

## Surveillance sanitaire




Date de publication : 07.03.2025

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

**Bulletin hebdomadaire - Semaine 09-2025** (24.02.2025 - 02.03.2025)

**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 | **Episodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en EHPAD** p.7 | **Gastro-entérite aiguë** p.8 | **Suivi virologique** p.9 | **Mortalité** p.10 | **Revue des signaux sanitaires** p.11 | **Sources et Méthodes** p.12

## Synthèse des tendances régionales

	 Passages aux urgences	 Actes SOS Médecins	 Taux d'incidence (100 000 hab.)
Bronchiolite (< 2 ans)	41 <span style="background-color: #4a90e2; color: white;">5,7%</span> ↘	0 <span style="background-color: #add8e6;">0,0%</span> →	-
Grippe, syndrome grippal	127 <span style="background-color: #4a90e2; color: white;">1,0%</span> ↘	70 <span style="background-color: #4a90e2; color: white;">6,8%</span> ↘	195 ↗
COVID-19	10 <span style="background-color: #add8e6;">0,1%</span> ↘	1 <span style="background-color: #add8e6;">0,1%</span> →	-
Gastro-entérite	199 <span style="background-color: #4a90e2; color: white;">1,5%</span> ↘	89 <span style="background-color: #4a90e2; color: white;">8,7%</span> ↗	44 ↘

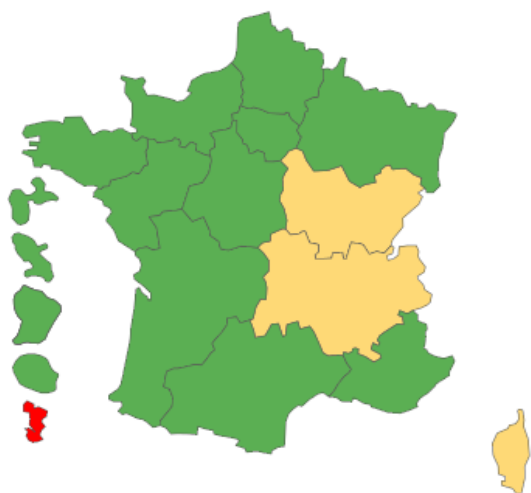
● Activité faible

● Activité modérée

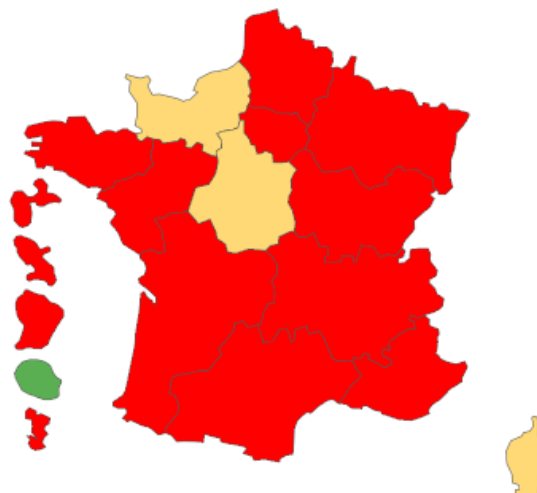
● Activité élevée

## 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 5 mars 2025

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Indicateurs en diminution dans toutes les classes d'âge.
- **Grippe.** Poursuite de la diminution des indicateurs grippe dans l'Hexagone, avec le passage en post-épidémie de trois régions. Toutes les autres régions françaises en épidémie, excepté La Réunion.
- **Bronchiolite.** Indicateurs syndromiques à des niveaux de base au niveau national. Dans l'Hexagone, trois régions en post-épidémie. Mayotte encore en épidémie.
- **COVID-19.** Activité globalement stable à des niveaux bas.

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

#### Santé publique France - Les maladies cardiovasculaires en France : un impact majeur et des inégalités persistantes



Santé publique France publie dans un BEH Hors-Série l'actualisation des indicateurs de surveillance de la santé cardiovasculaire et dresse une photographie complète des maladies cardio-neuro-vasculaires et de leurs facteurs de risque en France en 2022.

Deuxième cause de mortalité (140 000 décès), ces pathologies sont responsables de plus d'un million d'hospitalisations chez les adultes chaque année. Elles représentent un poids considérable sur la santé publique et le système de soins, marqué par de fortes inégalités sociales et territoriales. Ces résultats soulignent la nécessité d'améliorer la prise en charge et de renforcer la prévention pour réduire efficacement les facteurs de risque associés.

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

#### Santé publique France - Incidence des cancers chez les adolescents et jeunes adultes, âgés de 15 à 39 ans et évolutions entre 2000 et 2020 dans les départements de France hexagonale couverts par un registre général

L'incidence des cancers (nombre de nouveaux cas) est publiée pour la première fois en France chez les Adolescents et les Jeunes Adultes (AJA) de 15 à 39 ans. Elle porte sur une période supérieure à 20 ans et avec une classification des cancers spécifique pour cette tranche d'âge élargie. Ces travaux ont été menés dans le cadre du partenariat associant Santé publique France, l'Institut national du cancer, le réseau des registres des cancers FRANCIM et les Hospices Civils de Lyon, avec le soutien financier de la Ligue contre le cancer.

