

## Surveillance sanitaire




Date de publication : 14.02.2025

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

**Bulletin hebdomadaire - Semaine 06-2025** (03.02.2025 - 09.02.2025)

**Actualités** p.2 | **Bronchiolite** p.3 | **Grippe, syndrome grippal** p.4 | **COVID-19** p.5 | **Cas graves de grippe, COVID-19 et VRS admis en réanimation** 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)	56 <b>6,1%</b> →	1 <b>1,9%</b> →	-
Grippe, syndrome grippal	545 <b>3,9%</b> ↘	233 <b>23,0%</b> ↘	459 ↘
COVID-19	13 <b>0,1%</b> ↘	0 <b>0,0%</b> →	-
Gastro-entérite	220 <b>1,6%</b> →	71 <b>7,0%</b> ↘	65 →

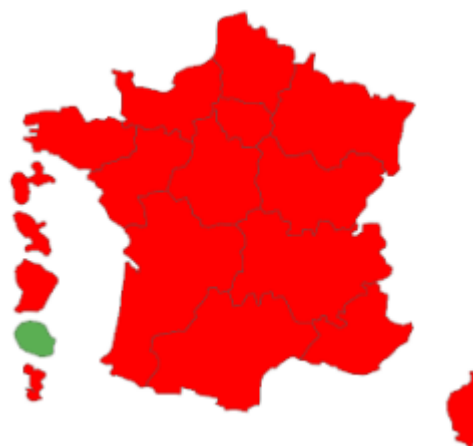
● Activité faible    ● Activité modérée    ● Activité élevée

## 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 12 février 2025

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Indicateurs en diminution dans toutes les classes d'âge. Activité modérée en ville et à l'hôpital.
- **Grippe.** Dans l'Hexagone, diminution des indicateurs grippe dans toutes les classes d'âge en ville et à l'hôpital. Activité grippale toujours élevée et plus particulièrement chez les enfants.
- **Bronchiolite.** Diminution de la plupart des indicateurs. Dans l'Hexagone, la Corse en épidémie, 3 régions en post-épidémie. Mayotte en épidémie.
- **COVID-19.** Activité globalement stable à des niveaux bas.

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

#### Santé publique France - Gripes aviaire et porcine : l'évolution de la situation internationale sous surveillance renforcée

Les virus influenza circulent massivement au niveau international avec une augmentation des cas de transmission à l'être humain. Bien que le risque soit faible en France, Santé publique France accroît sa vigilance et renforce la surveillance.

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

#### Santé publique France - Gastro-entérites aiguës. Bulletin du 13 février 2025

- Le taux d'incidence de diarrhée aiguë observé en médecine générale est stable 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 stable et équivalente aux minimums historiques
- La proportion de passages aux urgences pour GEA est stable et 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 – Fauteuils roulants : une prise en charge à 100 % annoncée par le Président Emmanuel Macron

Le Président de la République a annoncé hier, jeudi 6 février, que les fauteuils roulants seront intégralement remboursés à partir du 1<sup>er</sup> décembre 2025, concrétisant une promesse formulée en avril 2023. Pour les personnes en situation de handicap ou de perte d'autonomie, les démarches seront simplifiées et les durées raccourcies.

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

#### ARS Centre-Val de Loire – Les CoReSS, une nouvelle approche de la santé sexuelle en région

À partir du 15 mars 2025, les COREVIH (Comités de coordination régionale de la lutte contre le VIH et les infections sexuellement transmissibles) évolueront pour devenir des Comités de coordination régionale de la santé sexuelle (CoReSS). Cette transformation marque une étape importante pour répondre aux enjeux de santé sexuelle dans toutes leurs dimensions.

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

# Bronchiolite (moins de 2 ans)

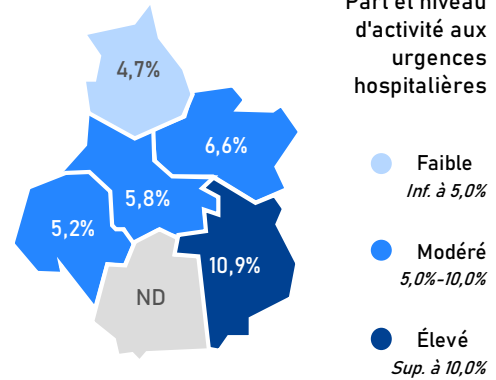
## Dossier thématique

### Hors épidémie

En semaine 06, les passages aux urgences ainsi que les actes SOS Médecins pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans sont stables. 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 mais élevée dans le Cher.

