Bulletin Surveillance sanitaire

Santé publique France

Date de publication : 20.11.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 46-2026 (09.11.2026 - 15.11.2026)

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 | Mortalité p. 10 | Revue des signaux sanitaires p.11 | Sources et Méthodes p.12

Synthèse des tendances régionales - Semaine 46

	Passages aux urgences			Actes SOS Médecins			Taux d'incidence (100 000 hab.)	
Infection respiratoire aiguë	362	2,6%	↗	157	13,9%	↗	135	→
Bronchiolite (< 1 an)	41	8,7%	↗	0	0,0%	→	-	
Grippe, syndrome grippal	57	0,4%	↗	78	6,9%	↗	77	↗
COVID-19	44	0,3%	↗	9	0,8%	→	-	
Gastro-entérite	173	1,2%	→	83	7,3%	↗	38	↗

Activité faible Activité modérée Activité élevée

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 1 an)

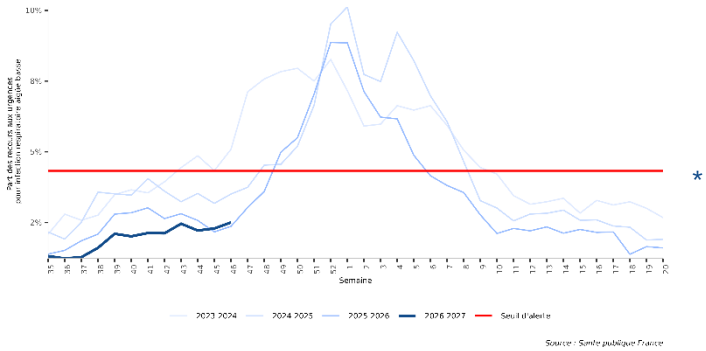


Épidémie Pré-épidémie Post-épidémie Pas d'épidémie

Non communiqué

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

Part d'activité (en %) des passages aux urgences pour infections respiratoires aiguës basses, Centre-Val de Loire, 2026-2027



* Seuil de déclenchement du port du masque obligatoire dans les établissements de santé et médico-sociaux.

Source : réseau OSCOUR®

Actualités

Nationales

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, covid-19). Bulletin du 18 novembre 2026.

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Indicateurs en augmentation en ville et à l'hôpital dans toutes les classes d'âge, tout en restant à leur niveau de base.
- **Grippe.** Indicateurs en augmentation en ville et à l'hôpital dans toutes les classes d'âge, se situant toujours à leur niveau de base au niveau national mais avec des disparités régionales. Deux régions hexagonales en pré-épidémie.
- **Bronchiolite et infections à VRS.** Augmentation du recours aux soins pour bronchiolite en ville et à l'hôpital, mais indicateurs toujours à leur niveau de base et à des niveaux plus faibles qu'à la même période les années précédentes. Trois régions hexagonales en phase pré-épidémique. La Martinique en épidémie et la Guadeloupe en pré-épidémie.
- **COVID-19.** Nette augmentation des indicateurs en ville et à l'hôpital, particulièrement chez les adultes, avec un impact demeurant limité sur le recours aux soins.

Pour en savoir plus : Cliquer ici

Santé publique France - Chikungunya, dengue, Zika et West Nile en France hexagonale. Bulletin de la surveillance renforcée du 18 novembre 2026

Chikungunya, dengue et Zika

Au 16 novembre 2026, 36 épisodes (aucun nouvel épisode par rapport à la semaine précédente) de transmission vectorielle autochtone ont été identifiés en France hexagonale :

- 31 épisodes de chikungunya (aucun nouvel épisode par rapport à la semaine précédente) totalisant 216 cas (1 à 40 cas par épisode) dans le Tarn, le Lot, le Gard (Occitanie), en Gironde, dans les Landes, dans les Pyrénées-Atlantiques (Nouvelle-Aquitaine), dans le Val-de-Marne, en Seine-Saint-Denis (Île-de-France), dans le Var (Provence-Alpes-Côte d'Azur) et dans la Drôme (Auvergne-Rhône-Alpes) ;
- 5 épisodes de dengue (aucun nouvel épisode par rapport à la semaine précédente) totalisant 8 cas (1 à 2 cas par épisode) dans le Tarn, l'Hérault (Occitanie), les Bouches-du-Rhône, le Var (Provence-Alpes-Côte d'Azur) et la Dordogne (Nouvelle-Aquitaine).

Depuis le 1er mai, début de la surveillance renforcée, jusqu'au 15 novembre 2026, ont été identifiés :

- 169 cas importés de chikungunya (4 en Centre-Val de Loire)
- 528 cas importés de dengue (23 en Centre-Val de Loire)
- 17 cas importés de Zika (aucun en Centre-Val de Loire)

Infections à virus West Nile

Au 16 novembre 2026, 226 cas autochtones d'infection à virus West Nile (+4 par rapport à la semaine précédente) ont été identifiés en France hexagonale. Ils se situent dans les régions Provence-Alpes-Côte d'Azur (3 départements), Occitanie (8 départements), Île-de-France (7 départements), Auvergne-Rhône-Alpes (5 départements), Nouvelle-Aquitaine (2 départements), Pays de la Loire (4 départements), Centre-Val de Loire (département du Loiret) et Corse (2 départements).