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

#### Santé publique France - Surveillance du Mpox en France. Point au 4 mars 2025.

Au total, 23 cas de Mpox ont été déclarés à Santé publique France depuis le 1er janvier 2025. Les cas déclarés concernent tous des hommes adultes. Deux cas de clade Ib ont été confirmés par le CNR des Orthopoxvirus depuis le début de l'épidémie. Le second cas, importé d'un pays d'Afrique où le virus Monkeypox de clade Ib circule, a été confirmé fin février.

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 - Mars Bleu : un défi sportif contre le cancer du côlon !



Bougeons pour notre côlon ! Le défi sportif connecté, gratuit et ouvert à tous au mois de mars.

À l'occasion de Mars Bleu, mois dédié à la sensibilisation et à la promotion du dépistage organisé du cancer colorectal, le Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers – Centre-Val de Loire (CRCDC-CVL) lance, pour la deuxième année consécutive, un défi sportif connecté, gratuit et ouvert à tous !

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

# Bronchiolite (moins de 2 ans)

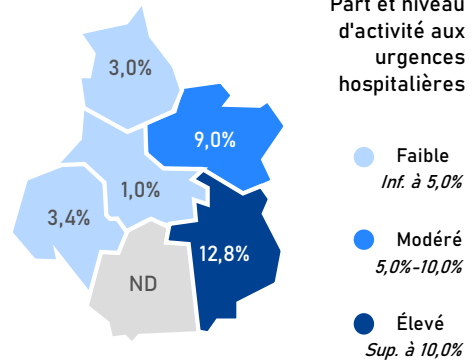
## Dossier thématique

### Hors épidémie

En semaine 09, les passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans étaient en baisse. Les hospitalisations pour bronchiolite après passage aux urgences ainsi que les actes SOS Médecins étaient quant à eux stables. L'activité aux urgences hospitalières était de faible à modérée sur les départements de la région hormis pour le Cher, avec une activité plus élevée.

#### Indicateurs de surveillance

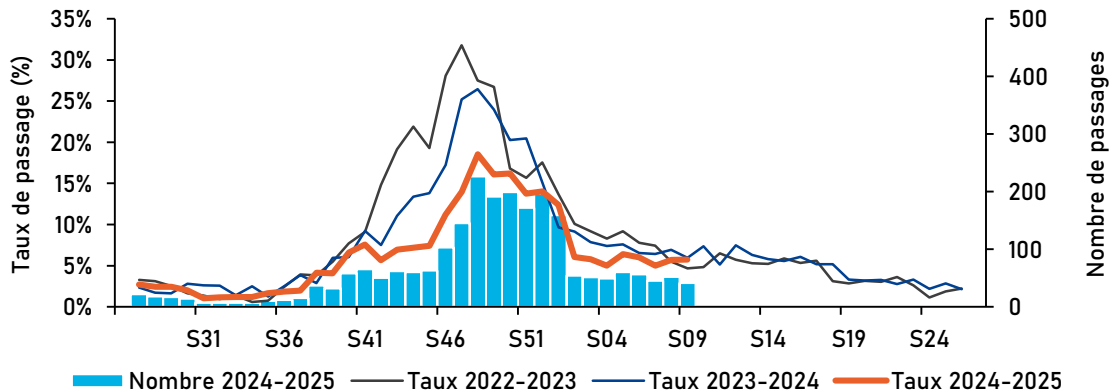
	S09-25		S08-25
<b>Passages aux urgences</b>	<b>41</b>	↘	52
Part d'activité urgences (%)	5,7%	+0,0 pt	5,7%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>15</b>	→	19
Taux d'hospitalisation (%)	36,6%	+0,0 pt	36,5%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>0</b>	→	0
Part d'activité SOS (%)	0,0%	+0,0 pt	0,0%



Centre-Val de Loire : 5,7%

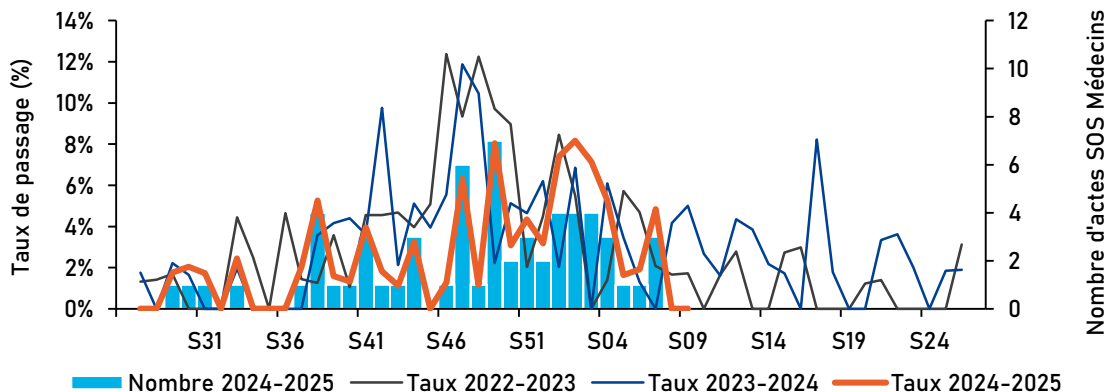
Niveau régional d'activité modéré

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

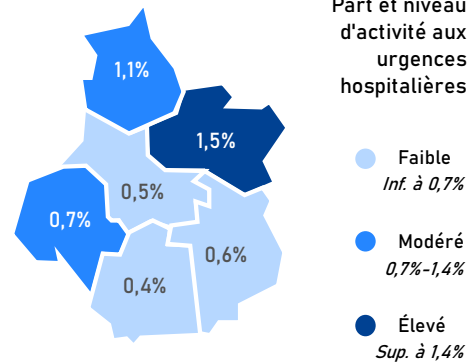
## Dossier thématique

### Phase post-épidémique (1<sup>ère</sup> semaine)

En semaine 09, l'activité pour grippe-syndrome grippal a diminué aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins (pour la 5<sup>ème</sup> semaine consécutive). Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était modéré à l'échelle régionale, avec une activité élevée sur le département du Loiret uniquement. D'après les données de la certification électronique des décès, 12 décès portant la mention grippe ont été signalés cette semaine soit 4,5 % de la mortalité, en hausse par rapport à la semaine précédente.

