

Date de publication : 03.09.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 35-2026 (24.08.2026 - 30.08.2026)

[Actualités](#) p.1 | [Gastro-entérite aiguë](#) p.3 | [Pathologies liées à la chaleur](#) p.4 | [Varicelle](#) p.5 | [Allergie](#) p.6 | [Asthme \(2-14 ans\)](#) p.7 | [Surveillance renforcée des arboviroses](#) p.8 | [Mortalité](#) p.9 | [Revue des signaux sanitaires](#) p.10 | [Sources et Méthodes](#) p.11

Synthèse des tendances régionales

		Passages aux urgences		Actes SOS Médecins		Taux d'incidence (100 000 hab.)	
COVID-19	4	0,0%	➔	0	0,0%	➔	-
Gastro-entérite	176	1,4%	↗	71	6,7%	↗	31 ➔
Patho. liées à la chaleur	35	0,3%	↘	0	0,0%	➔	-
Varicelle	6	0,0%	➔	3	0,3%	➔	4 ➔
Allergies	97	0,8%	↘	15	1,4%	↘	-
Asthme (2-14 ans)	17	0,9%	↗	0	0,0%	➔	-

● Activité faible ● Activité modérée ● Activité élevée

NB : Les indicateurs de tendance présentés dans ce document (→, ↘ ou ↗) indique les variations du nombre de consultations enregistrées sur la semaine présentée par rapport à la semaine précédente. Les taux d'activité associés peuvent ne pas aller dans le même sens de variation que les effectifs.

Actualités

Nationales - Internationales

Santé publique France - Épidémie de maladie Ebola dans la province d'Ituri, à l'Est de la République démocratique du Congo (RDC)

Une épidémie de maladie à virus Ebola (souche Bundibugyo) a été déclarée le 15 mai 2026 dans la province d'Ituri (RDC), avec des cas groupés, notamment parmi les professionnels de santé. L'OMS a décrété une **urgence de santé publique de portée internationale** le 17 mai, en raison des risques de propagation vers les pays voisins, liés à la mobilité des populations et à l'incertitude sur les chaînes de transmission. Aucun vaccin ou traitement spécifique n'existe pour cette souche. En France, **le risque d'importation reste faible** (OMS, ECDC), mais Santé publique France a actualisé sa conduite à tenir (questionnaire pour patients suspects, définition des cas, listes des zones à risque).

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

Santé publique France - Activité physique et lutte contre la sédentarité : comment Santé publique France accompagne les français ?

A l'occasion de Septembre Bouge, Santé publique France fait le point sur plusieurs moyens d'agir pour lever les freins à la pratique d'activité physique et lutter contre la sédentarité pour améliorer la santé de tous : outils d'auto-évaluation, accompagnement des jeunes et déploiement de projets concrets sur le terrain.

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

Santé publique France - Bilan de la surveillance renforcée des arboviroses en France hexagonale du 2 septembre 2026

Cas autochtones

Au 30 août 2026, 12 épisodes (+1 par rapport à la semaine précédente) de transmission vectorielle autochtone ont été identifiés en France hexagonale :

- 8 épisodes (+1) de chikungunya totalisant 46 cas (1 à 27 cas par épisode) dans le Tarn, dans le Lot (Occitanie), en Gironde (Nouvelle-Aquitaine) et dans le Val-de-Marne (Île-de-France) ;
- 4 épisodes (+0) de dengue totalisant 6 cas (1 à 2 cas par épisode) dans le Tarn, l'Hérault (Occitanie), la Dordogne (Nouvelle-Aquitaine) et les Bouches-du-Rhône (Provence-Alpes-Côte d'Azur).

Les investigations et les mesures de prévention et de contrôle sont en cours pour les différents événements encore actifs.

Cas importés

Depuis le 1er mai, début de la surveillance renforcée, jusqu'au 30 août 2026, ont été identifiés :

- 126 cas importés de chikungunya (3 en Centre-Val de Loire)
- 353 cas importés de dengue (15 en Centre-Val de Loire)
- 11 cas importés de Zika

Infections à virus West Nile - Cas autochtones

Au 30 août 2026, 39 cas autochtones (9 cas supplémentaires par rapport à la semaine précédente) d'infection à virus West Nile ont été identifiés en France hexagonale. Ils se situent dans les régions Provence-Alpes-Côte d'Azur (au sein de 3 départements), Occitanie (4 départements), Île-de-France (5 départements) et Auvergne-Rhône-Alpes (Drôme). Pour deux cas, aucun lieu précis de contamination n'a pu être identifié.

Pour en savoir plus : [Cliquer ici](#) / Données régionales en [page 8](#)

Régionales

ARS Centre-Val de Loire - Honorabilité dans le secteur de l'enfance handicapée : lancement de la démarche

L'attestation d'honorabilité devient obligatoire pour tout professionnel ou bénévole intervenant au sein d'un établissement ou d'un service accompagnant des enfants en situation de handicap.