Pour en savoir plus : Cliquer ici

Santé publique France - Odissé Dataviz Challenge : les lauréats récompensés lors des Rencontres de Santé publique France

Santé publique France a annoncé les résultats de la première édition de l'Odissé Dataviz Challenge à l'occasion des Rencontres de Santé publique France le 9 novembre dernier.

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 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 46, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était en hausse aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. L'activité aux urgences hospitalières restait faible sur la région et dans l'ensemble des départements de la région.

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

Indicateurs de surveillance	S46-26		S45-26
Passages aux urgences	**362**	↗	**313**
Part d'activité urgences (%)	2,6%	+0,3 pt	2,3%
Hospit. après urgences	**141**	→	**137**
Taux d'hospitalisation (%)	39,0%	-4,8 pt	43,8%
Actes SOS Médecins	**157**	↗	**120**
Part d'activité SOS (%)	13,9%	+2,7 pt	11,2%
Consult. méd. générale	**135**	→	**124**
(Incidence / 100 000 hab.)	[98-172]		[91-157]

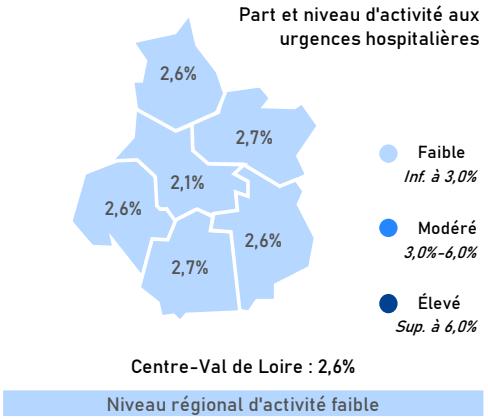
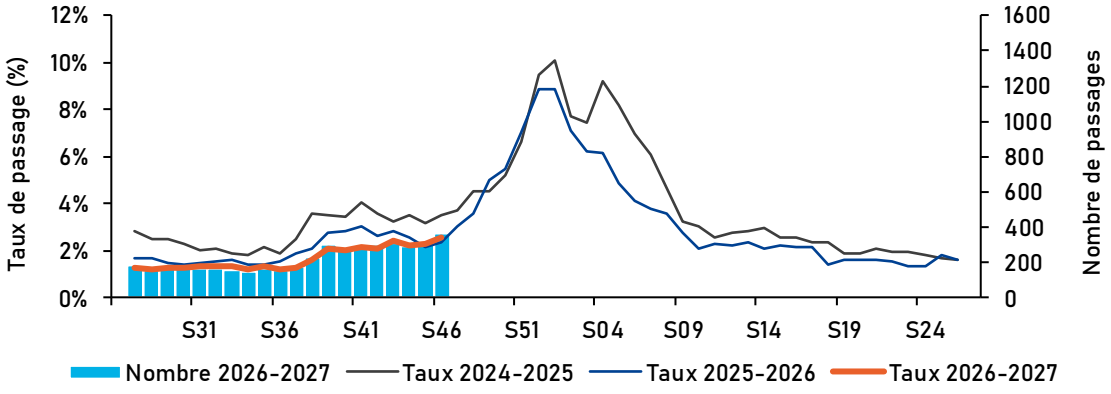
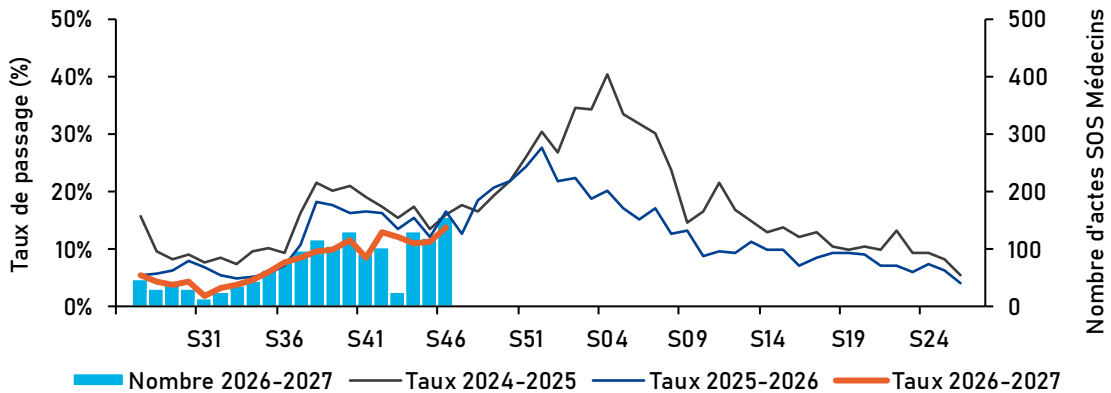


Figure 1 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour infection respiratoire aiguë basse, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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, 41 **épisodes** de cas groupés d'IRA en EHPAD dont 3 **en semaine 46** ont été déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

