

Surveillance sanitaire




Date de publication : 07.02.2025

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 05-2025 (27.01.2025 - 02.02.2025)

Actualités p.2 | **Bronchiolite** p.3 | **Grippe, syndrome grippal** p.4 | **COVID-19** p.5 | **Episodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)** p.6 | **Gastro-entérite aiguë** p.7 | **Suivi virologique** p.8 | **Mortalité** p.9 | **Revue des signaux sanitaires** p.10 | **Sources et Méthodes** p.11

Synthèse des tendances régionales

	 Passages aux urgences	 Actes SOS Médecins	 Taux d'incidence (100 000 hab.)
Bronchiolite (< 2 ans)	58 6,2% ↗	1 1,6% →	-
Grippe, syndrome grippal	730 4,9% ↘	281 25,9% ↘	592 ↗
COVID-19	20 0,1% ↘	2 0,2% →	-
Gastro-entérite	211 1,4% ↘	83 7,6% →	84 →

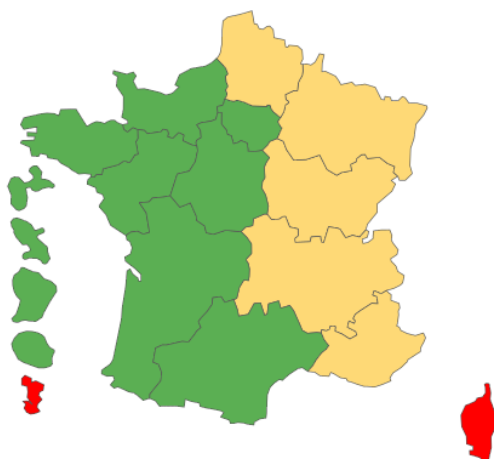
 Activité faible

 Activité modérée

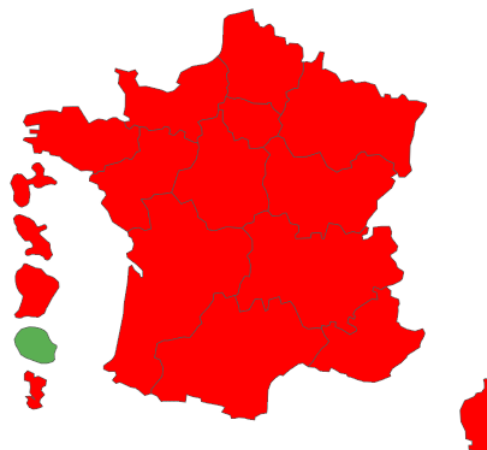
 Activité élevée


Situation épidémiologique

Bronchiolite (moins de 2 ans)



Syndrome grippal (tous âges)



 Pas d'alerte  Pré-épidémie  Epidémie  Post-épidémie

Actualités

Nationales

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës. Bulletin du 05 février 2025

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Indicateurs en légère diminution dans toutes les classes d'âge. Activité élevée en ville et modérée à l'hôpital
- **Grippe.** Ralentissement de l'épidémie dans l'Hexagone. Diminution des indicateurs dans toutes les classes d'âge en ville et à l'hôpital. Activité grippale toujours très élevée et plus particulièrement chez les enfants. Mayotte en épidémie.
- **Bronchiolite.** Diminution de la plupart des indicateurs. Dans l'Hexagone, la Corse en épidémie, 5 régions en post-épidémie. Dans les DROMs, poursuite de l'épidémie à Mayotte.
- **COVID-19.** Activité globalement stable à des niveaux bas.

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

Santé publique France - Bilan épidémiologique des cas de Mpox en France. Bulletin du 04 février 2025

- Au total, 10 cas de mpox ont été déclarés à Santé publique France depuis le 1er janvier 2025.
- Les cas déclarés concernent tous des hommes adultes.
- Un premier cas de clade Ib, déclaré fin décembre 2024, a été confirmé par le CNR des Orthopoxvirus début janvier 2025.

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

Santé publique France - Gastro-entérites aiguës. Bulletin du 30 janvier 2025

- Le taux d'incidence de diarrhée aiguë observé en médecine générale est en légère augmentation, et se situe à un niveau d'activité similaire à ceux observés à cette période les années précédentes
- La proportion de consultations SOS Médecins pour GEA est en légère diminution depuis deux semaines et équivalente aux minimums historiques
- La proportion de passages aux urgences pour GEA chez les moins de 5 ans est en légère augmentation depuis plusieurs semaines, mais reste proche des minimums historiques

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



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 – 50 ans de la Loi Veil : l'ARS Centre-Val de Loire mobilisée pour un accès équitable et renforcé et à l'IVG



En cette année 2025, nous célébrons les 50 ans de la loi du 17 janvier 1975 qui a légalisé l'interruption volontaire de grossesse (IVG) en France. Ce texte, dont la portée a été renforcée par la constitutionnalisation de la liberté des femmes de recourir à l'IVG, a marqué une étape majeure dans le droit des femmes à disposer de leur corps et à choisir leur destin. Cependant, si ce droit fondamental est désormais acquis dans notre pays, les défis pour le rendre pleinement effectif demeurent immenses.