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

ARS Centre-Val de Loire - Vieillir en France : participez à la consultation citoyenne

Comment mieux vieillir en France, aujourd'hui et demain ? Pour nourrir les travaux de la future Conférence nationale de l'autonomie, le Gouvernement lance une consultation citoyenne ouverte à tous. Jusqu'au 20 septembre 2026, chacun est invité à partager son expérience, ses attentes et ses propositions sur la plateforme Agora.

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

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](#)

Gastro-entérite aiguë

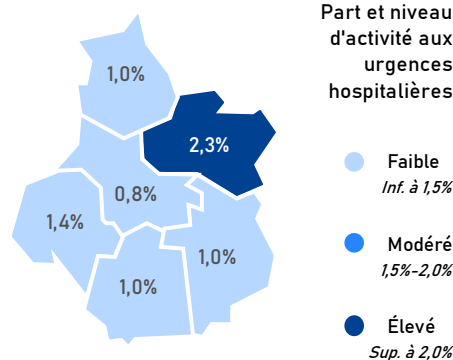
Dossier thématique

En semaine 35, l'activité liée à la gastro-entérite aiguë était en hausse aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins et stable en médecine de ville (Réseau Sentinelles).

À l'échelle départementale, l'activité aux urgences hospitalières était faible dans l'ensemble des départements, à l'exception du Loiret, où elle était élevée.

Indicateurs de surveillance

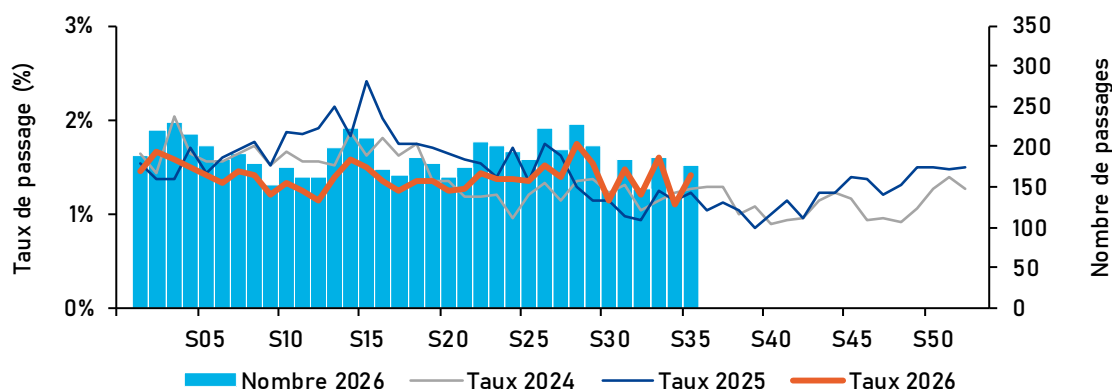
	S35-26		S34-26
Passages aux urgences	176	↗	137
Part d'activité urgences (%)	1,4%	+ 0,3 pt	1,1%
Hospit. après urgences	23	→	26
Taux d'hospitalisation (%)	13,1%	- 5,9 pt	19,0%
Actes SOS Médecins	71	↗	52
Part d'activité SOS (%)	6,7%	+ 1,5 pt	5,2%
Consultations méd. générale	31	→	27
(Incidence / 100 000 hab.)	[7-55]		[8-46]



Centre-Val de Loire : 1,4%

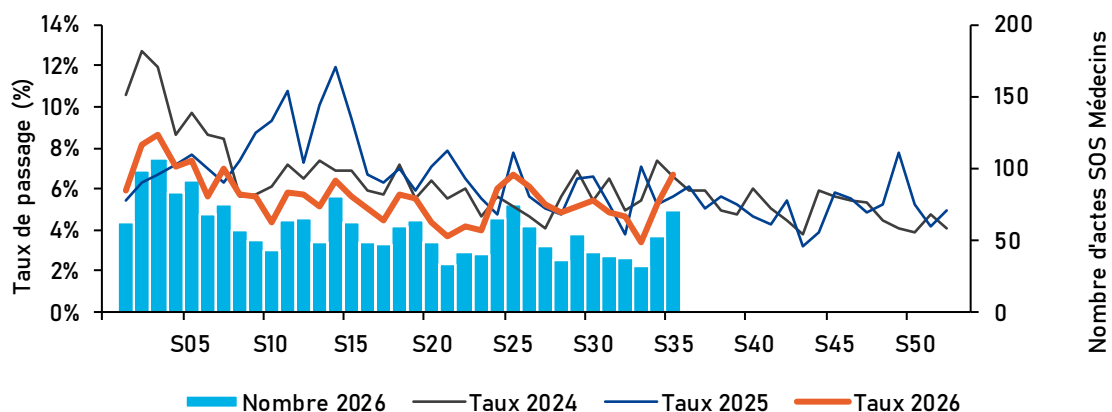
Niveau régional d'activité faible

Figure 1 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 2 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Pathologies liées à la chaleur

Dossier thématique

En semaine 35, l'activité liée aux pathologies en lien avec la chaleur était en baisse aux urgences hospitalières et nulle chez SOS Médecins.

