



Bulletin

Surveillance sanitaire




Date de publication : 16.04.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 15-2026 (06.04.2026 - 12.04.2026)

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	318	2,3% →	110	10,0% ↘	48	↘
Bronchiolite (< 1 an)	39	8,9% →	3	16,7% →	-	
Grippe, syndrome grippal	39	0,3% ↗	33	3,0% ↘	35	→
COVID-19	4	0,0% ↘	1	0,1% →	-	
Gastro-entérite	210	1,5% →	62	5,6% ↘	43	→
Asthme (2-14 ans)	73	2,6% ↘	8	3,1% ↗	-	

● Activité faible

● Activité modérée

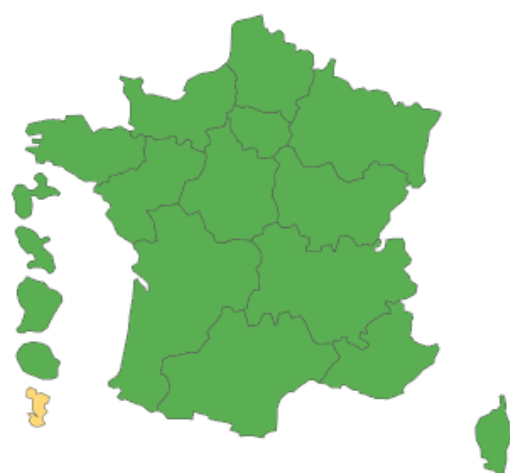
● Activité élevée

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 1 an)



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

Actualités

Nationales

Santé publique France – Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bilan de la saison 2025-2026

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité concentrée entre novembre 2025 et février 2026 avec un pic d'intensité modérée en ville mais élevée à l'hôpital, survenu fin 2025 et porté principalement par la grippe.
- **Grippe.** Épidémie portée exclusivement par les virus de type A survenue entre décembre 2025 et mi-février 2026 (durée : 10 semaines), d'intensité faible à modérée en ville mais élevée à l'hôpital, et avec un impact important sur la mortalité observé début 2026.
- **Bronchiolite.** Épidémie à la temporalité habituelle et de courte durée (8 semaines) entre novembre et décembre 2025, de faible intensité et comparable à l'épidémie de 2024-2025.
- **COVID-19.** Faible recours aux soins durant la saison 2025-2026 malgré une circulation continue du SARS-CoV-2 en population générale.

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

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

Depuis le 1^{er} janvier 2026, 44 cas de rougeole ont été déclarés, dont 14 en mars, un chiffre nettement inférieur à celui du premier trimestre 2025 (341 cas). Parmi ces cas, 41 % ont été hospitalisés (dont 2 en réanimation) et 25 % ont présenté une complication, sans aucun décès. L'âge médian est de 20,9 ans, avec une prédominance chez les nourrissons de moins d'un an, les jeunes adultes de 20 à 24 ans et les personnes de 40 ans et plus. Parmi les personnes éligibles à la vaccination avec statut connu, 64 % n'étaient pas à jour. Des cas ont été signalés dans 22 départements, principalement à Paris, dans les Hauts-de-Seine, l'Essonne, les Bouches-du-Rhône et la Savoie. Enfin, 8 foyers épidémiologiques totalisant 22 cas ont été identifiés sur cette période.

En Centre-Val de Loire, aucun cas n'a été déclaré entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2026

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 15, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était stable aux urgences hospitalières et en baisse chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible sur l'ensemble des départements de la région excepté dans l'Indre où il était modéré (niveau d'activité faible sur la région).

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

Indicateurs de surveillance

	S15-26		S14-26
Passages aux urgences	318	➔	301
Part d'activité urgences (%)	2,3%	+0,1 pt	2,1%
Hospit. après urgences	136	➔	129
Taux d'hospitalisation (%)	42,8%	-0,1 pt	42,9%
Actes SOS Médecins	110	➘	126
Part d'activité SOS (%)	10,0%	+0,0 pt	10,0%
Consult. méd. générale	48	➘	57
(Incidence / 100 000 hab.)	[25-72]		[33-81]

