



# Bulletin

Surveillance sanitaire




Date de publication : 09.04.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

**Bulletin hebdomadaire - Semaine 14-2026 (30.03.2026 - 05.04.2026)**

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	286 2,1% ↘	114 11,5% →	38 ↘
Bronchiolite (< 1 an)	33 8,1% →	4 22,2% →	-
Grippe, syndrome grippal	27 0,2% ↘	39 3,9% ↘	19 ↘
COVID-19	7 0,1% →	0 0,0% →	-
Gastro-entérite	205 1,5% →	65 6,6% ↗	12 ↘
Asthme (2-14 ans)	78 2,8% ↘	3 1,4% →	-

● 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 – Enquête « Rapport au sexe » (ERAS) 2026 à destination des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

Santé publique France, en partenariat avec l'ANRS - Maladies infectieuses émergentes, lance la 5e édition de l'enquête Santé Sexualité-Prévention « Rapport au sexe », du 16 mars au 26 avril 2026, à destination des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.

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

#### Santé publique France - Nutri-Score et prix des produits : une meilleure qualité nutritionnelle n'implique pas forcément un coût plus élevé pour le consommateur.

Lancé en France en 2017, le Nutri-Score est l'étiquetage nutritionnel soutenu par les pouvoirs publics. Affiché en face avant des emballages alimentaires, l'objectif de ce logo est double : d'une part, mieux informer les consommateurs sur la qualité nutritionnelle des produits qu'ils achètent pour leur permettre de faire des choix éclairés en matière de santé et d'autre part, inciter les industriels à améliorer la qualité nutritionnelle de leurs produits.

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

#### Ministères de la transition écologique, de l'aménagement du territoire, des transports, de la ville et du logement - Sommet « One Health » à Lyon : une mobilisation historique pour la santé de la planète et du vivant

L'approche One Health (Une seule santé) part du principe que la santé des êtres humains, la santé des animaux et celle de l'environnement sont étroitement liées. Elles sont interdépendantes et indissociables. Le 7 avril, à l'occasion de la Journée mondiale de la santé, la France a accueilli à Lyon le Sommet One Health. Pour la première fois des chefs d'État et de gouvernement, des organisations internationales, des scientifiques, des acteurs privés et publics (dont Santé publique France), des collectivités locales, ainsi que des représentants de la société civile et de la jeunesse se sont réunis pour accélérer la mise en œuvre de cette approche globale et transformatrice.

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

#### ANSES - Colloque scientifique "One Health, one science" : des recommandations inédites pour une approche intégrée de la santé mondiale.

Dans le cadre du One Health Summit, le colloque scientifique « One Health, One Science » s'est tenu le 6 avril 2026 à Lyon et a permis d'établir des recommandations pour renforcer une approche unifiée « One Health » des enjeux de santé. Sur l'ensemble du sommet, la communauté scientifique explique que seule une action intégrée, collective et transformatrice permettra d'anticiper, de prévenir et de répondre efficacement aux crises sanitaires évolutives d'un monde de plus en plus interconnecté.

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](#)

#### ARS Centre-Val de Loire - CRSA Centre-Val de Loire : l'ARS lance le renouvellement de la mandature 2026-2031.

L'ARS Centre-Val de Loire engage le renouvellement de la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA) pour la mandature 2026-2031. Cette page présente les informations utiles aux organismes et associations souhaitant proposer un ou plusieurs candidats.

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

# Infection respiratoire aiguë

## Dossier thématique

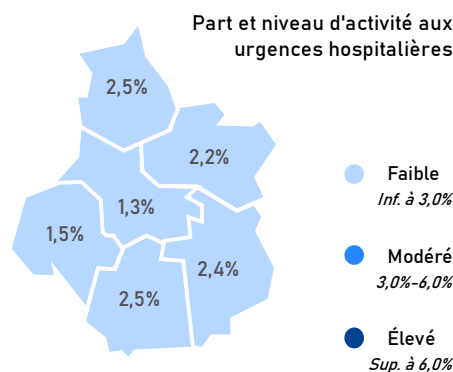
### Médecine de ville et urgences hospitalières

En semaine 14, 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 l'ensemble des départements de la région (niveau d'activité faible sur la région).

L'activité pour IRA en médecine de ville était en baisse (Sentinelles).

#### Indicateurs de surveillance

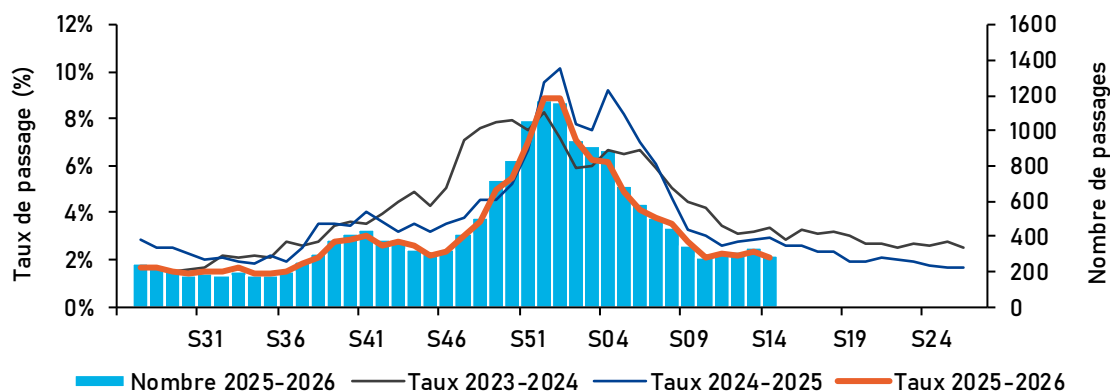
	S14-26		S13-26
<b>Passages aux urgences</b>	<b>286</b>	↘	334
Part d'activité urgences (%)	2,1%	- 0,3 pt	2,3%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>123</b>	→	125
Taux d'hospitalisation (%)	43,0%	+ 5,6 pt	37,4%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>114</b>	→	107
Part d'activité SOS (%)	11,5%	+ 0,1 pt	11,4%
<b>Consult. méd. générale</b>	<b>38</b>	↘	59
(Incidence / 100 000 hab.)	[0-86]		[35-83]



