Bulletin Surveillance sanitaire

Santé publique France

Date de publication : 05.11.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 44-2026 (27.10.2026 - 01.11.2026)

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 | Surveillance renforcée des arboviroses p. 11 | Mortalité p. 12 | Revue des signaux sanitaires p.13 | Sources et Méthodes p.14

Synthèse des tendances régionales - Semaine 44

	Passages aux urgences			Actes SOS Médecins*			Taux d'incidence (100 000 hab.)	
Inf. respiratoire aiguë	281	2,2%	↘	130	11,0%	_	185	↗
Bronchiolite (< 1 an)	29	6,7%	↘	0	0,0%	_	-	
Grippe, syndrome grippal	32	0,2%	↗	48	4,0%	_	105	↗
COVID-19	26	0,2%	→	0	0,0%	_	-	
Gastro-entérite	136	1,1%	↘	55	4,6%	_	39	→
Asthme (2-14 ans)	36	2,0%	↘	2	1,1%	_	-	

Activité faible Activité modérée Activité élevée

Les données SOS Médecins pour la semaine S43 ne sont pas disponibles en raison d'un problème de transmission

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 1 an)



Épidémie Pré-épidémie Post-épidémie Pas d'épidémie

Non communiqué

Antilles, Guyane : niveau d'alerte pour la semaine précédente.

Actualités

Nationales

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, covid-19). Bulletin du 04 novembre 2026.

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Indicateurs stables et à leur niveau de base.
- **Grippe.** Ensemble des indicateurs à leur niveau de base. Faible circulation de virus grippaux, avec une légère augmentation du recours aux soins.
- **Bronchiolite et infections à VRS.** Ensemble des indicateurs à leur niveau de base dans toutes les régions, excepté en Martinique (épidémie) et Île-de-France (pré-épidémie). Faible circulation du VRS.
- **COVID-19.** Recours aux soins faibles et similaires aux niveaux observés la saison précédente.

Pour en savoir plus : Cliquer ici

Santé publique France - Mois sans tabac 2026 : le défi est lancé !

Depuis 10 ans, le 1er novembre, des milliers de fumeurs se lancent le défi ambitieux de 30 jours sans tabac. Santé publique France, le ministère en charge de la Santé et l'Assurance Maladie unissent leurs forces pour offrir un accompagnement gratuit et personnalisé à tous ceux qui souhaitent arrêter de fumer. Parmi les fumeurs quotidiens, 55% souhaitent arrêter de fumer. Bonne nouvelle : il est encore temps pour les retardataires de s'inscrire sur https://mois-sans-tabac.fr/.

Pour en savoir plus : Cliquer ici

Régionales

ARS Centre-Val de Loire - "L'histoire n'est pas terminée", un cabaret d'improvisation pour libérer la parole et bousculer les idées reçues autour du suicide



Peut-on parler du suicide autrement ? Le samedi 14 novembre à Orléans, six comédiens amateurs de la compagnie Après le Silence monteront sur scène pour relever un défi singulier : improviser autour de la question du suicide et de sa prévention.

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 deux 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 44, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était en baisse aux urgences hospitalières. Elle restait faible dans l'ensemble des départements de la région, à l'exception de l'Indre où elle était modérée. À l'échelle régionale, le niveau d'activité demeurait faible.

En médecine de ville, les données du réseau Sentinelles montraient une hausse de l'activité pour IRA.

Indicateurs de surveillance	S44-26		S43-26
Passages aux urgences	**281**	↘	314
Part d'activité urgences (%)	2,2%	-0,3 pt	2,5%
Hospit. après urgences	**110**	↘	126
Taux d'hospitalisation (%)	39,1%	-1,0 pt	40,1%
Actes SOS Médecins	**130**	-	-
Part d'activité SOS (%)	11,0%	-	-
Consult. méd. générale	**185**	↗	108
(Incidence / 100 000 hab.)	[111-259]		[75-141]

Les données SOS Médecins pour la semaine S43 ne sont pas disponibles en raison d'un problème de transmission

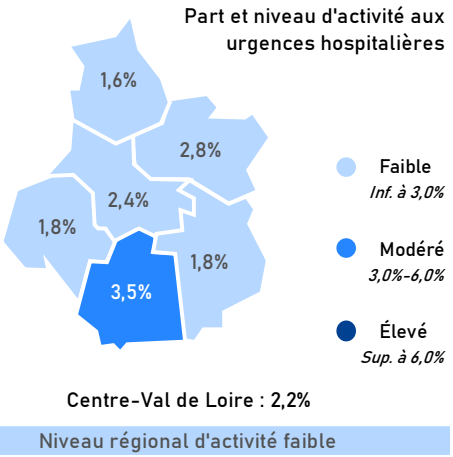
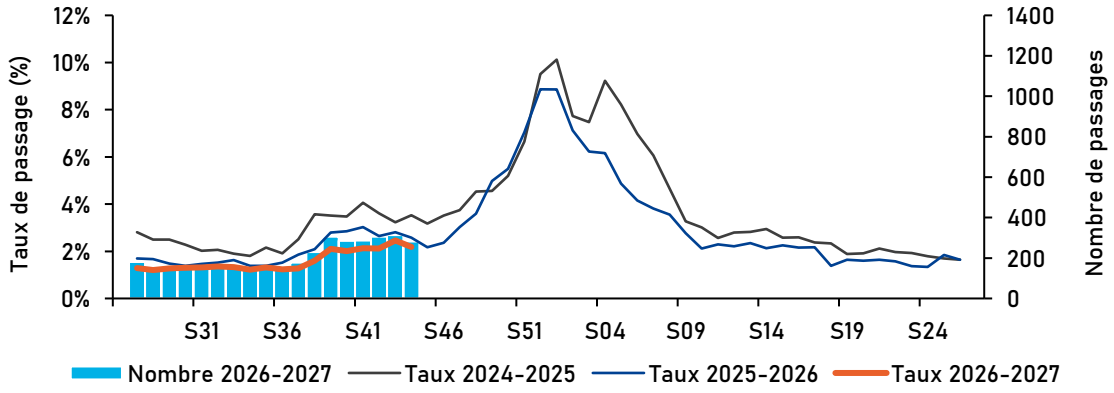
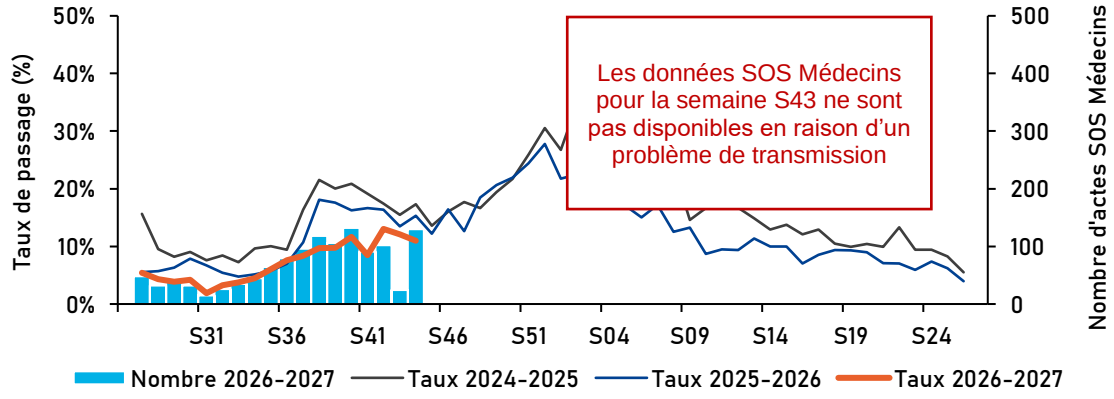