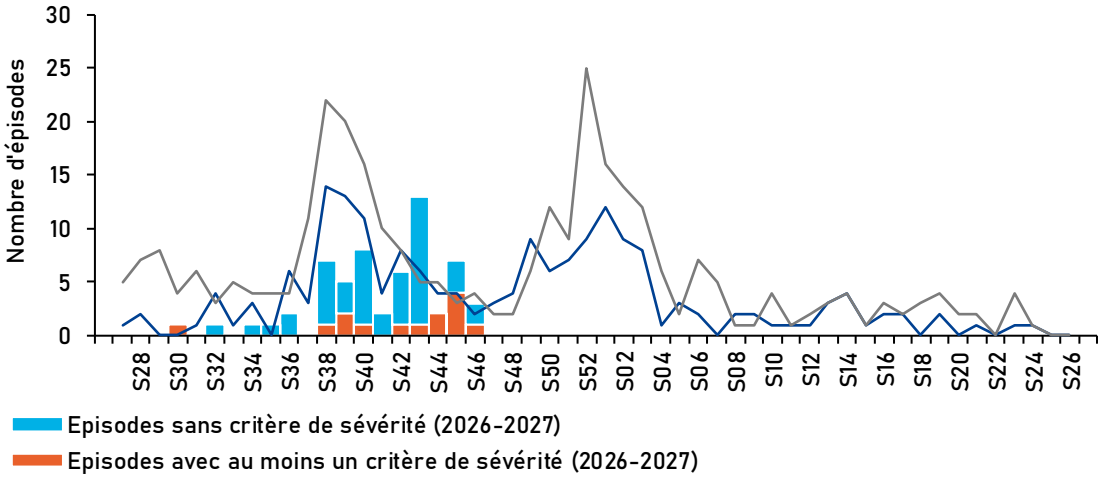
Des recherches étiologiques ont été menées pour 32 épisodes (78 %) :

- **COVID-19** : 21 épisodes attribués au SARS-CoV-2, étiologie exclusive pour 19 d'entre eux ;
- **Grippe** : 5 épisodes associés au virus de la grippe, étiologie exclusive pour 2 d'entre eux ;
- Pour les autres épisodes, les recherches sont en cours ou une autre étiologie a été identifiée.

Ces épisodes ont concerné 63 **membres du personnel et 387 résidents**. Parmi ces derniers, **6 hospitalisations** ont été rapportées et 2 **décès** ont été signalés.

Au niveau départemental, 13 épisodes sont survenus dans l'Indre, 8 dans l'Indre-et-Loire, **6** dans le Loiret et dans l'Eure-et-Loir, 5 dans le Loir-et-Cher et 3 dans le 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	1	*[1]*	0	*[1]*	0	*[0]*	0	*[1]*	1	1	3
Eure-et-Loir	6	*[6]*	0	*[0]*	0	*[0]*	0	*[0]*	0	0	6
Indre	4	*[4]*	0	*[0]*	0	*[0]*	1	*[1]*	0	8	13
Indre-et-Loire	3	*[3]*	1	*[1]*	0	*[0]*	4	*[4]*	0	0	8
Loir-et-Cher	1	*[3]*	1	*[3]*	0	*[0]*	1	*[1]*	2	0	5
Loiret	4	*[4]*	0	*[0]*	0	*[0]*	2	*[2]*	0	0	6
Région	19	*[21]*	2	*[5]*	0	*[0]*	8	*[9]*	3	9	41

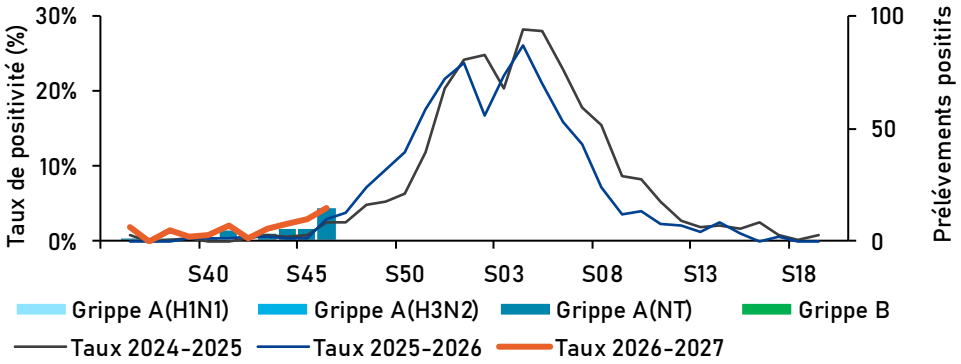
Exemple de lecture : 21 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 19 uniquement à cette étiologie

Suivi virologique

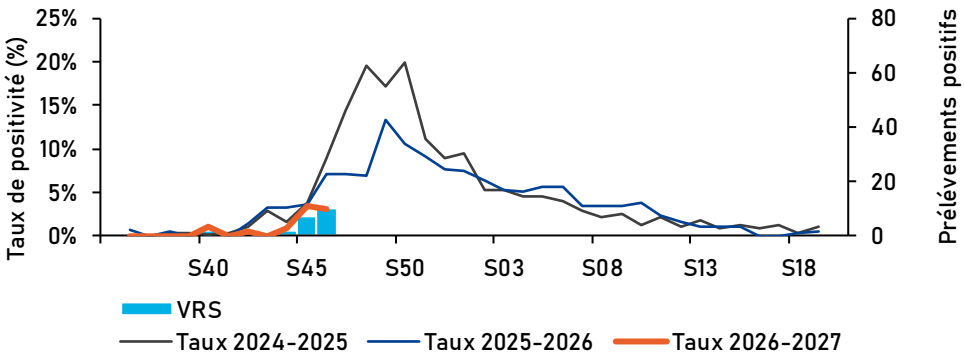
En semaine 46, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 15,9 % étaient positifs pour le rhinovirus, 5,4 % pour le SARS-COV-2, 4,5 % pour les virus grippaux (virus de grippe A non sous-typés exclusivement) et 3,0 % pour le VRS.