#### Indicateurs de surveillance

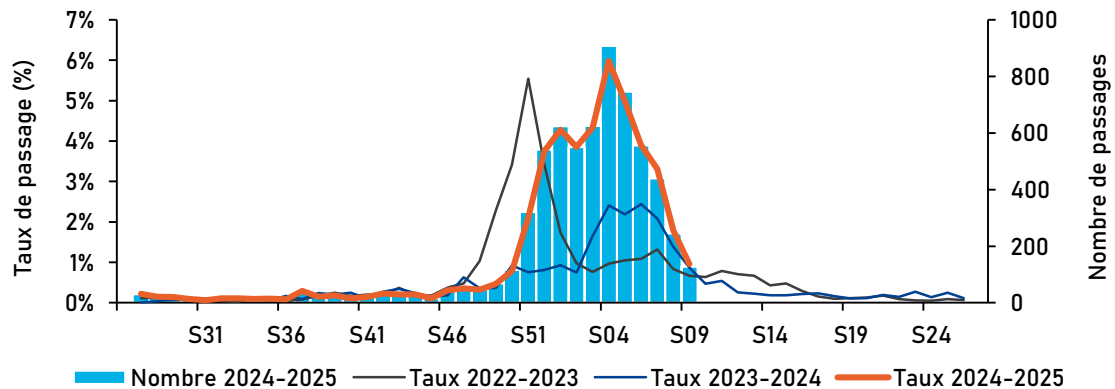
	S09-25		S08-25
<b>Passages aux urgences</b>	<b>127</b>	↘	245
Part d'activité urgences (%)	1,0%	-0,8 pt	1,8%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>23</b>	↘	33
Taux d'hospitalisation (%)	18,1%	+4,6 pt	13,5%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>70</b>	↘	176
Part d'activité SOS (%)	6,8%	-9,4 pt	16,3%
<b>Décès avec mention Grippe</b>	<b>12</b>	↗	6
Part dans les décès totaux (%)	4,5%	+2,6 pt	1,9%
<b>Consultations méd. générale</b>	<b>195</b>	↗	112
(Incidence / 100 000 habitants)	[110-280]		[58-166]



Centre-Val de Loire : 1,0%

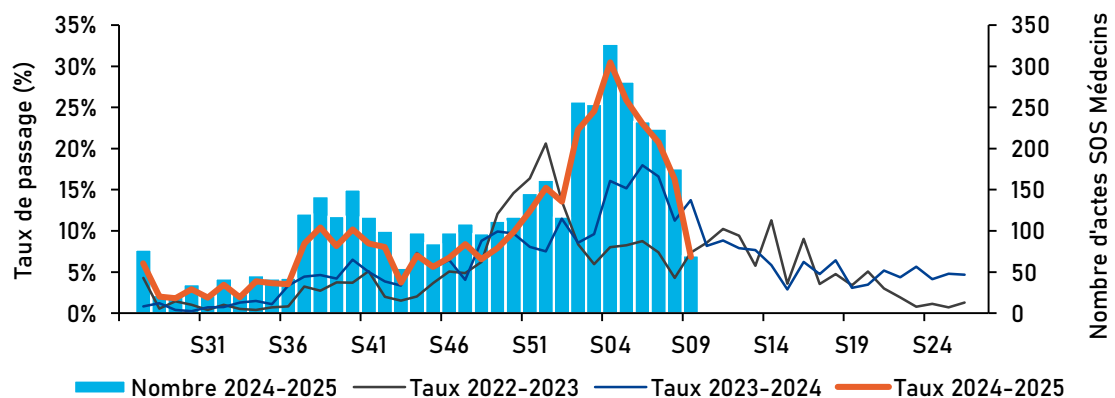
Niveau régional d'activité modéré

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, Centre-Val de Loire, 2022-2025



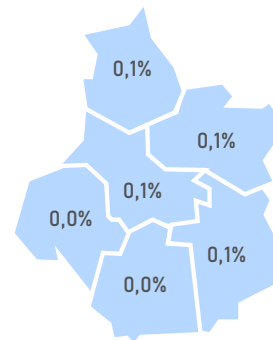
Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

**COVID-19****Dossier thématique**

**En semaine 09**, 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. D'après les données de la certification électronique des décès, 1 décès portant la mention COVID-19 a été signalé cette semaine soit 0,4 % de la mortalité, stable par rapport à la semaine précédente.

