

Surveillance sanitaire




Date de publication : 13.03.2025

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 10-2025 (03.03.2025 - 09.03.2025)

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

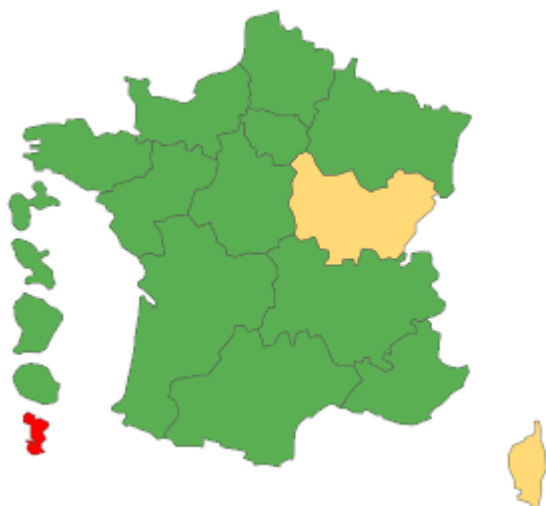
Synthèse des tendances régionales

	 Passages aux urgences	 Actes SOS Médecins	 Taux d'incidence (100 000 hab.)
Bronchiolite (< 2 ans)	36 5,4% ↘	2 4,2% →	-
Grippe, syndrome grippal	99 0,7% ↘	114 10,1% ↗	87 ↘
COVID-19	13 0,1% →	0 0,0% →	-
Gastro-entérite	250 1,8% ↗	105 9,3% ↗	119 ↗

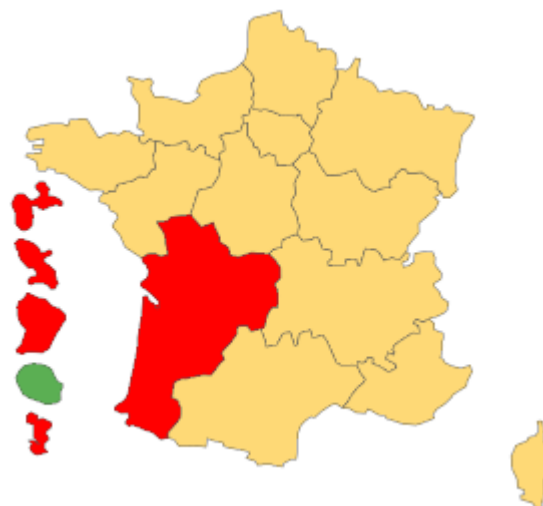
● Activité faible ● Activité modérée ● Activité élevée

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 mars 2025

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Indicateurs en diminution dans toutes les classes d'âge, avec une activité de faible intensité.
- **Grippe.** Poursuite de la diminution des indicateurs grippe dans l'Hexagone dans toutes les classes d'âge. Ensemble des régions hexagonales en post-épidémie excepté la Nouvelle-Aquitaine. Les Antilles et la Guyane en épidémie.
- **Bronchiolite.** Indicateurs syndromiques à leur niveau de base au niveau national. Dans l'Hexagone, deux régions en post-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 - Infections invasives à méningocoque : un nombre de cas élevé en janvier et février 2025

Le début de l'année 2024/2025 est marqué par un nombre de cas d'infections invasives à méningocoque particulièrement élevé. Santé publique France publie le nombre de cas déclarés au 7 mars 2025 et rappelle l'importance de la vaccination recommandée aux nourrissons, ainsi qu'aux adolescents et jeunes adultes pour certains sérogroupes.

Rappel des recommandations de vaccination contre les méningocoques

Nourrissons : Depuis le 1er janvier 2025, la vaccination de tous les nourrissons contre le méningocoque B et contre les méningocoques ACWY est obligatoire.

