

Surveillance sanitaire




Date de publication : 16.01.2025

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 02-2025 (06.01.2025 - 12.01.2025)

Actualités p.2 | Bronchiolite p.3 | Grippe, syndrome grippal p.4 | COVID-19 p.5 | Gastro-entérite aiguë p.6 | Suivi virologique p.7 | Mortalité p.8 | Revue des signaux sanitaires p.9 | Sources et Méthodes p.10

Synthèse des tendances régionales

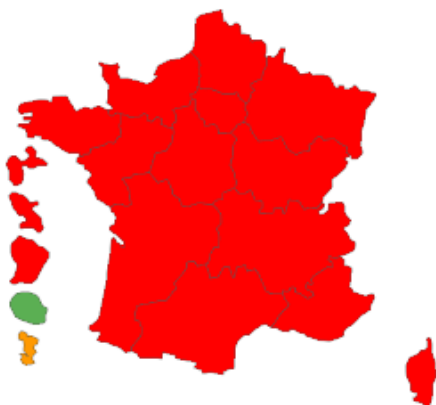
	 Passages aux urgences	 Actes SOS Médecins	 Taux d'incidence (100 000 hab.)
Bronchiolite (< 2 ans)	52 5,8% ↘	4 8,2% →	- □
Grippe, syndrome grippal*	539 3,8% ↘	12 6,8% →	511 ↗
COVID-19	24 0,2% ↘	2 0,2% →	- □
Gastro-entérite	192 1,4% ↘	73 6,3% ↗	32 ↘

* Données SOS Médecins sur le Loiret (45) uniquement

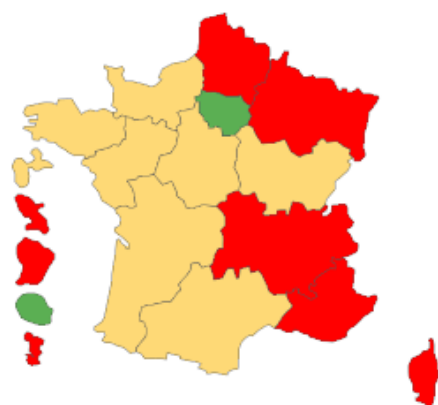
● Activité faible ● Activité modérée ● Activité élevée

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 2 ans)



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

Actualités

Nationales

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës. Bulletin du 15 janvier 2025

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité en augmentation en ville particulièrement chez les enfants et en diminution à l'hôpital.
- **Grippe.** Intensification de l'activité grippale en ville dans l'Hexagone. Sévérité marquée de l'épidémie, avec une activité hospitalière très élevée et une nette augmentation des décès. Co-circulation des trois virus grippaux A(H1N1)pdm09, A(H3N2) et B/Victoria.
- **Bronchiolite.** Diminution de la majorité des indicateurs. Dans l'Hexagone, 5 régions en épidémie, 7 régions en post-épidémie. Dans les DROMs, poursuite de l'épidémie en Martinique, Guyane et à Mayotte. Guadeloupe en post-épidémie.
- **COVID-19.** Activité stable à des niveaux bas.

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

Santé publique France - Chido à Mayotte. Bulletin du 8 janvier 2025.

Ce point épidémiologique hebdomadaire est réalisé dans des conditions opérationnelles compliquées et fragiles post cycloniques où les dispositifs habituels de surveillance sanitaire ont été très fortement impactés. Il se base sur le dispositif encore opérationnel du laboratoire du CHM et sur d'autres modes de collectes mis en place pour l'occasion avec des moyens parfois rudimentaires (reporting papier) hors de tout dispositif informatique et de communication.

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

Santé publique France - Gastro-entérites aiguës. Bulletin du 9 janvier 2025

- Le taux d'incidence de diarrhée aiguë observé en médecine générale est à un niveau d'activité bas, inférieur à ceux observés à cette période les années précédentes
- La proportion de consultations pour GEA pour SOS Médecins est au plus faible niveau, équivalente aux minimums historiques
- La proportion de passages aux urgences pour GEA chez les plus de 5 ans se stabilise après plusieurs semaines de hausse. Cette proportion est encadrée par les minimums et maximums historiques

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

Santé publique France - Mon bilan prévention : des outils accessibles pour appuyer les acteurs de « l'aller vers » auprès des personnes en situation de vulnérabilité

Alimentation, santé mentale, sommeil, santé sexuelle, vaccination... permettre aux personnes éloignées du système de santé de faire le point sur leurs habitudes de vie et devenir acteur de leur santé.