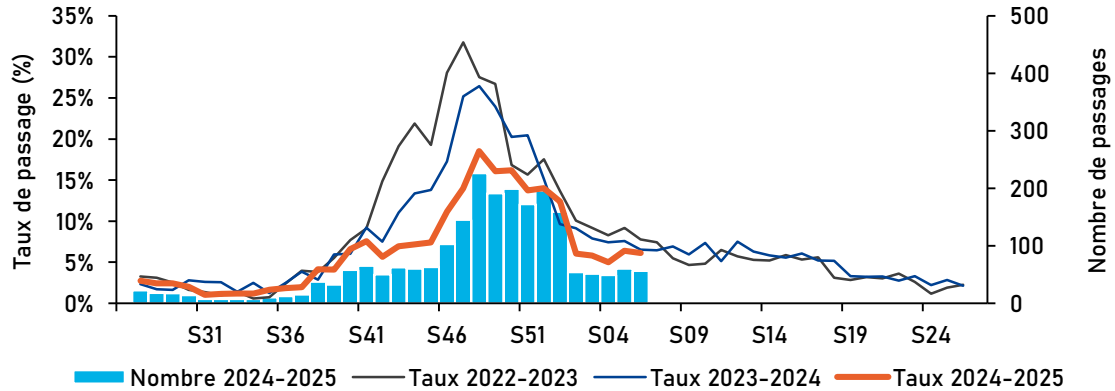
#### Indicateurs de surveillance

	S06-25		S05-25
<b>Passages aux urgences</b>	<b>56</b>	→	60
Part d'activité urgences (%)	6,1%	-0,3 pt	6,4%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>19</b>	→	16
Taux d'hospitalisation (%)	33,9%	+7,3 pt	26,7%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>1</b>	→	1
Part d'activité SOS (%)	1,9%	+0,3 pt	1,6%



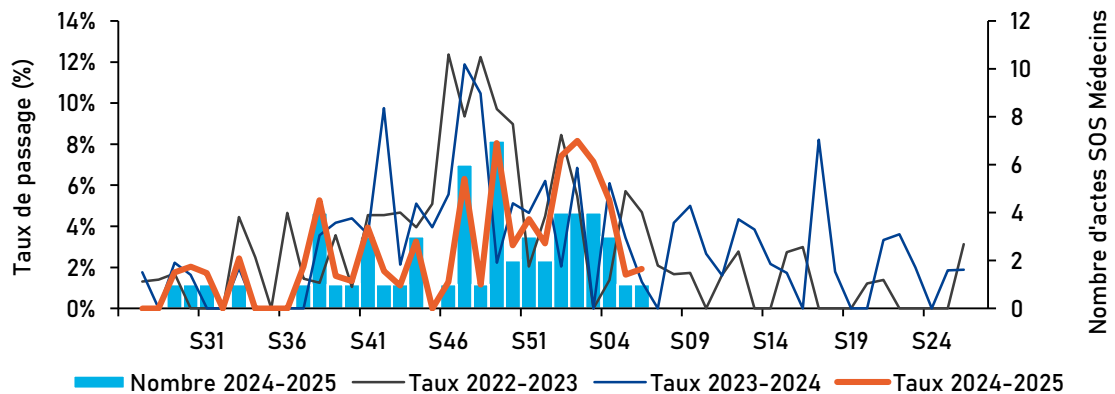
Niveau régional d'activité modéré

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

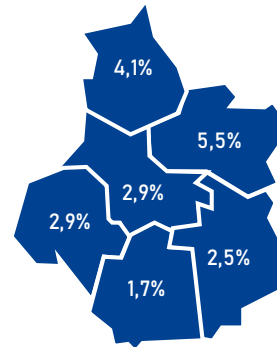
## Dossier thématique

### Phase épidémique (9<sup>ème</sup> semaine)

**En semaine 06**, après une forte augmentation en semaine 04, l'activité pour grippe-syndrome grippal a diminué pour la deuxième semaine consécutive 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, 16 décès portant la mention grippe ont été signalés cette semaine soit 5,6 % de la mortalité, en baisse par rapport à la semaine précédente.

#### Indicateurs de surveillance

	S06-25		S05-25
<b>Passages aux urgences</b>	<b>545</b>	↘	745
Part d'activité urgences (%)	3,9%	-1,1 pt	5,0%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>77</b>	↘	91
Taux d'hospitalisation (%)	14,1%	+1,9 pt	12,2%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>233</b>	↘	281
Part d'activité SOS (%)	23,0%	-2,9 pt	25,9%
<b>Décès avec mention Grippe</b>	<b>16</b>	↘	21
Part dans les décès totaux (%)	5,6%	-0,6 pt	6,2%
<b>Consultations méd. générale</b>	<b>459</b>	↘	574
(Incidence / 100 000 habitants)	[323-594]		[455-694]



