

## Surveillance sanitaire



Date de publication : 24.01.2025

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

**Bulletin hebdomadaire - Semaine 03-2025** (13.01.2025 - 19.01.2025)

**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)	50	5,8%	→	4	7,1%	→	-	□
Grippe, syndrome grippal*	610	4,3%	↗	3	3,6%	↘	347	→
COVID-19	21	0,1%	→	3	0,3%	→	-	□
Gastro-entérite	194	1,4%	→	69	6,7%	→	92	↗

\* Données SOS Médecins sur le Loiret (45) uniquement



Activité faible



Activité modérée



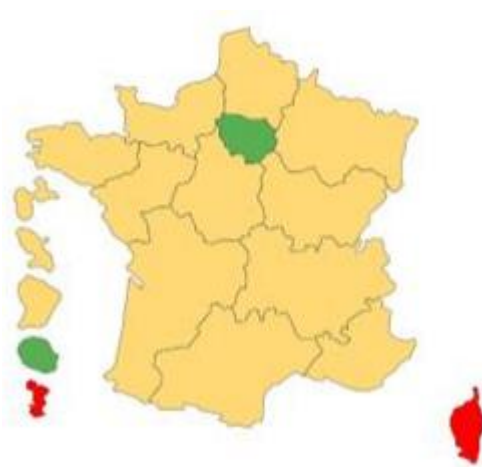
Activité élevée

## 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 22 janvier 2025

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité globalement stable en ville et en diminution à l'hôpital.
- **Grippe.** Maintien d'une forte activité grippale dans l'Hexagone. Indicateurs en hausse chez les moins de 15 ans. Sévérité marquée de l'épidémie, avec une activité hospitalière toujours élevée et impact encore important en termes de décès. Co-circulation des 3 virus grippaux A(H1N1)<sub>pdm09</sub>, A(H3N2) et B/Victoria.
- **Bronchiolite.** Diminution des indicateurs. Dans l'Hexagone, 1 région en épidémie, 11 régions en post-épidémie. Dans les DROMs, poursuite de l'épidémie à Mayotte. Guadeloupe, Martinique et Guyane en post-épidémie
- **COVID-19.** Activité stable à des niveaux bas.

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

#### Santé publique France - La campagne de vaccination contre la grippe est prolongée jusqu'au 28/02/25

Cette année, l'épidémie de grippe saisonnière a débuté précocement mi-décembre. Elle s'est caractérisée par une circulation de forte intensité au moment de la période des fêtes de fin d'année et une sévérité marquée. Face à la circulation toujours très active des virus de la grippe, la campagne de vaccination contre la grippe est prolongée jusqu'au 28 février 2025.

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

#### Santé publique France - Chido à Mayotte. Bulletin du 15 janvier 2025.

Les principaux motifs de recours aux urgences étaient les plaies et traumatismes et les signes digestifs

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

#### Santé publique France - Gastro-entérites aiguës. Bulletin du 23 janvier 2025

- Le taux d'incidence de diarrhée aiguë observé en médecine générale augmente progressivement, mais reste à un niveau d'activité inférieur à ceux observés à cette période les années précédentes
- La proportion de consultations SOS Médecins pour GEA est stable et équivalente aux minimums historiques
- La proportion de passages aux urgences pour GEA est stable et équivalente aux minimums historiques

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

#### Santé publique France - La Santé en action, Janvier 2025, n°468 Inégalités sociales de santé : les leçons de la crise Covid

Cinq ans après l'irruption de la pandémie de Covid-19, ce numéro de La Santé en action vient éclairer les inégalités sociales et territoriales de santé à la lumière des travaux publiés sur la crise sanitaire. Cette période, et notamment les confinements, a accentué les inégalités de conditions de vie et de travail entre les catégories sociales, les territoires, les femmes et les hommes, les classes d'âges. Des initiatives prises par des acteurs de terrain, pour dépister et vacciner, ont montré l'importance des démarches " d'aller vers " les publics vulnérables, les plus éloignés du système de santé. Cela fait partie des enseignements de cette crise sans précédent qui invitent à mener des politiques publiques socialement différenciées, plus inclusives et protectrices.