**Indicateurs de surveillance**

	<b>S09-25</b>		<b>S08-25</b>
<b>Passages aux urgences</b>	<b>10</b>	↘	16
Part d'activité urgences (%)	0,1%	-0,0 pt	0,1%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>5</b>	→	9
Taux d'hospitalisation (%)	50,0%	-6,3 pt	56,3%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>1</b>	→	1
Part d'activité SOS (%)	0,1%	+0,0 pt	0,1%
<b>Décès avec mention COVID</b>	<b>1</b>	→	3
Part dans les décès totaux (%)	0,4%	-0,6 pt	1,0%



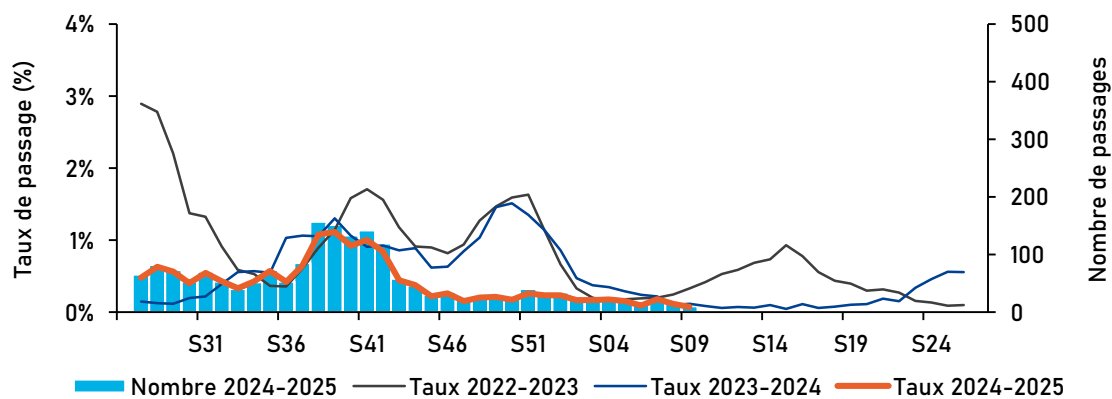
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

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

Centre-Val de Loire : 0,1%

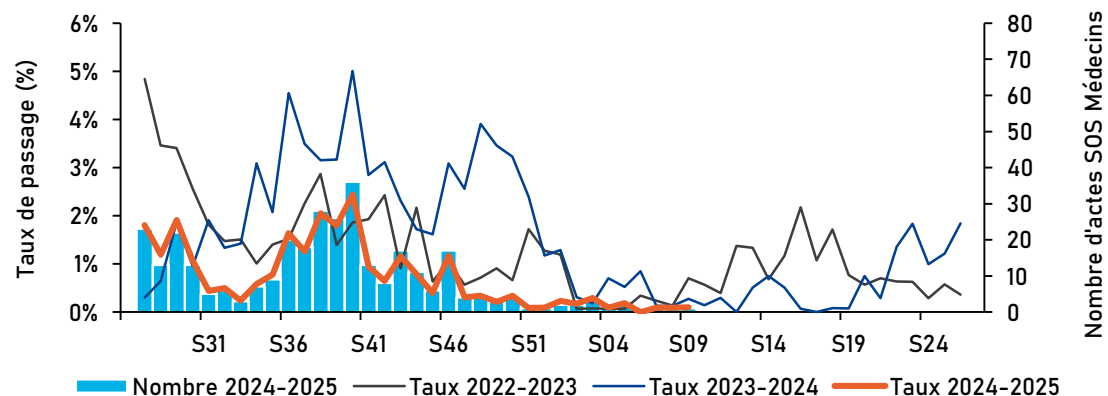
Niveau régional d'activité faible

**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**



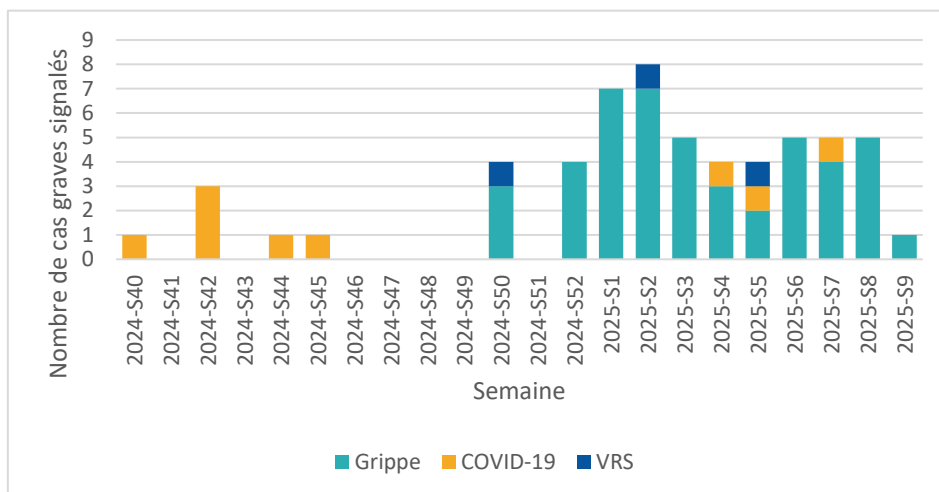
Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

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

**Au niveau régional** : Depuis le 30 septembre 2024, 46 cas de grippe, 9 cas de COVID-19 et 3 cas de VRS admis en réanimation ont été signalés (Figure 7).