Centre-Val de Loire : 2,1%

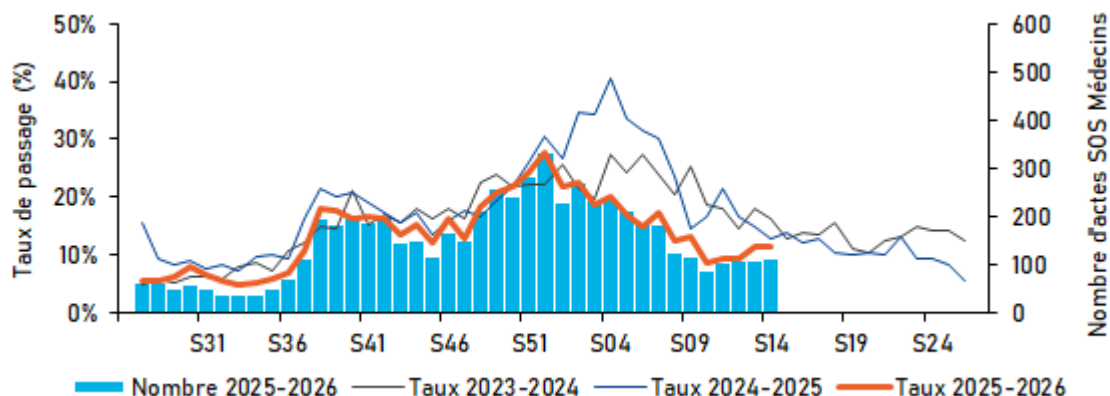
Niveau régional d'activité faible

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 : 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, **123 épisodes** de cas groupés d'IRA en EHPAD dont 2 en semaine 14, ont été déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

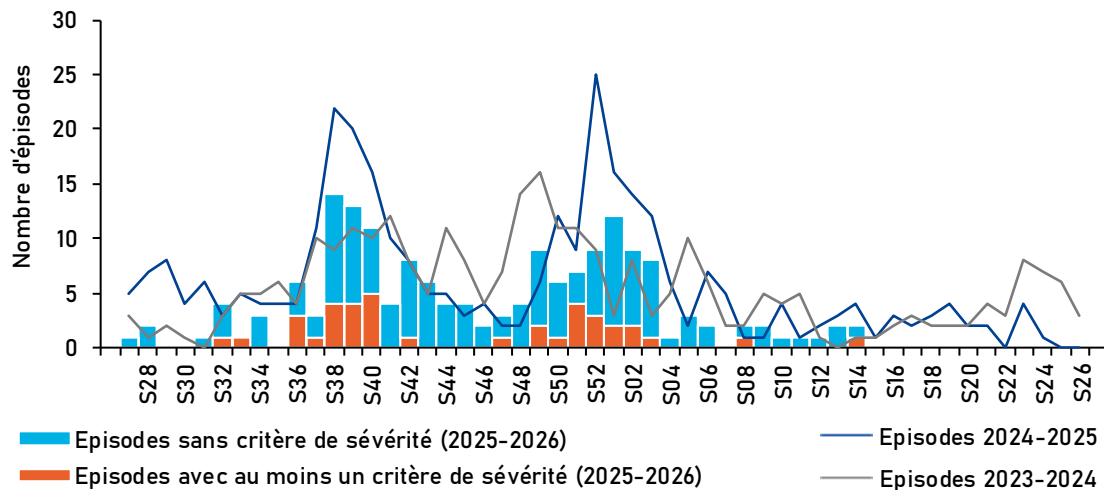
Des recherches étiologiques ont été menées pour 109 épisodes (89 %) :

- **COVID-19** : 39 épisodes liés au SARS-CoV-2 dont 29 avec cette seule étiologie
- **Grippe** : 53 épisodes liés au virus de la grippe dont 42 avec cette seule étiologie
- **VRS** : 7 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 **192 membres du personnel** et **1 445 résidents**, entraînant **42 hospitalisations** et **57 décès** chez les résidents. Parmi les 85 épisodes clôturés, le taux d'attaque médian était de 17 % chez les résidents (2 % chez le personnel).