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

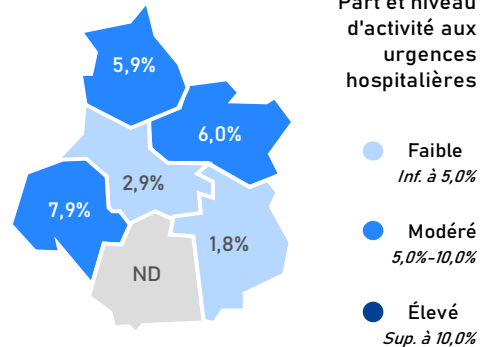
### Phase post-épidémie (2<sup>ème</sup> semaine)

**En semaine 03**, les passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans sont restés stables. La part des hospitalisations pour bronchiolite après passage aux urgences était, quant à elle, en baisse. Chez SOS Médecins, le nombre de consultations est également resté stable.

Au niveau régional, l'activité des hôpitaux est globalement modérée.

#### Indicateurs de surveillance

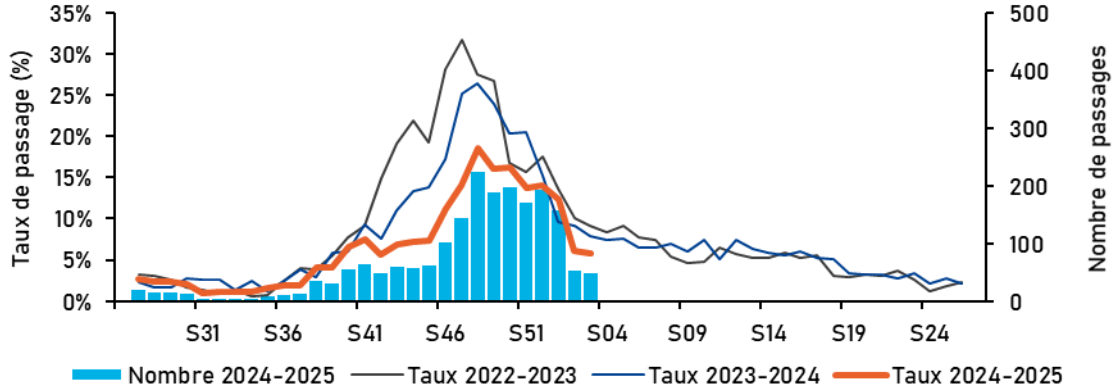
	S03-25		S02-25
<b>Passages aux urgences</b>	<b>50</b>	➔	54
Part d'activité urgences (%)	5,8%	-0,2 pt	6,0%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>13</b>	➡	19
Taux d'hospitalisation (%)	26,0%	-9,2 pt	35,2%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>4</b>	➔	4
Part d'activité SOS (%)	7,1%	-1,0 pt	8,2%



Centre-Val de Loire : 5,8%

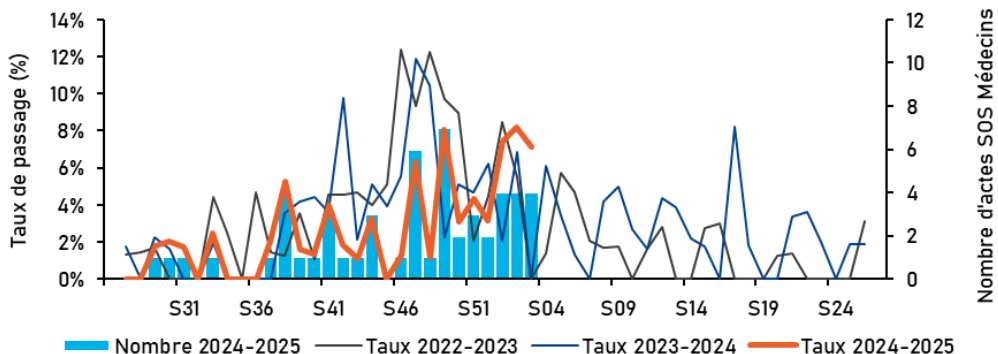
Niveau régional d'activité modéré

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

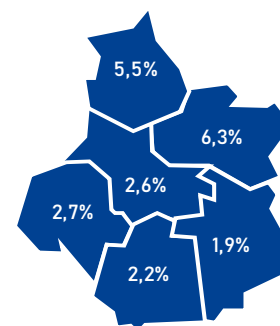
### Phase épidémique (6<sup>ème</sup> semaine)