Pour en savoir plus et accéder aux outils : [Cliquer ici](#)

Régionales

ARS Centre-Val de Loire - La Lettre Pro, l'actu santé pour les pros de Centre-Val de Loire



Toutes les semaines, l'ARS Centre-Val de Loire publie sa newsletter « La lettre Pro, l'actu santé pour les pros de Centre-Val de Loire ».

Pour en savoir plus ou s'abonner : [Cliquer ici](#)

ARS Centre-Val de Loire - Besoin d'une consultation médicale rapidement

Vous avez besoin de consulter un médecin rapidement ou d'avoir un avis médical ? Si votre médecin traitant ne peut pas vous recevoir rapidement, des organisations de soins non programmés sont mises en place pour offrir des créneaux supplémentaires et répondre à cette demande croissante et diminuer le recours aux services d'urgences.

Pour en savoir plus ou s'abonner : [Cliquer ici](#)

Bronchiolite (moins de 2 ans)

Dossier thématique

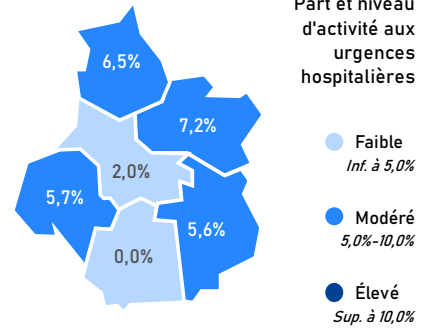
Phase post-épidémie (1^{ère} semaine)

En semaine 02, les passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans étaient en diminution. Chez SOS Médecins, le nombre de consultation est resté stable.

Au niveau régional, les hôpitaux ont enregistré une activité globalement modérée.

Indicateurs de surveillance

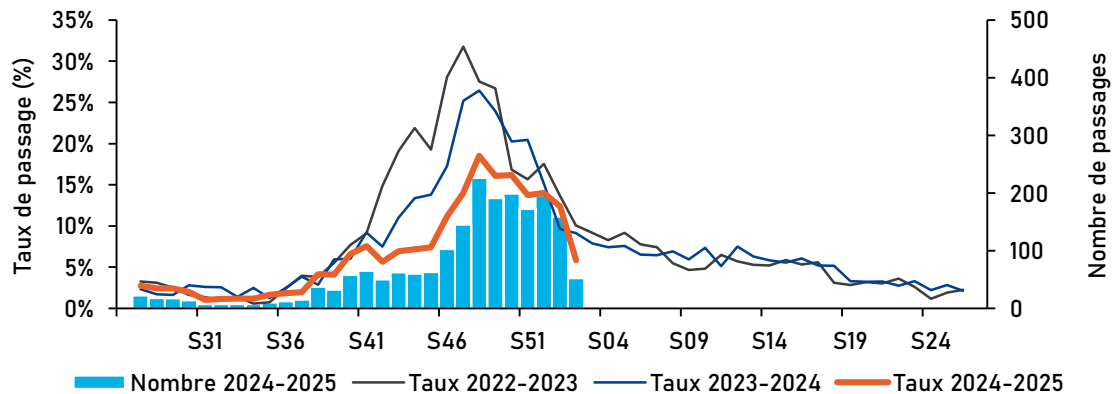
	S02-25		S01-25
Passages aux urgences	52	↘	159
Part d'activité urgences (%)	5,8%	-6,5 pt	12,4%
Hospit. après urgences	18	↘	40
Taux d'hospitalisation (%)	34,6%	+9,5 pt	25,2%
Actes SOS Médecins	4	→	4
Part d'activité SOS (%)	8,2%	+0,8 pt	7,4%



