urgences	273	⬇️	352
Part d'activité urgences (%)	2,1%	-0,7 pt	2,8%
Hospit. après urgences	124	⬇️	146
Taux d'hospitalisation (%)	45,4%	+3,9 pt	41,5%
Actes SOS Médecins	86	⬇️	117
Part d'activité SOS (%)	8,7%	-4,6 pt	13,3%
Consult. méd. générale	92	➡️	98
(Incidence / 100 000 hab.)	[40-143]		[67-130]



Centre-Val de Loire : 2,1%

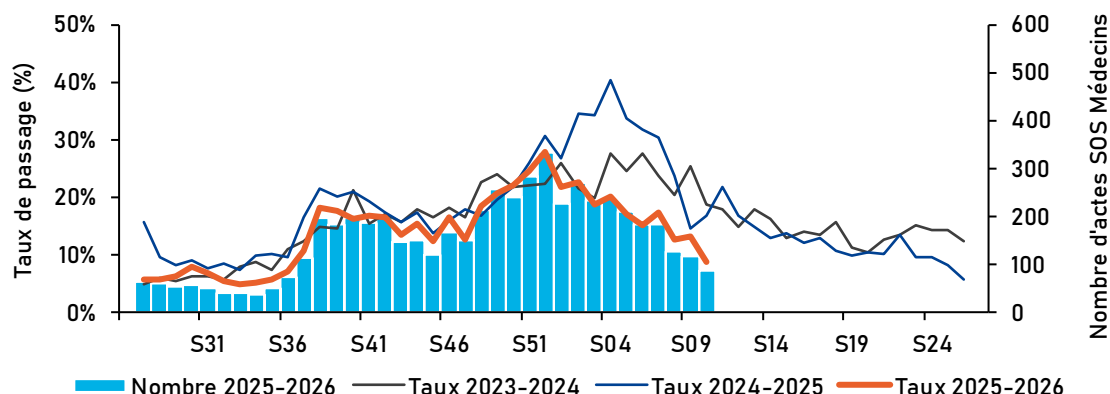
Niveau régional d'activité faible

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

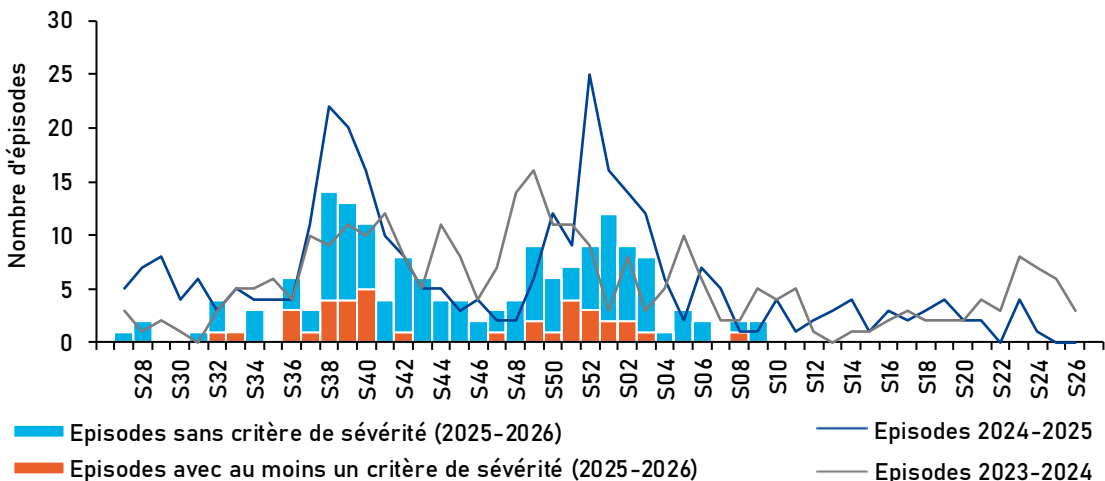
Des recherches étiologiques ont été menées pour 106 épisodes (91 %) :

- **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 **192 membres du personnel** et **1 379 résidents**, entraînant 43 **hospitalisations** et **57 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 13 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 : Étiologie 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]	2 [3]	2	0	13
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]	14 [23]	17	10	116

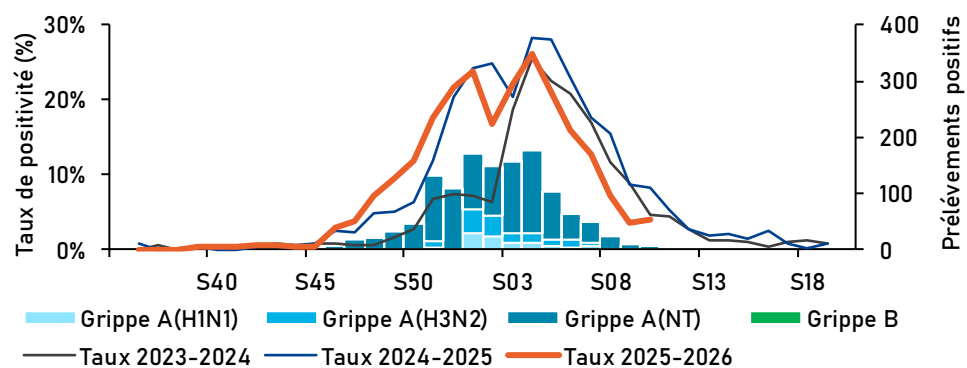
Exemple de lecture : 39 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 29 uniquement à cette étiologie