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

ARS Centre-Val de Loire – Centre régional de pathologies professionnelles et environnementales (CRPPE) en région Centre-Val de Loire



Dans le cadre du parcours de soins, le centre régional de pathologies professionnelles et environnementales (CRPPE) prend en charge, dans son domaine de compétence, les patients présentant des pathologies complexes, en lien avéré ou supposé avec le travail ou l'environnement. Il répond ainsi à la nécessité de faire cause commune entre les enjeux de santé environnementale et de santé au travail.

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

Bronchiolite (moins de 2 ans)

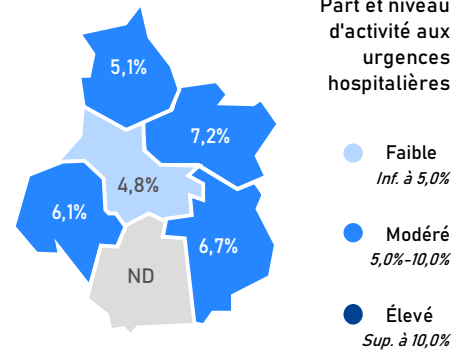
Dossier thématique

Hors épidémie

En semaine 05, les passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans ont légèrement augmenté tandis que les actes chez SOS Médecins sont restées stable. Le nombre d'hospitalisations pour bronchiolite après passage aux urgences était également stable. L'activité des urgences hospitalières était modérée pour la majorité des départements.

Indicateurs de surveillance

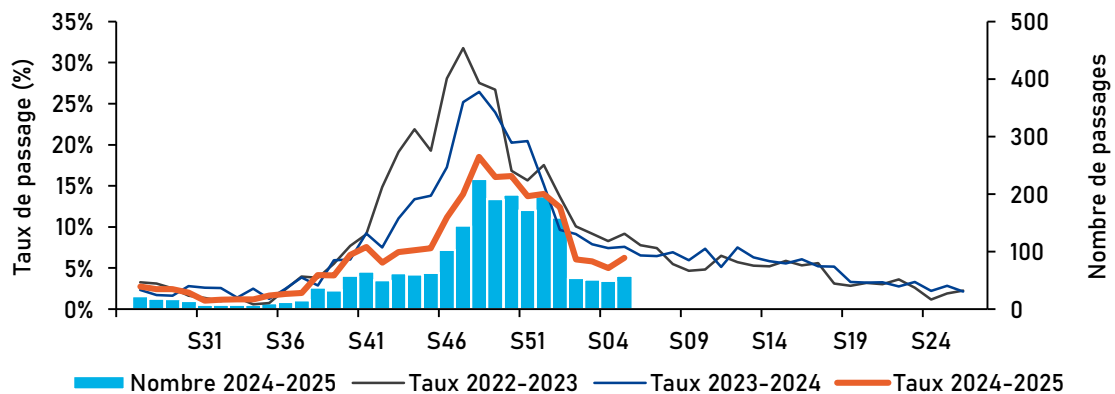
	S05-25		S04-25
Passages aux urgences	58	↗	49
Part d'activité urgences (%)	6,2%	+1,2 pt	5,0%
Hospit. après urgences	15	→	16
Taux d'hospitalisation (%)	25,9%	-6,8 pt	32,7%
Actes SOS Médecins	1	→	3
Part d'activité SOS (%)	1,6%	-3,6 pt	5,3%



Centre-Val de Loire : 6,2%

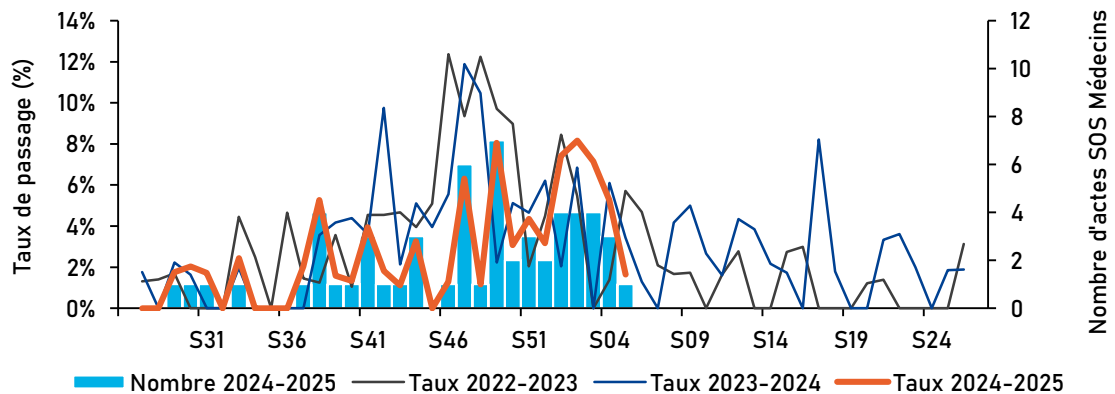
Niveau régional d'activité modéré

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 : Oscore®, 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 (8^{ème} semaine)