En semaine 03, les cas de grippe ont légèrement augmenté aux urgences, cependant les hospitalisations suite à un passage étaient en baisse. En médecine de ville, l'incidence des consultations pour syndrome grippal était stable (réseau Sentinelles). Le nombre de consultations pour syndrome grippaux était en baisse pour SOS Médecins (données disponibles uniquement pour le Loiret).

Selon les données issues de la certification électronique des décès, 13 décès portant à mention grippe ont été signalé en semaine 03 soit 5,3 % de la mortalité déclarée (données de la semaine incomplètes du fait de problème technique sur l'application de certification électronique le weekend du 18-19 janvier).

#### Indicateurs de surveillance

	S03-25		S02-25
<b>Passages aux urgences</b>	<b>610</b>	↗	550
Part d'activité urgences (%)	4,3%	+0,4 pt	3,9%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>79</b>	↘	105
Taux d'hospitalisation (%)	13,0%	-6,1 pt	19,1%
<b>Actes SOS Médecins*</b>	<b>3</b>	↘	12
Part d'activité SOS (%)	3,6%	-3,2 pt	6,8%
<b>Décès avec mention Grippe</b>	<b>13</b>	↘	23
Part dans les décès totaux (%)	5,3%	-1,8 pt	7,1%
<b>Consultations méd. générale</b>	<b>347</b>	↗	349
(Incidence / 100 000 habitants)	[249-444]		[262-436]



Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

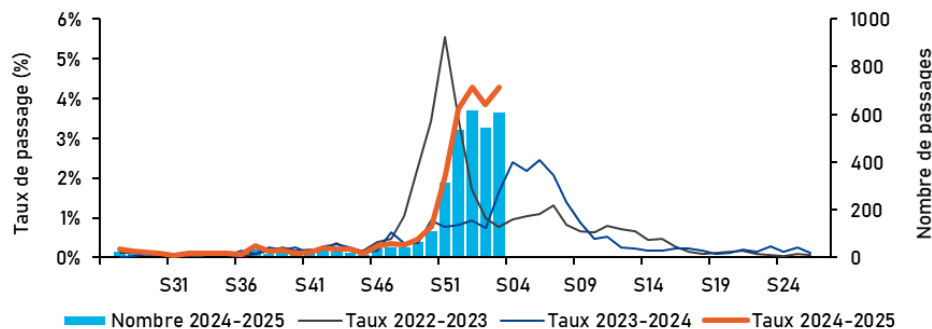
- Faible  
Inf. à 0,7%
- Modéré  
0,7%-1,4%
- Élevé  
Sup. à 1,4%

Centre-Val de Loire : 4,3%

Niveau régional d'activité élevé

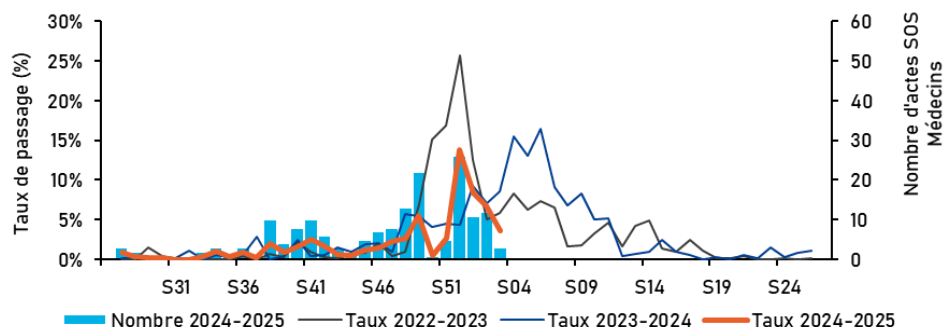
\* Données SOS Médecins sur le Loiret (45) uniquement

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 : Oscour®, 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

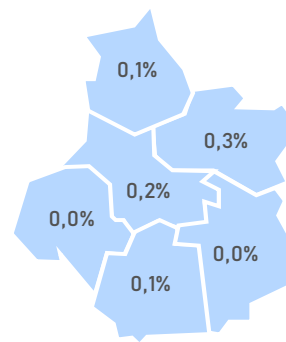
**COVID-19****Dossier thématique**

**En semaine 03**, l'activité pour suspicion de COVID-19 était stable aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. L'activité globale liée au virus est restée faible dans la région.