À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalière était faible à élevée selon les départements. À l'échelle régionale, l'activité restait modérée et dans les niveaux attendus pour la saison.

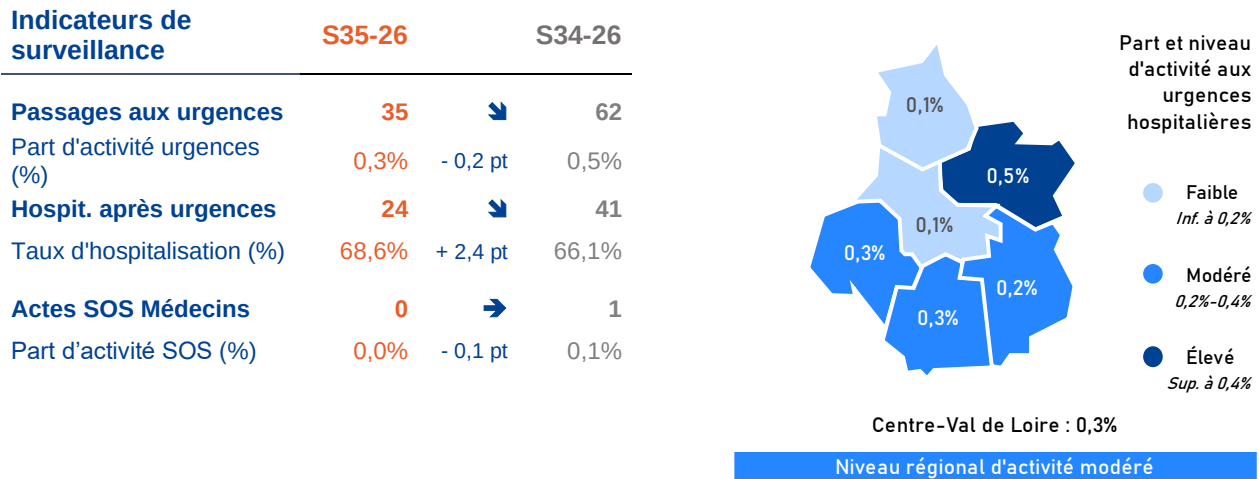
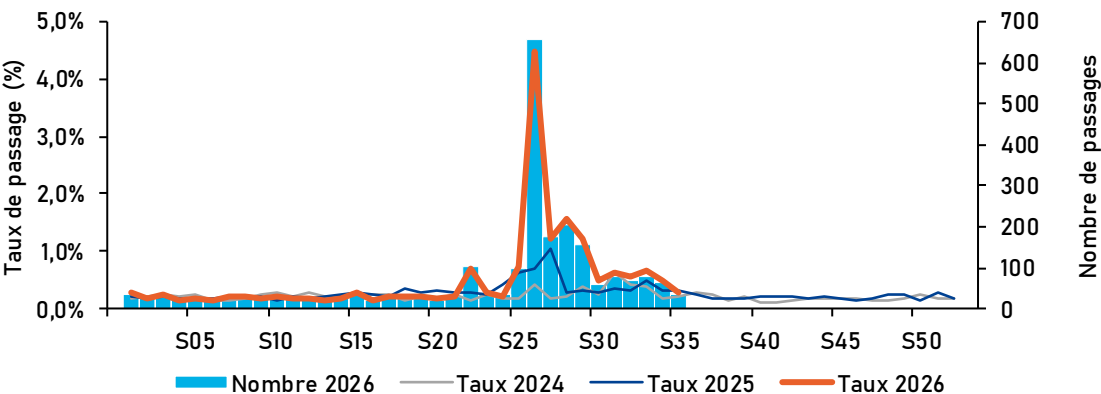
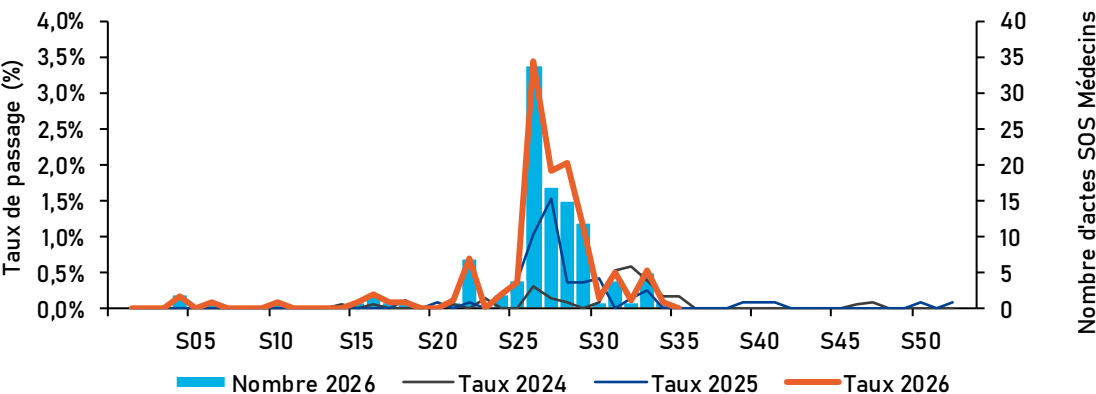