En semaine 05, après une forte augmentation en semaine 04, l'activité pour grippe-syndrome grippal a diminué tant aux urgences hospitalières que chez SOS Médecins. Malgré cette baisse, le niveau d'activité aux urgences hospitalières est resté élevé à l'échelle régionale. D'après les données de la certification électronique des décès, 21 décès portant la mention grippe ont été signalés cette semaine soit 6,2 % de la mortalité, stable par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance	S05-25		S04-25
Passages aux urgences	730	↘	907
Part d'activité urgences (%)	4,9%	-1,1 pt	6,0%
Hospit. après urgences	87	↘	98
Taux d'hospitalisation (%)	11,9%	+1,1 pt	10,8%
Actes SOS Médecins	281	↘	327
Part d'activité SOS (%)	25,9%	-4,6 pt	30,5%
Décès avec mention Grippe	21	→	21
Part dans les décès totaux (%)	6,2%	-0,7 pt	6,9%
Consultations méd. générale	592	↗	514
(Incidence / 100 000 habitants)	[455-728]		[400-628]

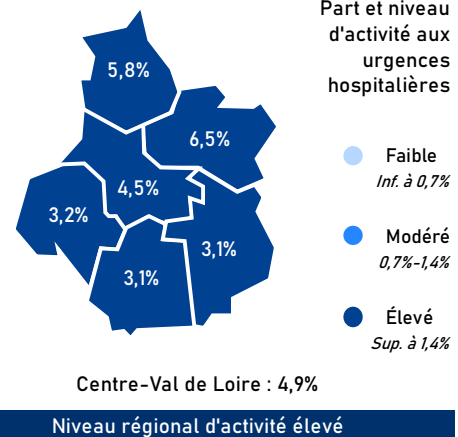
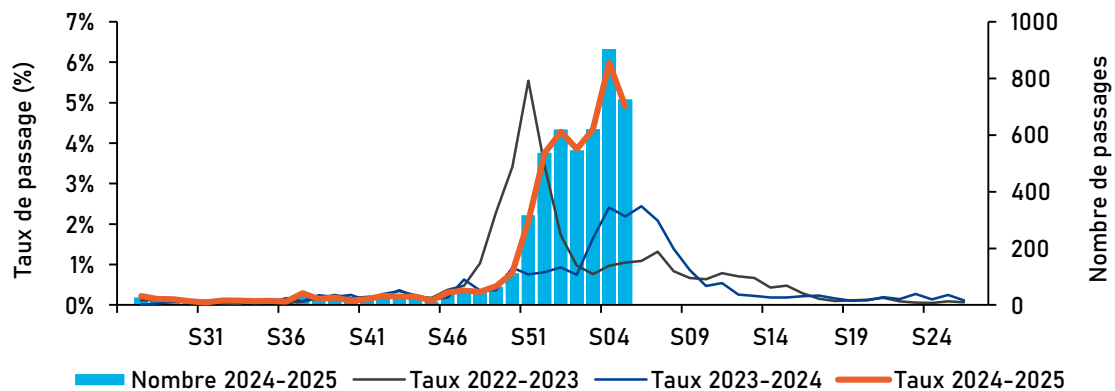
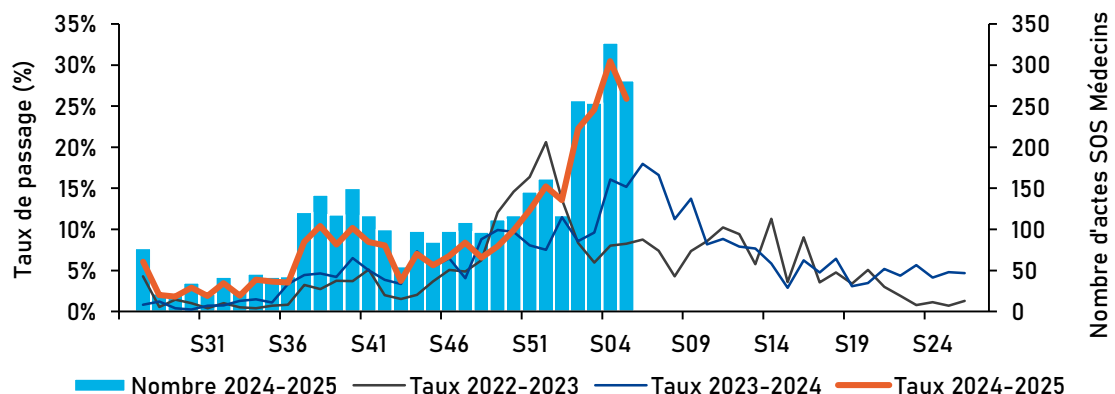