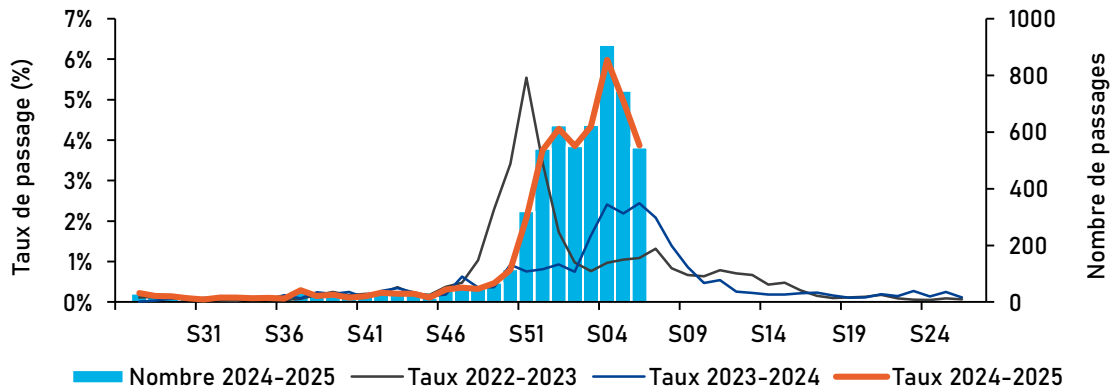
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

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

Centre-Val de Loire : 3,9%

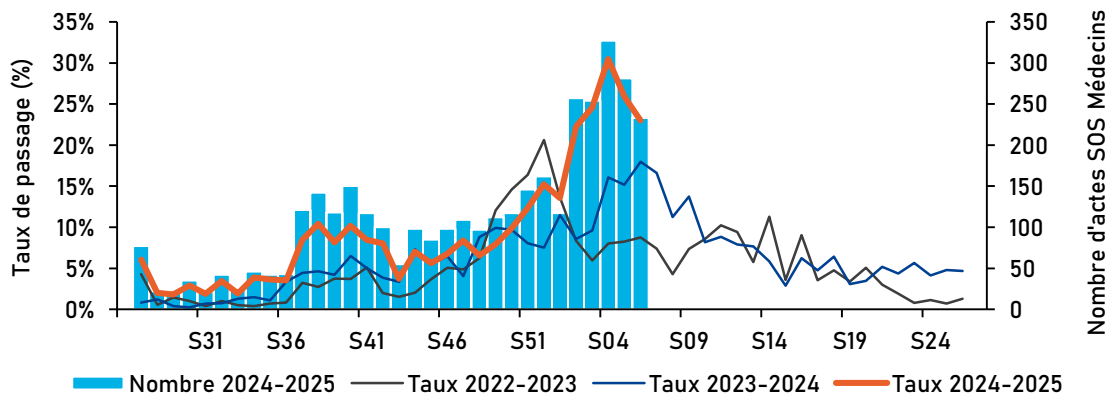
Niveau régional d'activité élevé

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

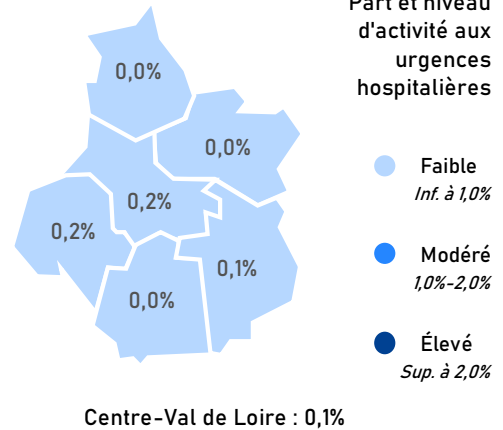


Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

**COVID-19****Dossier thématique**

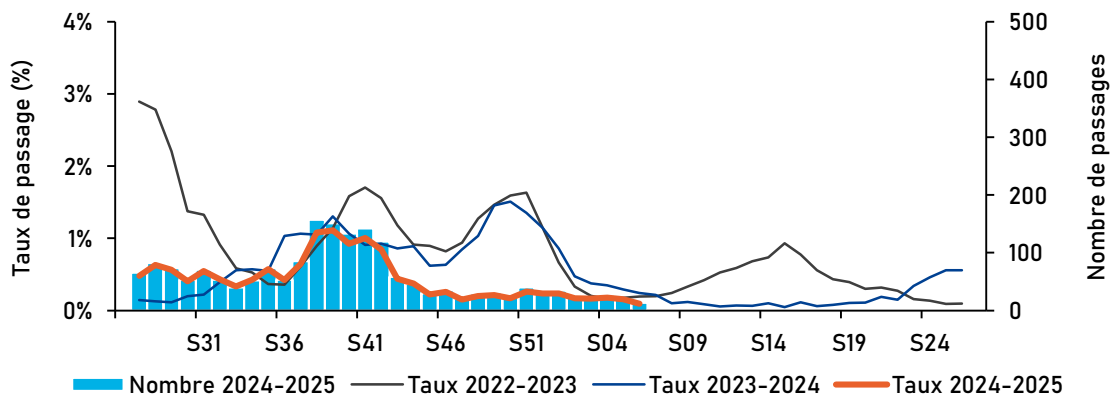
**En semaine 06**, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en baisse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins. L'activité liée au virus est restée faible dans la région. Selon les données issues de la certification électronique des décès, 3 décès portant la mention COVID-19 ont été signalés.