Figure 3 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour pathologies liées à la chaleur (coup de chaleur-hyperthermie, hyponatrémie et déshydratation), tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : Oscore®, Exploitation : Santé publique France

Figure 4 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et du taux d'activité (en %) pour pathologies liées à la chaleur (coup de chaleur et déshydratation), tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

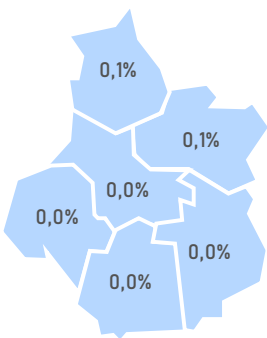
Varicelle

Dossier thématique

En semaine 35, l'activité liée à la varicelle était stable aux urgences hospitalières, chez SOS Médecins et en médecine de ville (Réseau Sentinelles) (faibles effectifs).

À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières était faible dans l'ensemble des départements de la région.

Indicateurs de surveillance	S35-26		S34-26
Passages aux urgences	6	➔	7
Part d'activité urgences (%)	0,0%	- 0,0 pt	0,1%
Hospit. après urgences	1	➔	0
Taux d'hospitalisation (%)	16,7%	+ 16,7 pt	0,0%
Actes SOS Médecins	3	➔	2
Part d'activité SOS (%)	0,3%	+ 0,1 pt	0,2%
Consultations méd. générale	4	➔	0
(Incidence / 100 000 hab)	[0-11]		[0-0]



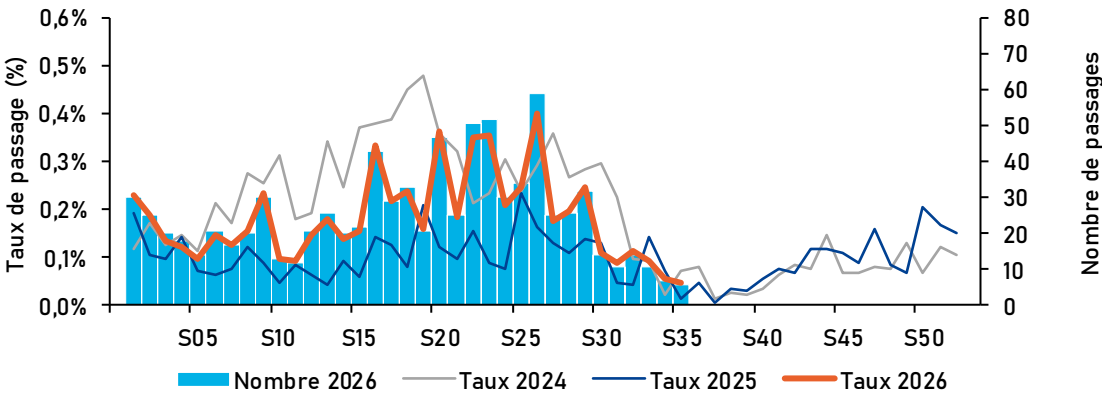
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

- Faible
Inf. à 0,3%
- Modéré
0,3%-0,6%
- Élevé
Sup. à 0,6%

Centre-Val de Loire : 0,0%

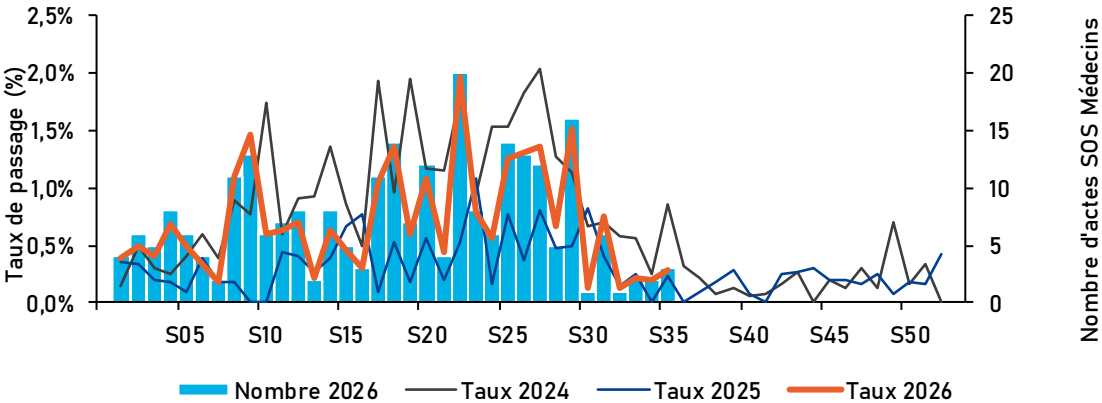
Niveau régional d'activité faible

Figure 5 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : Oscore®, Exploitation : Santé publique France