Figure 1 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour infection respiratoire aiguë basse, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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, 2024-2027



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

Signalements dans les établissements hébergeant des personnes âgées dépendantes (EHPAD)

Depuis le 28 septembre 2026, 27 **épisodes** de cas groupés d'IRA en EHPAD dont 1 **en semaine 44** ont été déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

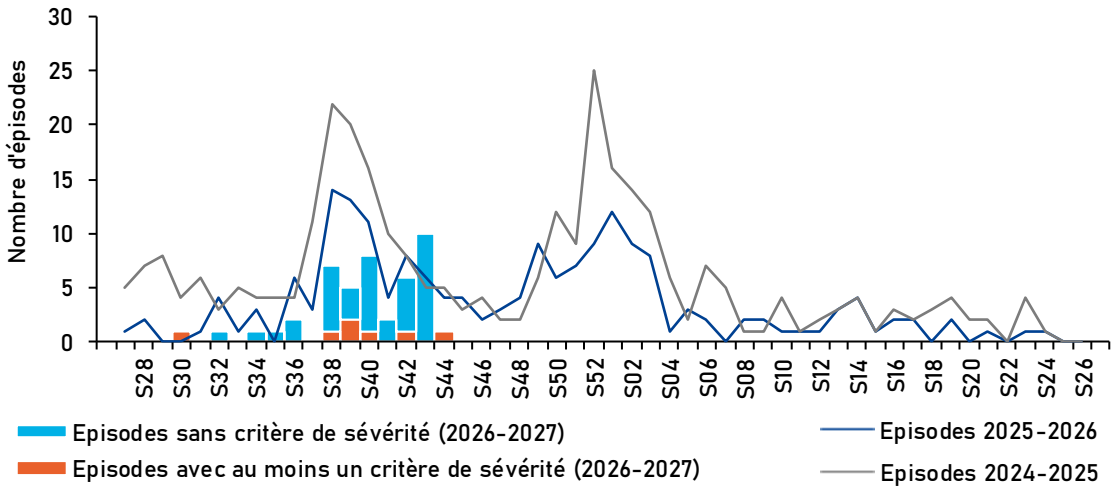
Des recherches étiologiques ont été menées pour 19 épisodes (70 %) :

- **COVID-19** : 12 épisodes attribués au SARS-CoV-2, pour lesquels cette étiologie était exclusive ;
- **Grippe** : 1 épisode associé au virus de la grippe ;
- Pour les autres épisodes, les recherches sont en cours ou une autre étiologie a été identifiée.

Ces épisodes ont concerné **41 membres du personnel et 215 résidents**. Parmi ces derniers, **5 hospitalisations** ont été rapportée et **2 décès** ont été signalés.

Au niveau départemental, 9 épisodes sont survenus dans l'Indre, 7 dans l'Indre-et-Loire, 5 dans le Loiret et dans, 4 dans l'Eure-et-Loir et 1 dans le Cher et le Loir-et-Cher (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, 2024-2027



* 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 Ehpad depuis le 28 septembre 2026, Centre-Val de Loire

Zone	Épisodes selon l'étiologie retenue : Etiologie unique *[Ensemble incluant étiologies multiples]*								Plusieurs étiologies retenues	Épisodes sans recherche étiologique	Total des épisodes d'IRA
	SARS-CoV-2 (COVID-19)		Influenza (Grippe)		VRS		Autre étiologie				
Cher	0	*[0]*	0	*[0]*	0	*[0]*	0	*[0]*	0	1	1
Eure-et-Loir	4	*[4]*	0	*[0]*	0	*[0]*	0	*[0]*	0	0	4
Indre	1	*[1]*	0	*[0]*	0	*[0]*	1	*[1]*	0	7	9
Indre-et-Loire	3	*[3]*	1	*[1]*	0	*[0]*	3	*[3]*	0	0	7
Loir-et-Cher	0	*[0]*	0	*[0]*	0	*[0]*	1	*[1]*	0	0	1
Loiret	4	*[4]*	0	*[0]*	0	*[0]*	1	*[1]*	0	0	5
Région	12	*[12]*	1	*[1]*	0	*[0]*	6	*[6]*	0	8	27