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, 2024-2027

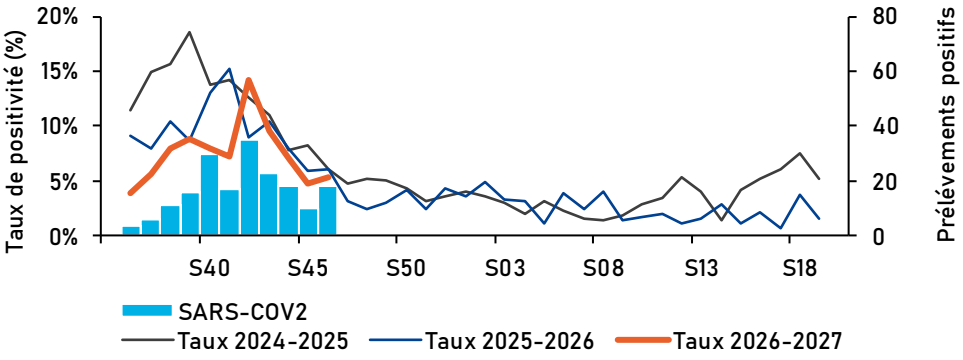
Grippe



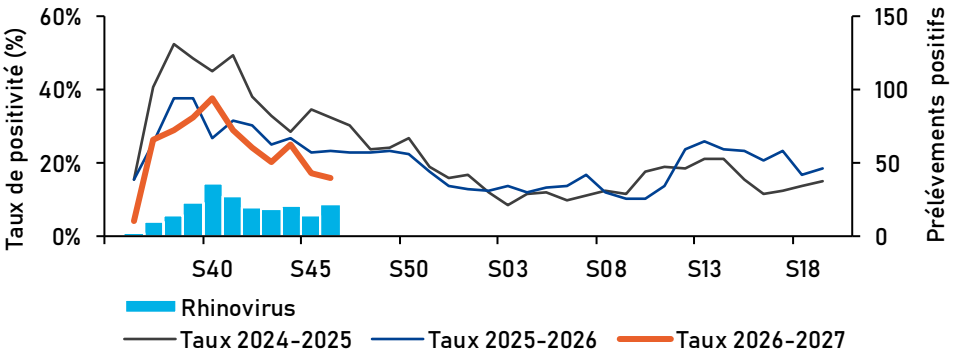
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



Source : RENAL, exploitation : Santé publique France

Bronchiolite (moins de 1 an)

Dossier thématique

Hors épidémie

En semaine 46, l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an était en augmentation aux urgences hospitalières, tandis qu'aucun acte n'était enregistré chez SOS Médecins.

À l'échelle départementale, le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible à modéré selon les départements de la région. Les données pour l'Indre n'étaient pas diffusables (ND) en raison de faibles effectifs.

Indicateurs de surveillance	S46-26		S45-26
Passages aux urgences	**41**	↗	**21**
Part d'activité urgences (%)	8,7%	+3,3 pt	5,4%
Hospit. après urgences	**13**	↗	**5**
Taux d'hospitalisation (%)	31,7%	+7,9 pt	23,8%
Actes SOS Médecins	**0**	→	**0**
Part d'activité SOS (%)	0,0%	+0,0 pt	0,0%

ND : Non diffusable

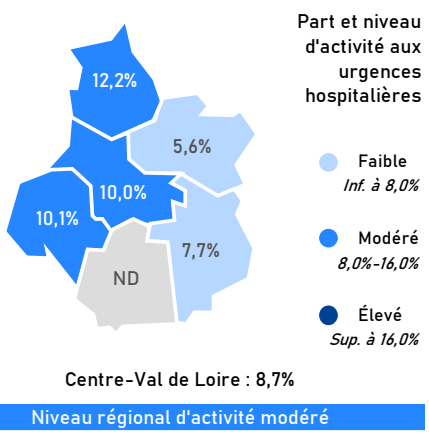
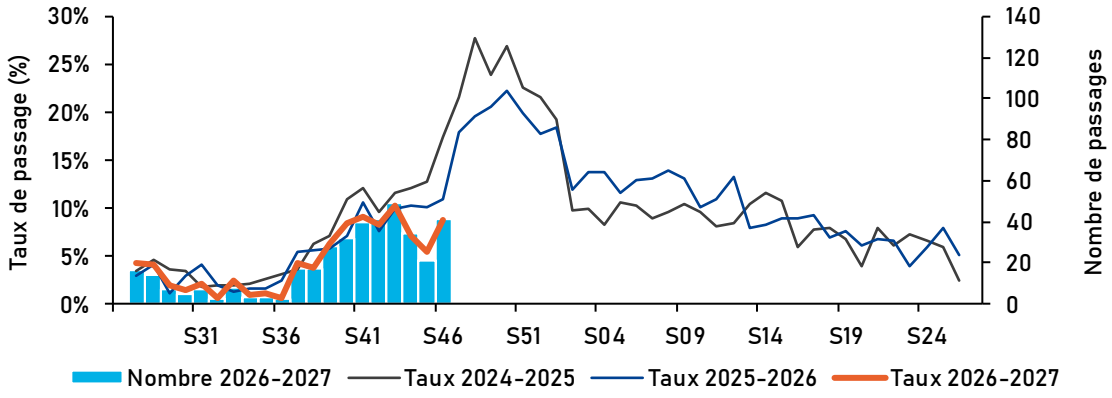
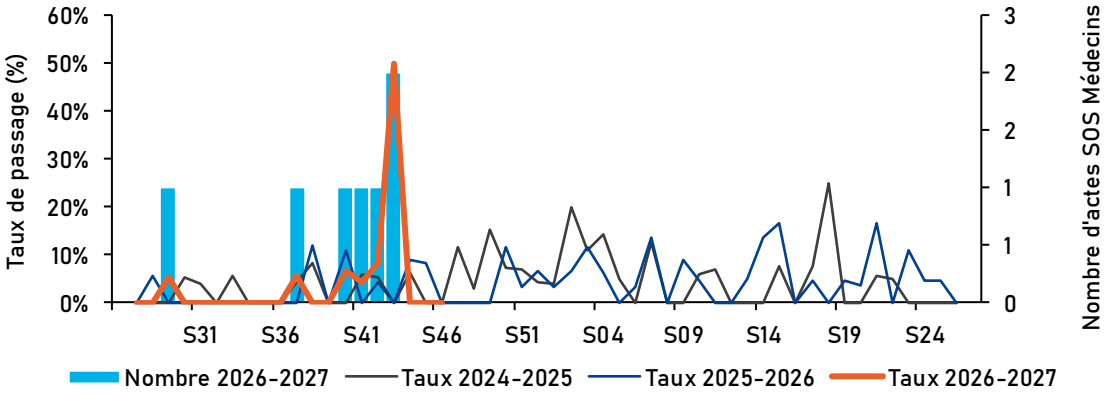