Selon les données issues de la certification électronique des décès, 3 décès portant à mention COVID-19 ont été signalés (**données de la semaine incomplètes**).

**Indicateurs de surveillance**

	S03-25		S02-25
<b>Passages aux urgences</b>	<b>21</b>	➔	24
Part d'activité urgences (%)	0,1%	-0,0 pt	0,2%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>13</b>	➔	15
Taux d'hospitalisation (%)	61,9%	-0,6 pt	62,5%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>3</b>	➔	2
Part d'activité SOS (%)	0,3%	+0,1 pt	0,2%
<b>Décès avec mention COVID</b>	<b>3</b>	➡	7
Part dans les décès totaux (%)	1,2%	-0,9 pt	2,2%



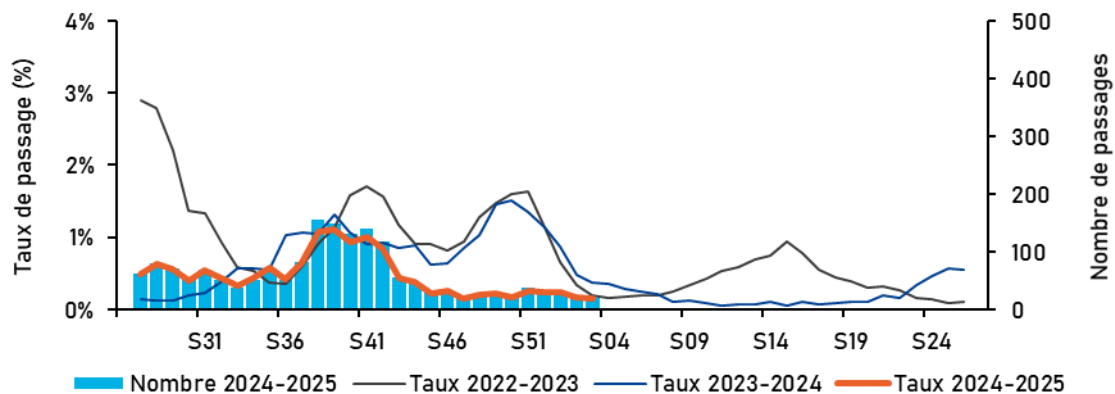
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