Parmi les cas de grippe, 51% étaient des hommes et 42% des femmes, 48% avaient 65 ans ou plus, et la grande majorité a été soigné par oxygénothérapie ou par ventilation invasive. Huit 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 03 mars 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 03 mars 2025, Centre-Val de Loire.**

	COVID-19 N = 9 (100%)	GRIPPE N = 46 (100%)	VRS N = 3 (100%)
<b>Sexe</b>			
Femme	3 (33%)	18 (42%)	2 (67%)
Homme	6 (67%)	22 (51%)	1 (33%)
Indéterminé		3 (7%)	
Non renseigné		3	
<b>Classes d'âge (années)</b>			
< 2	0 (0%)	3 (7%)	0 (0%)
2-17	0 (0%)	3 (7%)	0 (0%)
18-64	2 (25%)	18 (39%)	0 (0%)
65 et plus	6 (75%)	22 (48%)	3 (100%)
<b>Co-infection grippe/SARS-CoV-2</b>	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
<b>Présence de comorbidité(s)</b>	8 (89%)	33 (73%)	3 (100%)
Non renseigné		1	
<b>sdra</b>			
Aucun	4 (50%)	23 (58%)	2 (67%)
Mineur	0 (0%)	3 (8%)	0 (0%)
Modéré	2 (25%)	6 (15%)	1 (33%)
Sévère	2 (25%)	8 (20%)	0 (0%)
Non renseigné	1	6	
<b>Assistance ou aide ventilatoire la plus invasive</b>			
Aucune	0 (0%)	1 (2%)	0 (0%)
O2 (Lunettes/masque)	1 (11%)	3 (7%)	1 (33%)
Ventilation non-invasive	0 (0%)	2 (4%)	0 (0%)
Oxygénothérapie haut-débit	4 (44%)	19 (42%)	0 (0%)
Ventilation invasive	4 (44%)	18 (40%)	2 (67%)
Assistance extracorporelle	0 (0%)	2 (4%)	0 (0%)
Non renseigné		1	
<b>Devenir</b>			
Décès	1 (14%)	8 (20%)	
Sortie de réanimation	6 (86%)	32 (80%)	3 (100%)

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

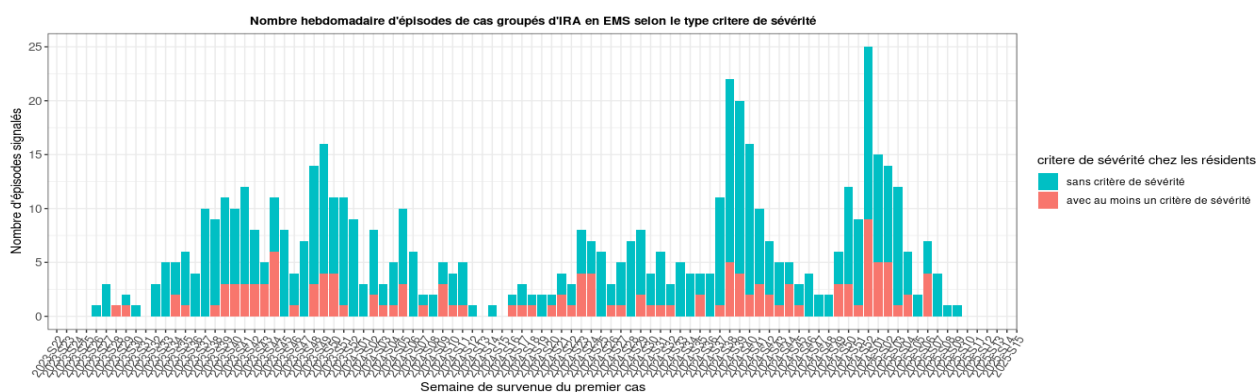
**Au niveau régional** : Depuis le 30 septembre 2024, **168 épisodes** de cas groupés d'IRA ont été déclarés en EHPAD via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention. Des recherches étiologiques ont été menées sur 150 épisodes (89%) :

- **COVID-19** : 60 épisodes, dont 45 uniquement liés au SARS-CoV-2.
- **Grippe** : 68 épisodes, dont 51 causés uniquement par un virus grippal.
- **Virus respiratoire syncytial (VRS)** : 9 épisodes, et seul responsable dans 4 d'entre eux.

Au total, ces épisodes ont touché **2 380 résidents**, entraînant **90 hospitalisations et 84 décès**. Parmi les 107 épisodes clôturés, le taux d'attaque était de 25,4 %. Un seul nouvel épisode a été signalé en semaine 09.

**Au niveau départemental** : 43 épisodes sont survenus dans l'Indre, 35 dans l'Indre-et-Loire, 29 dans le Loiret, 26 dans le Cher, 22 dans le Loir-et-Cher et 13 dans l'Eure-et-Loir (Tableau 1).

**Figure 8 : 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 2 : 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 mars 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	9	11	2	8	6	7	0	2	9	2	26
Eure-et-Loir	5	5	0	2	5	4	0	1	1	2	13
Indre	16	9	4	17	9	5	1	14	7	7	43
Indre-et-Loire	8	19	2	6	7	17	2	5	2	2	35
Loir-et-Cher	11	7	1	1	11	7	1	1	0	2	22
Loiret	11	17	0	5	7	11	0	2	6	3	29
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>68</b>	<b>9</b>	<b>39</b>	<b>45</b>	<b>51</b>	<b>4</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>18</b>	<b>168</b>

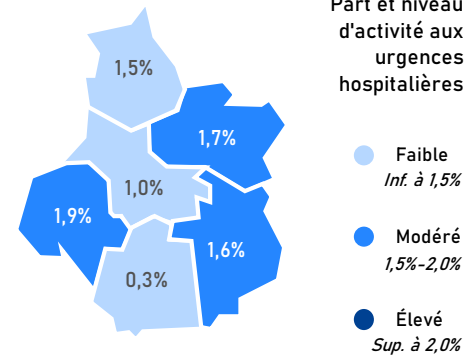
# Gastro-entérite aiguë

## Dossier thématique

En semaine 09, l'activité liée à la gastro-entérite était en baisse aux urgences hospitalières et en médecine générale (Sentinelles) et en hausse à SOS Médecins. Au niveau régional, l'activité globale était modérée aux urgences hospitalières avec des disparités selon les départements.