Indicateurs de surveillance	S06-25		S05-25
<b>Passages aux urgences</b>	<b>13</b>	↘	23
Part d'activité urgences (%)	0,1%	-0,1 pt	0,2%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>5</b>	↘	11
Taux d'hospitalisation (%)	38,5%	-9,4 pt	47,8%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>0</b>	→	2
Part d'activité SOS (%)	0,0%	-0,2 pt	0,2%
<b>Décès avec mention COVID</b>	<b>3</b>	→	3
Part dans les décès totaux (%)	1,0%	+0,2 pt	0,9%



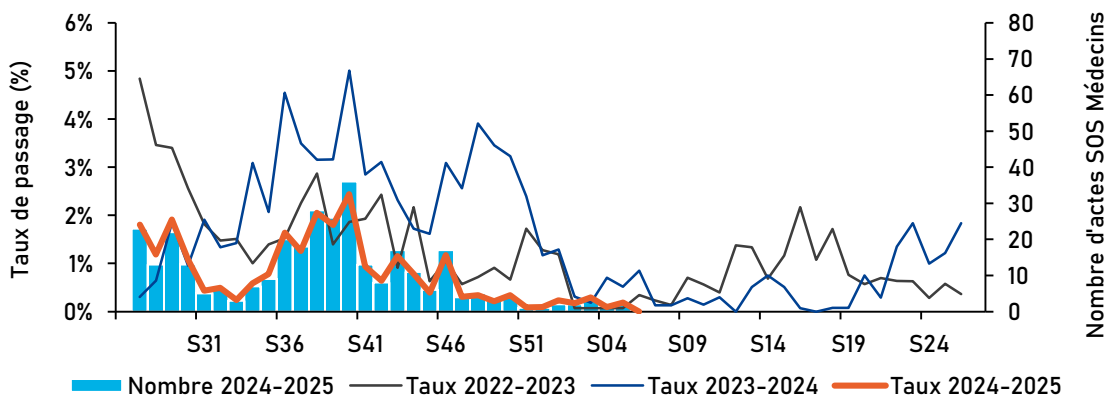
Niveau régional d'activité faible

**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**



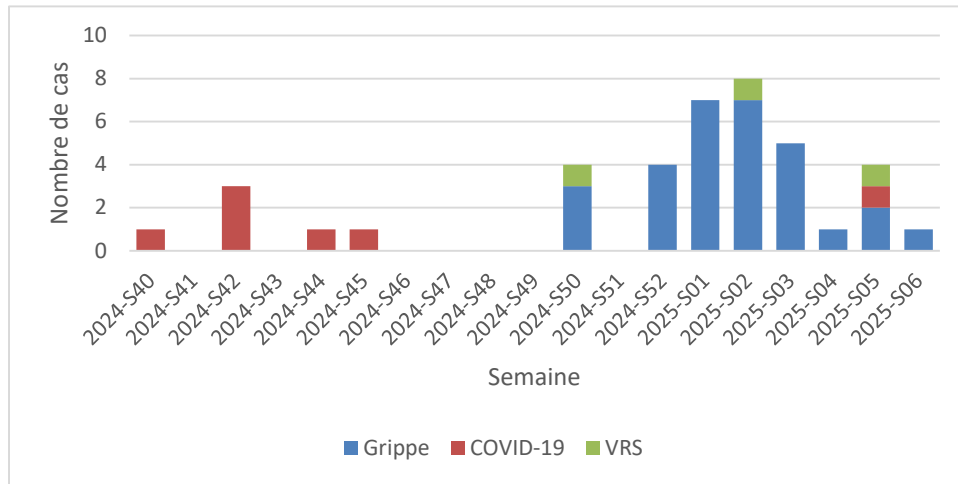
Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

# Cas graves de grippe, COVID-19 et VRS admis en réanimation

**Au niveau régional :** Depuis le 30 septembre 2024, 30 cas de grippe, 7 cas de COVID-19 et 3 cas de VRS admis en réanimation ont été signalés (Figure 7).