Suivi virologique

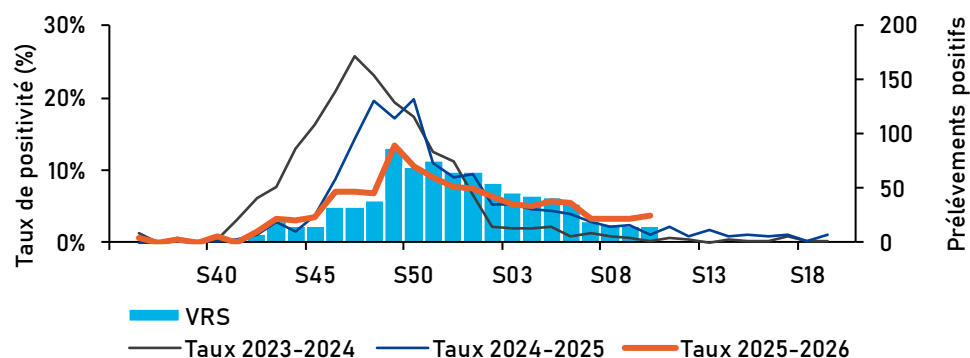
En semaine 10 (données partielles), parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 10,3 % étaient positifs pour le rhinovirus, 3,9 % pour les virus grippaux, 3,7 % pour le VRS et 1,8 % pour le SARS-COV-2.

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

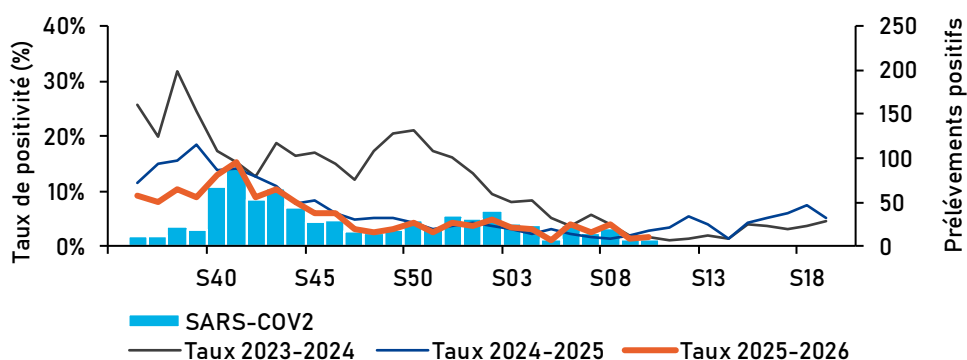
Grippe



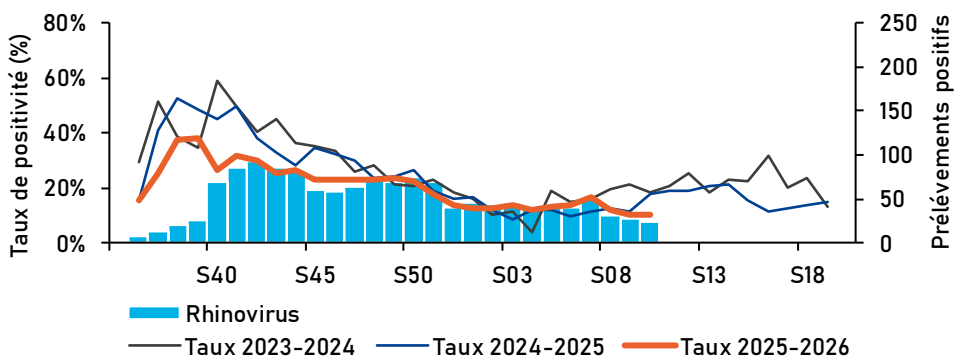
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



Bronchiolite (moins de 1 an)

Dossier thématique

Hors épidémie

En semaine 10, l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an était en baisse aux urgences hospitalières et faible chez SOS Médecins. A l'échelle départementale, les services d'urgences hospitalières ont enregistré une activité modérée dans la majorité des départements de la région (niveau régional d'activité modéré, données non diffusables pour l'Indre et le Cher en raison de faibles effectifs).