**Au niveau départemental**, 30 épisodes sont survenus dans l'Indre, 26 dans l'Indre-et-Loire, 19 dans le Cher et 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]	1 [1]	5 [9]	4	8	30
Indre-et-Loire	4 [6]	10 [13]	1 [2]	4 [4]	3	4	26
Loir-et-Cher	7 [7]	8 [8]	0 [0]	3 [3]	0	1	19
Loiret	2 [6]	9 [12]	0 [0]	1 [2]	4	0	16
<b>Région</b>	<b>29 [39]</b>	<b>42 [53]</b>	<b>4 [7]</b>	<b>17 [26]</b>	<b>17</b>	<b>14</b>	<b>123</b>

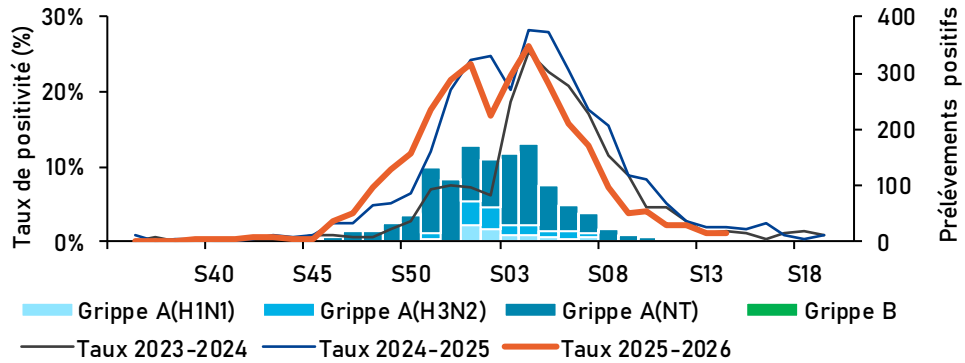
Exemple de lecture : 39 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 29 uniquement à cette étiologie

## Suivi virologique

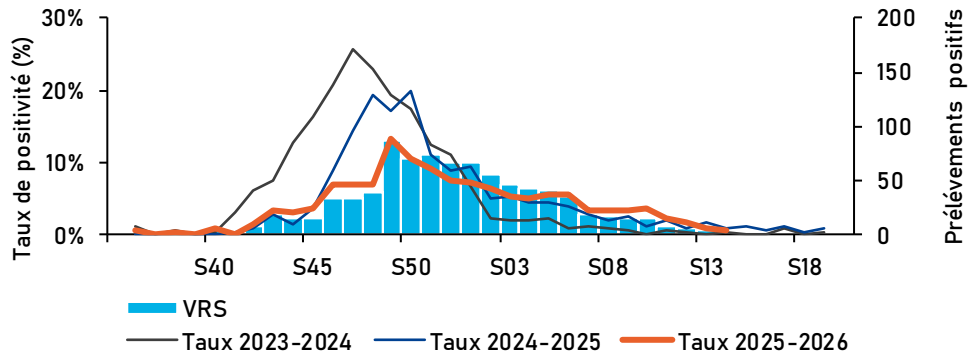
**En semaine 14** (données partielles), parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 30,0 % étaient positifs pour le rhinovirus, 1,7 % pour le SARS-COV-2, 1,1 % pour les virus grippaux et 0,5 % pour le VRS.

**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**

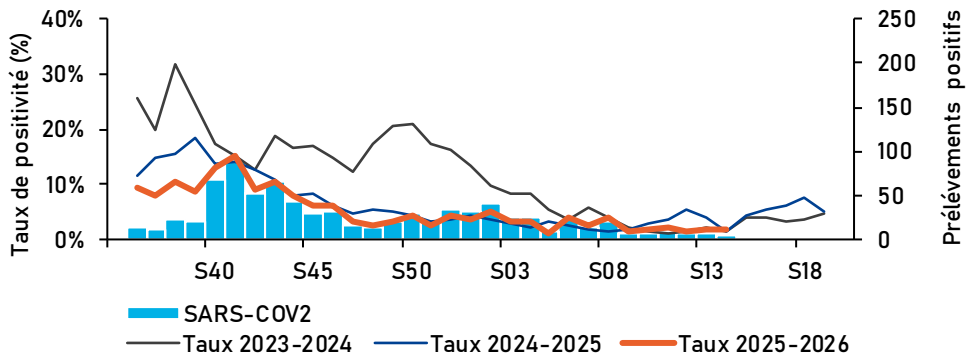
### Grippe



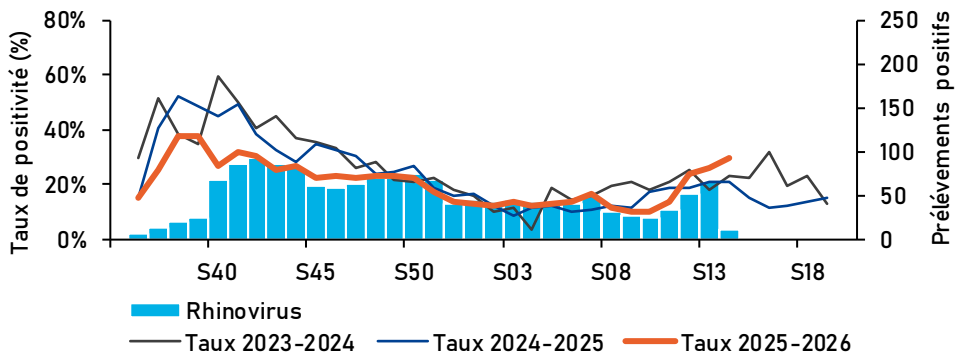
### Virus respiratoire syncytial (VRS)



### SARS-COV-2



### Rhinovirus



# Bronchiolite (moins de 1 an)

## Dossier thématique

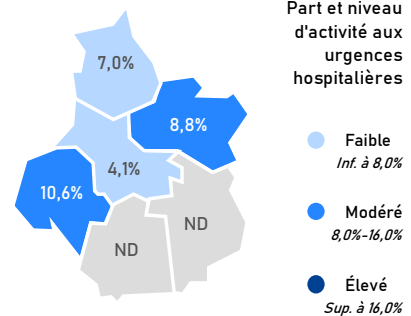
### Hors épidémie

En semaine 14, 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 modérée selon les départements de la région (niveau d'activité modérée sur la région, données non diffusables (ND) pour l'Indre et le Cher en raison de faibles effectifs).