Figure 3 : Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



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, Centre-Val de Loire, 2022-2025



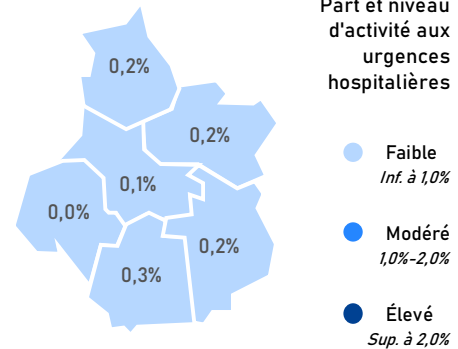
Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

COVID-19**Dossier thématique**

En semaine 05, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en baisse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins. L'activité liée au virus est restée faible dans la région. Selon les données issues de la certification électronique des décès, 3 décès portant la mention COVID-19 ont été signalés.

Indicateurs de surveillance

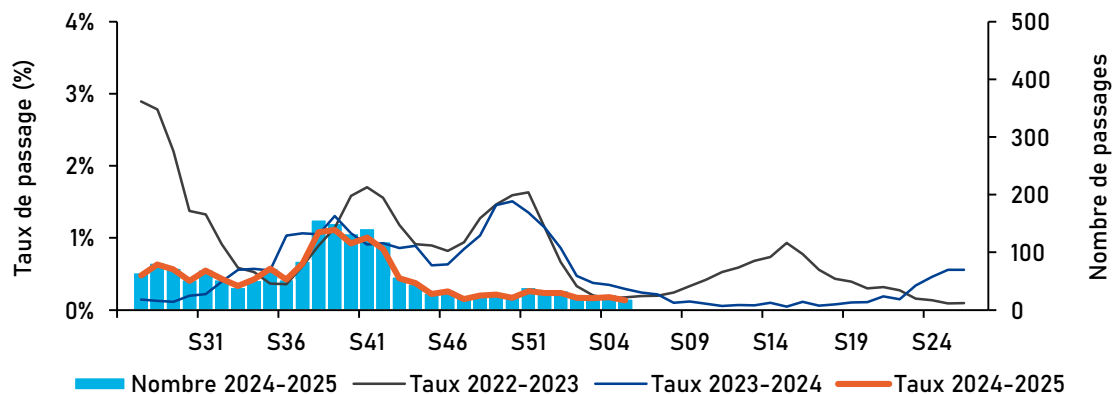
	S05-25		S04-25
Passages aux urgences	20	↘	27
Part d'activité urgences (%)	0,1%	-0,0 pt	0,2%
Hospit. après urgences	11	→	16
Taux d'hospitalisation (%)	55,0%	-4,3 pt	59,3%
Actes SOS Médecins	2	→	1
Part d'activité SOS (%)	0,2%	+0,1 pt	0,1%
Décès avec mention COVID	3	→	3
Part dans les décès totaux (%)	0,9%	-0,1 pt	1,0%



Centre-Val de Loire : 0,1%

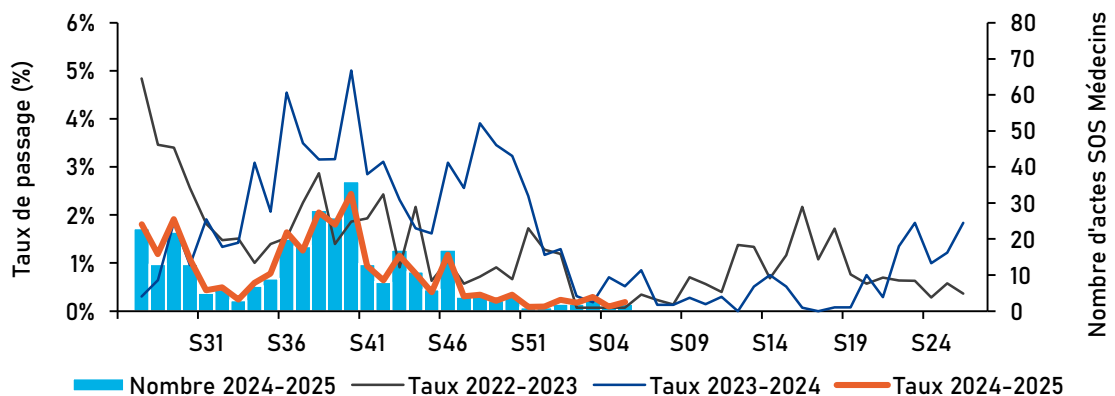
Niveau régional d'activité faible

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

Episodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)