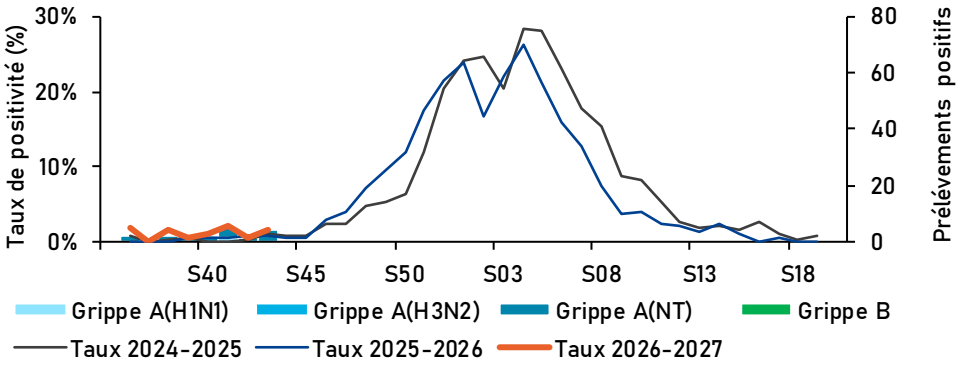
Exemple de lecture : 12 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 12 uniquement à cette étiologie

Suivi virologique

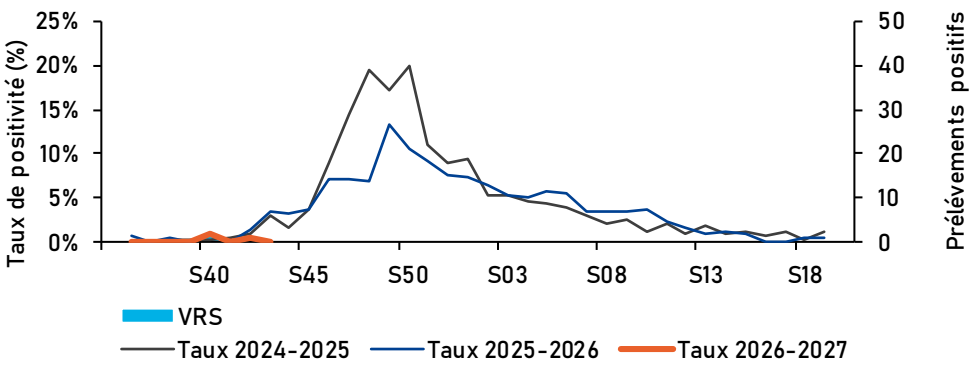
En semaine 43 (données S44 non disponibles), parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 20,4 % étaient positifs pour le rhinovirus, 9,5 % pour le SARS-COV-2, 0,0 % pour le VRS et 1,6 % pour les virus grippaux.

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, 2024-2027

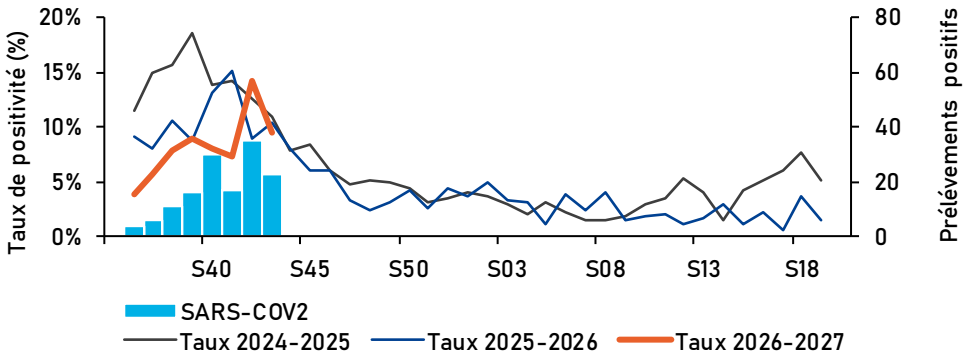
Grippe



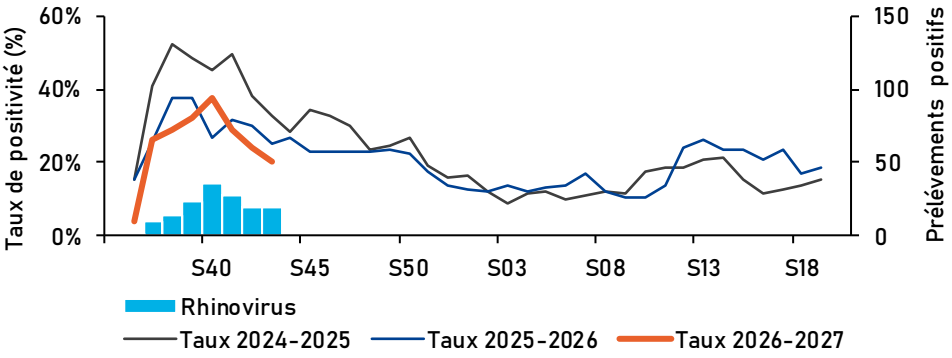
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



Bronchiolite (moins de 1 an)

Dossier thématique

Hors épidémie

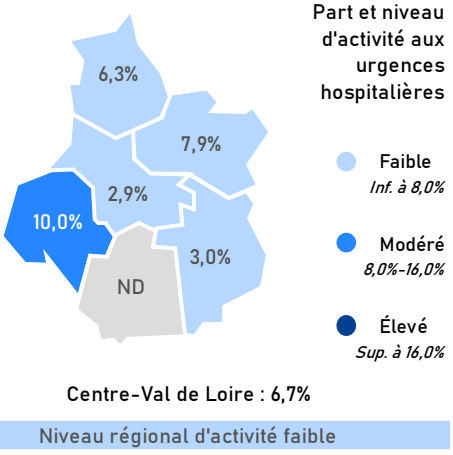
En semaine 44, l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an était en baisse aux urgences hospitalières.