#### Indicateurs de surveillance

	S14-26		S13-26
<b>Passages aux urgences</b>	<b>33</b>	→	36
Part d'activité urgences (%)	8,1%	+ 0,2 pt	7,9%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>13</b>	↗	6
Taux d'hospitalisation (%)	39,4%	+ 22,7 pt	16,7%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>4</b>	→	1
Part d'activité SOS (%)	22,2%	+ 17,2 pt	5,0%

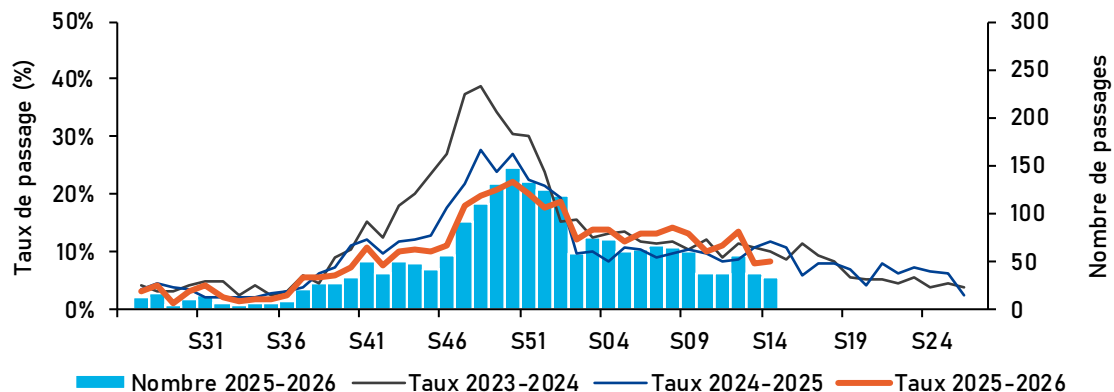
ND : Non diffusable



Centre-Val de Loire : 8,1%

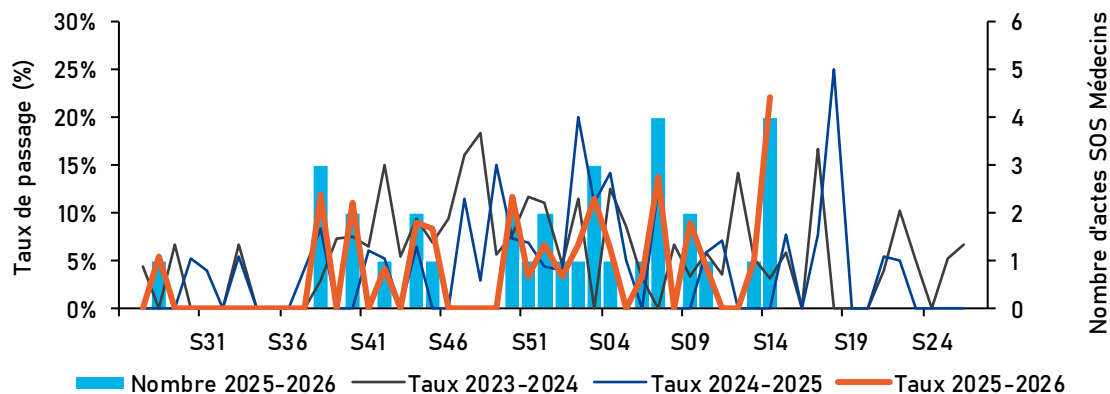
Niveau régional d'activité modéré

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 14, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en baisse aux urgences hospitalières, chez SOS Médecins et en médecine de ville (Sentinelles). Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible dans tous les départements de la région (niveau d'activité faible sur la région).

D'après les données de la certification électronique des décès, aucun décès portant la mention grippe n'a été signalé cette semaine contre 1 décès en semaine précédente (figure 16, page 11).

Indicateurs de surveillance	S14-26	S13-26
<b>Passages aux urgences</b>	<b>27</b> ↓	65
Part d'activité urgences (%)	0,2% - 0,3 pt	0,5%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>4</b> →	5
Taux d'hospitalisation (%)	14,8% + 7,1 pt	7,7%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>39</b> ↓	56
Part d'activité SOS (%)	3,9% - 2,0 pt	6,0%
<b>Décès avec mention Grippe</b>	<b>0</b> →	1
Part dans les décès totaux (%)	0,0% - 0,4 pt	0,4%
<b>Consultations méd. générale</b>	<b>19</b> ↓	43
(Incidence / 100 000 hab.)	[0-53]	[22-65]