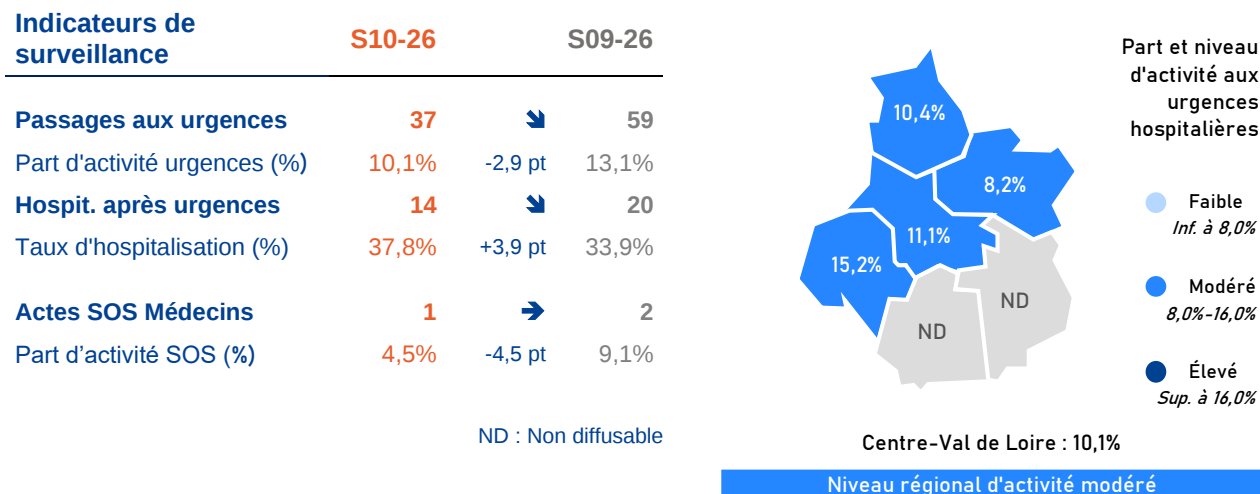
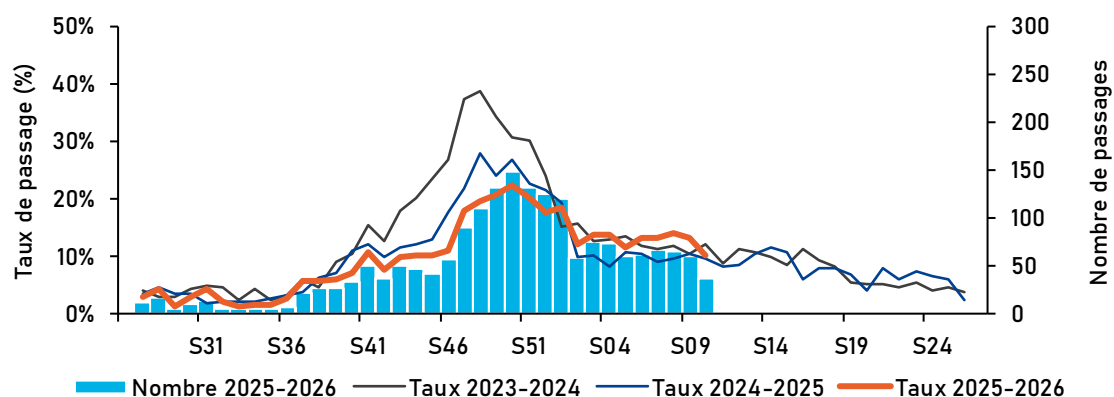
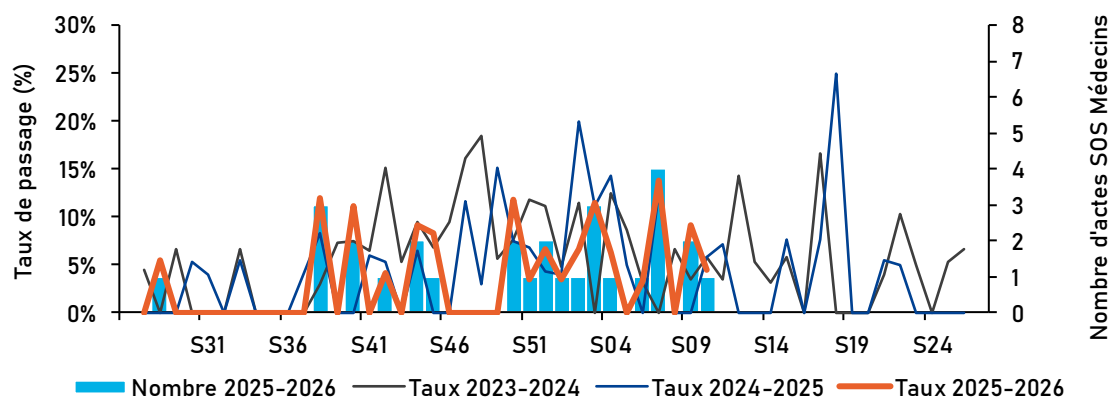


Figure 5 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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 10, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en baisse aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. Elle était stable en médecine générale (Sentinelles). Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible dans la majorité des départements (modéré dans l'Indre).