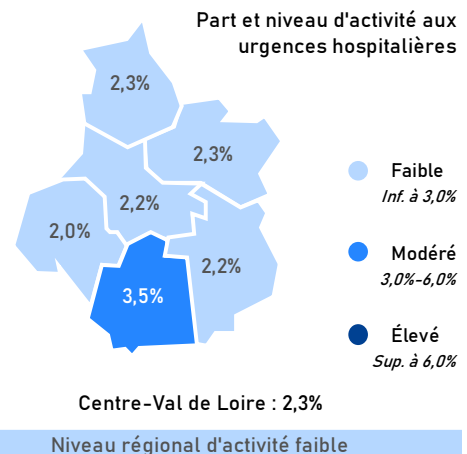
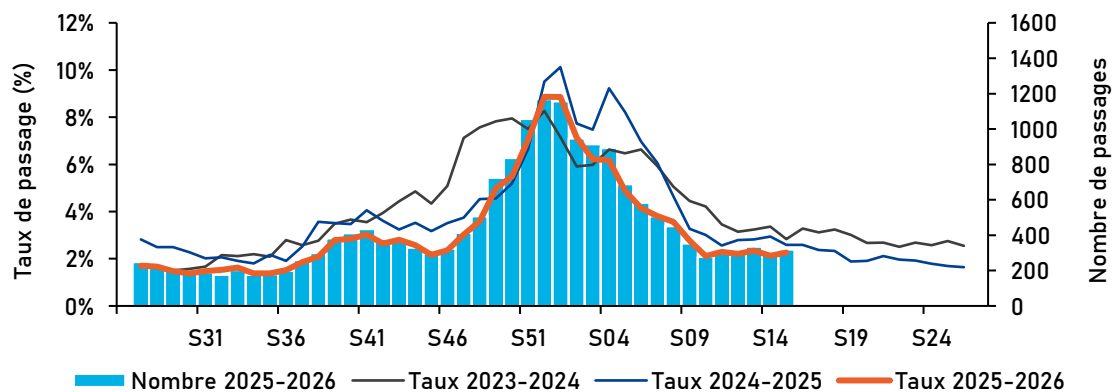
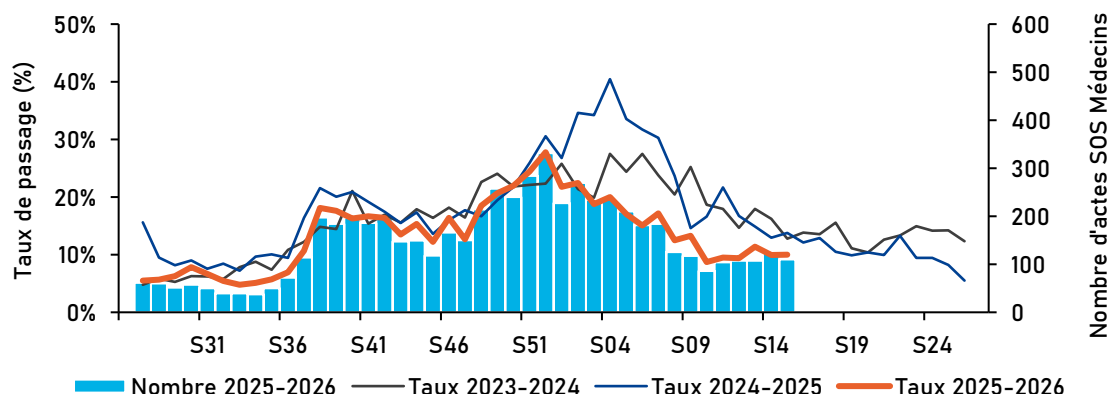


Figure 1 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour infection respiratoire aiguë basse, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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, **126 épisodes** de cas groupés d'IRA en EHPAD dont 1 en semaine 15, ont été déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

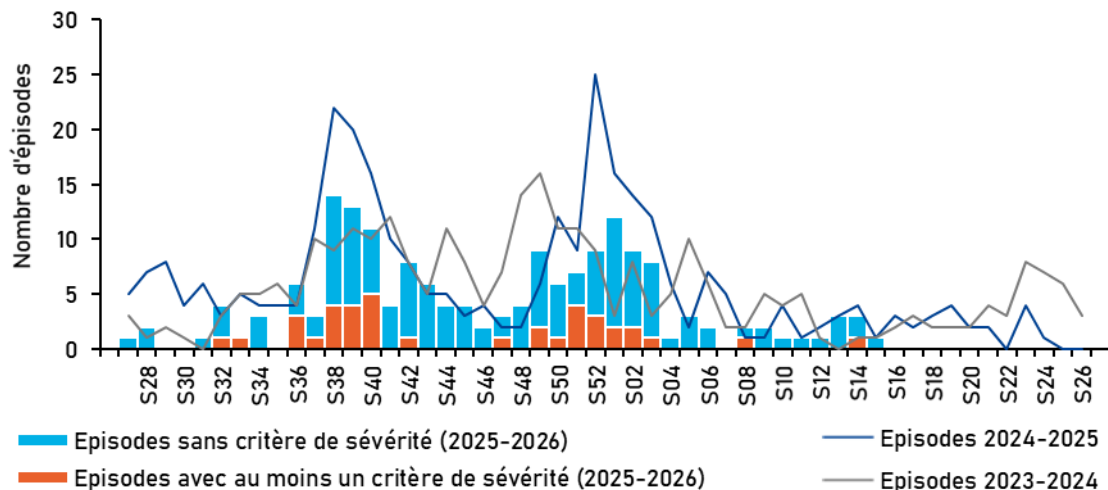
Des recherches étiologiques ont été menées pour 112 épisodes (89 %) :

- **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 **1 463 résidents**, entraînant **45 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, 31 épisodes sont survenus dans l'Indre, 26 dans l'Indre-et-Loire, 20 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]	3 [6]	4	1	20
Eure-et-Loir	4 [4]	4 [5]	1 [2]	2 [3]	2	0	13
Indre	7 [9]	5 [7]	1 [1]	6 [10]	4	8	31
Indre-et-Loire	4 [6]	10 [13]	1 [2]	4 [4]	3	4	26
Loir-et-Cher	7 [7]	8 [8]	0 [0]	4 [4]	0	1	20
Loiret	2 [6]	9 [12]	0 [0]	1 [2]	4	0	16
Région	29 [39]	42 [53]	4 [7]	20 [29]	17	14	126