Parmi les cas de grippe, 50% étaient des hommes et 43% des femmes, 47% avaient 65 ans ou plus, et la grande majorité a été soigné par oxygénothérapie ou par ventilation invasive. Sept décès sont à déplorer (Tableau 1).

**Figure 7 : Nombre de cas graves de grippe, COVID-19 et VRS admis en réanimation, par semaine, du 30 septembre 2024 au 10 février 2025, Centre-Val de Loire**



**Tableau 1 : Caractéristiques des cas graves de COVID-19, grippe et VRS admis en réanimation du 30 septembre 2024 au 10 février 2025, Centre-Val de Loire.**

	COVID-19 N = 7 (100%)	GRIPPE N = 30 (100%)	VRS N = 3 (100%)
<b>Sexe</b>			
Femme	2 (29%)	12 (43%)	2 (67%)
Homme	5 (71%)	14 (50%)	1 (33%)
Indéterminé		2 (7%)	
Non renseigné		2	
<b>Classes d'âge (années)</b>			
< 2	0 (0%)	3 (10%)	0 (0%)
2-17	0 (0%)	1 (3%)	0 (0%)
18-64	1 (14%)	12 (40%)	0 (0%)
65 et plus	6 (86%)	14 (47%)	3 (100%)
<b>Co-infection grippe/SARS-CoV-2</b>	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
<b>Présence de comorbidité(s)</b>	7 (100%)	22 (76%)	3 (100%)
Non renseigné		1	
<b>sdra</b>			
Aucun	3 (50%)	16 (64%)	2 (67%)
Mineur	0 (0%)	2 (8%)	0 (0%)
Modéré	1 (17%)	4 (16%)	1 (33%)
Sévère	2 (33%)	3 (12%)	0 (0%)
Non renseigné	1	5	
<b>Assistance ou aide ventilatoire la plus invasive</b>			
Aucune	0 (0%)	1 (3%)	0 (0%)
O2 (Lunettes/masque)	1 (14%)	1 (3%)	1 (33%)
Ventilation non-invasive	0 (0%)	2 (7%)	0 (0%)
Oxygénothérapie haut-débit	3 (43%)	12 (41%)	0 (0%)
Ventilation invasive	3 (43%)	12 (41%)	2 (67%)
Assistance extracorporelle	0 (0%)	1 (3%)	0 (0%)
Non renseigné		1	
<b>Devenir</b>			
Décès	1 (20%)	7 (25%)	
Sortie de réanimation	4 (80%)	21 (75%)	3 (100%)

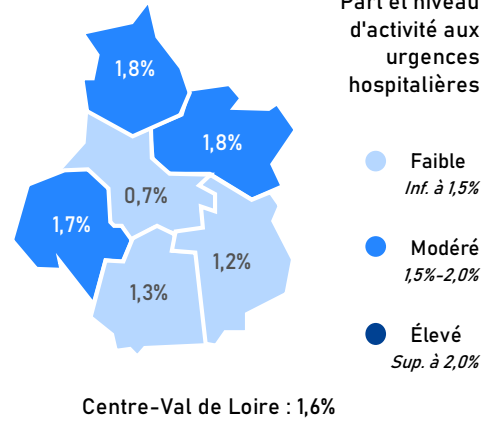
# Gastro-entérite aiguë

## Dossier thématique

En semaine 06, l'activité liée à la gastro-entérite était stable aux urgences hospitalières et en médecine générale (réseau Sentinelles) et en baisse à SOS Médecins. Au niveau régional, l'activité globale est modérée aux urgences hospitalières, avec des variabilités départementales.