À l'échelle départementale, le niveau d'activité était faible dans l'ensemble des départements de la région, à l'exception de l'Indre-et-Loire où il était modéré. Les données pour l'Indre n'étaient pas diffusables (ND) en raison de faibles effectifs.

Indicateurs de surveillance	S44-26		S43-26
Passages aux urgences	**29**	↘	**49**
Part d'activité urgences (%)	6,7%	-3,6 pt	10,3%
Hospit. après urgences	**8**	↘	**19**
Taux d'hospitalisation (%)	27,6%	-11,2 pt	38,8%
Actes SOS Médecins	**0**	–	–
Part d'activité SOS (%)	0,0%	–	–

Les données SOS Médecins pour la semaine S43 ne sont pas disponibles en raison d'un problème de transmission

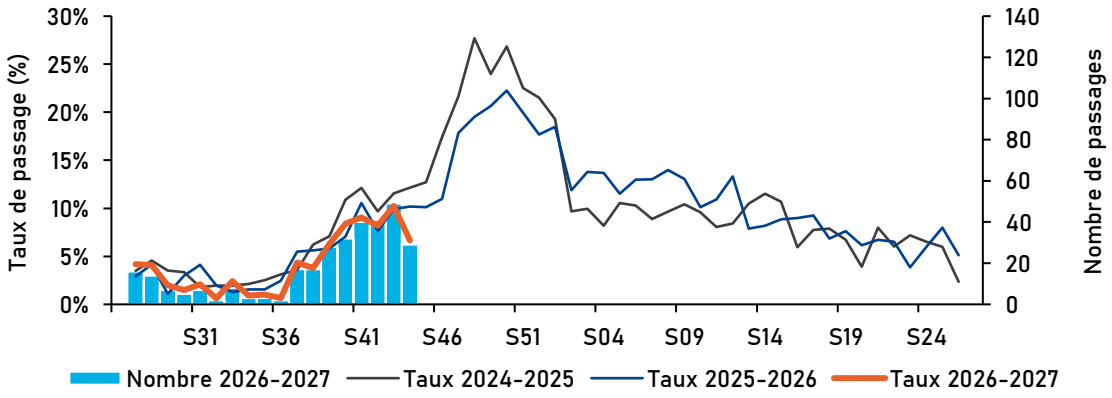
ND : Non diffusable



Centre-Val de Loire : 6,7%

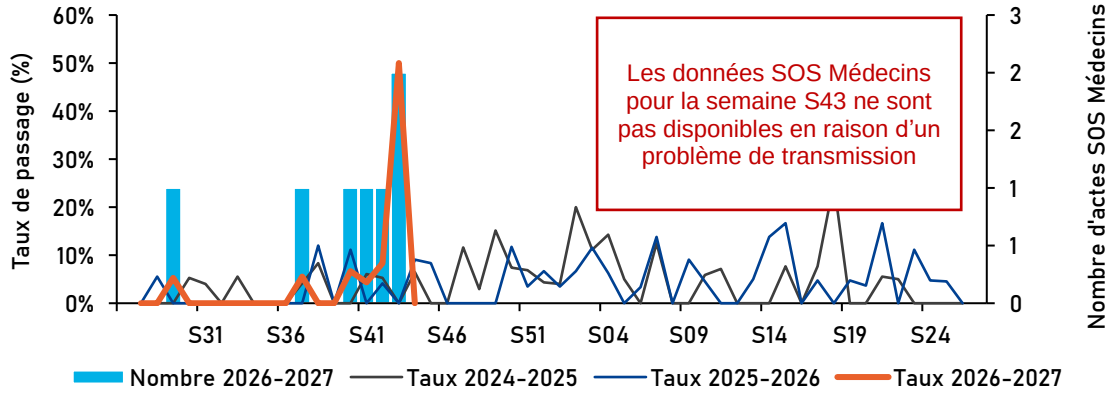
Niveau régional d'activité faible

Figure 5 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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, 2024-2027



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Grippe, syndrome grippal

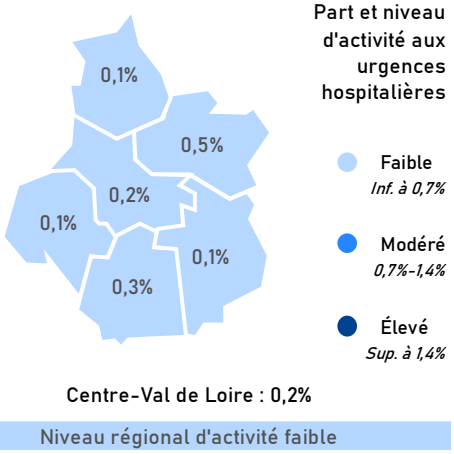
Dossier thématique

Hors épidémie

En semaine 44, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en hausse aux urgences hospitalières et en médecine de ville, selon les données du réseau Sentinelles. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible dans l'ensemble des départements de la région.

Indicateurs de surveillance	S44-26		S43-26
Passages aux urgences	**32**	↗	25
Part d'activité urgences (%)	0,2%	+0,1 pt	0,2%
Hospit. après urgences	**0**	→	1
Taux d'hospitalisation (%)	0,0%	-4,0 pt	4,0%
Actes SOS Médecins	**48**	-	-
Part d'activité SOS (%)	4,0%	-	-
Consultations méd. générale	**105**	↗	69
(Incidence / 100 000 hab.)	[48-161]		[43-96]