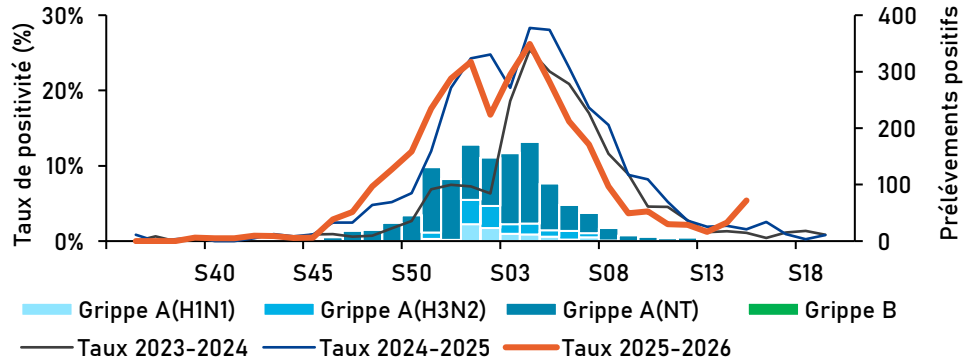
Exemple de lecture : 39 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 29 uniquement à cette étiologie

Suivi virologique

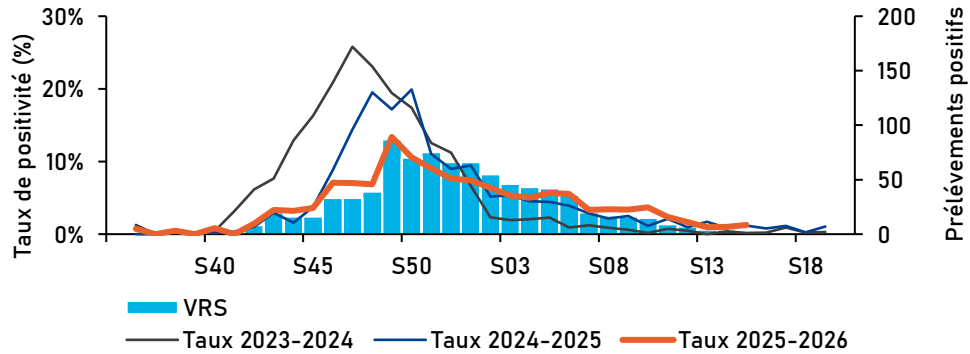
En semaine 15 (données partielles), parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 23,8 % étaient positifs pour le rhinovirus, 5,4 % pour les virus grippaux, 1,5 % pour le SARS-COV-2 et 1,3 % pour le VRS.

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

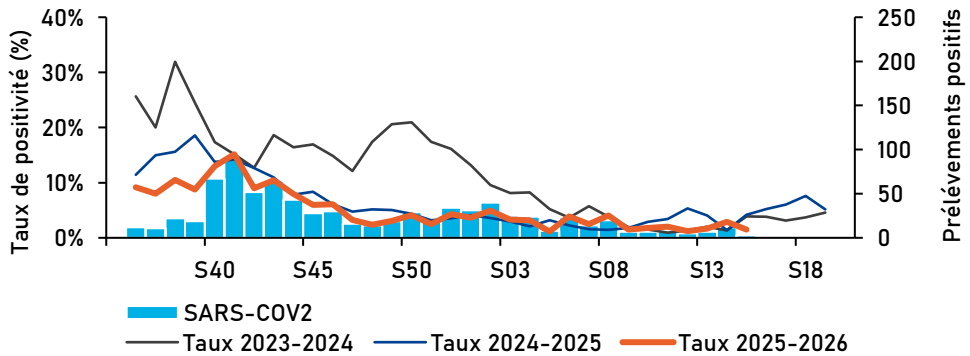
Grippe



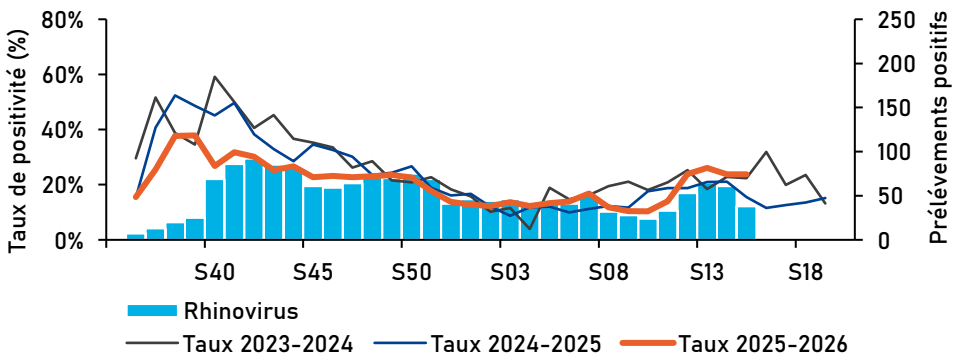
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



Bronchiolite (moins de 1 an)

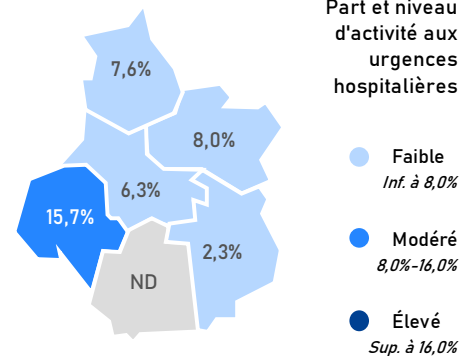
Dossier thématique

Hors épidémie

En semaine 15, 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 modéré sur la région, données non diffusables (ND) pour l'Indre en raison de faibles effectifs).