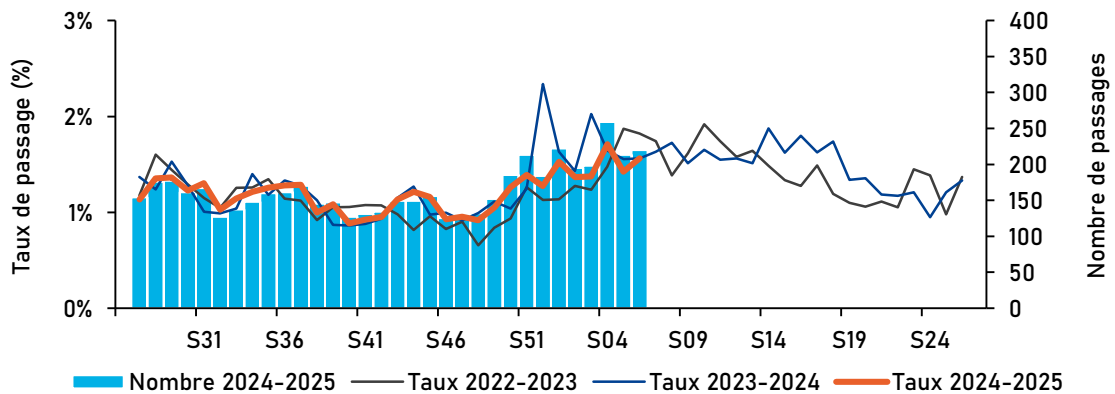
### Indicateurs de surveillance

	S06-25		S05-25
<b>Passages aux urgences</b>	<b>220</b>	➔	213
Part d'activité urgences (%)	1,6%	+0,1 pt	1,4%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>31</b>	➔	36
Taux d'hospitalisation (%)	14,1%	-2,8 pt	16,9%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>71</b>	➡	83
Part d'activité SOS (%)	7,0%	-0,6 pt	7,6%
<b>Consultations méd. générale</b>	<b>65</b>	➔	72
(Incidence / 100 000 habitants)	[20-109]		[32-111]



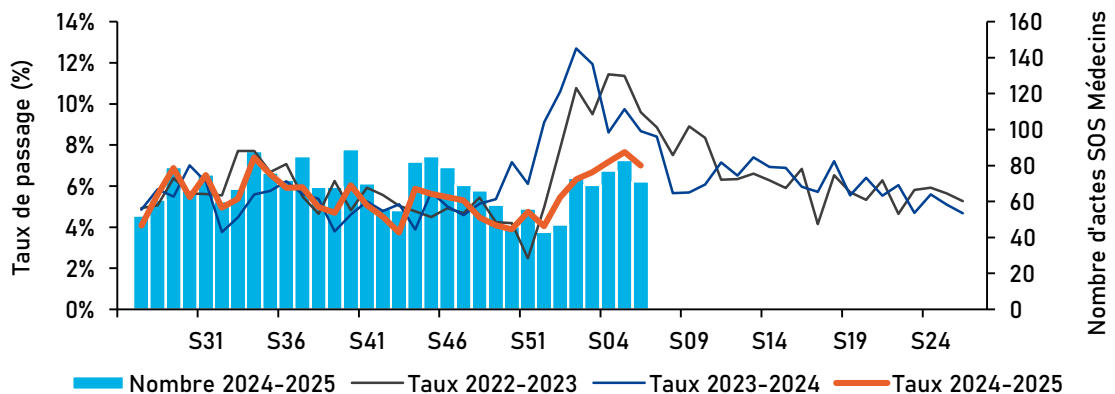
Niveau régional d'activité modéré

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



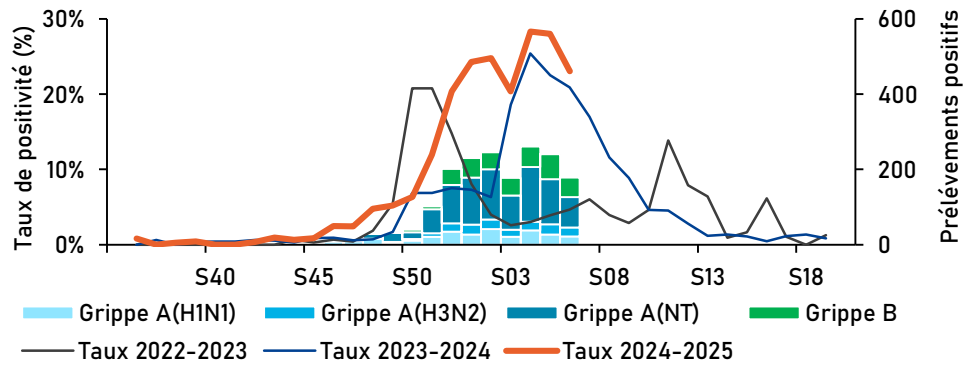
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

## Suivi virologique

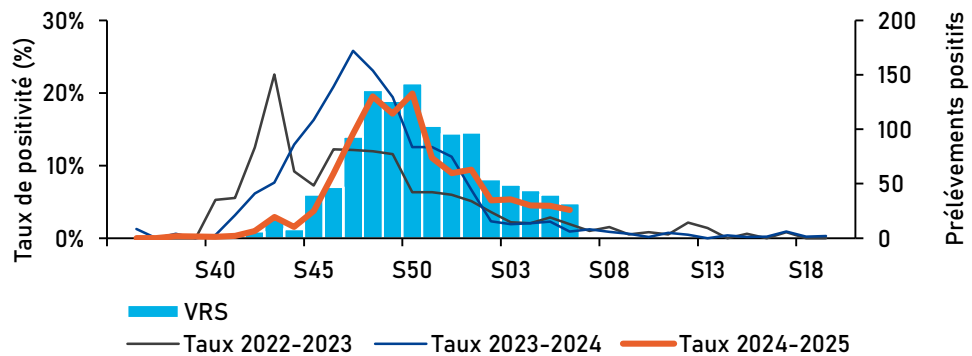
**En semaine 06**, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 23,0 % étaient positifs pour des virus grippaux (16,3 % de grippe A et 6,7 % de grippe B), 10,0 % pour le rhinovirus, 3,9 % pour le VRS et 2,3 % pour le SARS-COV-2.