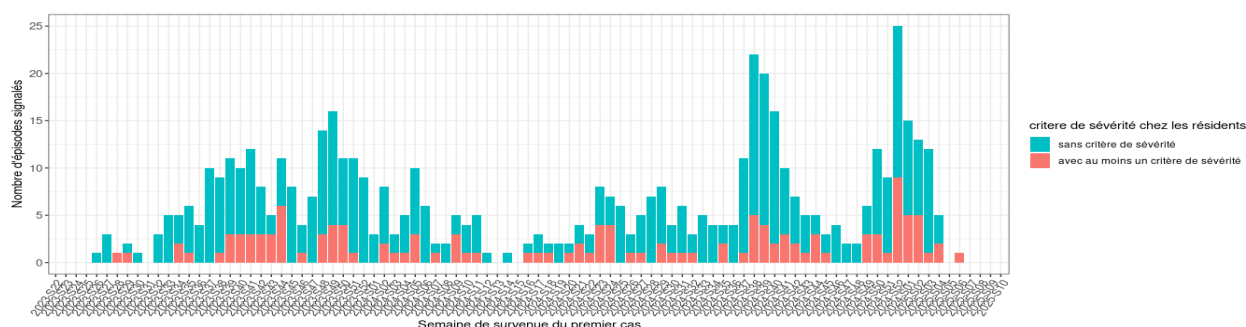
Au niveau régional : Depuis le 30 septembre 2024, **152 épisodes** de cas groupés d'IRA ont été déclarés en EHPAD via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention. Des recherches étiologiques ont été menées sur 134 épisodes (88%) :

- **COVID-19** : 59 épisodes, dont 43 uniquement liés au SARS-CoV-2.
- **Grippe** : 56 épisodes, dont 40 causés uniquement par un virus grippal.
- **Virus respiratoire syncytial (VRS)** : 7 épisodes, et seul responsable dans 4 d'entre eux.

Au total, ces épisodes ont touché **2 062 résidents**, entraînant **71 hospitalisations et 65 décès**. Parmi les 43 épisodes clôturés, le taux d'attaque était de 26 %. Aucun nouveau cas n'a été signalé en semaine 05

Au niveau départemental : 41 épisodes sont survenus dans l'Indre, 29 dans l'Indre-et-Loire, 26 dans le Cher, 24 dans le Loiret, 20 dans le Loir-et-Cher et 12 dans l'Eure-et-Loir (Tableau 1).

Figure 7 : Nombre d'épisodes d'IRA dans les Ehpads avec au moins un critère de sévérité chez les résidents au moment du signalement initial, par semaine de survenue du premier cas, Centre-Val de Loire



NB: 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 Ehpads du 30 septembre 2024 au 06 février 2025, Centre-Val de Loire.

Département	Épisodes pour lesquels l'étiologie d'intérêt faisait partie des étiologies retenues				Épisodes pour lesquels l'étiologie d'intérêt était la seule étiologie retenue				Plusieurs étiologies retenues	Épisodes sans recherche étiologique	Total des épisodes d'IRA
	SARS-CoV-2 (COVID-19)	Influenza (grippe)	VRS	Autre étiologie (inconnue, bactérie, autre virus)	SARS-CoV-2 (COVID-19)	Influenza (grippe)	VRS	Autre étiologie (inconnue, bactérie, autre virus)			
Cher	10	11	0	8	6	7	0	3	8	2	26
Eure-et-Loir	4	5	0	2	4	4	0	1	1	2	12
Indre	16	8	3	16	9	4	1	13	7	7	41
Indre-et-Loire	8	13	2	5	7	12	2	5	1	2	29
Loir-et-Cher	12	5	2	1	11	4	1	1	1	2	20
Loiret	9	14	0	4	6	9	0	0	6	3	24
Total	59	56	7	36	43	40	4	23	24	18	152

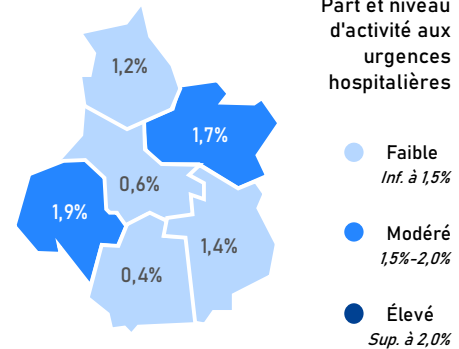
Gastro-entérite aiguë

Dossier thématique

En semaine 05, l'activité liée à la gastro-entérite a diminué aux urgences hospitalières tout en restant stable en médecine de ville (SOS Médecins ; réseau Sentinelles). Au niveau régional, l'activité globale est faible aux urgences hospitalières, avec des variabilités départementales.