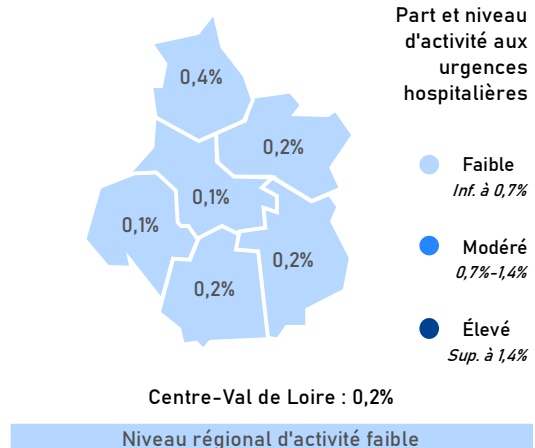
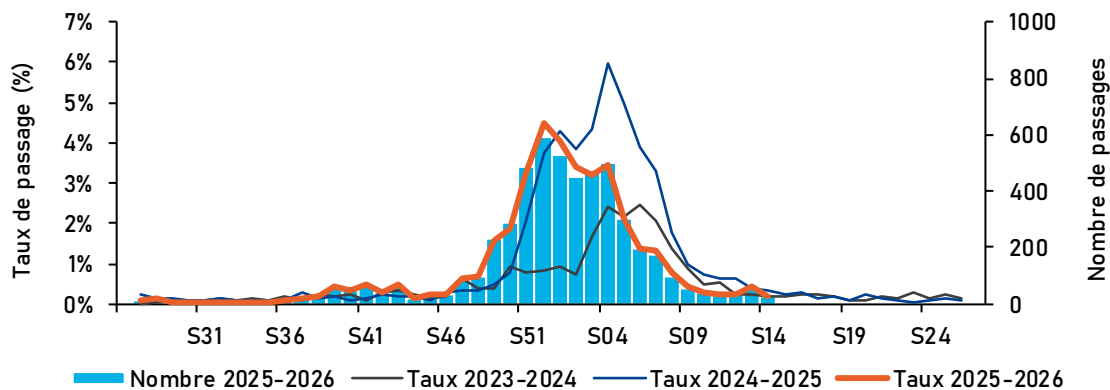
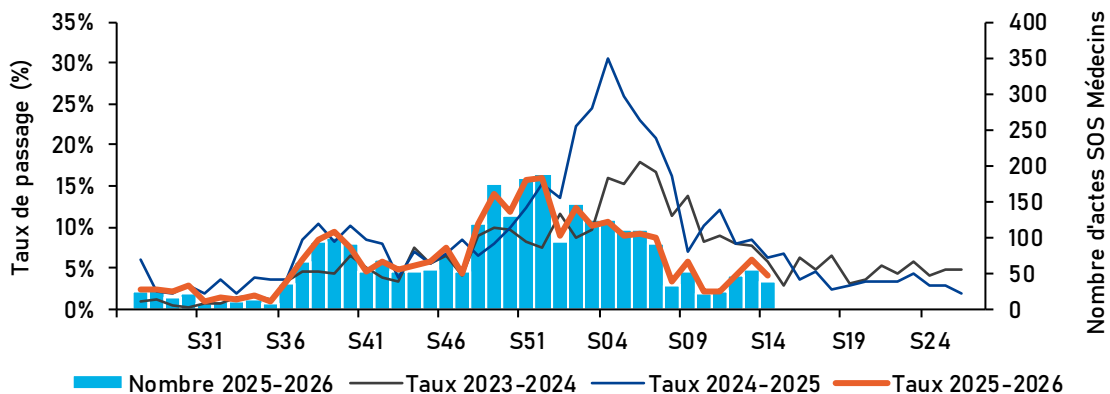


Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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

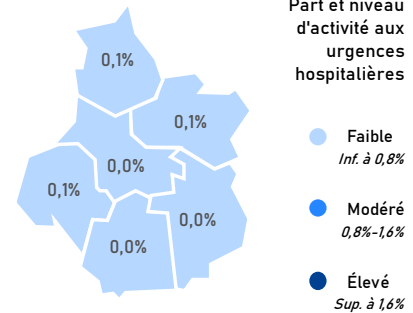
**COVID-19****Dossier thématique**

**En semaine 14**, 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 (niveau d'activité faible sur la région).

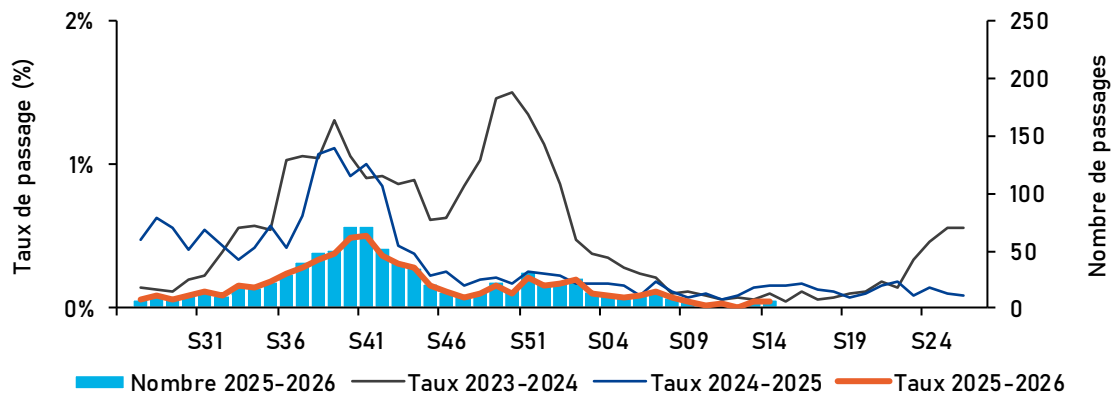
D'après les données de la certification électronique des décès, deux décès portant la mention COVID-19 ont été signalés cette semaine, contre aucun en semaine précédente (figure 17, page 11).