Indicateurs de surveillance	S15-26		S14-26
Passages aux urgences	39	➔	36
Part d'activité urgences (%)	8,9%	+0,7 pt	8,2%
Hospit. après urgences	9	➔	13
Taux d'hospitalisation (%)	23,1%	-13,0 pt	36,1%
Actes SOS Médecins	3	➔	4
Part d'activité SOS (%)	16,7%	+2,9 pt	13,8%

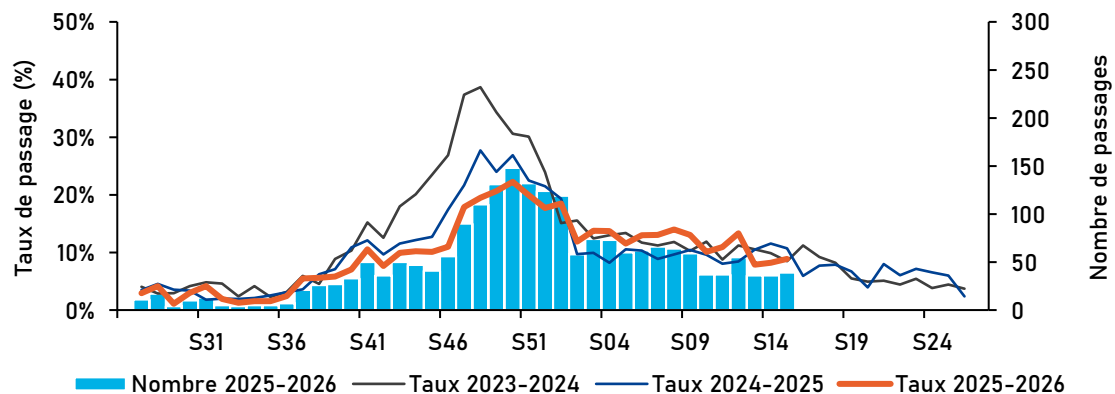
ND : Non diffusable



Centre-Val de Loire : 8,9%

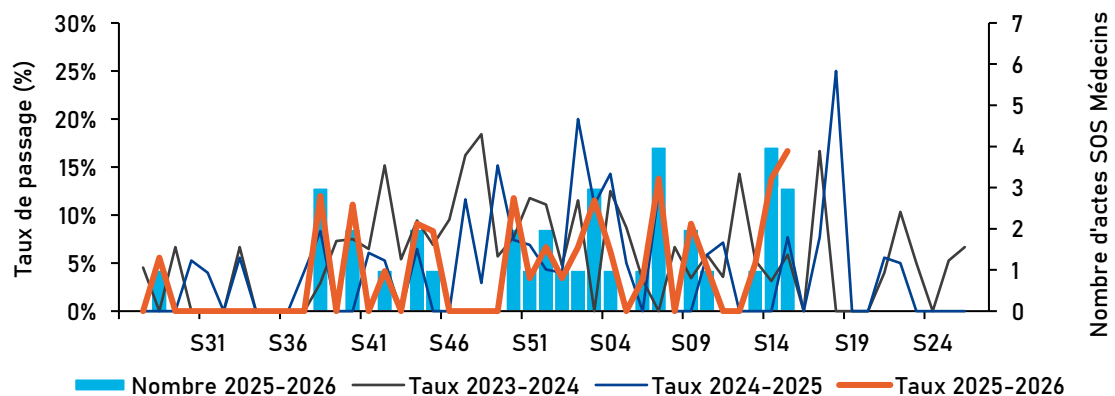
Niveau régional d'activité modéré

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



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 6 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Grippe, syndrome grippal

Dossier thématique

Hors épidémie

En semaine 15, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en légère hausse aux urgences hospitalières, en baisse chez SOS Médecins et stable en médecine de ville (Sentinelles). Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible dans tous les départements de la région.

D'après les données de la certification électronique des décès, 3 décès portant la mention grippe ont été signalés cette semaine contre aucun la semaine précédente (figure 16, page 11).

Indicateurs de surveillance	S15-26	S14-26
Passages aux urgences	39 ↗	27
Part d'activité urgences (%)	0,3% +0,1 pt	0,2%
Hospit. après urgences	0 →	4
Taux d'hospitalisation (%)	0,0% -14,8 pt	14,8%
Actes SOS Médecins	33 ↘	40
Part d'activité SOS (%)	3,0% -0,2 pt	3,2%
Décès avec mention Grippe	3 →	0
Part dans les décès totaux (%)	1,1% +1,1 pt	0,0%
Consultations méd. générale	35 →	34
(Incidence / 100 000 hab.)	[13-56]	[14-55]