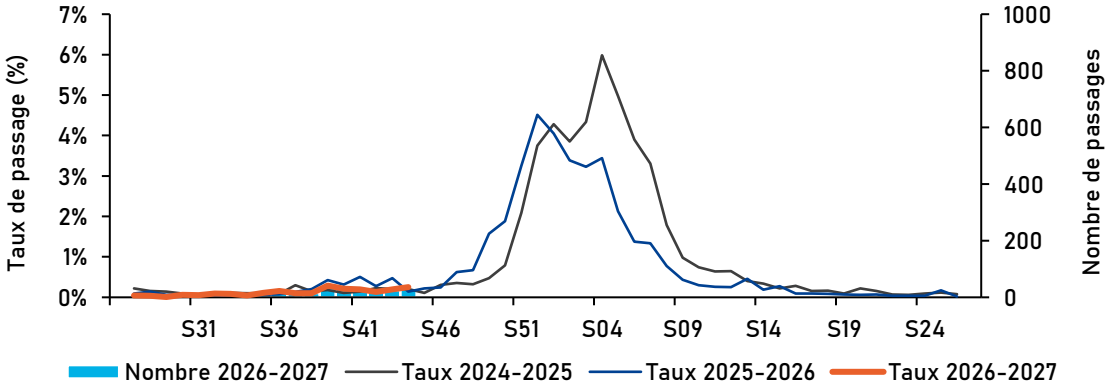
Les données SOS Médecins pour la semaine S43 ne sont pas disponibles en raison d'un problème de transmission



Centre-Val de Loire : 0,2%

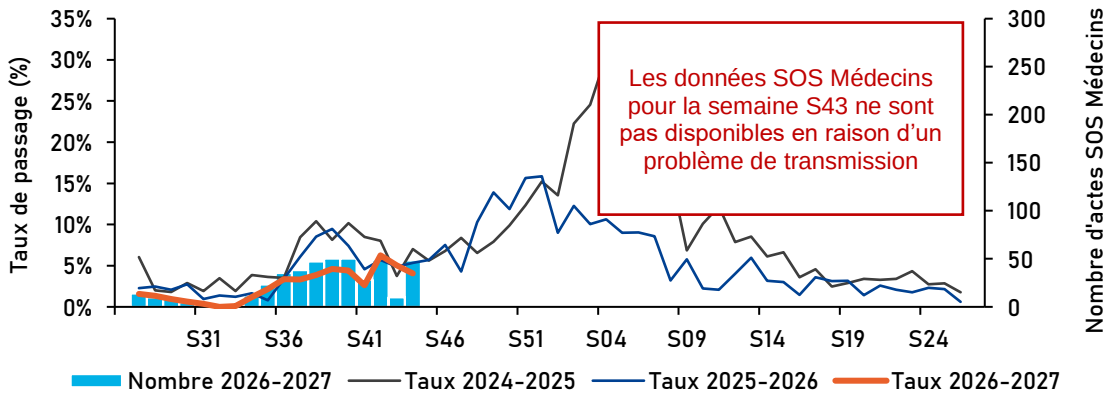
Niveau régional d'activité faible

Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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, 2024-2027



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

COVID-19

Dossier thématique

En semaine 44, l'activité pour suspicion de COVID-19 était stable aux urgences. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible sur l'ensemble des départements de la région.

Indicateurs de surveillance	S44-26		S43-26
Passages aux urgences	**26**	→	26
Part d'activité urgences (%)	0,2%	-0,0 pt	0,2%
Hospit. après urgences	**10**	→	12
Taux d'hospitalisation (%)	38,5%	-7,7 pt	46,2%
Actes SOS Médecins	**0**	-	-
Part d'activité SOS (%)	0,0%	-	-

Les données SOS Médecins pour la semaine S43 ne sont pas disponibles en raison d'un problème de transmission

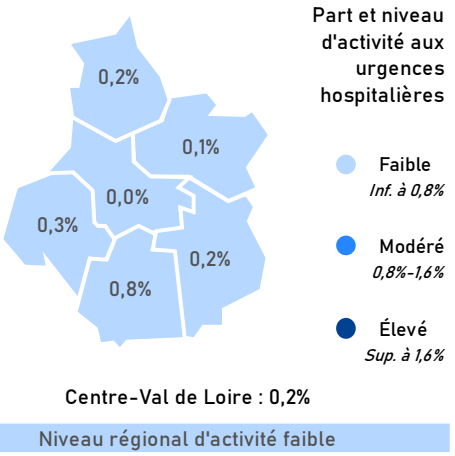
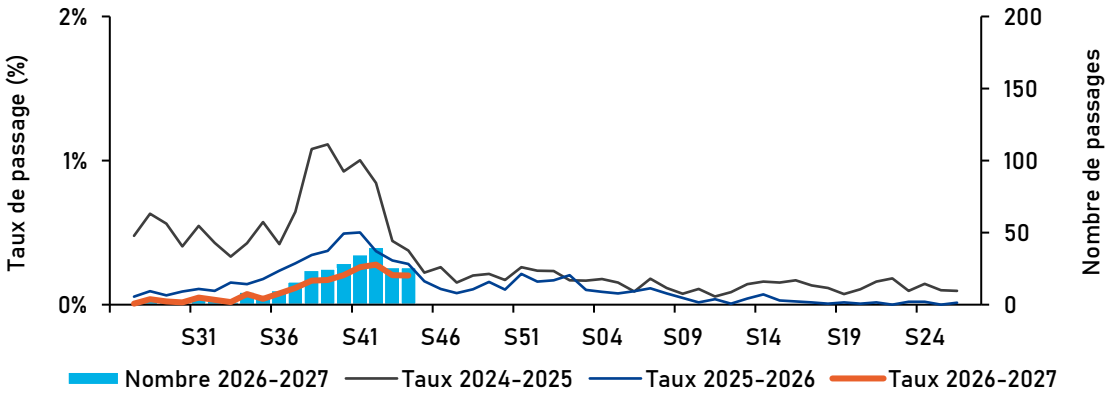
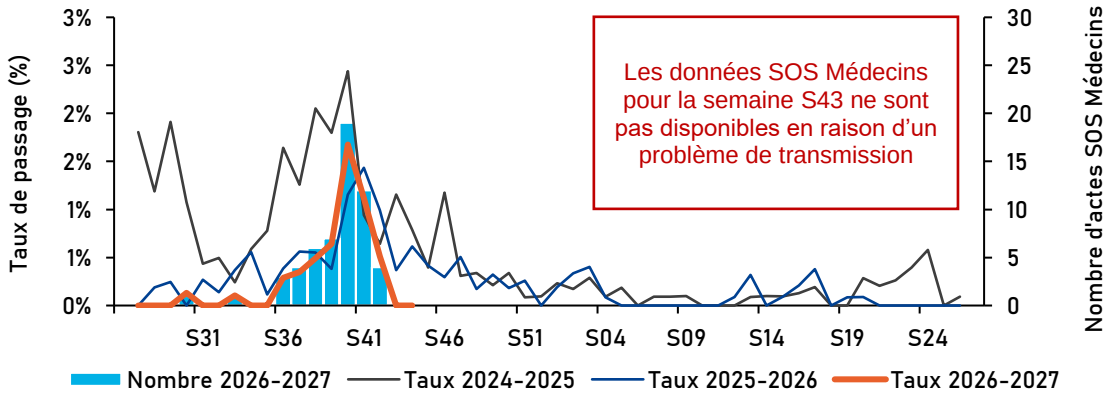