Indicateurs de surveillance

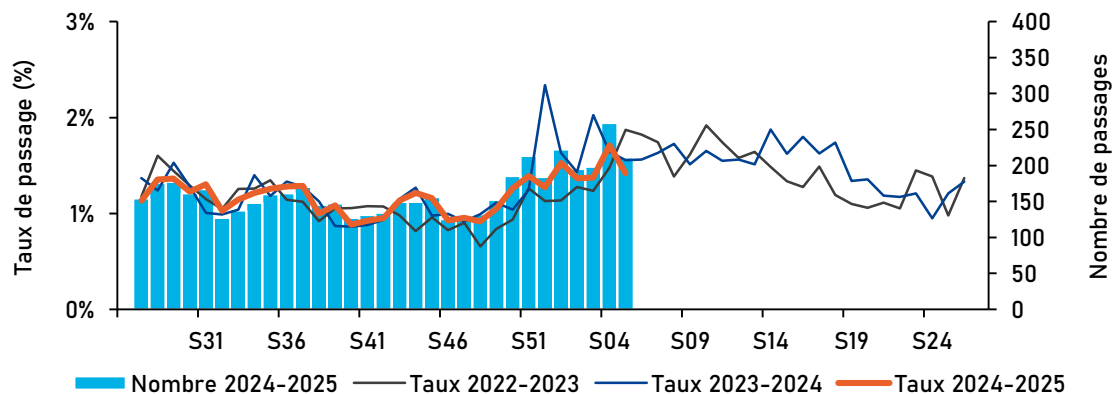
	S05-25		S04-25
Passages aux urgences	211	↘	259
Part d'activité urgences (%)	1,4%	-0,3 pt	1,7%
Hospit. après urgences	36	→	34
Taux d'hospitalisation (%)	17,1%	+3,9 pt	13,1%
Actes SOS Médecins	83	→	77
Part d'activité SOS (%)	7,6%	+0,5 pt	7,2%
Consultations méd. générale	84	→	84
(Incidence / 100 000 habitants)	[35-133]		[38-130]



Centre-Val de Loire : 1,4%

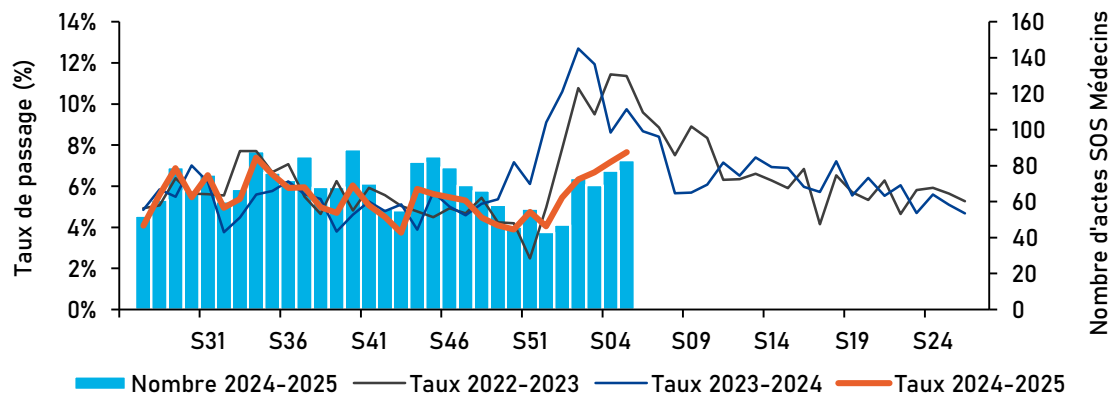
Niveau régional d'activité faible

Figure 8 : 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 9 : Nombres hebdomadaires d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



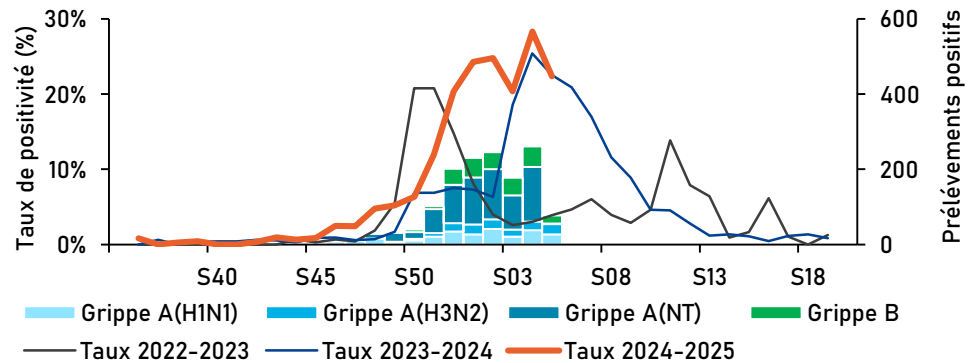
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Suivi virologique