**Indicateurs de surveillance**

	S14-26	S13-26
<b>Passages aux urgences</b>	<b>7</b> →	6
Part d'activité urgences (%)	0,1% + 0,0 pt	0,0%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>4</b> →	1
Taux d'hospitalisation (%)	57,1% + 40,5 pt	16,7%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>0</b> →	3
Part d'activité SOS (%)	0,0% - 0,3 pt	0,3%
<b>Décès avec mention COVID</b>	<b>2</b> →	0
Part dans les décès totaux (%)	0,7% + 0,7 pt	0,0%

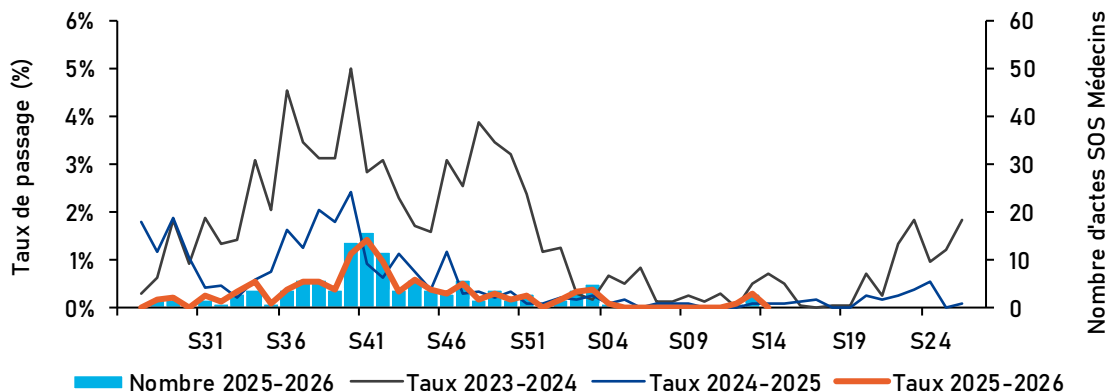


**Figure 9 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026**



Source : Oscour®, 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

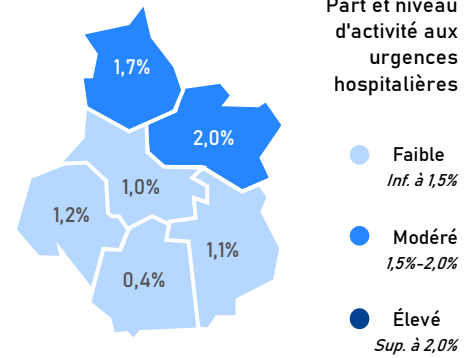
## Dossier thématique

**En semaine 14**, 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 (niveau d'activité faible à l'échelle régionale).

L'activité pour diarrhées aiguës en médecine de ville était en baisse (Sentinelles).

### Indicateurs de surveillance

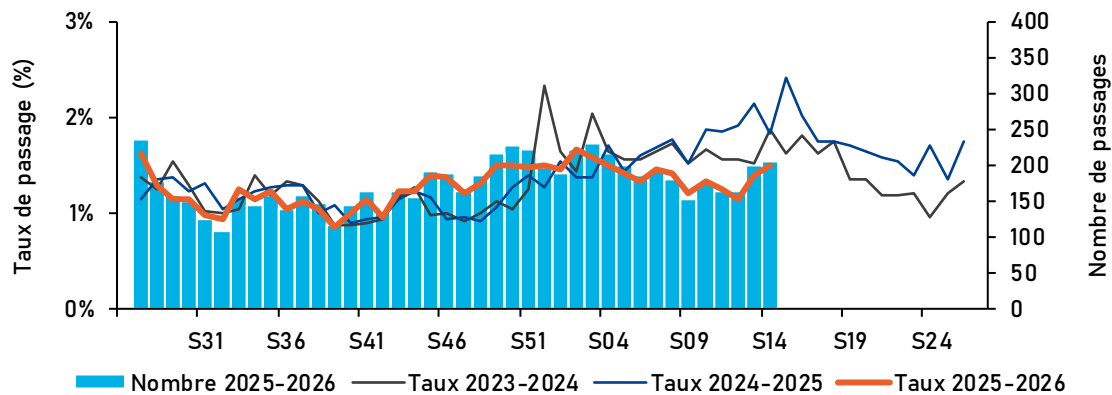
	S14-26	S13-26
<b>Passages aux urgences</b>	<b>205</b> →	198
Part d'activité urgences (%)	1,5% + 0,1 pt	1,4%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>29</b> ↘	45
Taux d'hospitalisation (%)	14,1% - 8,6 pt	22,7%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>65</b> ↗	48
Part d'activité SOS (%)	6,6% + 1,5 pt	5,1%
<b>Consultations méd. générale</b> (Incidence / 100 000 hab.)	<b>12</b> ↘ [0-30]	30 [14-47]



Centre-Val de Loire : 1,5%

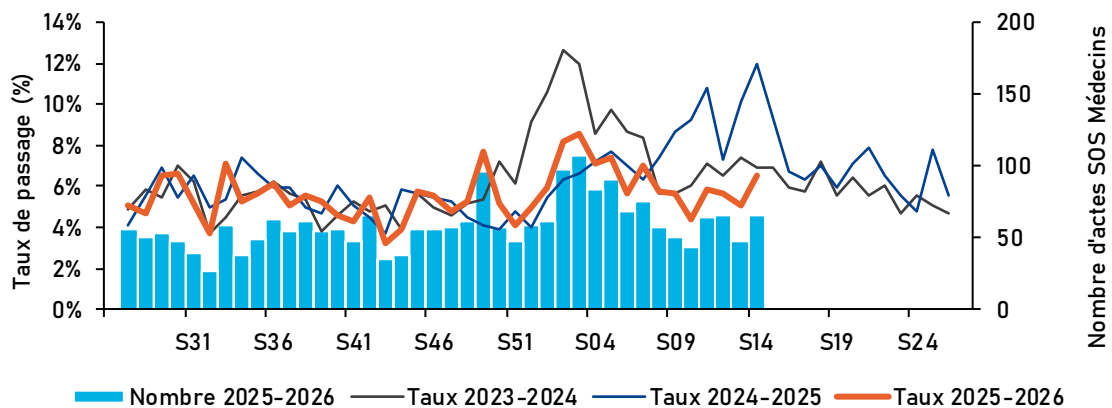
Niveau régional d'activité faible

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 14, 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 élevée selon les départements (niveau d'activité modérée sur la région).