Figure 9 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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, 2024-2027



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

Gastro-entérite aiguë

Dossier thématique

En semaine 44, l'activité pour gastro-entérite aiguë (GEA) était en baisse aux urgences. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible dans l'ensemble des départements de la région excepté dans le Loiret où l'activité était modérée et faible à l'échelle régionale.

En médecine de ville, l'activité pour diarrhée aiguë était stable selon les données du réseau Sentinelles.

Indicateurs de surveillance	S44-26		S43-26
Passages aux urgences	**136**	↘	**194**
Part d'activité urgences (%)	1,1%	-0,5 pt	1,5%
Hospit. après urgences	**19**	↘	**29**
Taux d'hospitalisation (%)	14,0%	-1,0 pt	14,9%
Actes SOS Médecins	**55**	-	-
Part d'activité SOS (%)	4,6%	-	-
Consultations méd. générale (Incidence / 100 000 hab.)	**39** [22-57]	→	**37** [18-56]

Les données SOS Médecins pour la semaine S43 ne sont pas disponibles en raison d'un problème de transmission

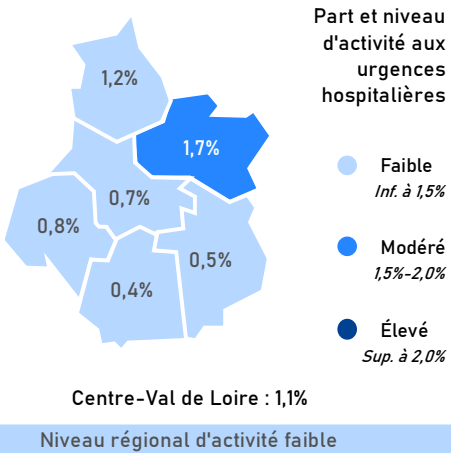
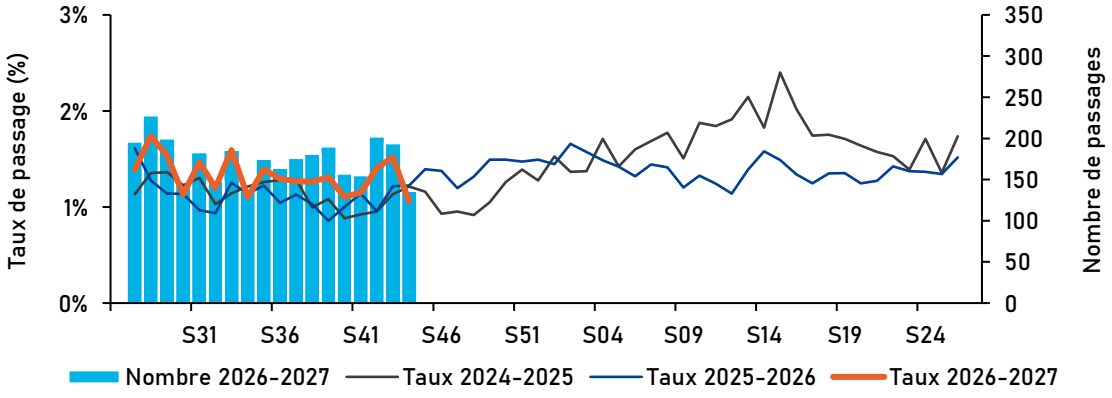
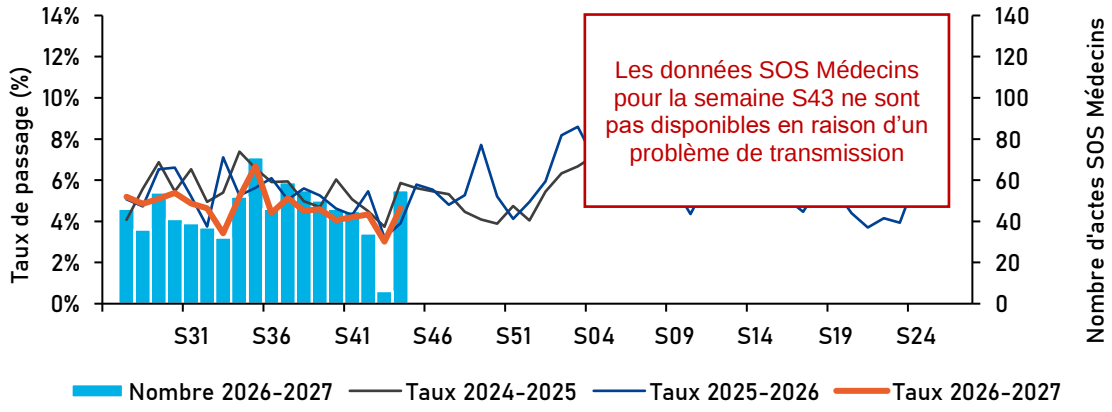


Figure 11 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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, 2024-2027



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Asthme (2-14 ans)

Dossier thématique

En semaine 44, l'activité pour asthme chez les enfants de 2 à 14 ans était en baisse aux urgences hospitalières. À l'échelle départementale, le niveau d'activité aux urgences était faible dans l'ensemble des départements de la région, à l'exception de l'Eure-et-Loir où il était élevé.