### Indicateurs de surveillance

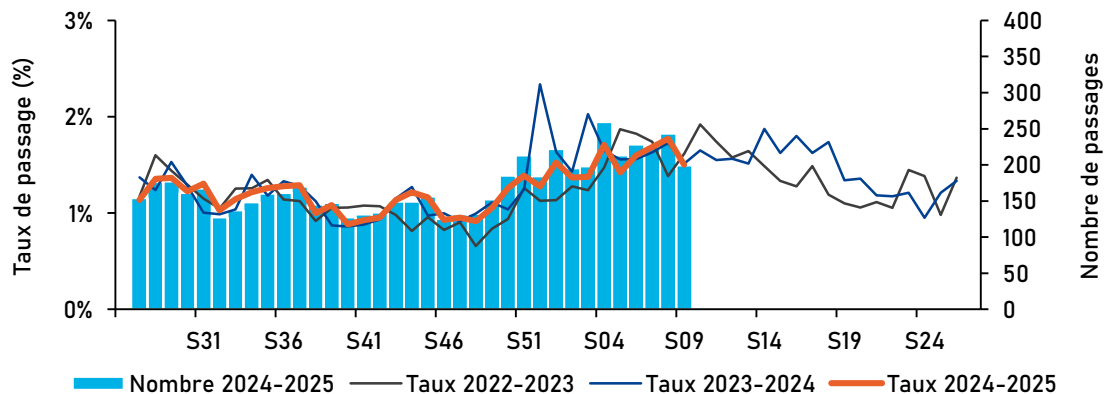
	S09-25		S08-25
<b>Passages aux urgences</b>	<b>199</b>	↘	243
Part d'activité urgences (%)	1,5%	-0,3 pt	1,8%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>48</b>	↗	34
Taux d'hospitalisation (%)	24,1%	+10,1 pt	14,0%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>89</b>	↗	80
Part d'activité SOS (%)	8,7%	+1,3 pt	7,4%
<b>Consultations méd. générale</b>	<b>44</b>	↘	75
(Incidence / 100 000 habitants)	[11-78]		[14-136]



Centre-Val de Loire : 1,5%

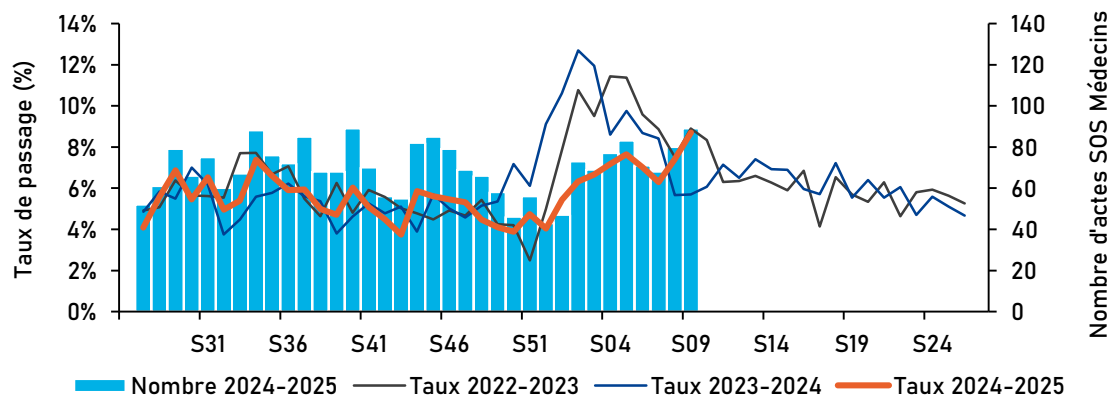
Niveau régional d'activité modéré

Figure 9 : 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 10 : Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



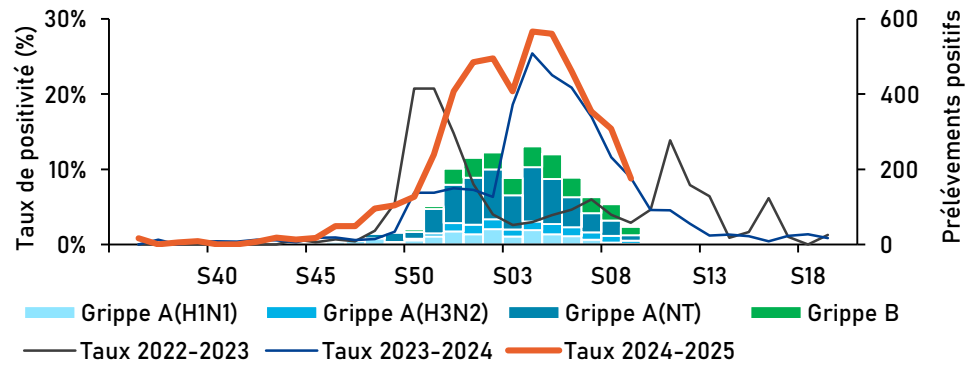
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