Indicateurs de surveillance	S14-26		S13-26
<b>Passages aux urgences</b>	<b>78</b>	↘	87
Part d'activité urgences (%)	2,8%	- 0,2 pt	3,0%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>17</b>	→	16
Taux d'hospitalisation (%)	21,8%	+ 3,4 pt	18,4%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>3</b>	→	3
Part d'activité SOS (%)	1,4%	- 0,1 pt	1,5%

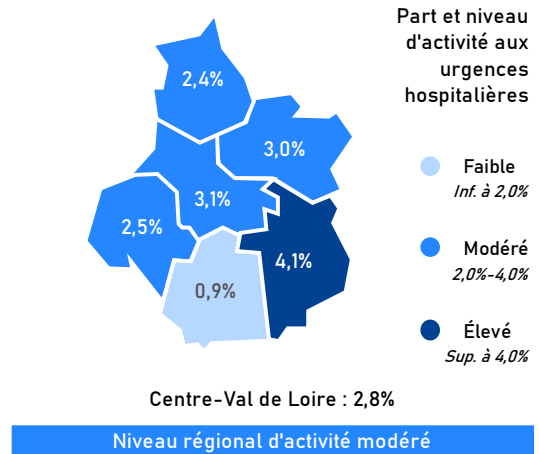
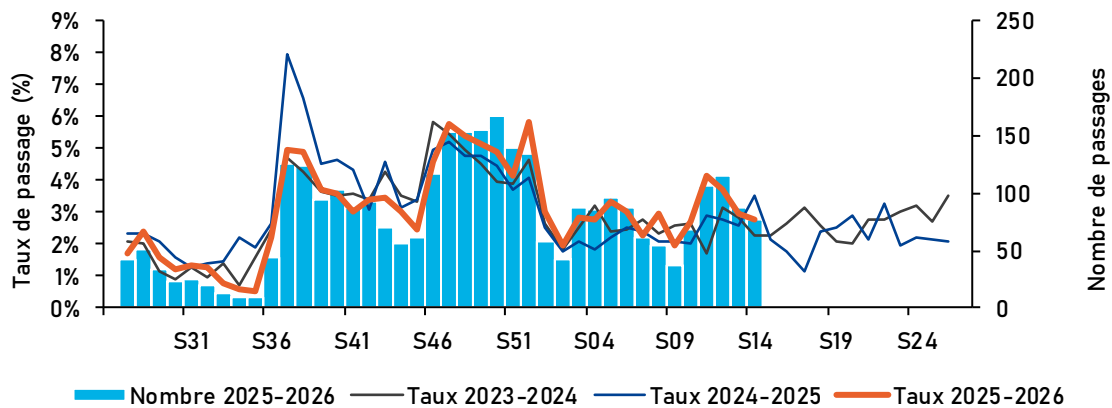
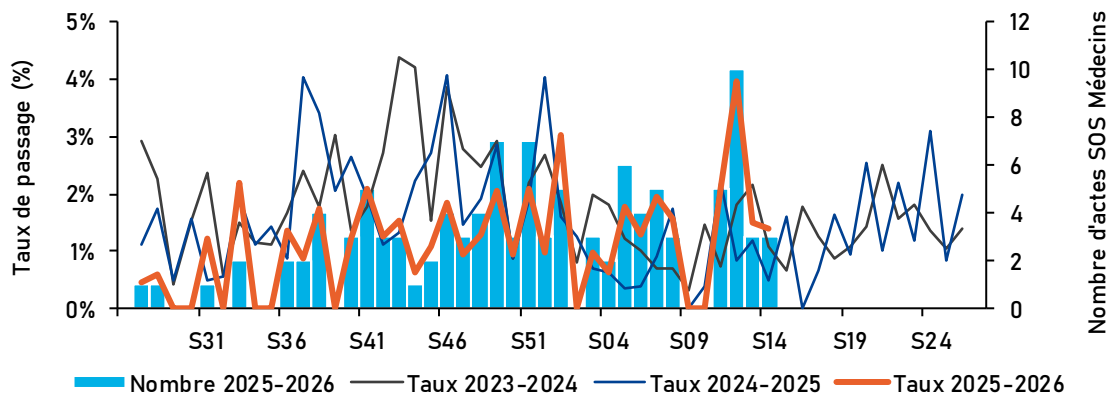


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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



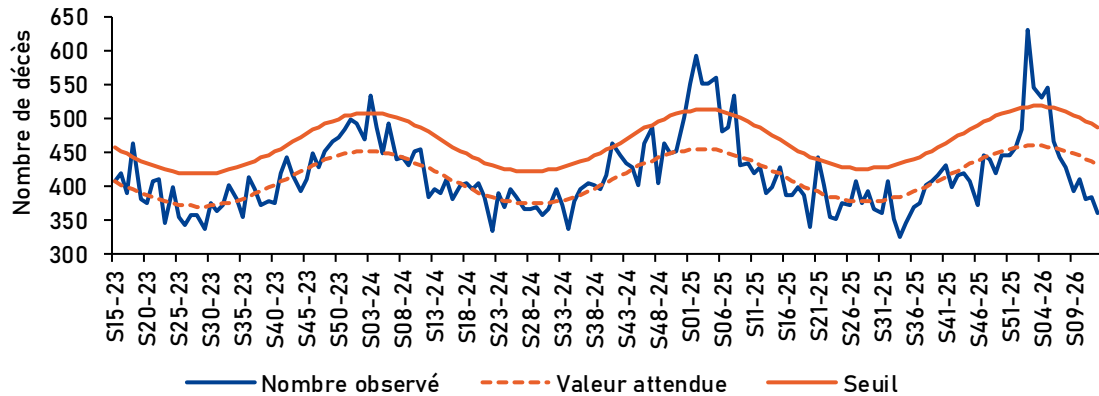
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