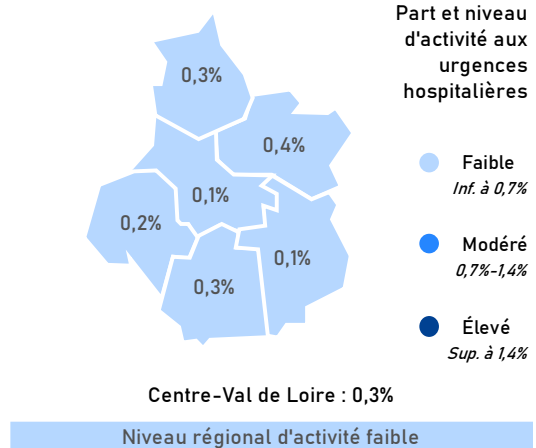
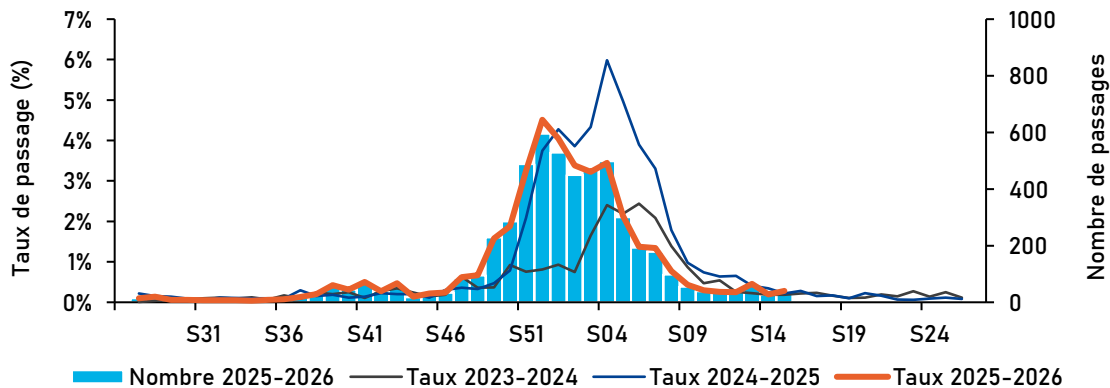
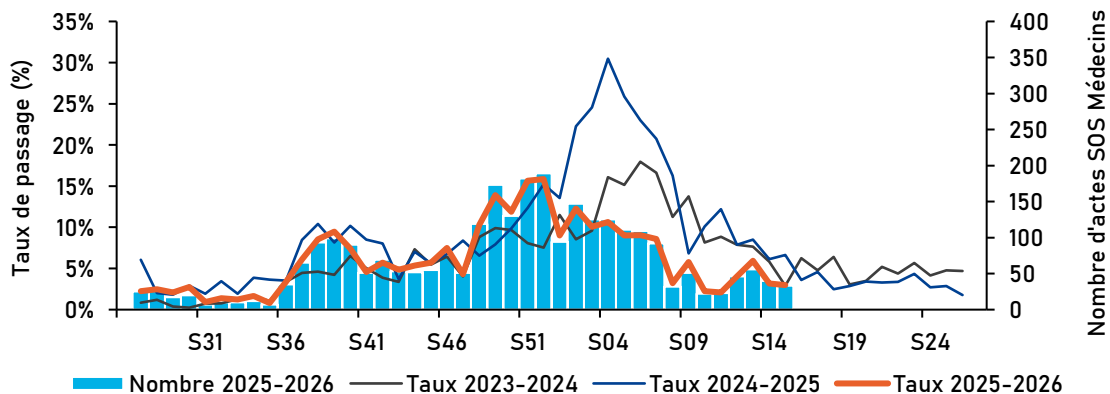


Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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 15, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en baisse aux urgences hospitalières et faible 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, aucun décès portant la mention COVID-19 n'a été signalé cette semaine, contre 2 la semaine précédente (figure 17, page 11).

Indicateurs de surveillance

	S15-26		S14-26
Passages aux urgences	4	↘	10
Part d'activité urgences (%)	0,0%	-0,0 pt	0,1%
Hospit. après urgences	3	→	5
Taux d'hospitalisation (%)	75,0%	+25,0 pt	50,0%
Actes SOS Médecins	1	→	0
Part d'activité SOS (%)	0,1%	+0,1 pt	0,0%
Décès avec mention COVID	0	→	2
Part dans les décès totaux (%)	0,0%	-0,7 pt	0,7%

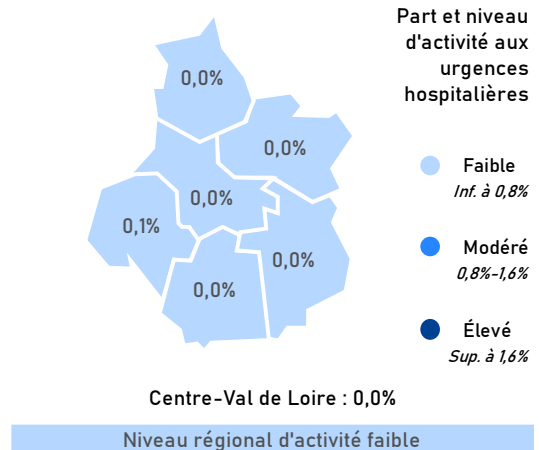
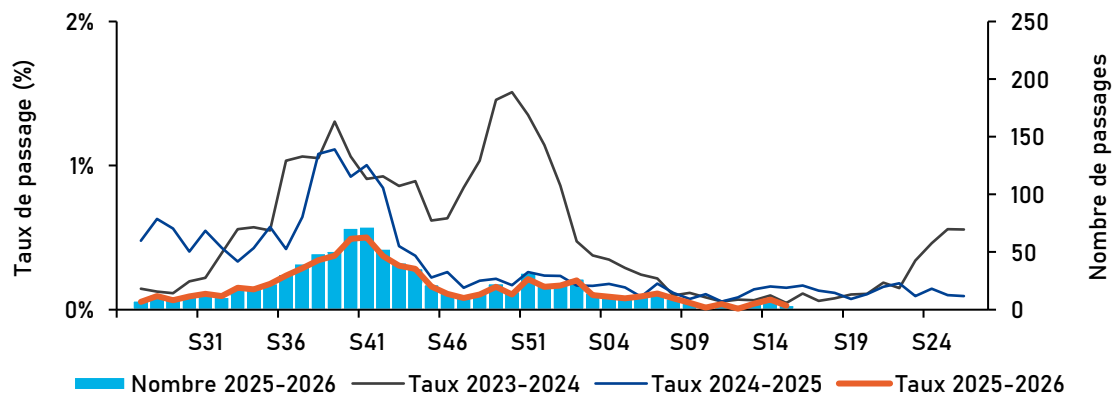
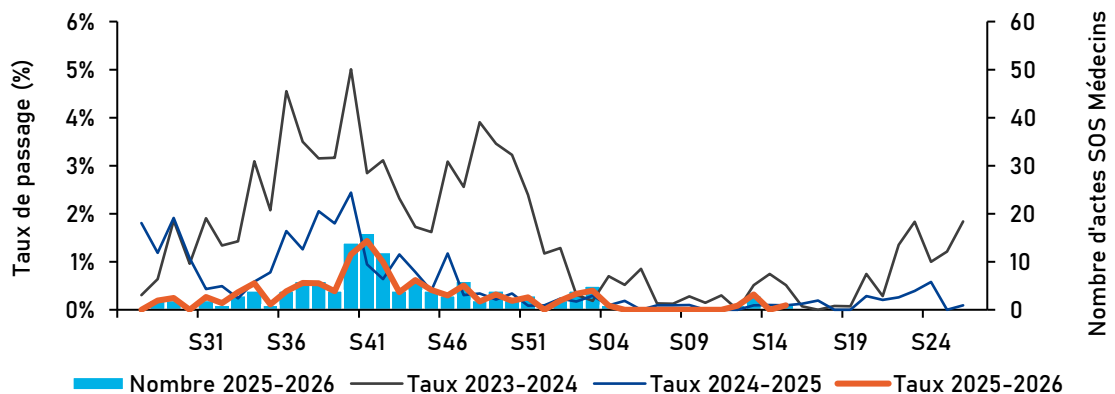