D'après les données de la certification électronique des décès, 4 décès portant la mention grippe ont été signalés cette semaine, en hausse par rapport à la semaine précédente (figure 16, page 11).

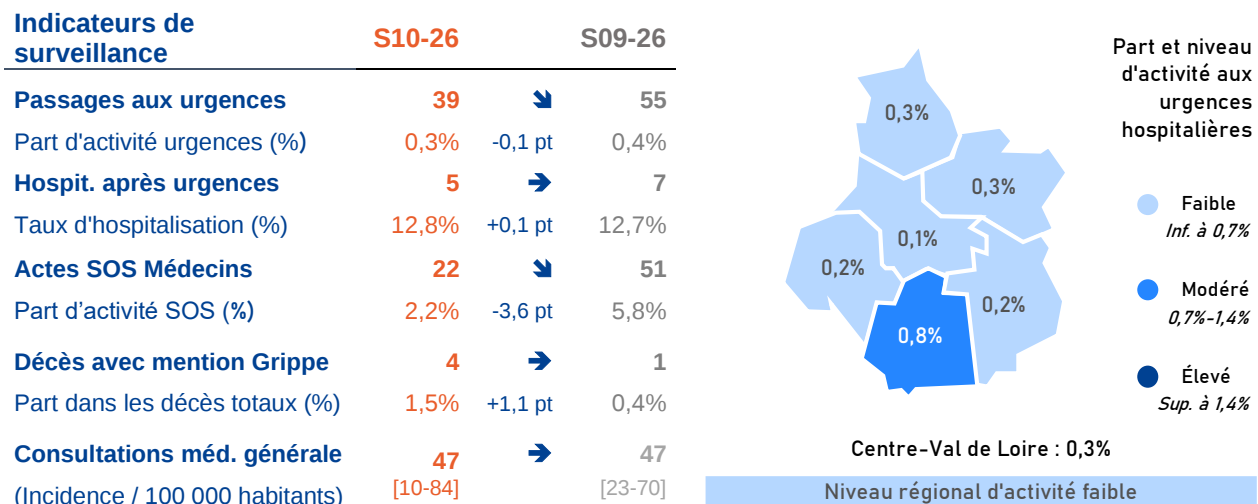
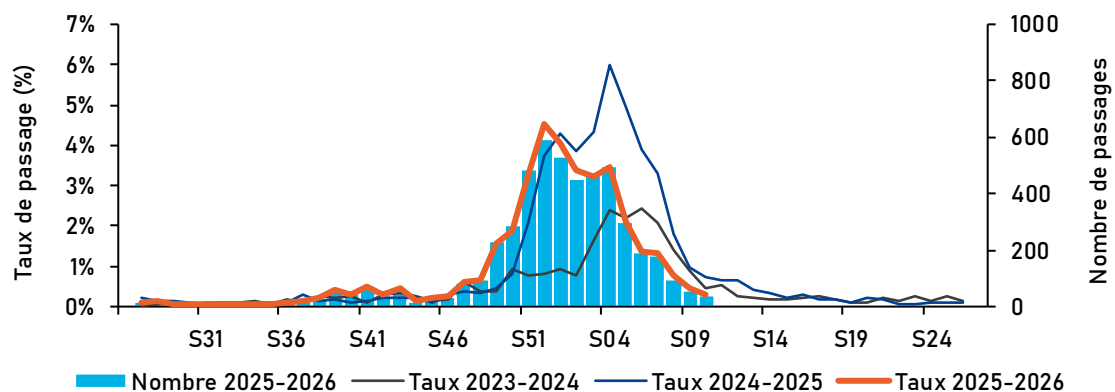
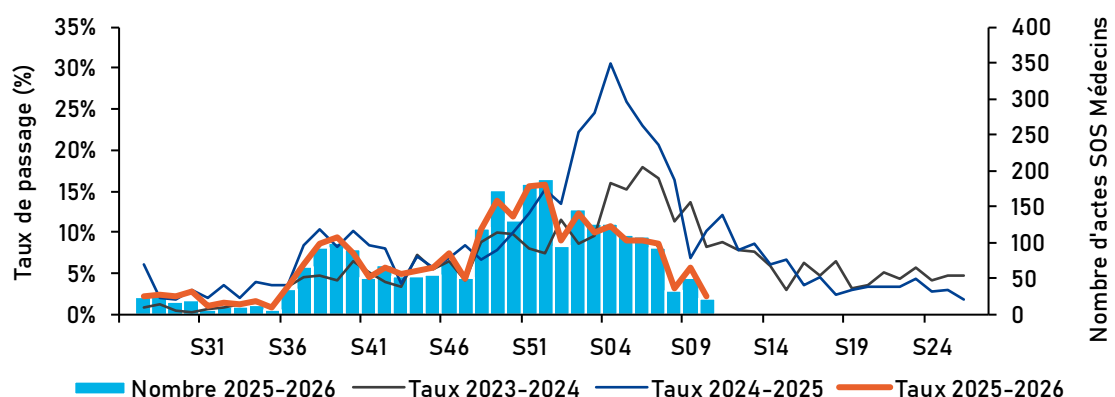


Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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 10, l'activité pour suspicion de COVID-19 était faible 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, aucun décès portant la mention COVID-19 n'a été signalé cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente (figure 17, page 11).