Figure 5 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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 46, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en hausse aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. Elle était également en hausse en médecine de ville, selon les données du réseau Sentinelles. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières restait faible dans l'ensemble des départements de la région.

D'après les données de la certification électronique des décès, aucun décès portant la mention grippe n'a été signalé cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance	S46-26		S45-26
Passages aux urgences	**57**	↗	28
Part d'activité urgences (%)	0,4%	+0,2 pt	0,2%
Hospit. après urgences	**13**	↗	3
Taux d'hospitalisation (%)	22,8%	+12,1 pt	10,7%
Actes SOS Médecins	**78**	↗	52
Part d'activité SOS (%)	6,9%	+2,0 pt	4,9%
Décès avec mention Grippe	**0**	→	1
Part dans les décès totaux (%)	0,0%	-0,4 pt	0,4%
Consultations méd. générale	**77**	↗	52
(Incidence / 100 000 habitants)	[49-105]		[31-73]

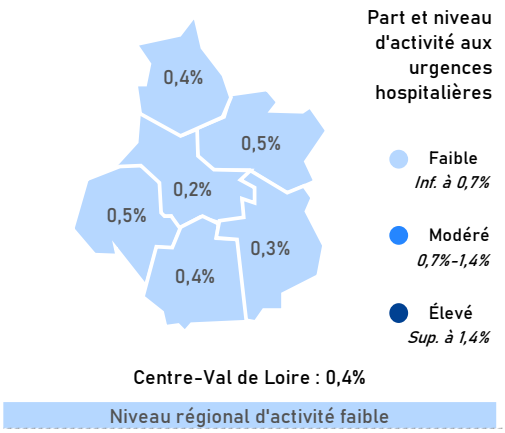
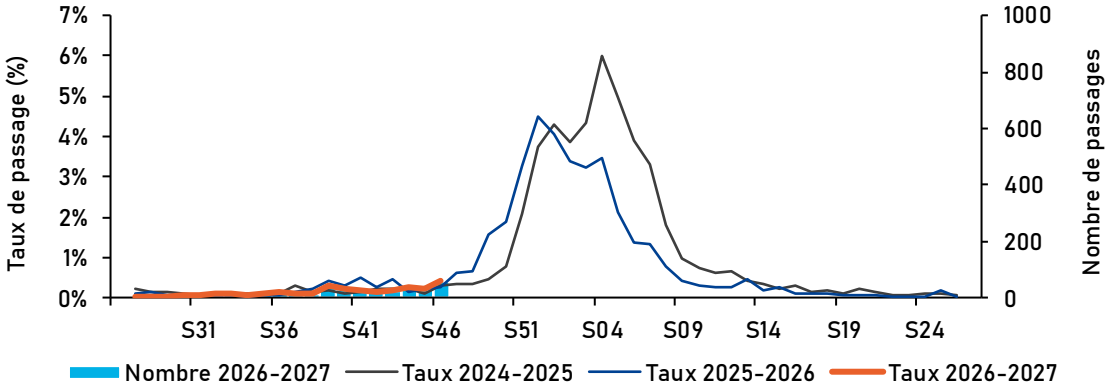
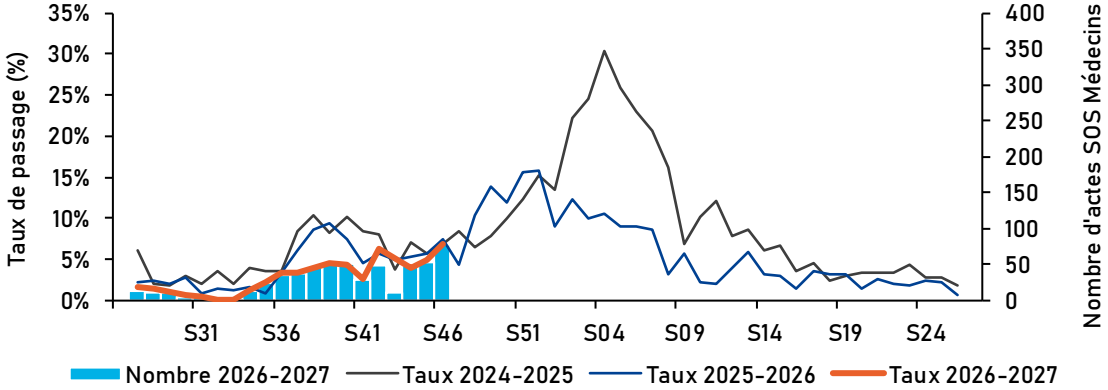


Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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 46, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en hausse aux urgences et stable à 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, six décès portant la mention COVID-19 ont été signalés cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance	S46-26		S45-26
Passages aux urgences	**44**	↗	**38**
Part d'activité urgences (%)	0,3%	+0,0 pt	0,3%
Hospit. après urgences	**20**	↗	**11**
Taux d'hospitalisation (%)	45,5%	+16,5 pt	28,9%
Actes SOS Médecins	**9**	→	**5**
Part d'activité SOS (%)	0,8%	+0,3 pt	0,5%
Décès avec mention COVID	**6**	→	**4**
Part dans les décès totaux (%)	2,1%	+0,6 pt	1,5%

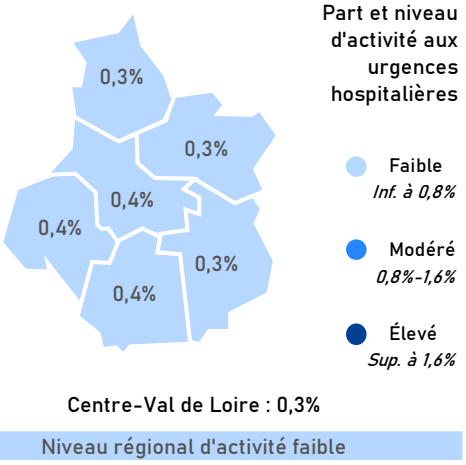
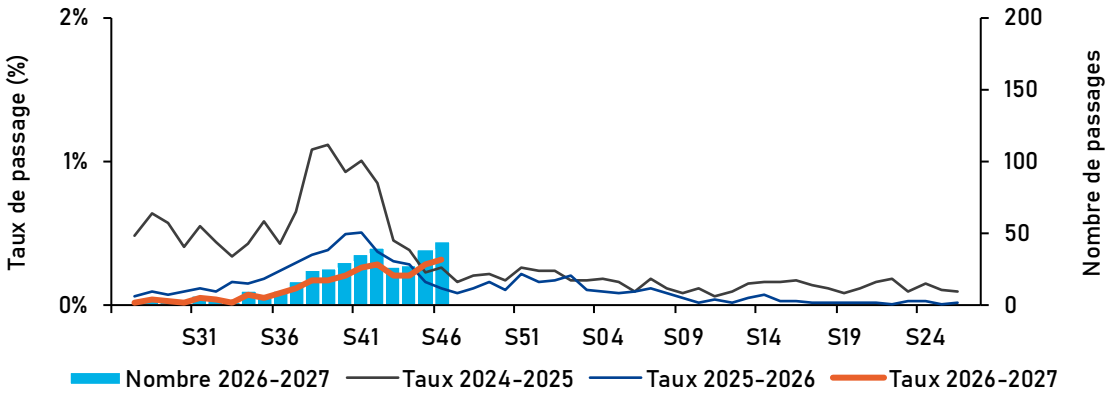
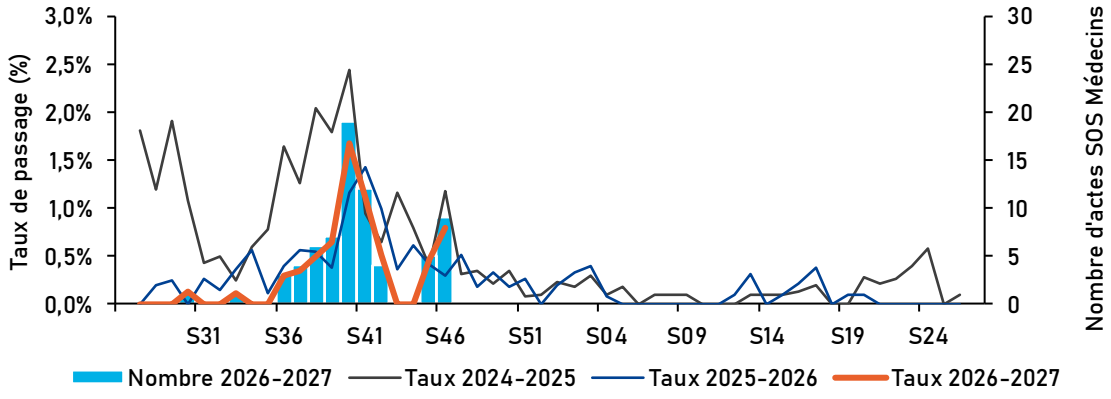


Figure 9 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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 46, l'activité pour gastro-entérite aiguë (GEA) était stable aux urgences et en hausse chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible à l'échelle régionale et dans l'ensemble des départements de la région excepté dans le Loiret avec un niveau d'activité élevé.