## Suivi virologique

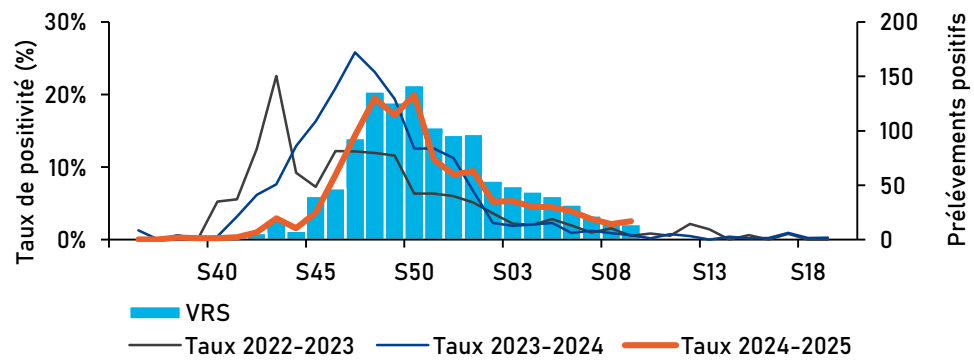
**En semaine 09**, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 11,7 % était positif pour le rhinovirus, 8,8 % pour des virus grippaux (4,7 % de grippe A et 4,1 % de grippe B), 2,5 % pour le VRS et 0,9 % pour le SARS-COV-2.

**Figure 11 : 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**

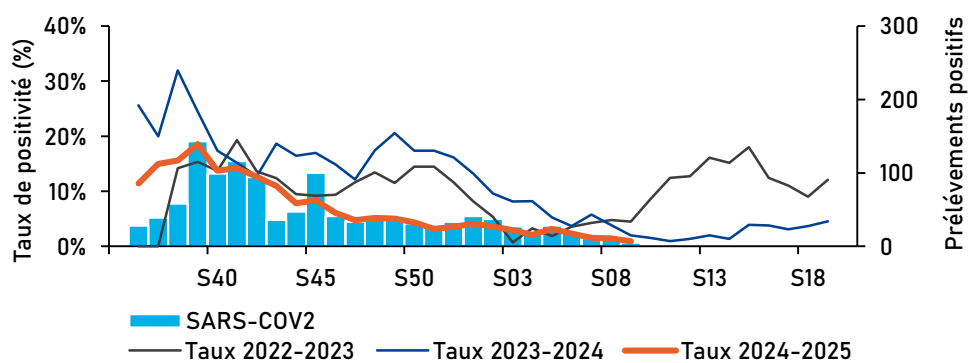
### Grippe



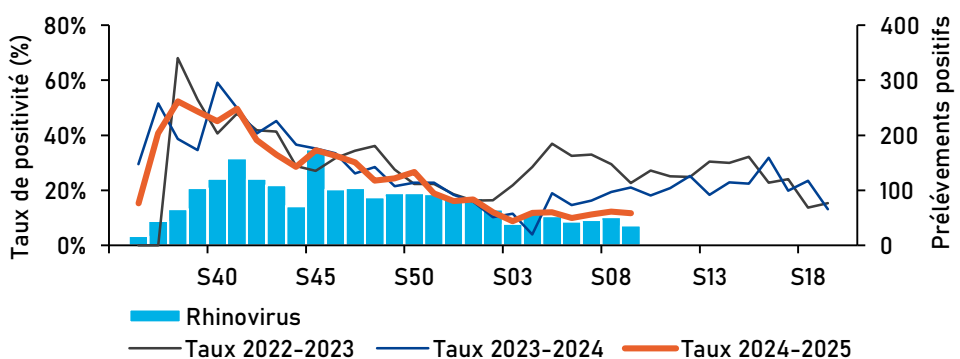
### Virus respiratoire syncytial (VRS)