Indicateurs de surveillance	S44-26		S43-26
Passages aux urgences	**36**	↘	64
Part d'activité urgences (%)	2,0%	-1,3 pt	3,3%
Hospit. après urgences	**7**	↘	14
Taux d'hospitalisation (%)	19,4%	-2,4 pt	21,9%
Actes SOS Médecins	**2**	-	-
Part d'activité SOS (%)	1,1%	-	-

Les données SOS Médecins pour la semaine S43 ne sont pas disponibles en raison d'un problème de transmission

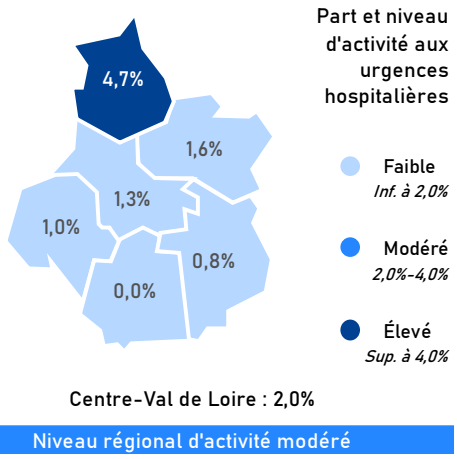
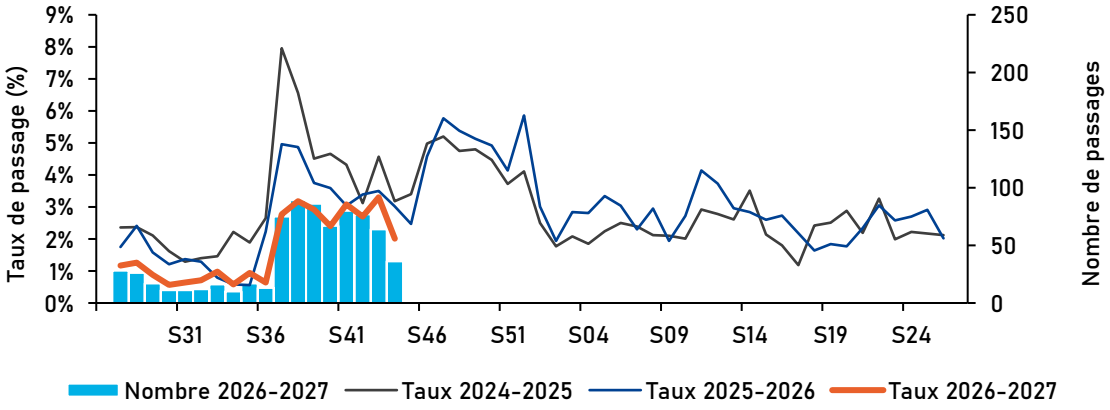
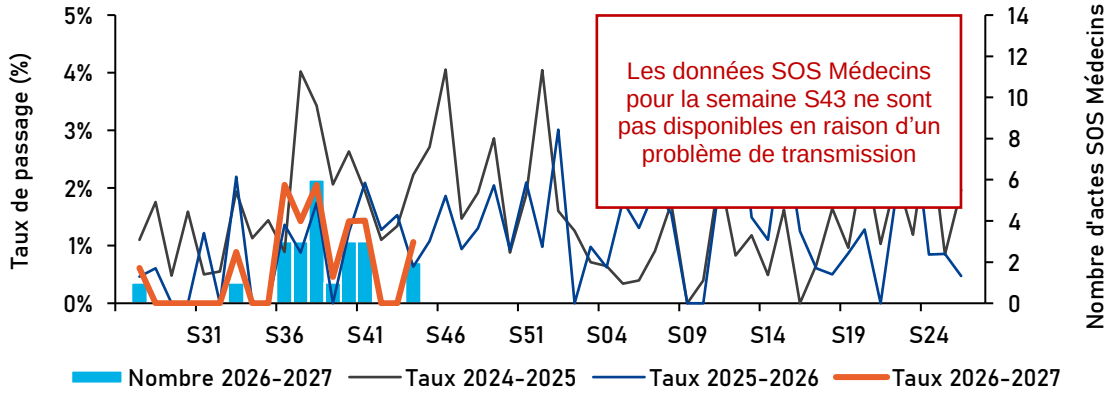


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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, 2024-2027



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

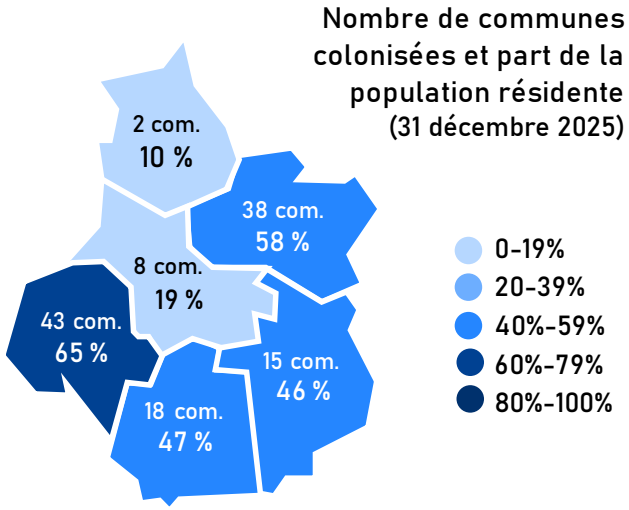
Surveillance renforcée des arboviroses

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

Du 1er 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 15 : Historique de colonisation par *aedes albopictus* des communes de Centre-Val de Loire et part de la population exposée, 31 décembre 2025