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

Indicateurs de surveillance	S46-26		S45-26
Passages aux urgences	**173**	→	163
Part d'activité urgences (%)	1,2%	+0,0 pt	1,2%
Hospit. après urgences	**29**	→	24
Taux d'hospitalisation (%)	16,8%	+2,0 pt	14,7%
Actes SOS Médecins	**83**	↗	74
Part d'activité SOS (%)	7,3%	+0,4 pt	6,9%
Consultations méd. générale (Incidence / 100 000 hab.)	**38** [17-60]	↗	31 [15-47]

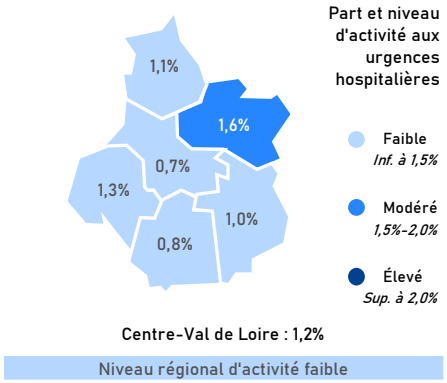
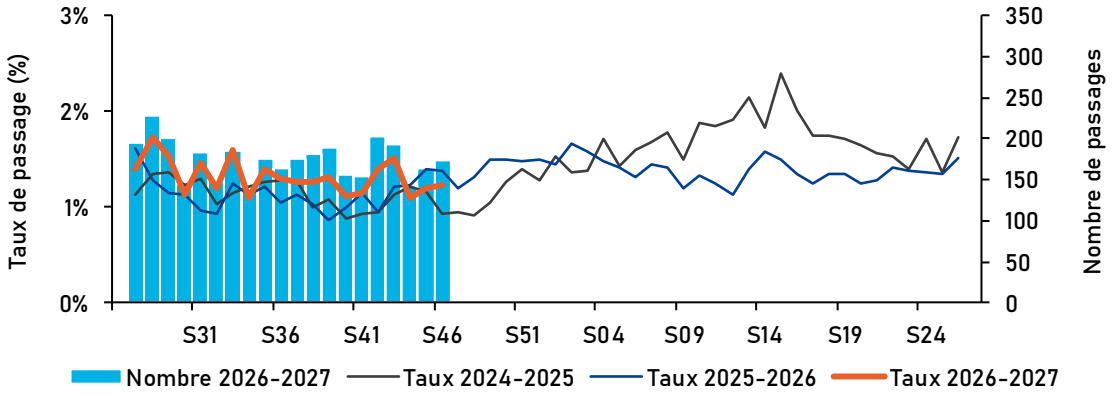
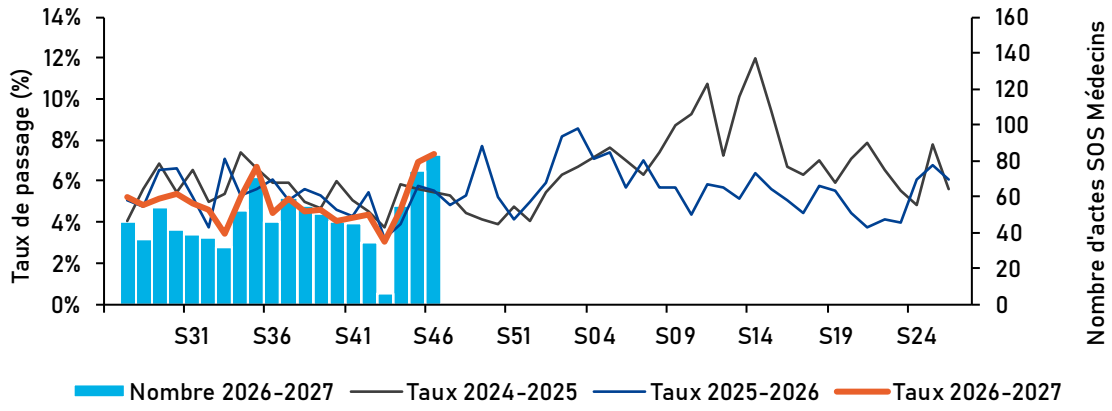


Figure 11 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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



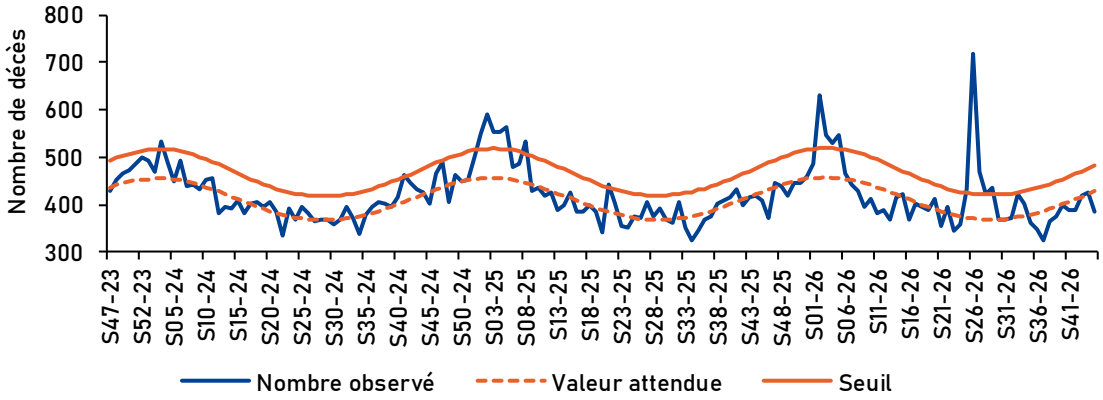
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