Figure 6 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et du taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

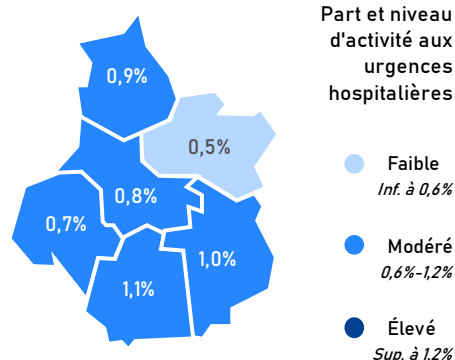
Allergie

Situation pollinique (Lig'Air)

En semaine 35, l'activité liée aux allergies était en baisse aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins.

À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières était modérée dans la majorité des départements, à l'exception du Loiret (activité faible).

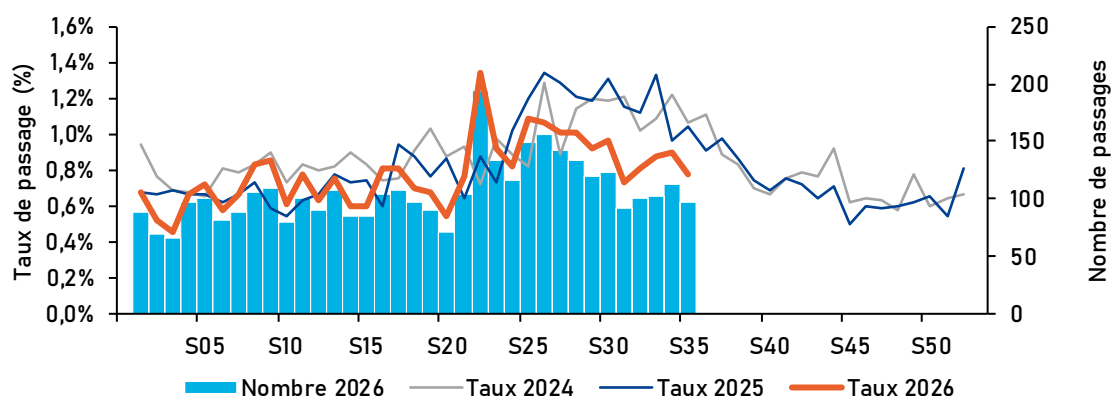
Indicateurs de surveillance	S35-26		S34-26
Passages aux urgences	97	↘	112
Part d'activité urgences (%)	0,8%	- 0,1 pt	0,9%
Hospit. après urgences	8	↘	13
Taux d'hospitalisation (%)	8,2%	- 3,4 pt	11,6%
Actes SOS Médecins	15	↘	22
Part d'activité SOS (%)	1,4%	- 0,8 pt	2,2%



Centre-Val de Loire : 0,8%

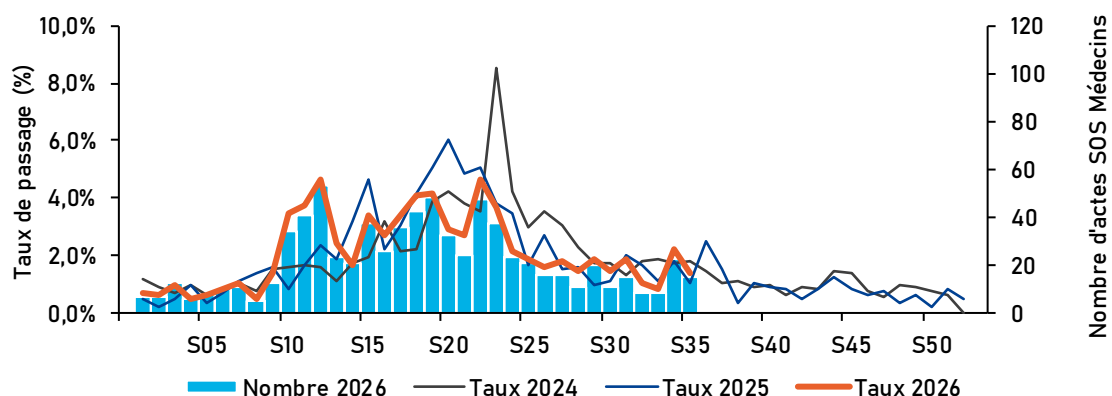
Niveau régional d'activité modéré

Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : Oscore®, Exploitation : Santé publique France

Figure 8 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et du taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Asthme (2-14 ans)

Dossier thématique

En semaine 35, l'activité liée à l'asthme chez les enfants âgés de 2 à 14 ans était en hausse aux urgences hospitalières et aucune activité n'a été enregistrée chez SOS Médecins.