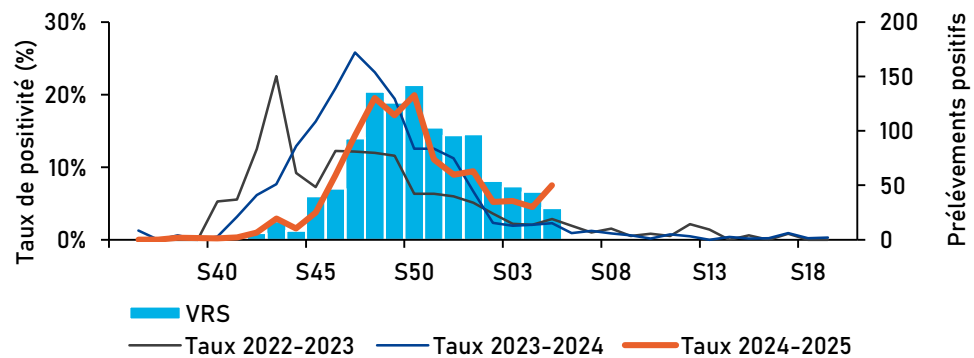
En semaine 05, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 22,4 % étaient positifs pour des virus grippaux (16,3 % de grippe A et 6,1 % de grippe B), 11,9 % pour le rhinovirus, 7,5 % pour le VRS et 4,7 % pour le SARS-COV-2.

Figure 10 : 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

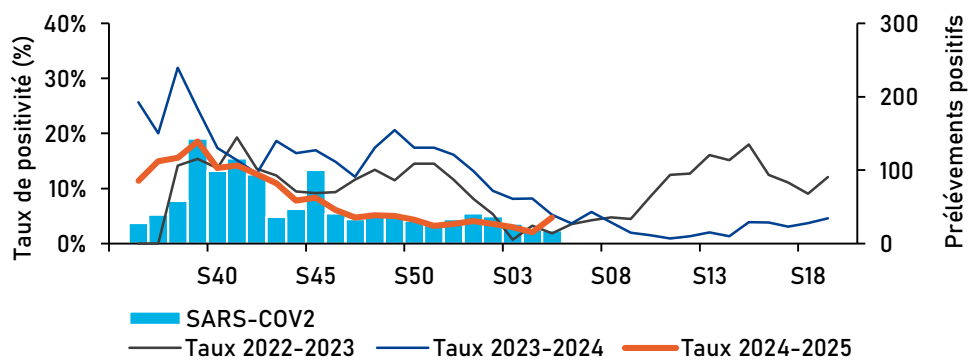
Grippe



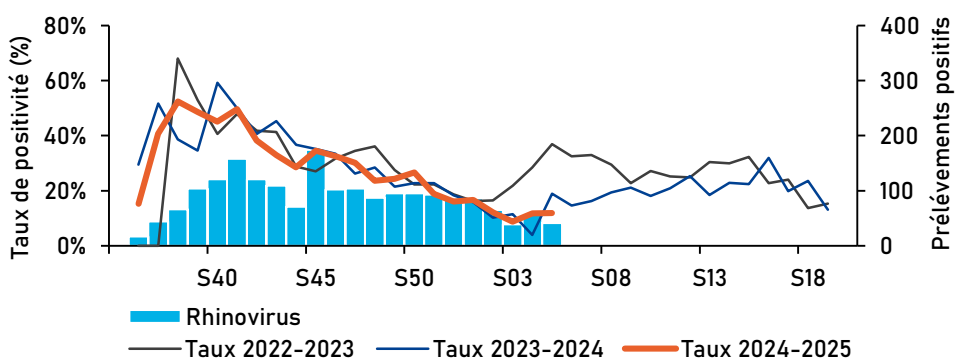
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus

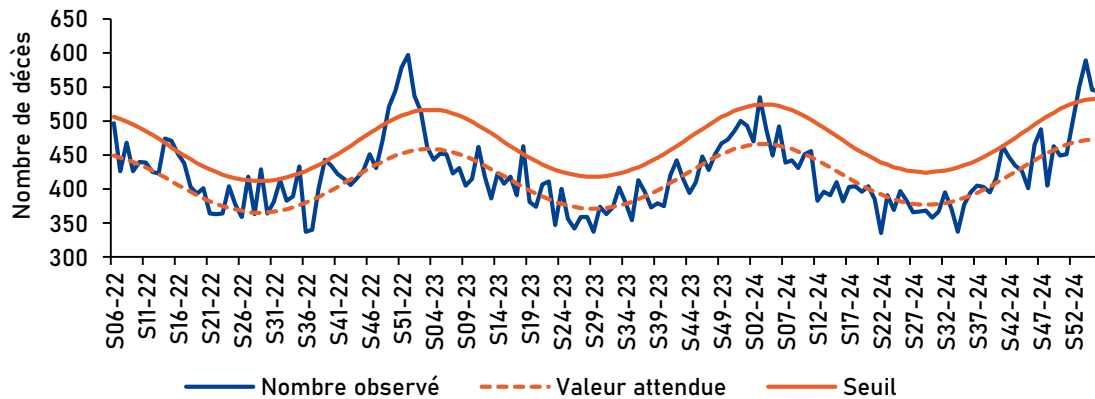


Mortalité

Dossier thématique

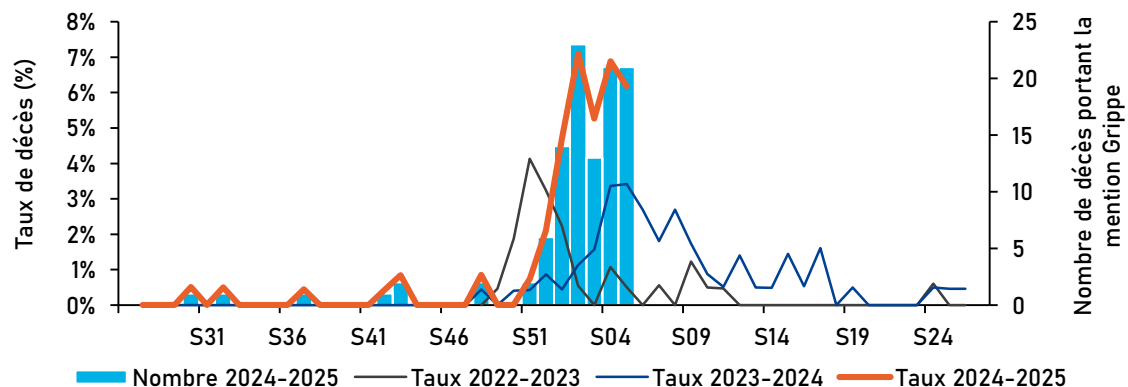
En semaine 04 (données non consolidées), un excès significatif de mortalité toutes causes, tous âges et chez les 65 ans et plus était observé à l'échelle régionale et dans les départements du **Loiret** et du **Cher**.

Figure 11 : Nombres hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



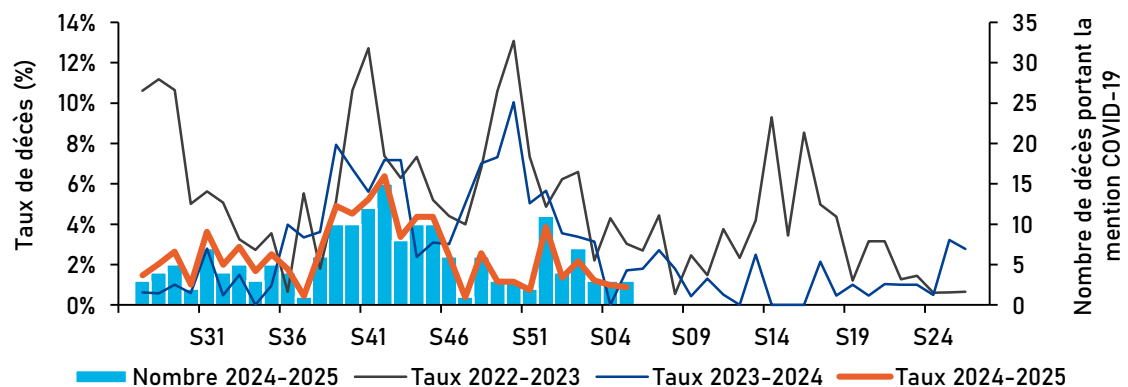
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

Figure 12 : 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 13 : 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 05, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 24 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

Figure 14 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 05

Maladies à déclaration obligatoire (n = 9)

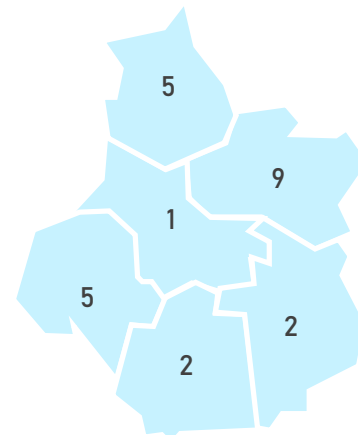
- 2 cas de dengue
- 2 cas de mésothéliome
- 2 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 1 cas de fièvre typhoïde ou paratyphoïde
- 1 cas de listériose
- 1 épisode de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)

Expositions environnementales (n = 3)

- 1 alerte alimentaire
- 1 exposition au radon
- 1 signalement de présence de légionnelles

Autres événements (n = 12)

- 5 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
- 4 épisodes de gastro-entérite aiguë en collectivité
- 1 épisode de gale
- 1 épisode d'intoxication au monoxyde de carbone
- 1 accident dans les transports



Hors Région : 0
Total : 24

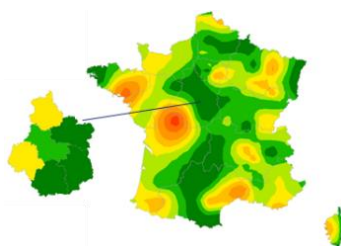
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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

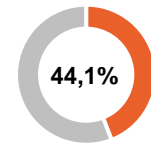
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S05-25	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	65,7%	88,1%

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-S05 - Édition Centre-Val de Loire. Février 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 7 février 2025

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