Figure 9 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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

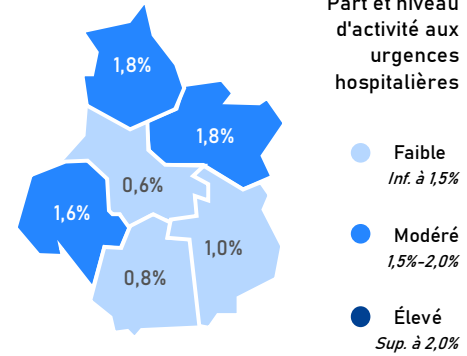
Dossier thématique

En semaine 15, l'activité liée à la gastro-entérite aiguë était stable aux urgences hospitalières et en baisse chez SOS Médecins. Au niveau départemental, l'activité aux urgences hospitalières était faible à modérée selon les départements (niveau d'activité faible à l'échelle régionale).

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

Indicateurs de surveillance

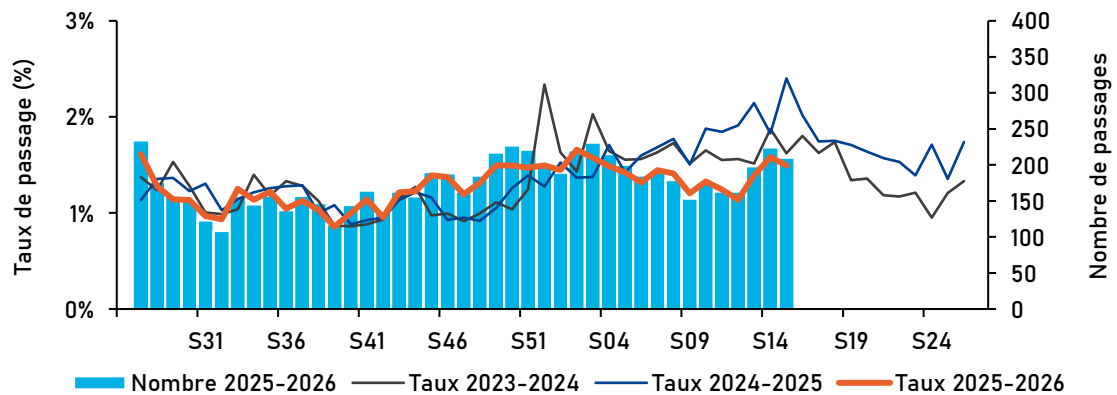
	S15-26		S14-26
Passages aux urgences	210	➔	224
Part d'activité urgences (%)	1,5%	-0,1 pt	1,6%
Hospit. après urgences	45	↗	39
Taux d'hospitalisation (%)	21,4%	+4,0 pt	17,4%
Actes SOS Médecins	62	↘	81
Part d'activité SOS (%)	5,6%	-0,8 pt	6,4%
Consultations méd. générale	43	➔	43
(Incidence / 100 000 hab.)	[19-67]		[21-66]