- Faible  
Inf. à 1,0%
- Modéré  
1,0%-2,0%
- Élevé  
Sup. à 2,0%

Centre-Val de Loire : 0,1%

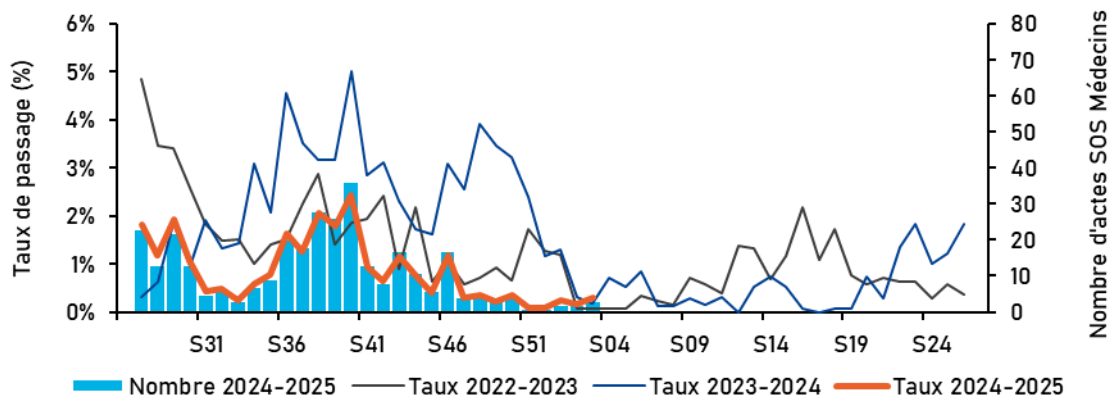
Niveau régional d'activité faible

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



Source : Oscour®, exploitation : Santé publique France

**Figure 6 : Nombres hebdomadaire 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

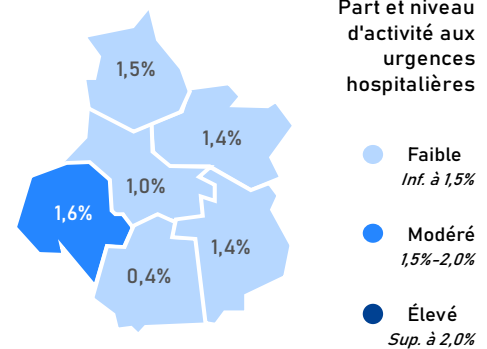
## Dossier thématique

**En semaine 03**, l'activité liée à la gastro-entérite était stable aux urgences et chez SOS Médecins, mais en hausse chez les médecins généralistes (réseau Sentinelles).

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

### Indicateurs de surveillance

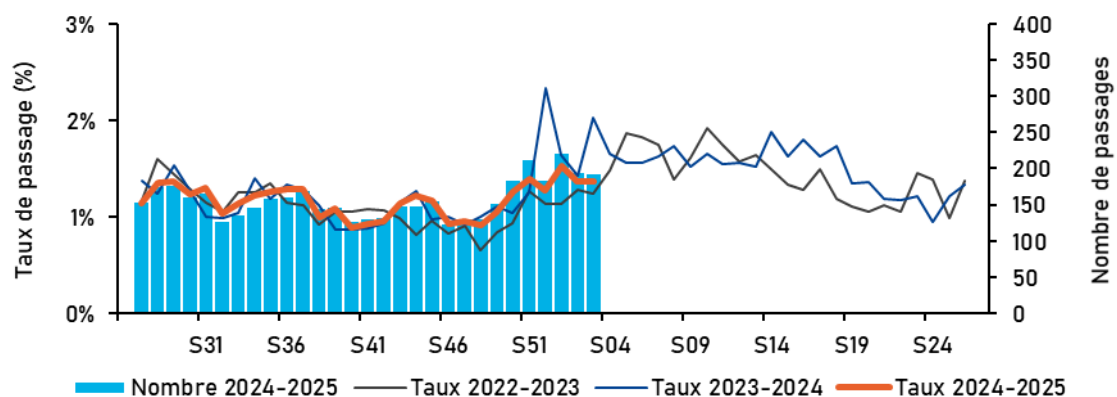
	S03-25		S02-25
<b>Passages aux urgences</b>	<b>194</b>	➔	<b>195</b>
Part d'activité urgences (%)	1,4%	-0,0 pt	1,4%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>21</b>	➔	<b>24</b>
Taux d'hospitalisation (%)	10,8%	-1,5 pt	12,3%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>69</b>	➔	<b>73</b>
Part d'activité SOS (%)	6,7%	+0,3 pt	6,3%
<b>Consultations méd. générale</b>	<b>92</b>	↗	<b>31</b>
(Incidence / 100 000 habitants)	[45-139]		[5-57]