Indicateurs de surveillance

	S10-26		S09-26
Passages aux urgences	2	➔	6
Part d'activité urgences (%)	0,0%	-0,0 pt	0,0%
Hospit. après urgences	1	➔	3
Taux d'hospitalisation (%)	50,0%	+0,0 pt	50,0%
Actes SOS Médecins	0	➔	0
Part d'activité SOS (%)	0,0%	+0,0 pt	0,0%
Décès avec mention COVID	0	➔	1
Part dans les décès totaux (%)	0,0%	-0,4 pt	0,4%

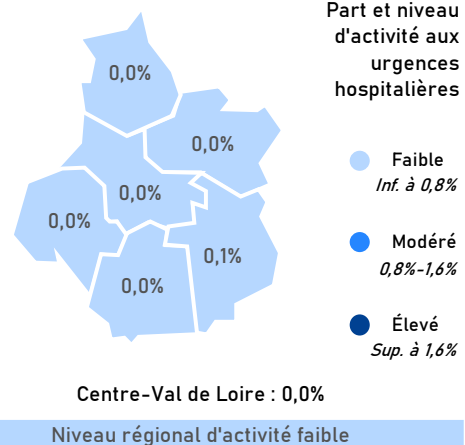
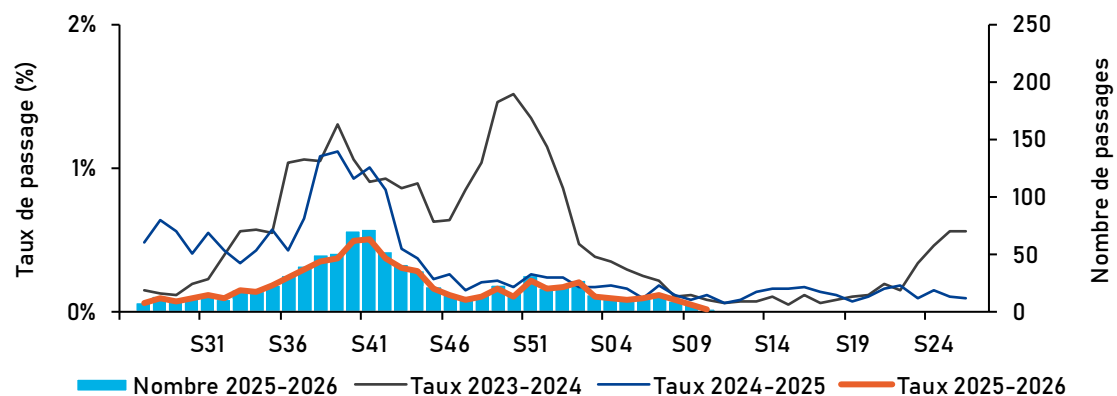
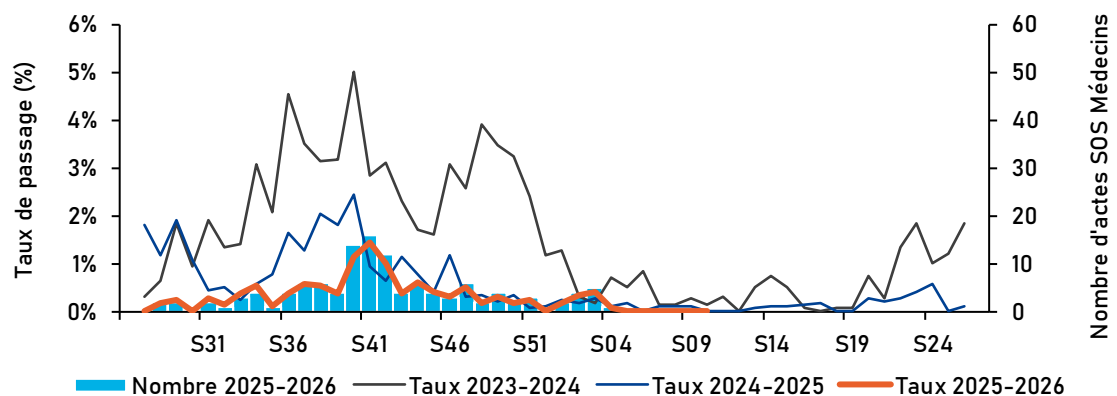


Figure 9 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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

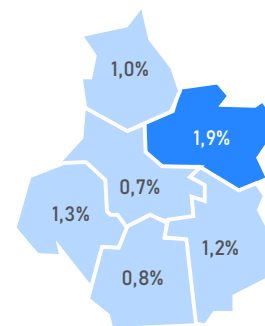
Dossier thématique

En semaine 10, l'activité liée à la gastro-entérite aiguë était en hausse aux urgences hospitalières et en baisse chez SOS Médecins. Au niveau départemental, l'activité aux urgences hospitalières était majoritairement faible (niveau faible sur la région, modéré dans le Loiret).