À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières est restée faible dans l'ensemble des départements à l'exception de l'Eure-et-Loir (activité modérée).

Indicateurs de surveillance

	S35-26		S34-26
Passages aux urgences	17	↗	10
Part d'activité urgences (%)	0,9%	+ 0,4 pt	0,6%
Hospit. après urgences	1	→	2
Taux d'hospitalisation (%)	5,9%	- 14,1 pt	20,0%
Actes SOS Médecins	0	→	0
Part d'activité SOS (%)	0,0%	+ 0,0 pt	0,0%

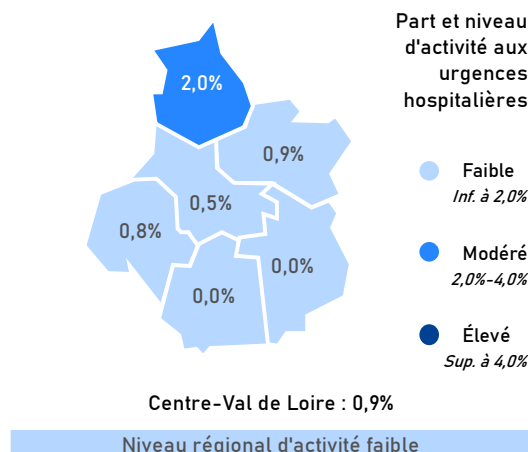
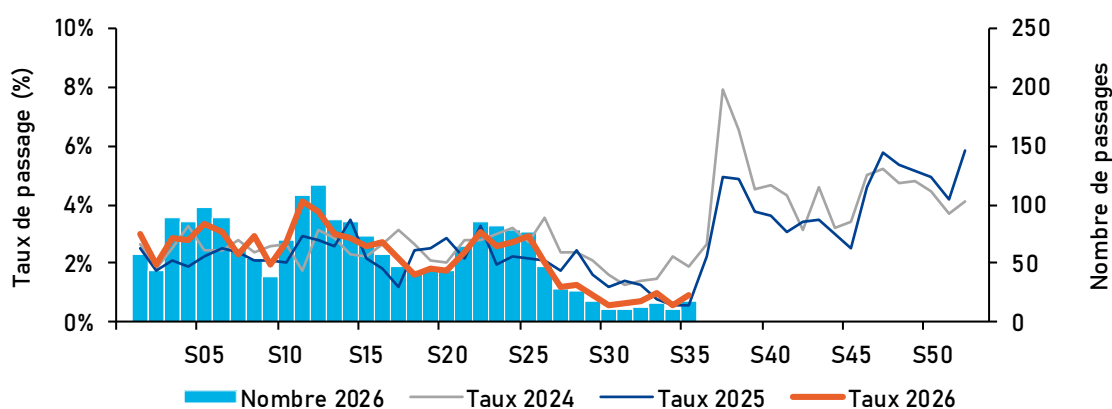
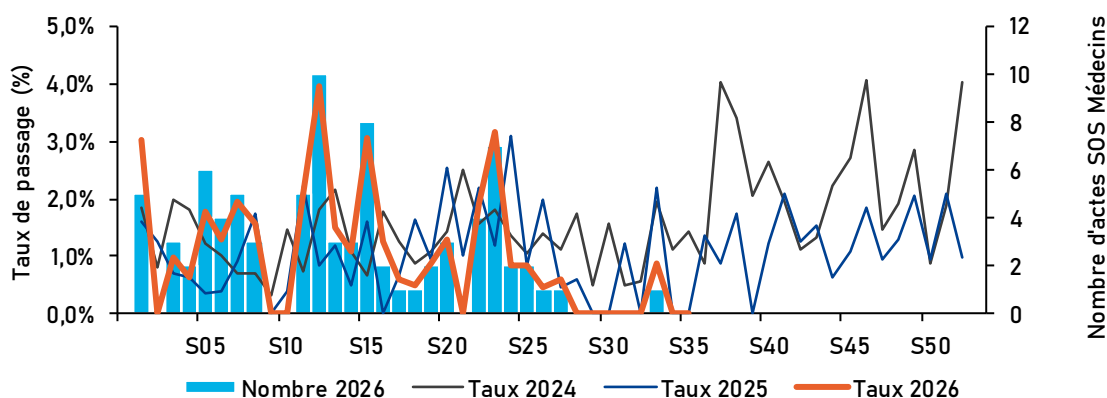


Figure 9 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 10 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