**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**

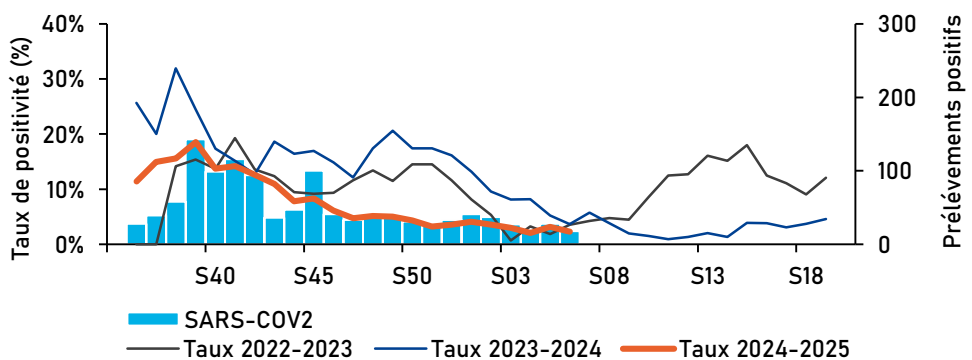
### Grippe



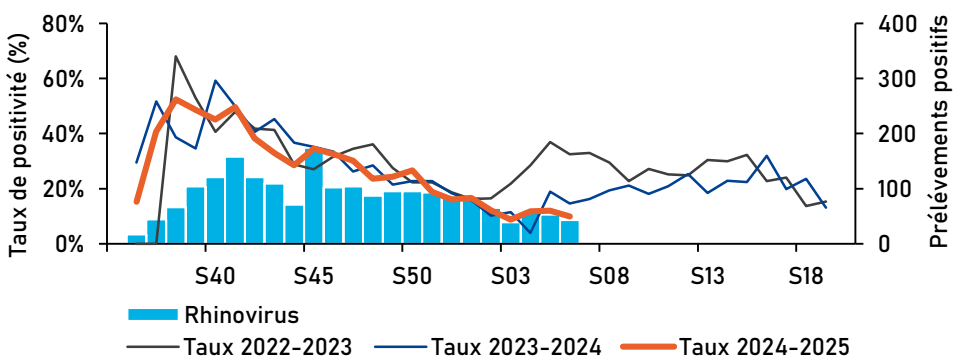
### Virus respiratoire syncytial (VRS)