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

Indicateurs de surveillance

	S10-26		S09-26
Passages aux urgences	174	↗	153
Part d'activité urgences (%)	1,3%	+0,1 pt	1,2%
Hospit. après urgences	27	→	26
Taux d'hospitalisation (%)	15,5%	-1,5 pt	17,0%
Actes SOS Médecins	43	↘	50
Part d'activité SOS (%)	4,3%	-1,3 pt	5,7%
Consultations méd. générale	55	→	50
(Incidence / 100 000 hab.)	[10-100]		[27-72]



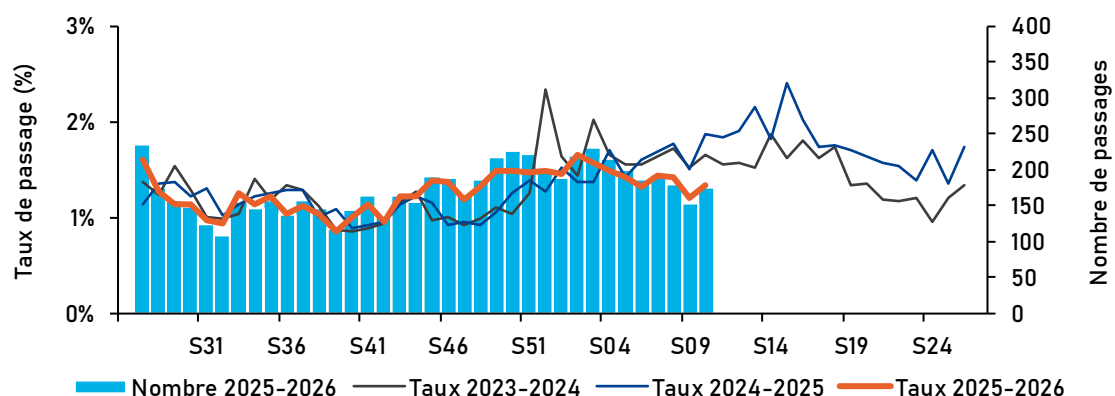
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

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

Centre-Val de Loire : 1,3%

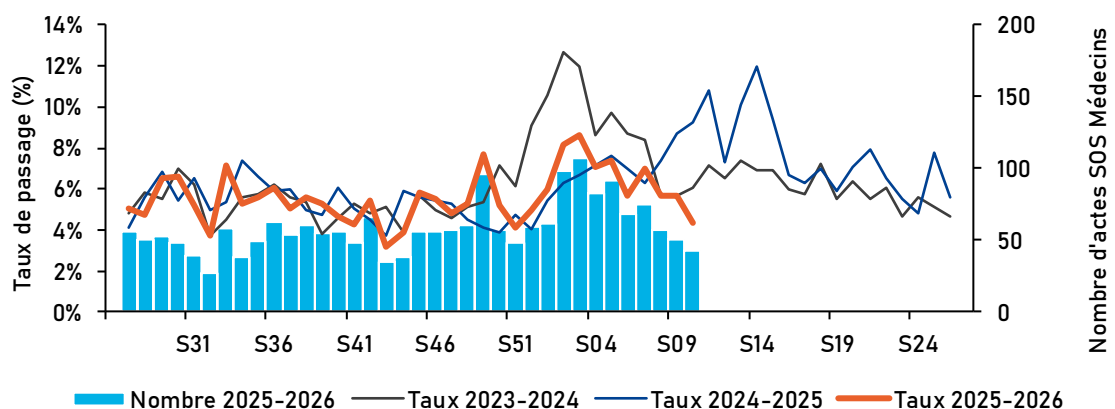
Niveau régional d'activité faible

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 : 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 10, l'activité liée à l'asthme chez les 2-14 ans était en hausse aux urgences hospitalières et nulle chez SOS Médecins. À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières était faible à élevée selon les départements (niveau modéré sur la région).