# Mortalité

## Dossier thématique

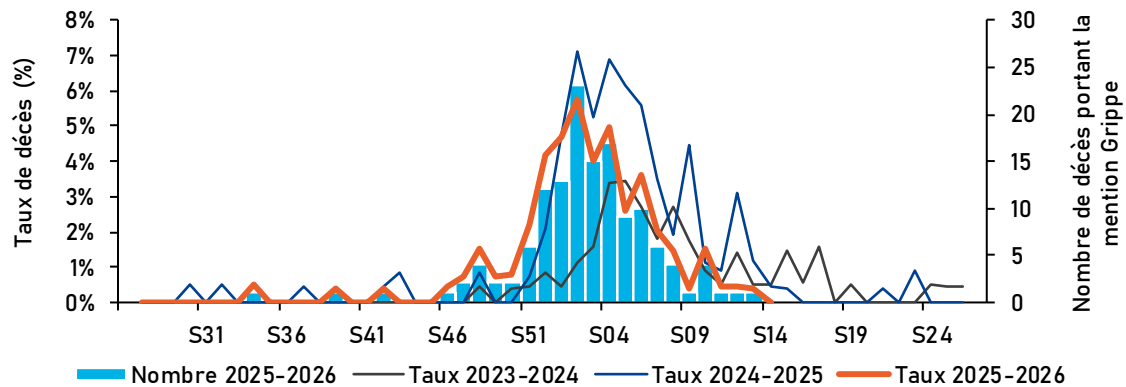
**En semaine 13** (données non consolidées), **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé** tant pour la population tous âges que chez les 65 ans et plus au niveau régional et au niveau départemental.

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



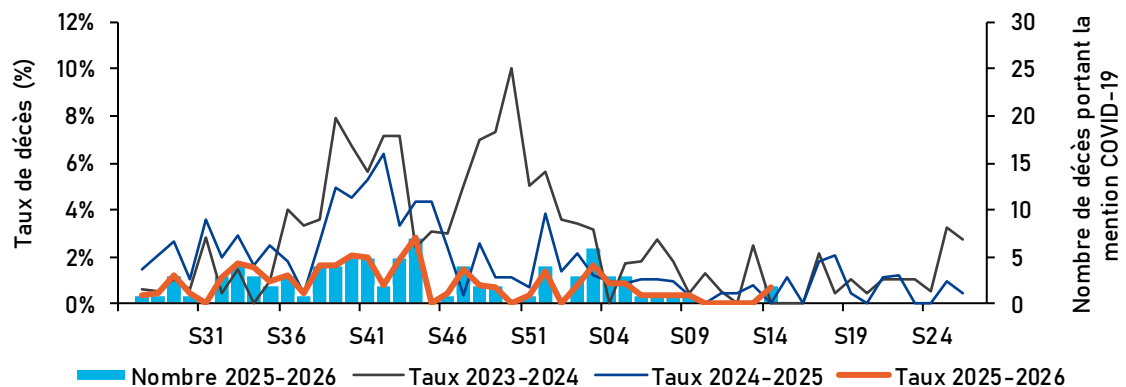
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

**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**



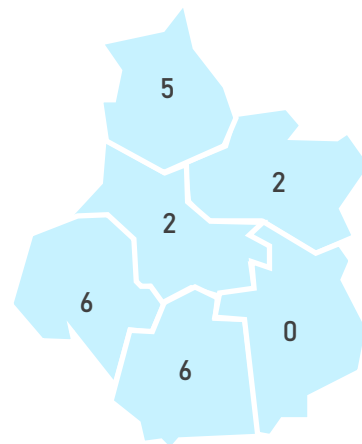
Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

## Revue des signaux sanitaires

En semaine 14, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 21 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 14

Maladies à déclaration obligatoire (n = 13)
5 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
2 cas de légionellose
2 cas de listériose
1 cas de brucellose
1 cas de dengue
1 cas de leptospirose
1 épisode de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
Expositions environnementales (n = 2)
1 signalement de présence de légionelles
1 signalement en lien avec un autre événement environnemental
Autres événements (n = 6)
3 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
2 épisodes de gale
1 épisode de gastro-entérite aiguë en collectivité



Hors Région : 0  
Total : 21

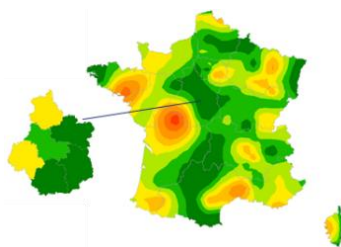
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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

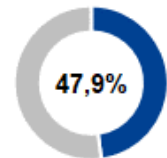
### Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S14-26	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	89,7%	85,0%

### 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-S14 - Édition Centre-Val de Loire. Avril 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

**Directrice de publication** : Caroline Semaille

**Dépôt légal** : 9 avril 2026

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