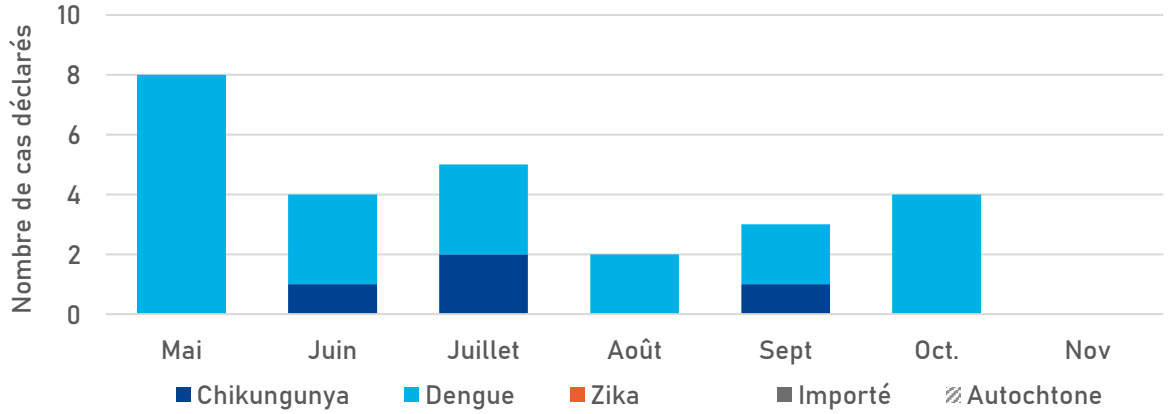


Source : SI LAV, exploitation : Santé publique France

Entre le 1er mai (début de la surveillance renforcée) et le 1er novembre 2026, **26 cas d'arboviroses** confirmés ou probables ont été identifiés en Centre-Val de Loire, 4 cas de Chikungunya et 22 cas de Dengue.

Les cas étaient en provenance principalement d'Afrique (n = 7), Martinique (n = 6), Mexique (n = 3), Asie (n = 5), Guyane française (n = 2), Polynésie française (n = 1), La Réunion (n = 1) et Nouvelle-Calédonie (n = 1).

Figure 16 : Distribution des cas confirmés ou probables d'arboviroses, par mois de signalement pendant la surveillance renforcée, mai-novembre 2026, Centre-Val de Loire



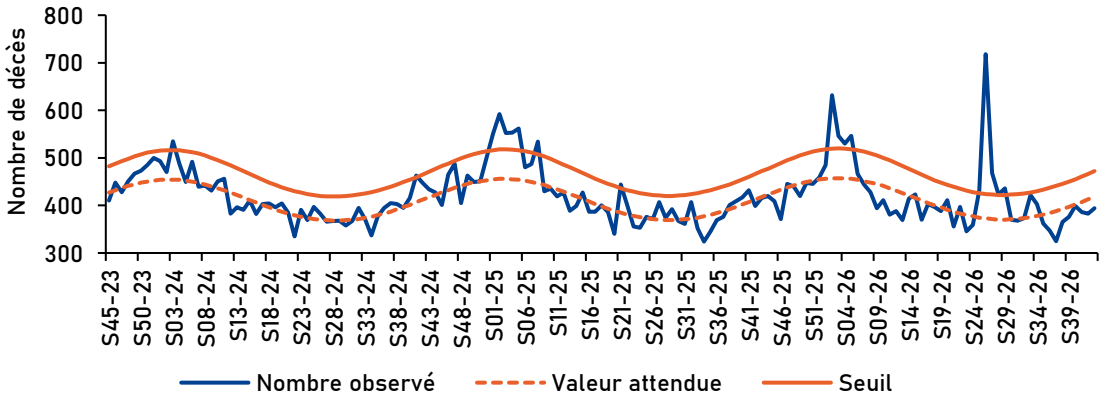
Source : SI-LAV, exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

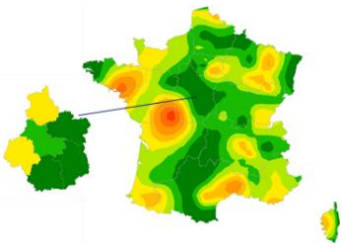
En semaine 43 (données non consolidées), le nombre de décès toutes causes confondues était inférieur aux valeurs attendues, tous âges confondus et chez les personnes âgées de 65 ans et plus, aux échelles régionale et départementale.

Figure 17 : Evolution hebdomadaire des décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Sentinelles



Un réseau de recherche et de veille sanitaire en soins primaires

La surveillance des infections respiratoires aigües (IRA) pour la saison hivernale 2026-2027 a débuté !

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.

Revue des signaux sanitaires

En semaine 44, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 30 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

Figure 17 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 44

Maladies à signalement obligatoire (n = 13)

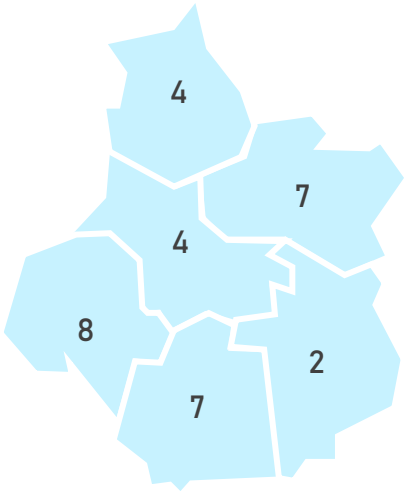
- 7 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 2 cas de dengue (importés)
- 2 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 1 cas de listériose
- 1 cas d'orthopoxvirose

Expositions environnementales (n = 1)

- 1 signalement de présence de légionelles

Autres événements (n = 16)

- 12 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
- 1 cas de fièvre Q
- 1 épisode de gale
- 1 épisode d'intoxication au monoxyde de carbone
- 1 épisode de staphylococcies



Hors Région : 0
Total : 30

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)

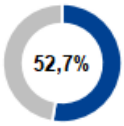
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S44-26	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	82,4	84,4%

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, 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-S44 - Édition Centre-Val de Loire. Novembre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 14 p.

Directeur de publication : Etienne Pot

Dépôt légal : 5 novembre 2026

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