Indicateurs de surveillance	S10-26		S09-26
Passages aux urgences	69	↗	38
Part d'activité urgences (%)	2,7%	+0,8 pt	1,9%
Hospit. après urgences	11	→	7
Taux d'hospitalisation (%)	15,9%	-2,5 pt	18,4%
Actes SOS Médecins	0	→	0
Part d'activité SOS (%)	0,0%	+0,0 pt	0,0%

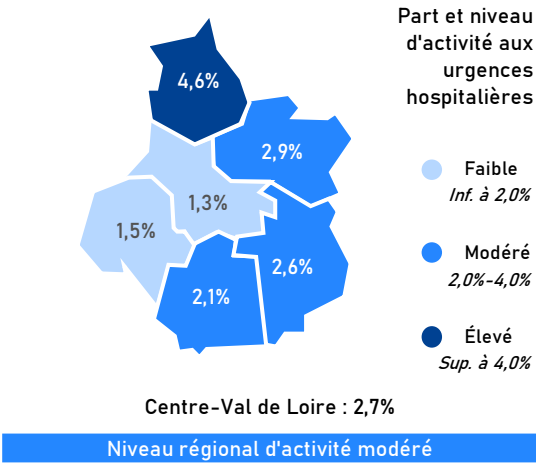
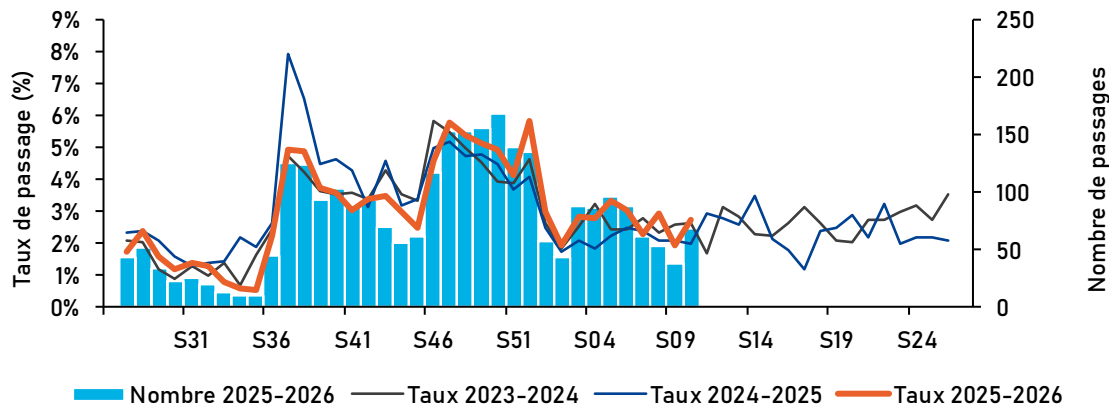
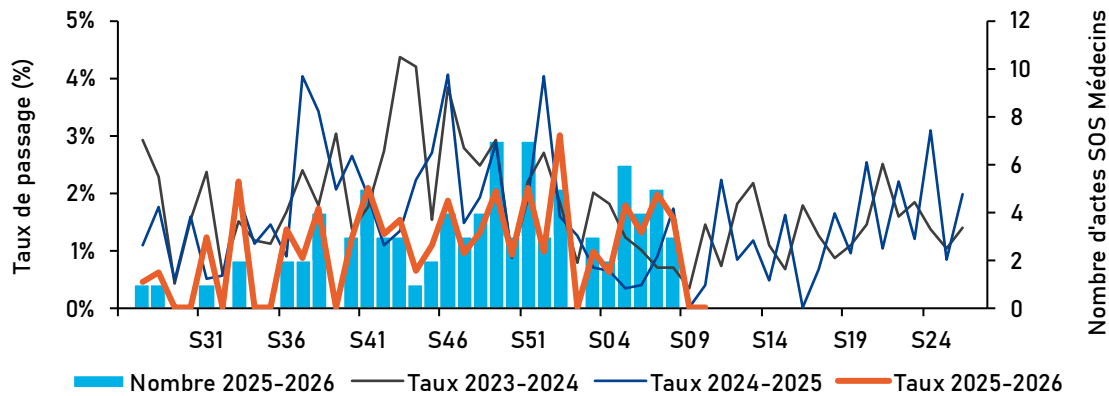


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscore®, 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



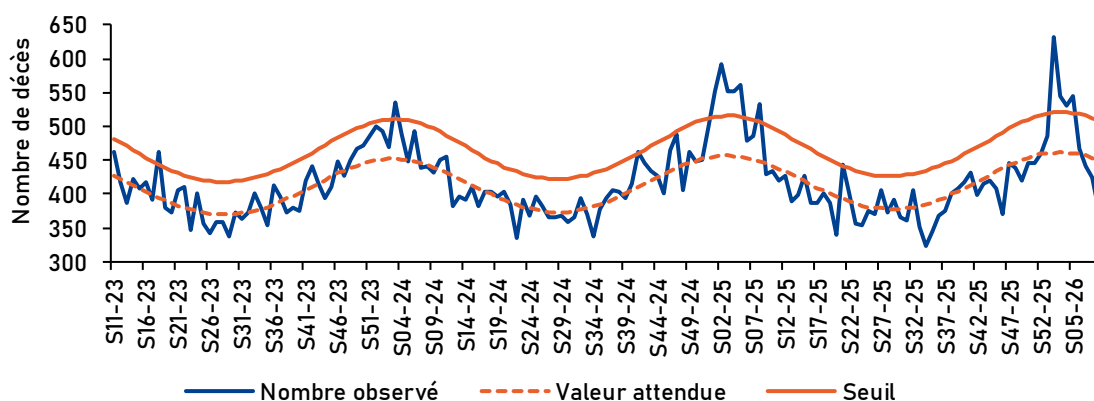
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