Centre-Val de Loire : 1,4%

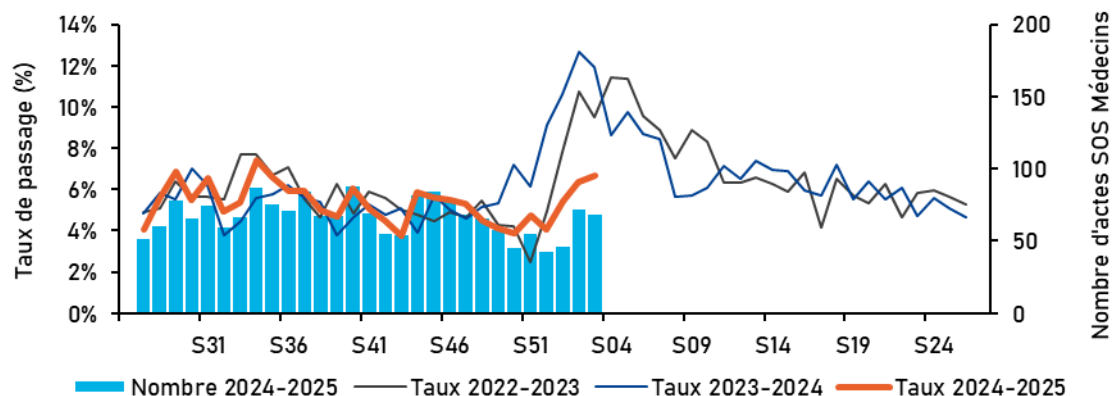
Niveau régional d'activité faible

**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**



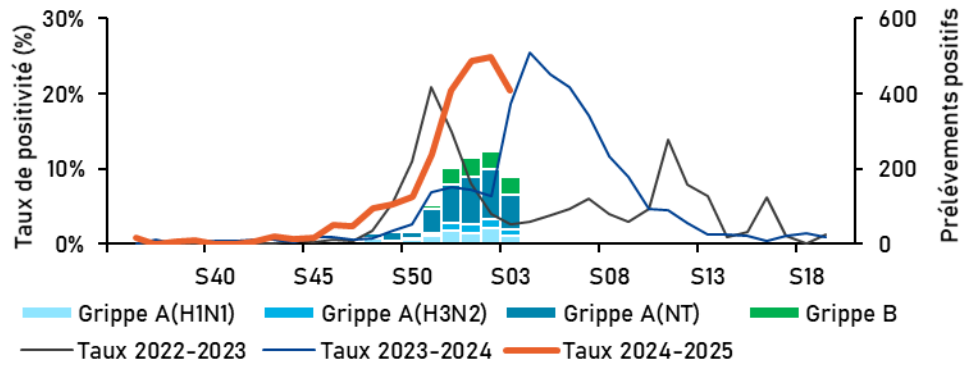
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

## Suivi virologique

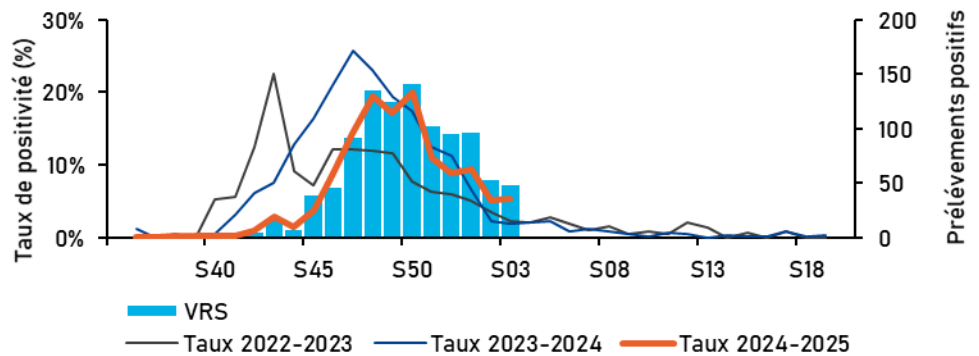
**En semaine 03**, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 20,4 % étaient positifs pour des virus grippaux (15,1 % de grippe A et 5,3 % de grippe B), 8,7 % pour le rhinovirus, 5,3 % pour le VRS et 3,0 % pour le SARS-COV-2.