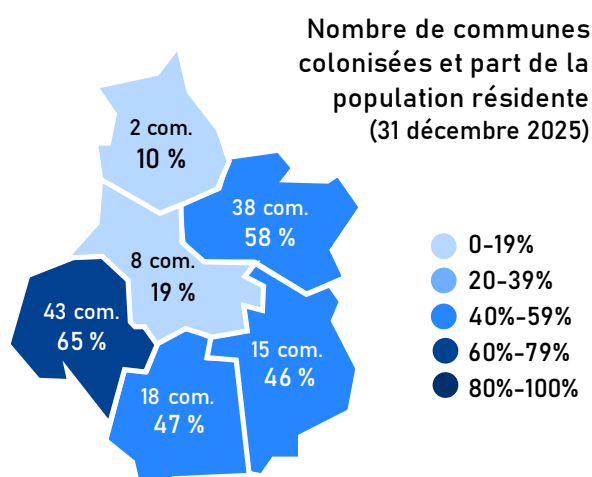
Surveillance renforcée des arboviroses

Tout au long de l'année, les professionnels de santé signalent les cas probables ou confirmés d'arboviroses à l'ARS via le dispositif de déclaration obligatoire (DO).

Du 1^{er} mai au 30 novembre, période d'activité du moustique capable de transmettre les virus Chikungunya, Dengue et Zika, la surveillance est « renforcée » et les cas signalés font l'objet d'investigations épidémiologiques conduites par l'ARS.

En France métropolitaine, *aedes albopictus* est installé depuis 2004 et s'étend chaque année à de nouveaux départements. Au 31 décembre 2025, 83 départements métropolitains sont considérés comme colonisés par le moustique tigre (sur 96) dont **tous les départements de la région Centre-Val de Loire avec 124 communes colonisées, représentant 44 % de la population résidente.**

Figure 11 : Historique de colonisation par *aedes albopictus* des communes de Centre-Val de Loire et part de la population exposée, 31 décembre 2025

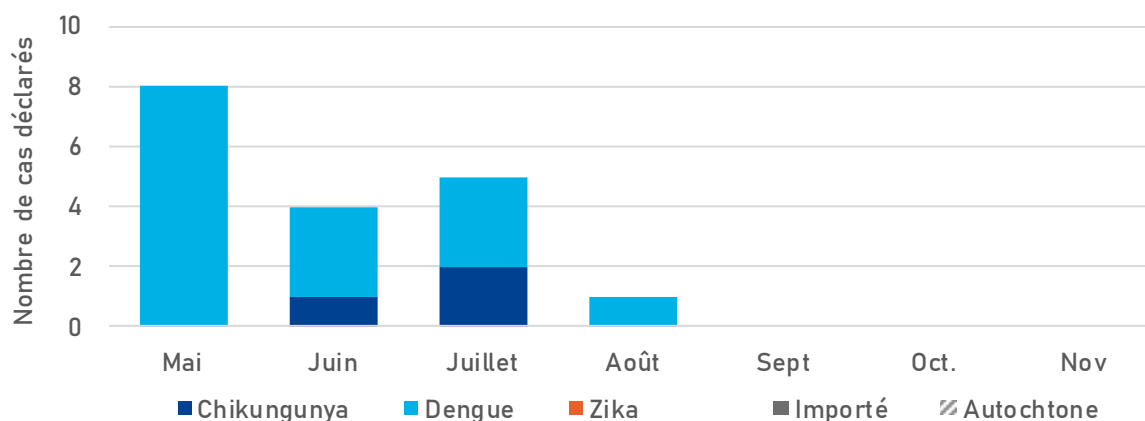


Source : SI LAV, exploitation : Santé publique France

Entre le 1^{er} mai (début de la surveillance renforcée) et le 30 août 2026, **18 cas d'arboviroses** confirmés ou probables ont été identifiés en Centre-Val de Loire. Tous des cas importés : 15 cas de dengue et 3 cas de chikungunya.

Parmi les 15 cas de dengue, 6 étaient en importés de Martinique et 2 de Thaïlande. Parmi les 3 cas de chikungunya, 1 était importé de Guyane.

Figure 12 : Distribution des cas confirmés ou probables d'arboviroses, par mois de signalement pendant la surveillance renforcée, mai-novembre 2026, Centre-Val de Loire



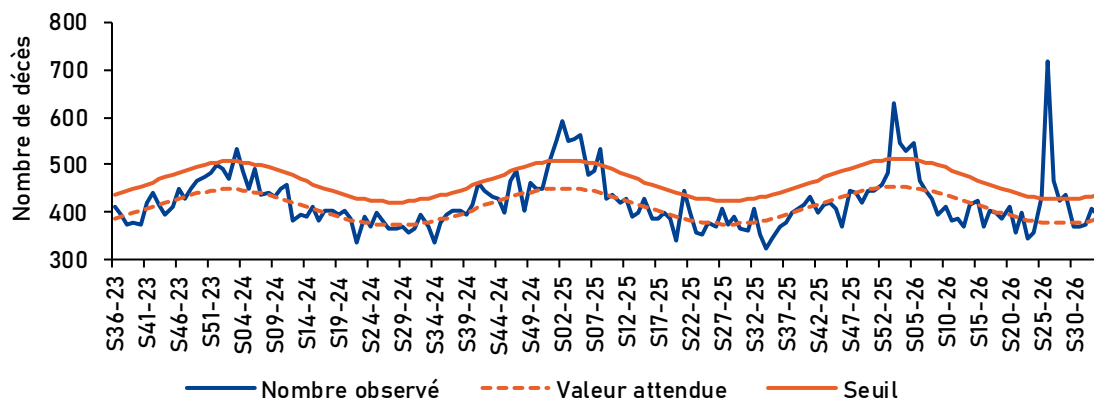
Source : SI-LAV, exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