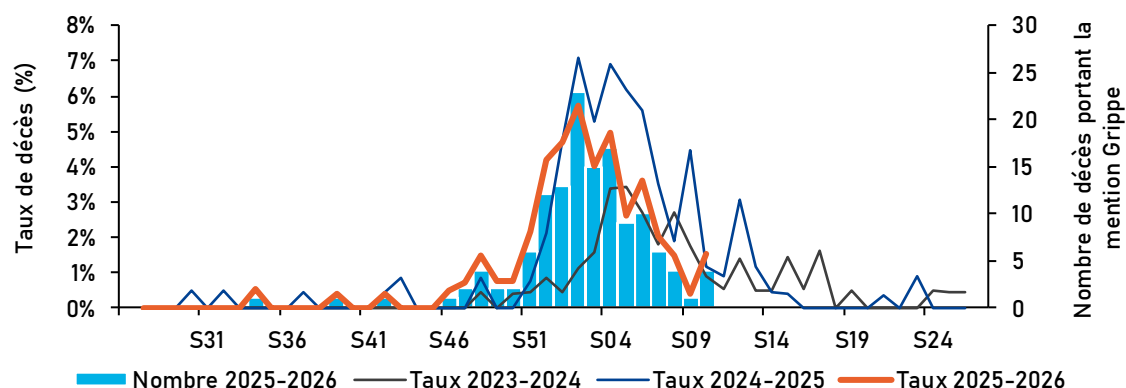
En semaine 09 (données non consolidées), **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé** tant pour la population tous âges que chez les 65 ans et plus au niveau régional et au niveau départemental.

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



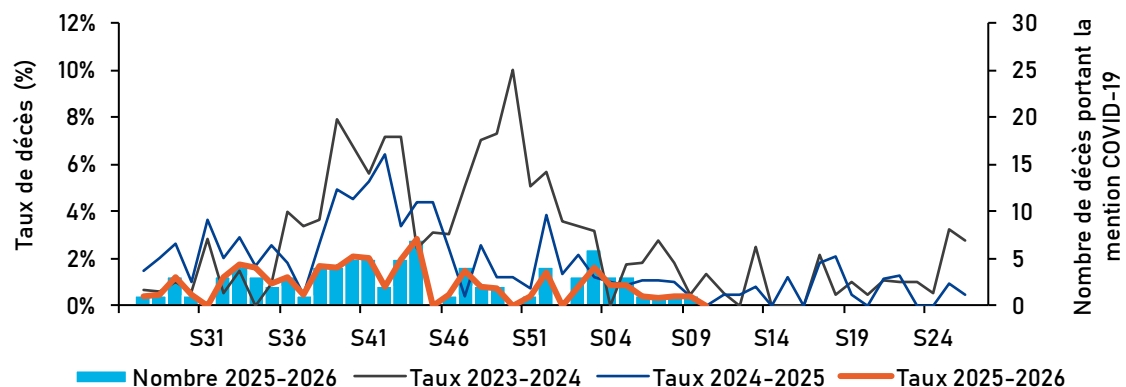
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

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 10, 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 10

Maladies à déclaration obligatoire (n = 14)

- 7 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 3 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 2 cas de dengue
- 1 cas d'hépatite A
- 1 cas de mésothéliome

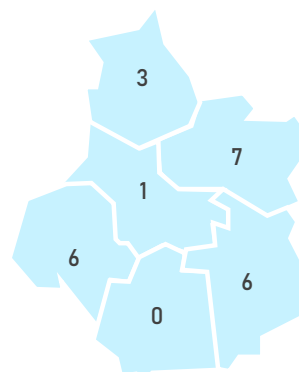
Expositions environnementales (n = 3)

- 3 signalements de présence de légionelles

Autres événements (n = 6)

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

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



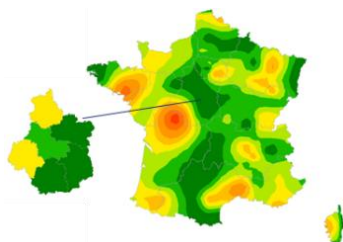
Hors Région : 0
Total : 23



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 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.

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

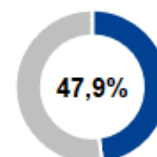
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S10-26	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	75,6%	86,8%

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)

Pour nous citer : Surveillance sanitaire - Bulletin hebdomadaire - Semaine 2026-S10 - Édition Centre-Val de Loire. Mars 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 12 mars 2026

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