**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**

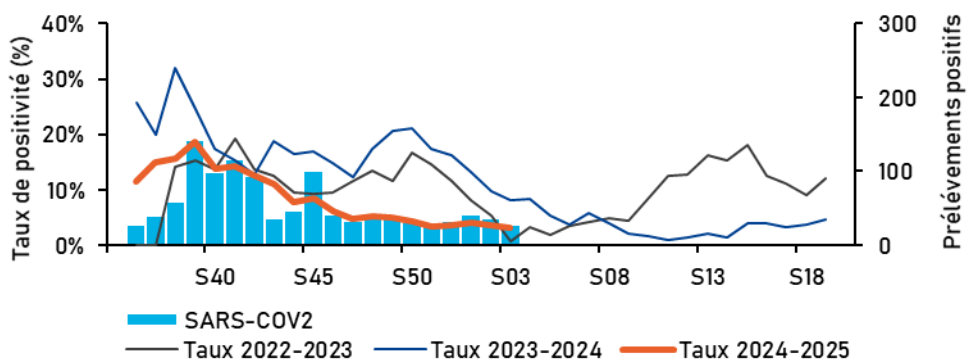
### Grippe



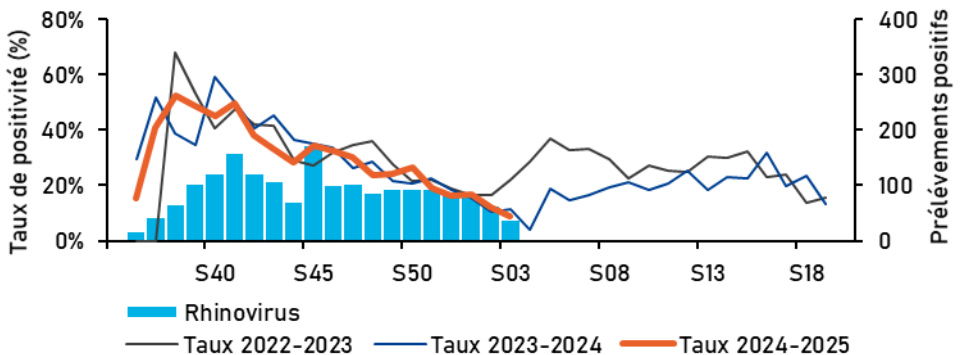
### Virus respiratoire syncytial (VRS)



### SARS-COV-2



### Rhinovirus

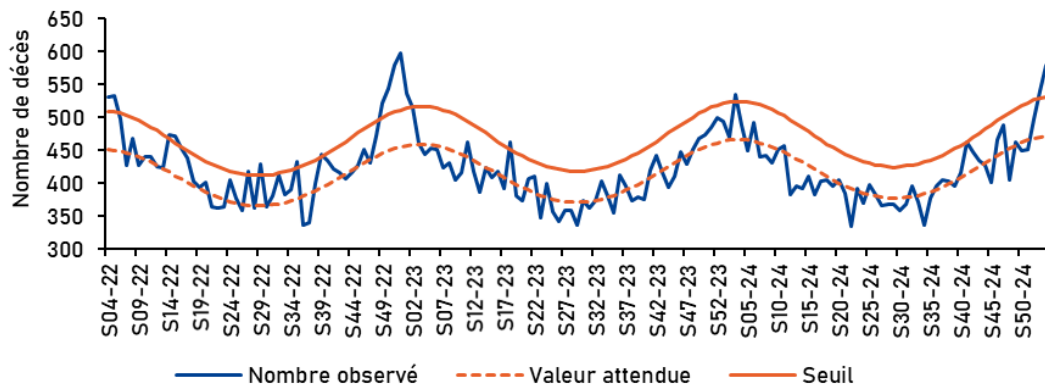


# Mortalité

## Dossier thématique

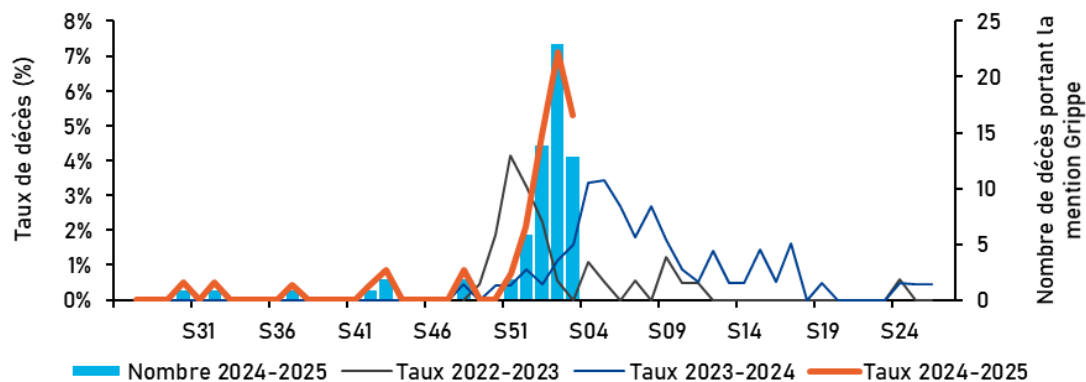
En semaine 02 (données non disponibles pour la semaine 03), d'après les données de l'Insee, **un excès significatif de mortalité toutes causes était observé** à l'échelle régionale et dans les départements du Cher, l'Indre et l'Indre-et-Loire pour tous âges et dans la région et les départements du Cher et de l'Indre pour les 65 ans et plus.