Centre-Val de Loire : 5,8%

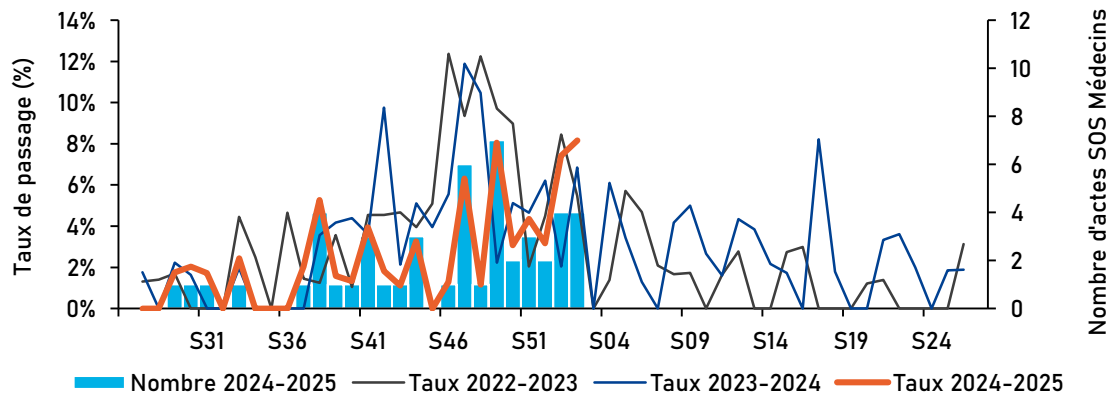
Niveau régional d'activité modéré

Figure 1 : Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 2 ans, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 2 : Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 2 ans, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Grippe, syndrome grippal

Dossier thématique

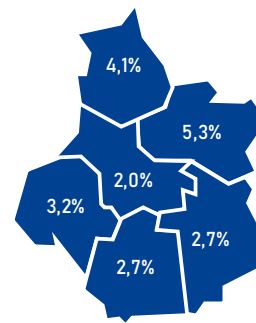
Phase épidémique (5^{ème} semaine)

En semaine 02, les cas de grippe ont légèrement diminué aux urgences, cependant une augmentation était observée en médecine générale (réseau Sentinelles). Le nombre de consultations pour syndrome grippal est resté stable pour SOS Médecins, avec des données disponibles uniquement pour le Loiret.

Les hôpitaux ont enregistré une forte activité dans tous les départements et 23 décès ont été signalés en lien avec la grippe.

Indicateurs de surveillance

	S02-25		S01-25
Passages aux urgences	539	↘	623
Part d'activité urgences (%)	3,8%	-0,5 pt	4,3%
Hospit. après urgences	101	→	108
Taux d'hospitalisation (%)	18,7%	+1,4 pt	17,3%
Actes SOS Médecins*	12	→	11
Part d'activité SOS (%)	6,8%	-1,6 pt	8,4%
Décès avec mention Grippe	23	↗	14
Part dans les décès totaux (%)	7,1%	+2,4 pt	4,7%
Consultations méd. générale	511	↗	312
(Incidence / 100 000 habitants)	[367-655]		[182-443]



Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

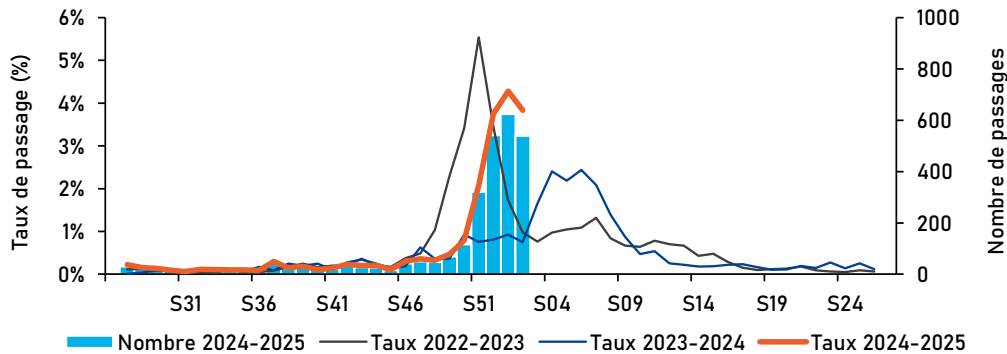
- Faible
Inf. à 0,7%
- Modéré
0,7%-1,4%
- Élevé
Sup. à 1,4%