Centre-Val de Loire : 1,5%

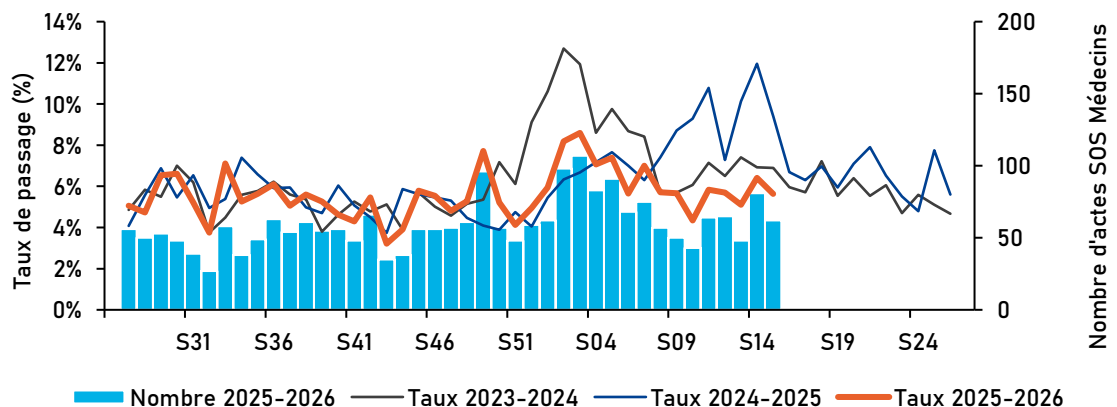
Niveau régional d'activité faible

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

Indicateurs de surveillance	S15-26		S14-26
Passages aux urgences	73	↘	85
Part d'activité urgences (%)	2,6%	-0,2 pt	2,8%
Hospit. après urgences	11	↘	19
Taux d'hospitalisation (%)	15,1%	-7,3 pt	22,4%
Actes SOS Médecins	8	↗	3
Part d'activité SOS (%)	3,1%	+2,0 pt	1,1%

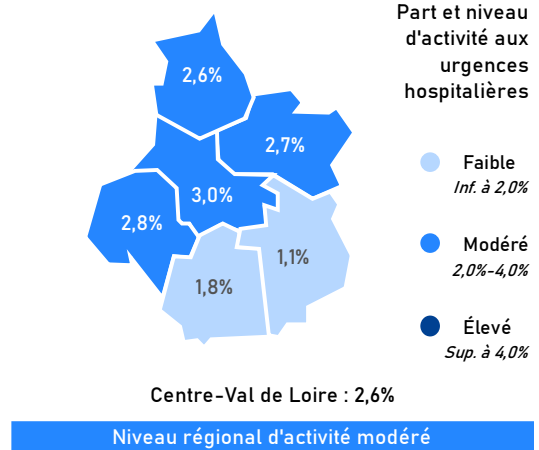
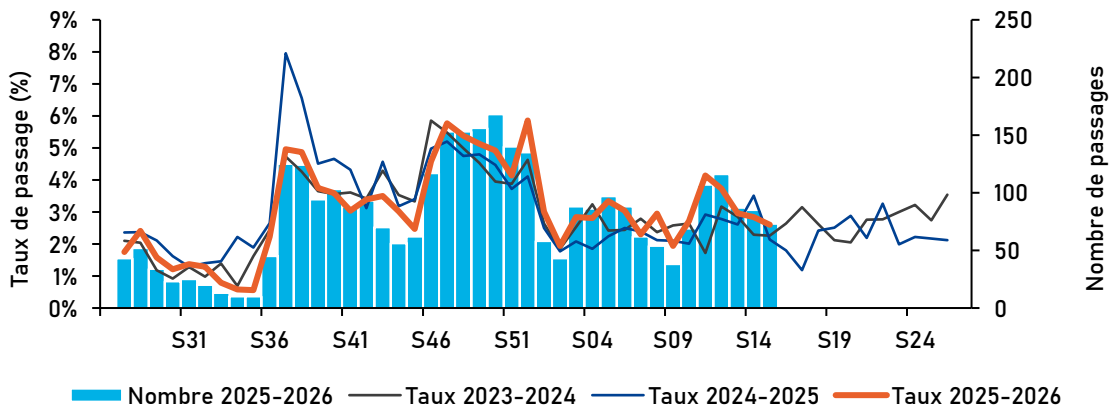
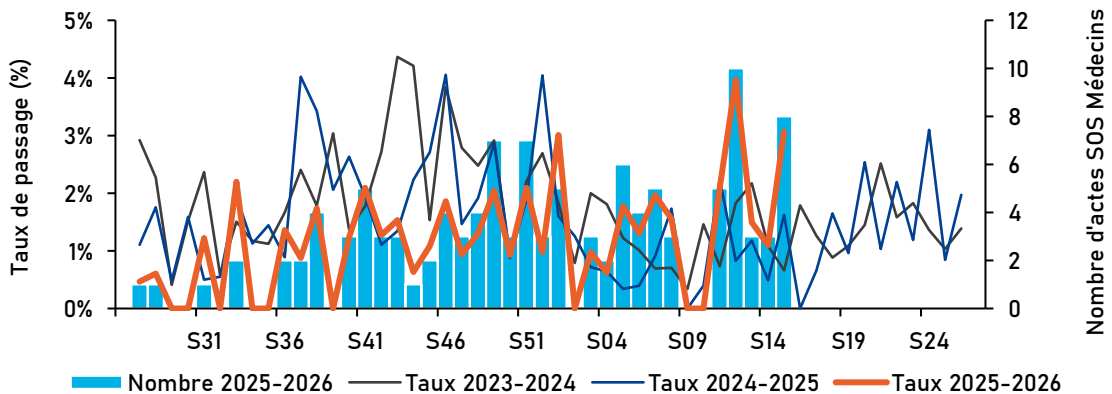