### SARS-COV-2



### Rhinovirus

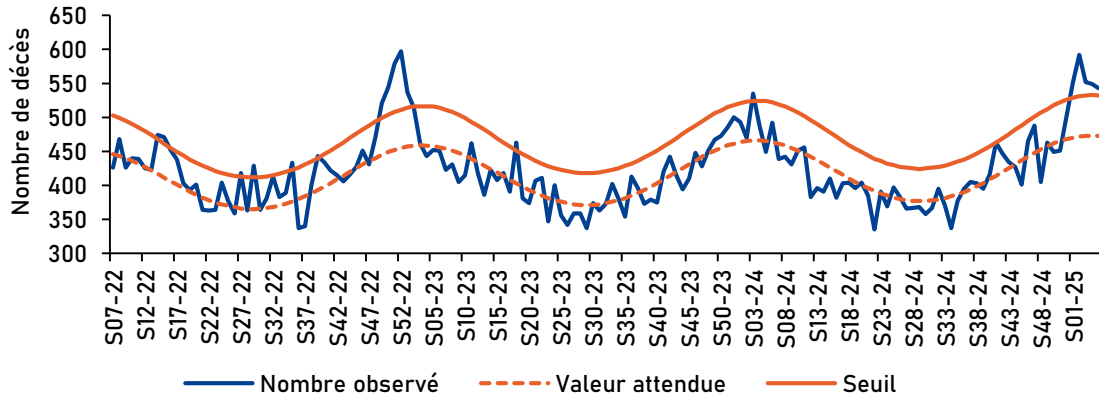


# Mortalité

## Dossier thématique

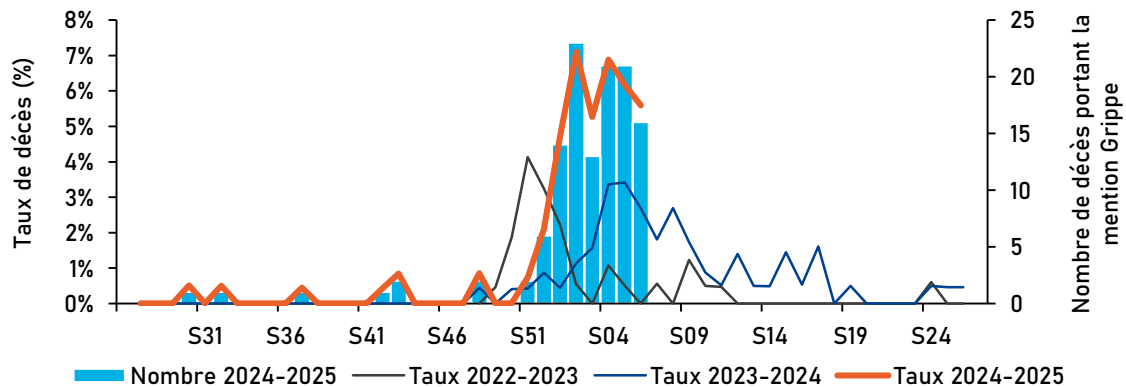
**En semaine 05** (données non consolidées), un excès significatif de mortalité toutes causes, tous âges, était observé à l'échelle régionale mais ni dans les départements ni chez les 65 ans et plus.

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



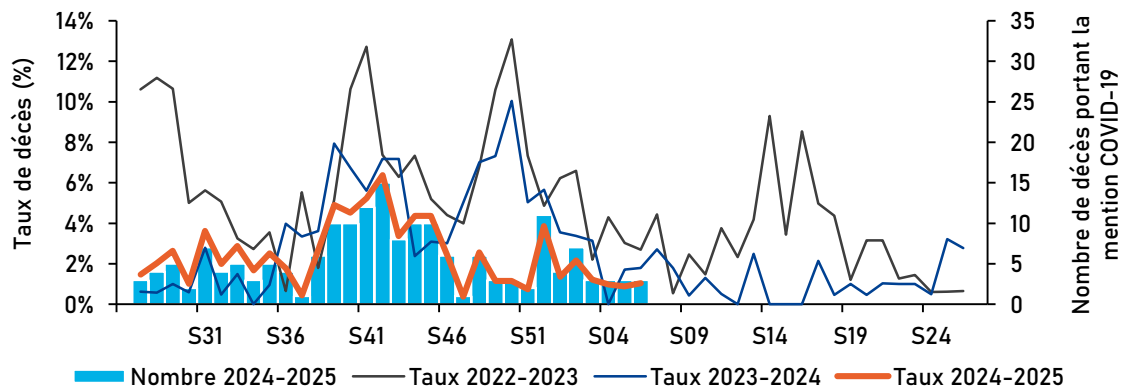
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

**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 06**, 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 14 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 06**

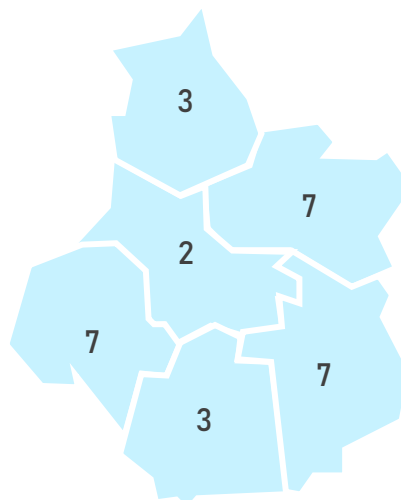
### Maladies à déclaration obligatoire (n = 16)

- 5 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 4 cas de dengue
- 2 cas de légionellose
- 2 cas de mésothéliome
- 1 cas d'infection invasive à méningocoque (IIM)
- 1 cas de leptospirose
- 1 épisode de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)

### Expositions environnementales (n = 0)

### Autres événements (n = 14)

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



Hors Région : 1  
Total : 30

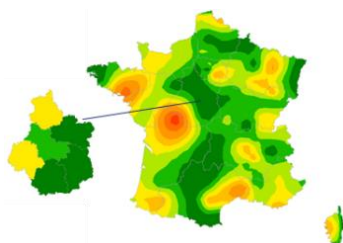
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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](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

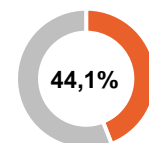
### Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- Gastro-entérite 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 S06-25	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	63,5%	88,9%

### 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-S06 - Édition Centre-Val de Loire. Février 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 p.

**Directrice de publication** : Caroline Semaille

**Dépôt légal** : 14 février 2025

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