Centre-Val de Loire : 3,8%

Niveau régional d'activité élevé

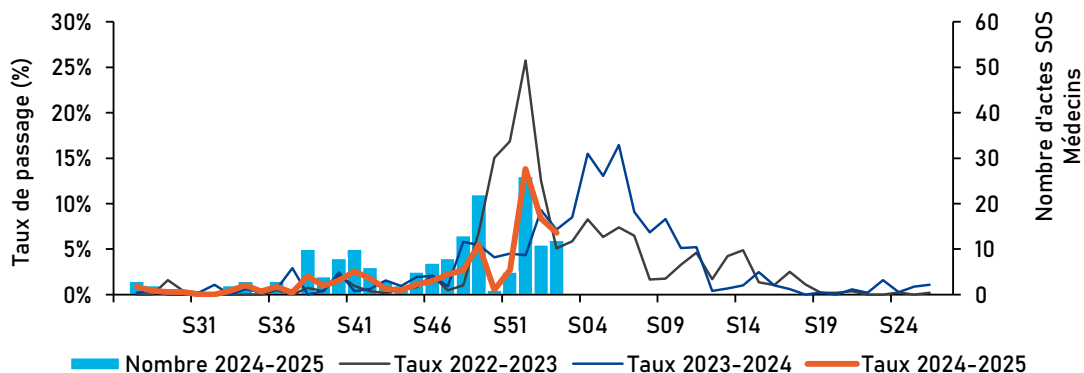
* Données SOS Médecins sur le Loiret (45) uniquement

Figure 3 : Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : Oscore®, exploitation : Santé publique France

Figure 4 : Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Loiret, 2022-2025



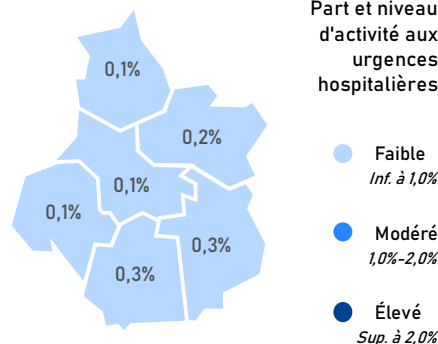
Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

COVID-19**Dossier thématique**

En semaine 02, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en baisse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins. L'activité globale liée au virus est restée faible dans la région. Sept décès en lien avec la COVID-19 ont été signalés.

Indicateurs de surveillance

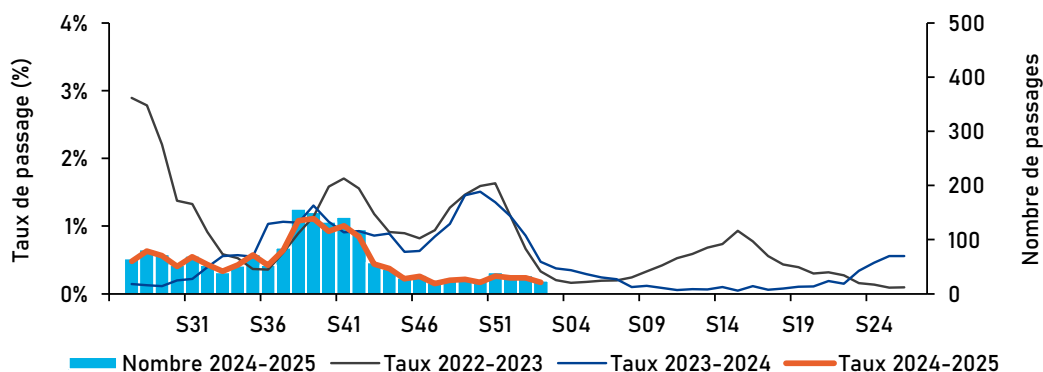
	S02-25		S01-25
Passages aux urgences	24	↘	34
Part d'activité urgences (%)	0,2%	-0,1 pt	0,2%
Hospit. après urgences	15	→	16
Taux d'hospitalisation (%)	62,5%	+15,4 pt	47,1%
Actes SOS Médecins	2	→	2
Part d'activité SOS (%)	0,2%	-0,1 pt	0,2%
Décès avec mention COVID	7	→	4
Part dans les décès totaux (%)	2,2%	+0,8 pt	1,4%