### SARS-COV-2



### Rhinovirus

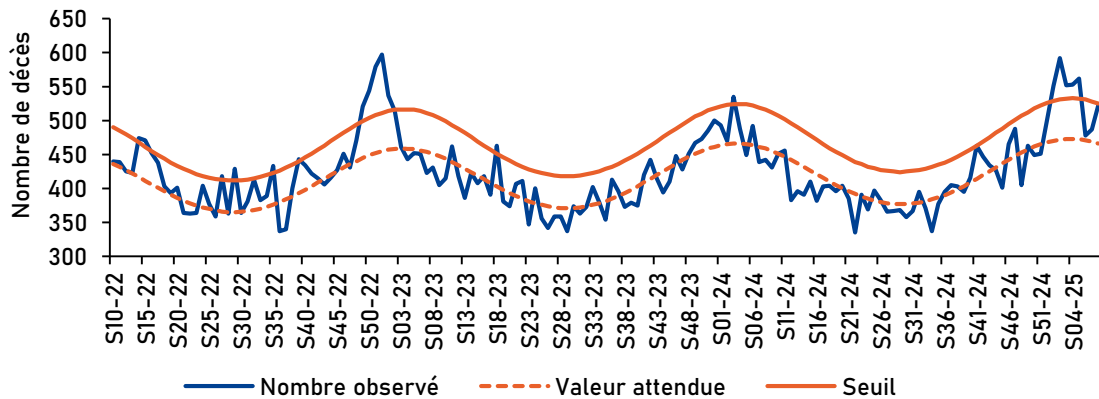


# Mortalité

## Dossier thématique

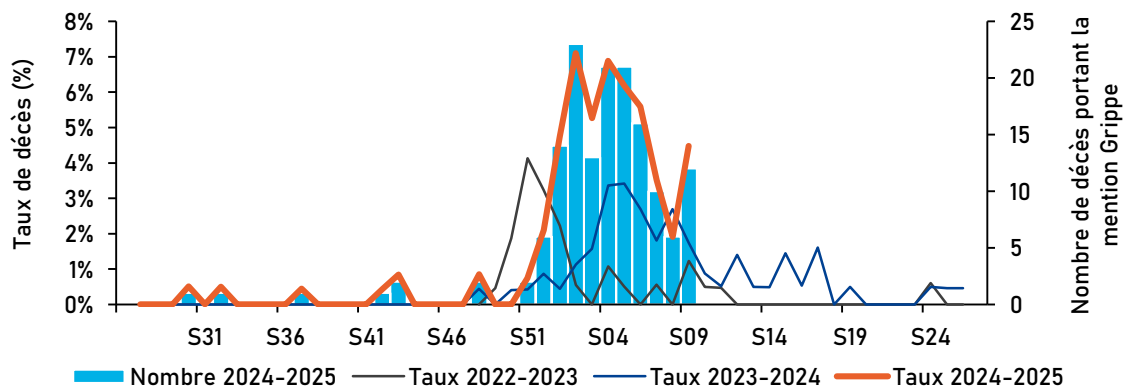
**En semaine 08** (données non consolidées), à l'échelle régionale, **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé** tant pour la population tous âges que chez les plus de 65 ans, avec des valeurs cependant proches des seuils. A l'échelle départementale, **un excès significatif de mortalité est observé dans le département de l'Indre**, tous âges et chez les plus de 65 ans.

**Figure 12 : Nombres hebdomadaires de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025**



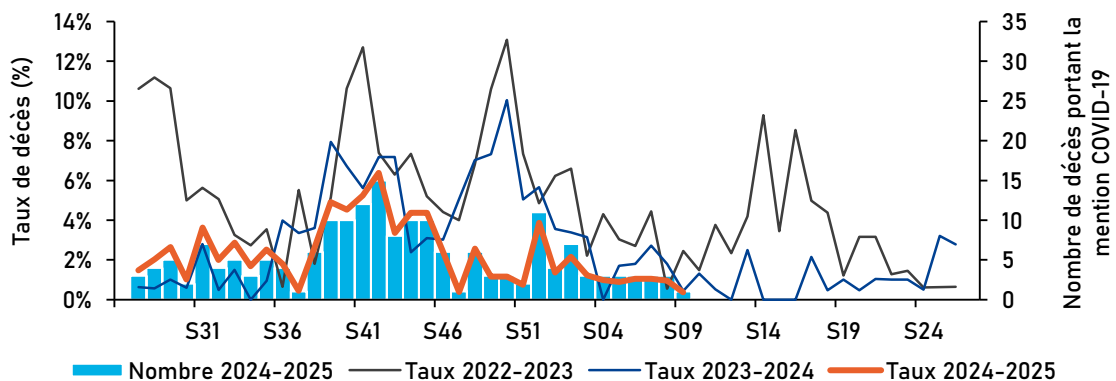
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

**Figure 13 : 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 14 : 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 09, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 41 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

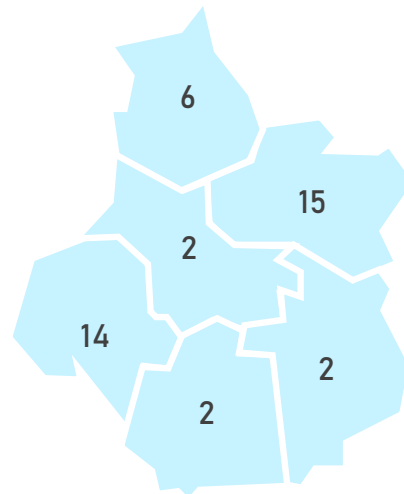
Figure 15 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 09

### Maladies à déclaration obligatoire (n = 24)

- 10 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 7 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 3 cas de dengue
- 1 cas d'hépatite A
- 1 cas d'infection invasive à méningocoque (IIM)
- 1 cas de listériose
- 1 cas de mésothéliome

### Autres événements (n = 17)

- 13 épisodes de gastro-entérite aiguë en collectivité
- 3 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
- 1 cas d'infection invasive à streptocoques A



Hors Région : 0  
Total : 41

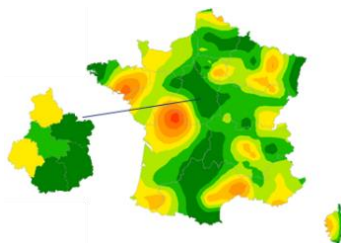
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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

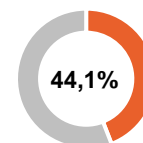
### Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S09-25	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	71,6%	86,0%

### 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-S09 - Édition Centre-Val de Loire. Mars 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 12 p.

**Directrice de publication** : Caroline Semaille

**Dépôt légal** : 7 mars 2025

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