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



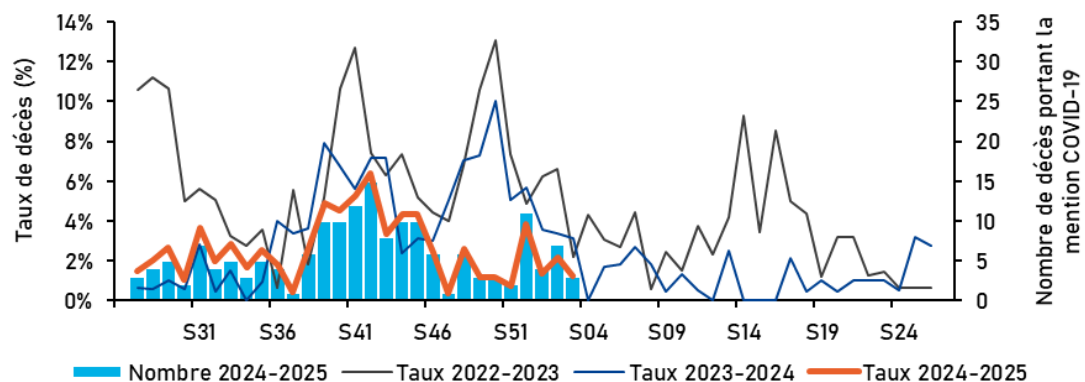
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

**Figure 11 : Nombres hebdomadaires 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 03, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 53 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

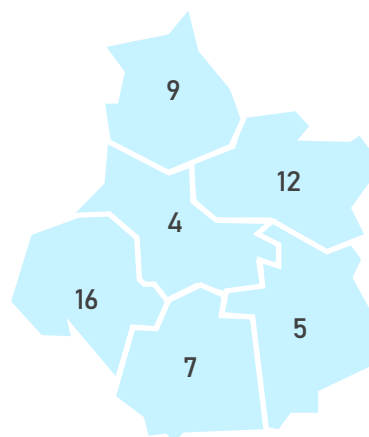
Figure 13 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 03

### Maladies à déclaration obligatoire (n = 22)

- 7 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 4 cas d'hépatite A
- 3 cas de dengue
- 2 cas de rougeole
- 2 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 1 cas de fièvre typhoïde ou paratyphoïde
- 1 cas d'infection invasive à méningocoque (IIM)
- 1 cas de légionellose
- 1 cas de tularémie

### Autres événements (n = 31)

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



Hors Région : 0  
Total : 53

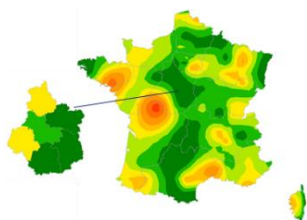
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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](mailto: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](mailto: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

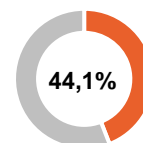
### Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- Gastro-entérite aigüe : 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 S03-25	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	64,0%	88,7%

### Part de certification électronique des décès (nov. 2024)



## 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-S03 - Édition Centre-Val de Loire. Janvier 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 10 p.

**Directrice de publication** : Caroline Semaille

**Dépôt légal** : 24 janvier 2025

**Contact et contacts presse** : [cire-cvl@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-cvl@santepubliquefrance.fr) et [presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)