Centre-Val de Loire : 0,2%

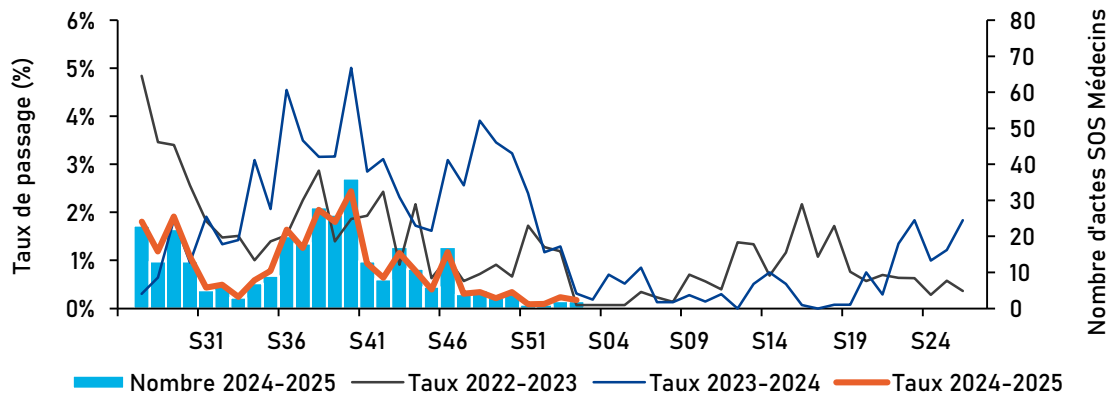
Niveau régional d'activité faible

Figure 5 : Nombres hebdomadaires de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : Oscore®, exploitation : Santé publique France

Figure 6 : Nombres hebdomadaires d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

Gastro-entérite aiguë

Dossier thématique

En semaine 02, l'activité liée à la gastro-entérite était en baisse aux urgences et chez les médecins généralistes (réseau Sentinelles), mais en hausse chez SOS Médecins.

Au niveau régional, l'activité globale reste faible aux urgences, à l'exception de l'Indre-et-Loire et du Loiret, où elle atteint un niveau modéré.

Indicateurs de surveillance

	S02-25		S01-25
Passages aux urgences	192	↘	222
Part d'activité urgences (%)	1,4%	-0,2 pt	1,5%
Hospit. après urgences	23	↘	30
Taux d'hospitalisation (%)	12,0%	-1,5 pt	13,5%
Actes SOS Médecins	73	↗	47
Part d'activité SOS (%)	6,3%	+0,9 pt	5,4%
Consultations méd. générale	32	↘	79
(Incidence / 100 000 habitants)	[2-63]		[0-189]

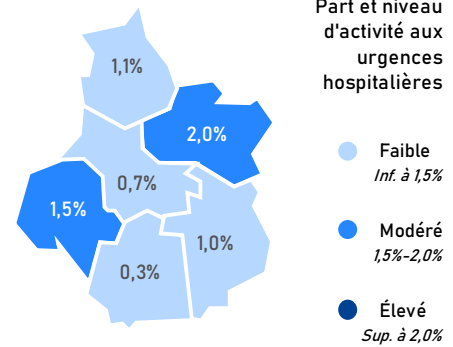
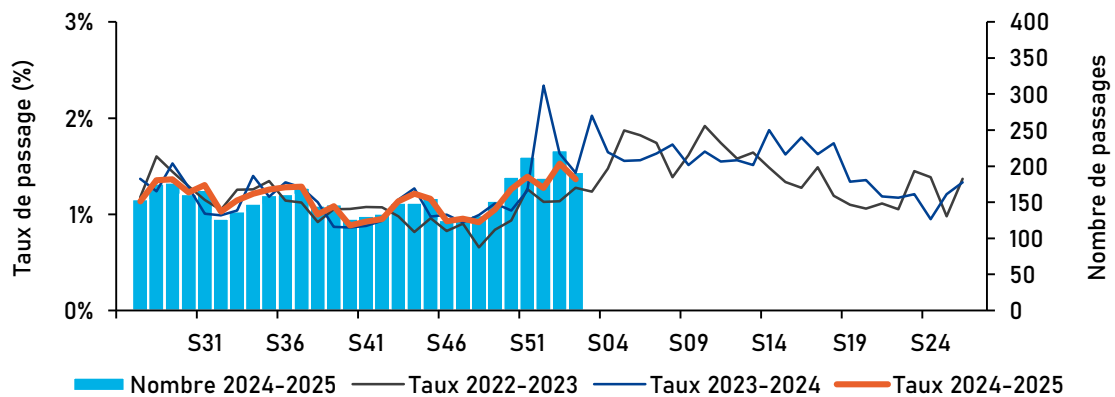
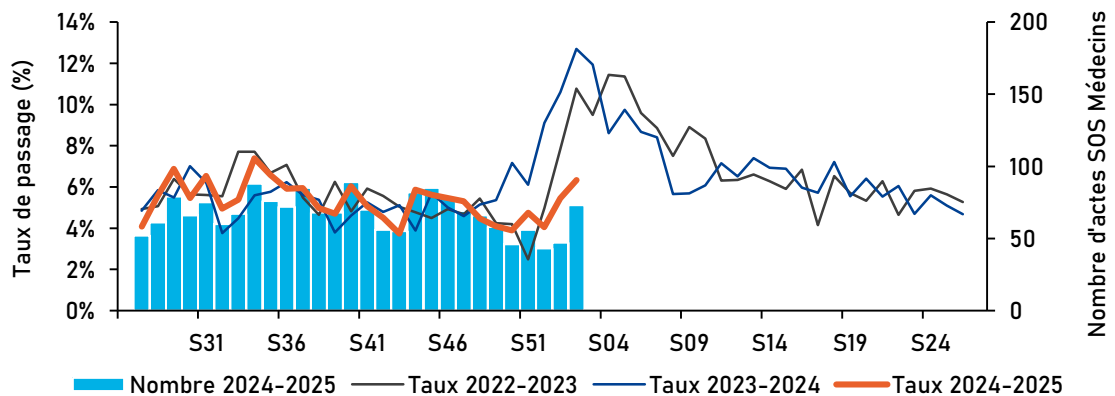