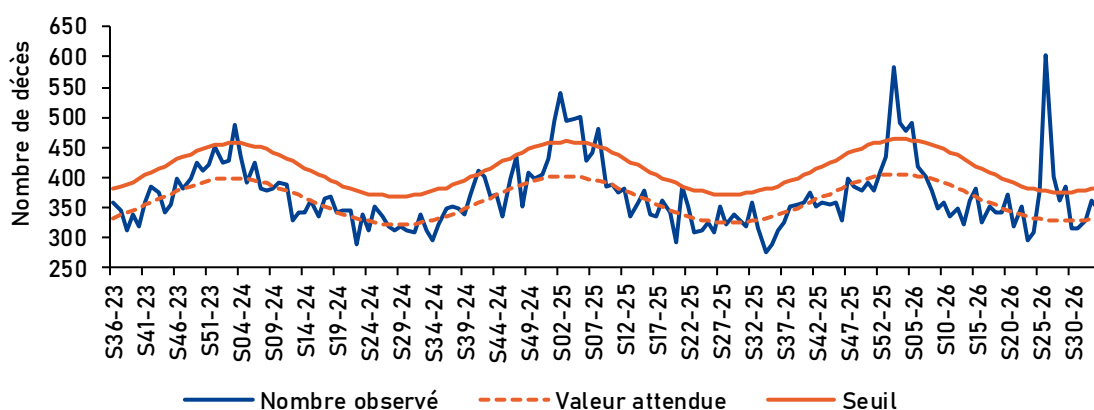
En semaine 34 (données non consolidées), le nombre de décès observés tous âges confondus et pour les personnes âgées de 65 ans et plus **restent dans les valeurs attendues pour la période**, aux niveaux régional et départemental.

Figure 13 : Evolution hebdomadaire des décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Insee, exploitation : Santé publique France

Figure 14 : Evolution hebdomadaire des décès toutes causes, 65 ans et plus, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Insee, exploitation : Santé publique France

Revue des signaux sanitaires

En semaine 35, 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 15 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 35

Maladies à déclaration obligatoire (n = 15)

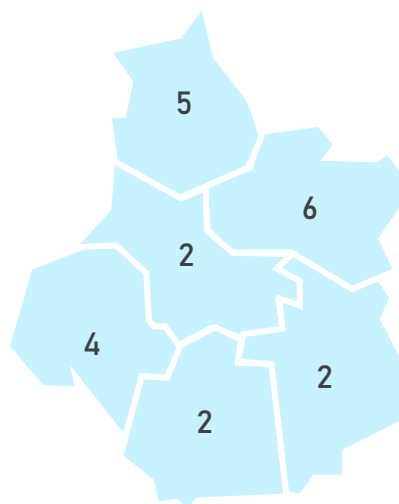
- 5 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 4 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 2 cas de dengue (importés)
- 2 cas d'hépatite A
- 1 cas suspect de chikungunya (importé)
- 1 cas de mésothéliome

Expositions environnementales (n = 2)

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

Autres événements (n = 4)

- 1 cas de salmonellose isolée
- 1 épisode de gale
- 1 cas d'infection à *vibrio cholerae* (importé, non cholérique)
- 1 épisode d'infection respiratoire 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

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)

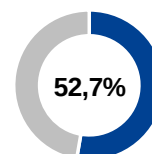
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- Gastro-entérite aigue : codes A08, A09 et leurs dérivés ;
- Suspicion de COVID-19 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715
- Pathologies liées à la chaleur : codes T67, X30 leurs dérivés, E871 leurs dérivés, E86.
- Varicelle: B010, B011, B012, B018, B019;
- Allergie : L50 et ses dérivés, T780, T782, T783, T784 ;
- Asthme : codes J45 et ses dérivés, J46

Qualité des données SurSaUD®

Semaine S35-26	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	86,6%	87,1%

Part de certification électronique des décès (avril 2026)



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-CepiDC, le réseau Sentinelles, eSanté Centre-Val de Loire et l'Observatoire régional des Urgences Centre-Val de Loire.

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-S35 - Édition Centre-Val de Loire. Septembre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 p.

Directeur de publication : Etienne Pot, directeur général par intérim

Dépôt légal : 3 septembre 2026

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