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2023-2026



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



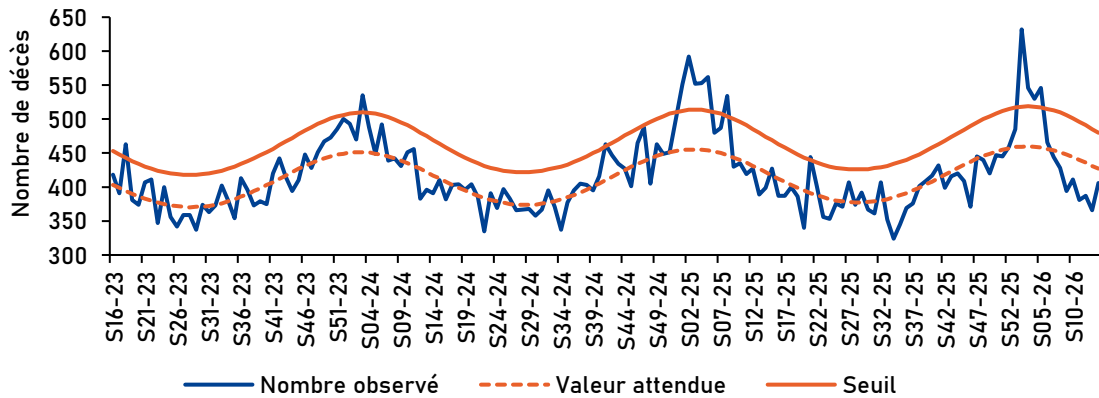
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

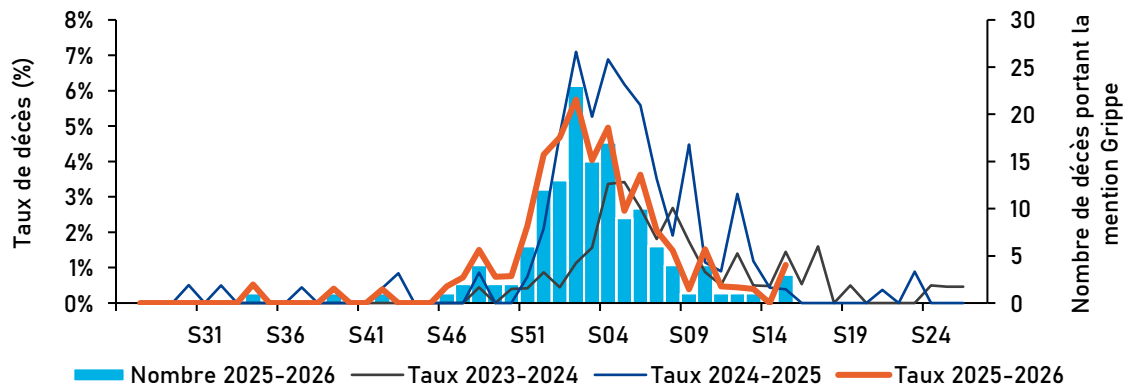
En semaine 14 (données non consolidées), **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé** tant pour la population tous âges que chez les 65 ans et plus au niveau régional et au niveau départemental.

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



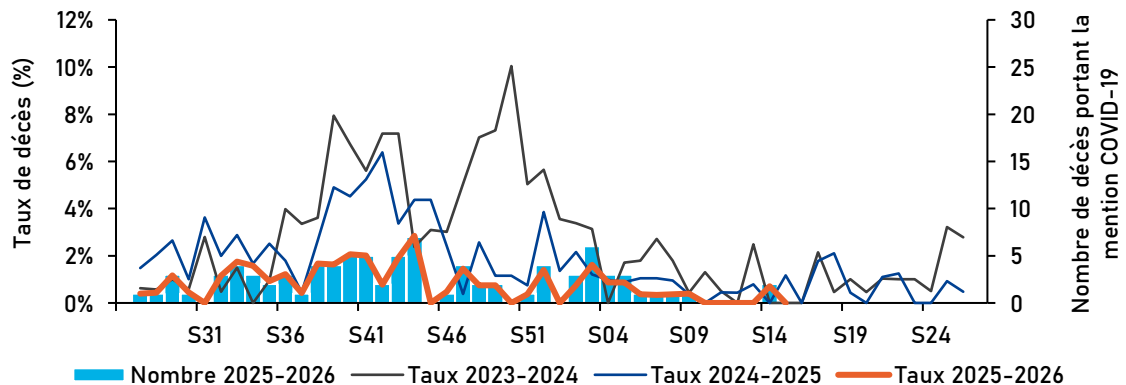
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

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 15, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 13 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 15

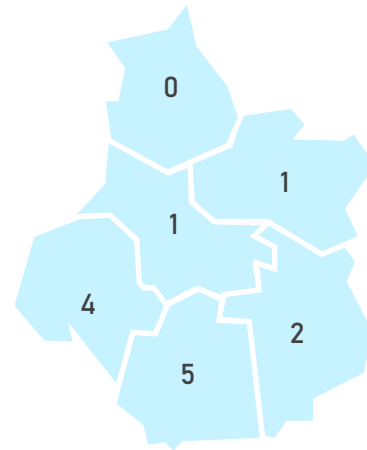
Maladies à déclaration obligatoire (n = 5)

- 2 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 1 cas d'infection invasive à méningocoque (IIM)
- 1 cas de leptospirose
- 1 épisode de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)

Expositions environnementales (n = 0)

Autres événements (n = 8)

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



Hors Région : 0
Total : 13

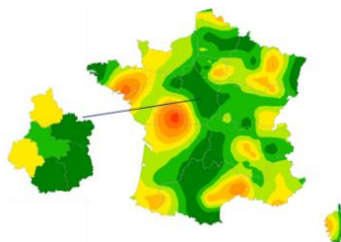
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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 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

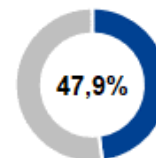
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S15-26	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	73,4%	85,8%

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-S15 - Édition Centre-Val de Loire. Avril 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 16 avril 2026

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