Figure 7 : Nombres hebdomadaires de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 8 : Nombres hebdomadaires d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



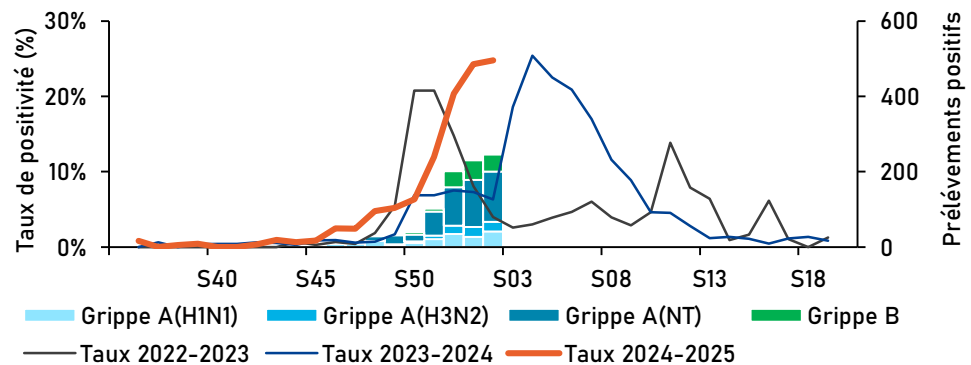
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Suivi virologique

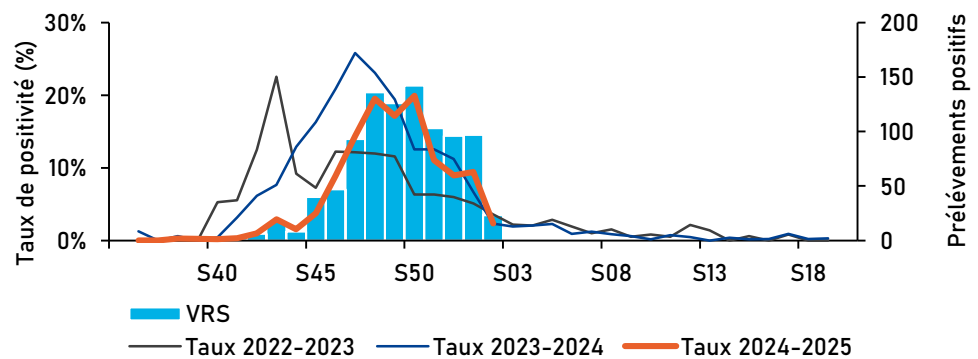
En semaine 02, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 24,8 % étaient positifs pour des virus grippaux (20,2 % de grippe A et 4,6 % de grippe B), 12,1 % pour le rhinovirus, 2,3 % pour le VRS et 3,6 % pour le SARS-COV-2.

Figure 9 : Évolution hebdomadaire des prélèvements positifs par type de virus respiratoires parmi les échantillons analysés par les laboratoires du réseau RENAL en Centre-Val de Loire, 2022-2025