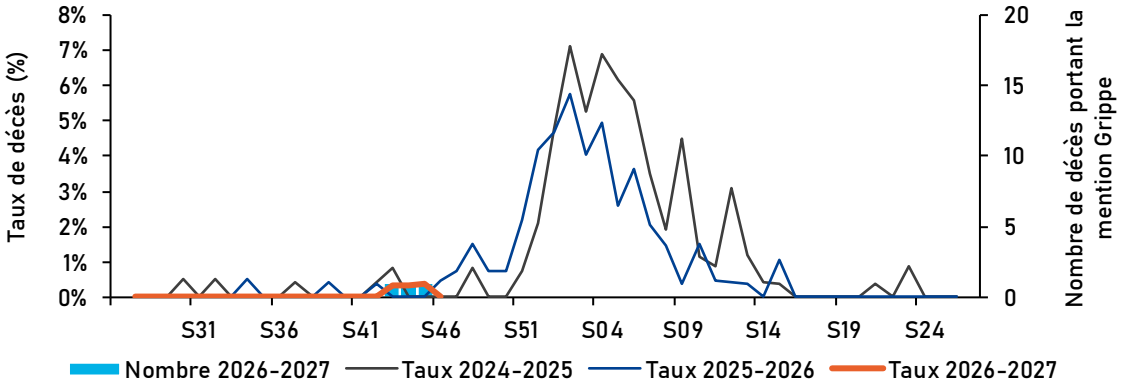
En semaine 45 (données non consolidées), le nombre de décès toutes causes confondues était conforme aux valeurs attendues, tous âges confondus et chez les personnes âgées de 65 ans et plus, aux échelles régionale et départementale.

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



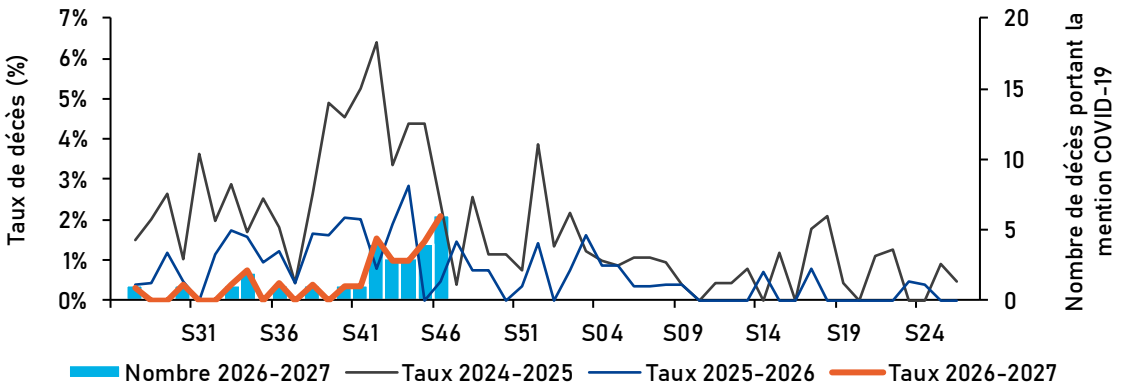
Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Figure 14 : Evolution hebdomadaire des décès certifiés par voie électronique avec une mention de Grippe, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Figure 15 : Evolution hebdomadaire des décès certifiés par voie électronique avec une mention de COVID-19, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Revue des signaux sanitaires

En semaine 46, 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 16 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 46

Maladies à signalement obligatoire (n = 12)

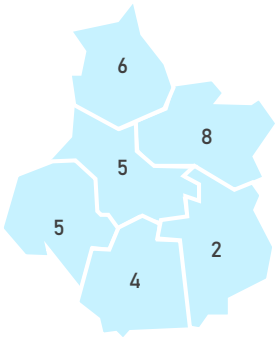
- 2 cas de légionellose
- 2 cas de suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob
- 2 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 2 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 1 cas de dengue
- 1 cas d'hépatite A
- 1 cas d'orthopoxvirose
- 1 cas de rubéole

Expositions environnementales (n = 1)

- 1 signalement de présence de légionelles

Autres événements (n = 17)

- 11 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
- 4 épisodes 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

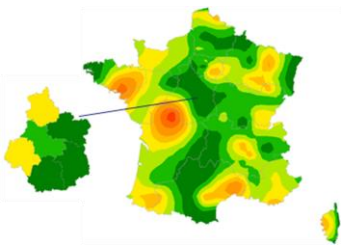
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

ars Agence Régionale de Santé Centre-Val de Loire

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 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.

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

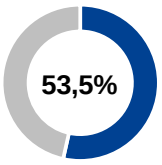
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 aiguë : A08, A09 et leurs dérivés ;

Qualité des données SurSaUD®

Semaine S46-26	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	75,8 %	84,5 %

Part de certification électronique des décès (septembre 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 figure 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-S46 - Édition Centre-Val de Loire. Novembre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 12 p.

Directeur de publication : Etienne Pot

Dépôt légal : 20 novembre 2026

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