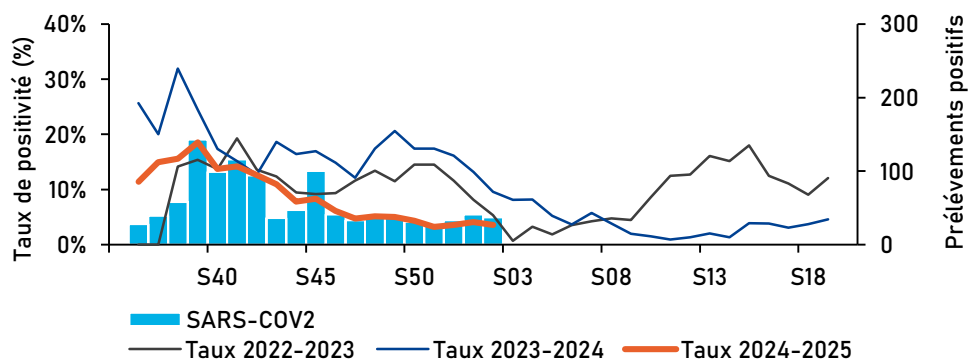
Grippe



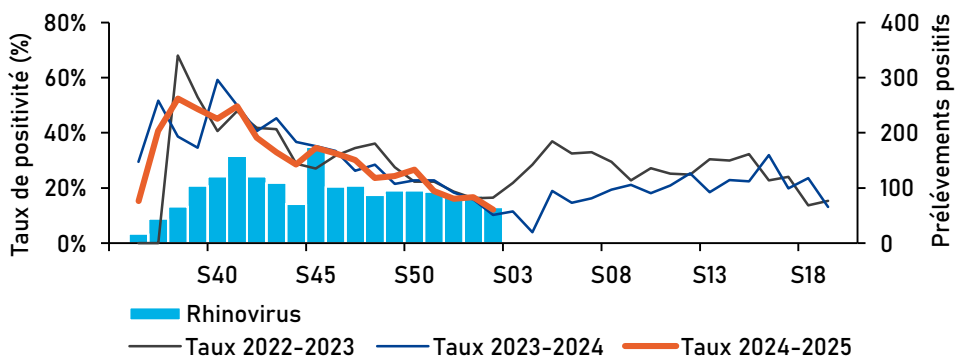
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus

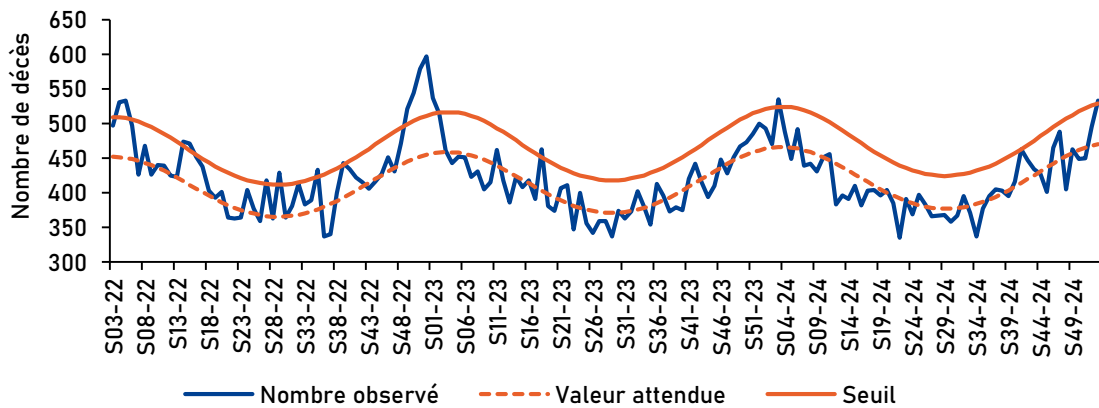


Mortalité

Dossier thématique

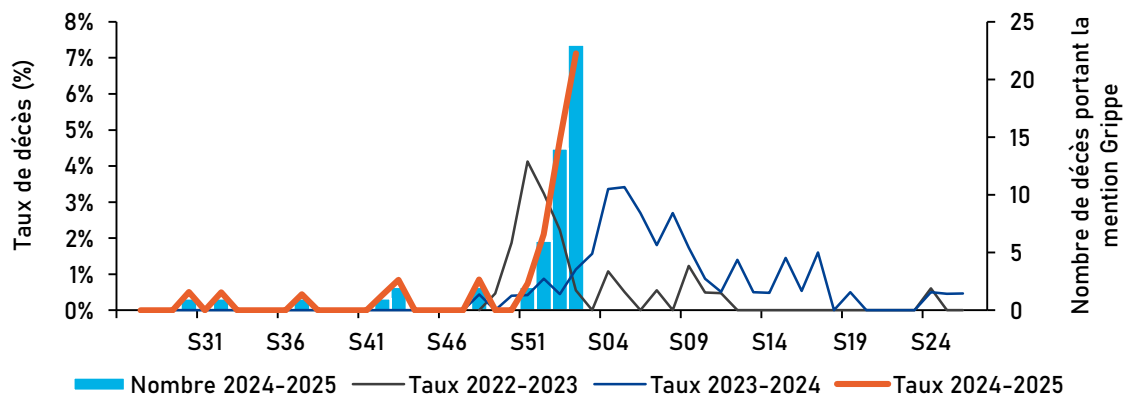
En semaine 01 (données non disponibles pour la semaine 02), d'après les données de l'Insee, **un excès significatif de mortalité toutes causes était observé** à l'échelle régionale pour tous âges et dans le Loiret pour les 65 ans et plus et tous âges.

Figure 10 : Nombres hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



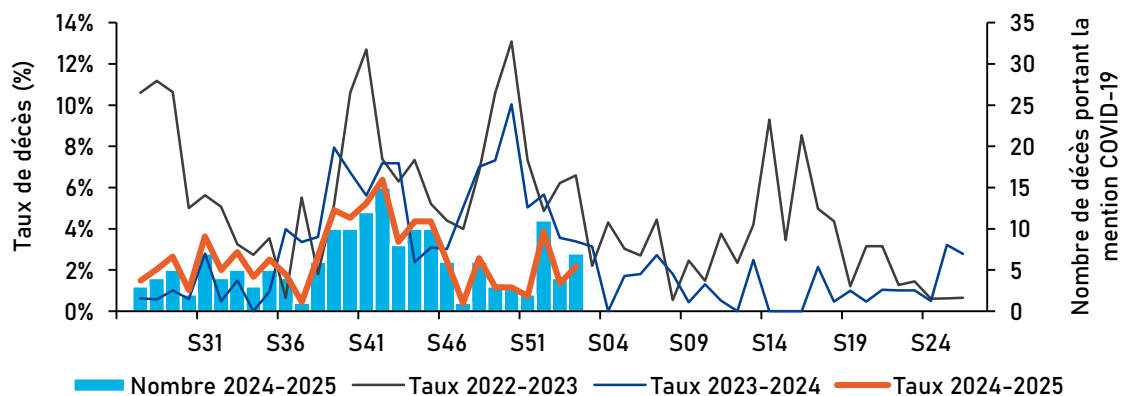
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

Figure 11 : Nombres hebdomadaire de décès certifiés par voie électronique avec une mention de Grippe, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Figure 12 : Nombre hebdomadaire de décès certifiés par voie électronique avec une mention de COVID-19, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Revue des signaux sanitaires

En semaine 02, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 36 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

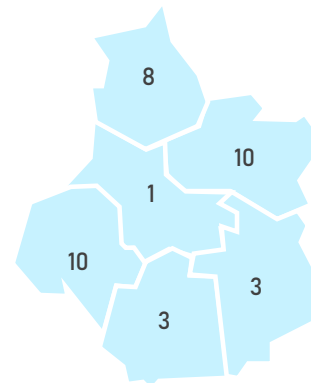
Figure 13 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 02

Maladies à déclaration obligatoire (n = 11)

- 4 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 2 cas de légionellose
- 2 cas de listériose
- 2 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 1 cas de dengue

Autres événements (n = 25)

- 14 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
- 10 épisodes de gastro-entérite aiguë en collectivité
- 1 épisode d'intoxication au monoxyde de carbone



Hors Région : 1
Total : 36

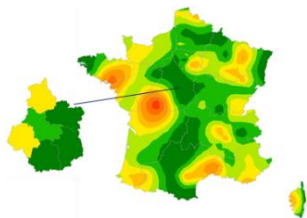
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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 2024-2025 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

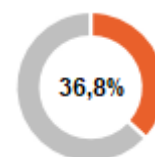
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- Gastro-entérite aigue : codes A08, A09 et leurs dérivés;
- Grippe, syndrome grippal : J09, J10, J100, J101, J108, J11, J110, J111, J118 ;
- Bronchiolite : J21, J210, J218, J219 ;
- Suspicion de COVID-19 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715

Qualité des données SurSaUD®

Semaine S02-25	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	2 / 2	27 / 27
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	69,2%	88,5%

Part de certification électronique des décès (2023)



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, Jean-Rodrigue Ndong, Esra Morvan, Emilie Randuineau, 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 2025-S02 - Édition Centre-Val de Loire. Janvier 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 10 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 16 janvier 2025

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