Adolescents : la vaccination contre les méningocoques ACWY est recommandée entre 11 et 14 ans avec un rattrapage jusqu'à l'âge de 24 ans. Ce rattrapage est essentiel pour protéger directement les jeunes adultes et a également un objectif de protection collective en diminuant la transmission dans la population.

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

Plus d'information sur [vaccination-info-service.fr](https://www.santepubliquefrance.fr/vaccination-info-service)

Régionales

Santé publique France - Chaleur et santé en Centre-Val de Loire. Bilan de l'été 2024.



L'été 2024 a été marqué par une chaleur intense, notamment sur le pourtour méditerranéen. En France hexagonale, plus de 17 000 recours aux soins d'urgence pour hyperthermies, déshydratations et hyponatrémies et plus de 3 700 décès attribuables à une exposition à la chaleur ont été enregistrés pendant la période de surveillance (du 1er juin au 15 septembre). En Centre-Val de Loire, un épisode de canicule a touché l'Indre-et-Loire et le Loir-et-Cher fin juillet. Sur la période du 1er juin au 15 septembre, la région a enregistré 583 passages aux urgences liés à la chaleur, dont 70 % ont nécessité une hospitalisation, principalement chez les personnes âgées de 75 ans et plus. De plus, 123 décès attribuables à la chaleur ont été dénombrés dont 8 % survenant durant les canicules.

Pour en savoir plus : [Bilan régional](#) / [Infographie régionale](#) / [Bilan national](#) / [Infographie nationale](#)

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](#)

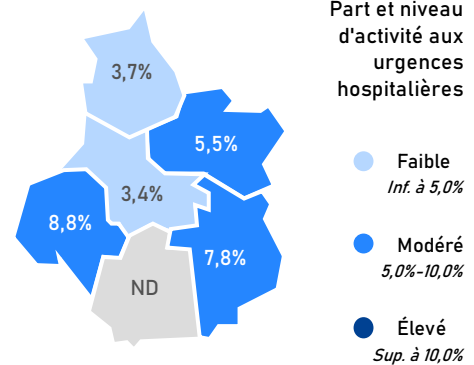
Bronchiolite (moins de 2 ans)

Dossier thématique

Hors épidémie

En semaine 10, les passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans étaient en baisse. Le nombre d'hospitalisations pour bronchiolite après passage aux urgences ainsi que les actes SOS Médecins étaient stables. L'activité aux urgences hospitalières était de faible à modérée sur les départements de la région.

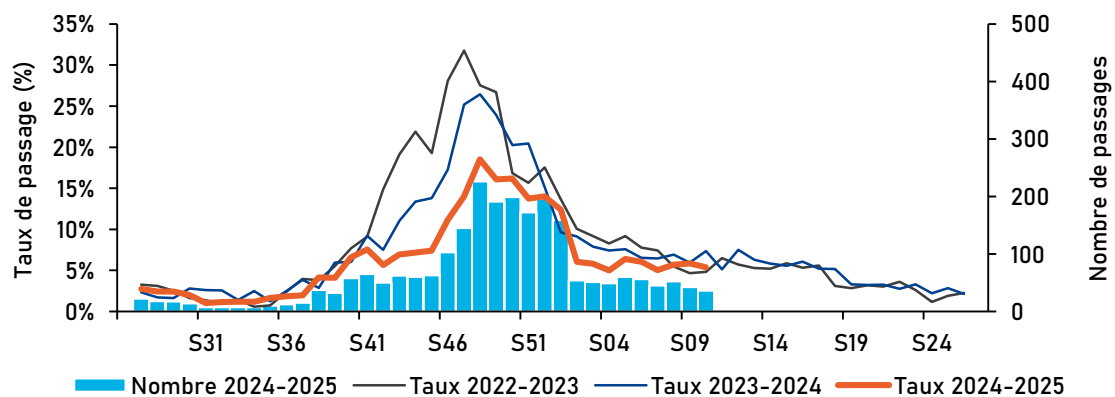
Indicateurs de surveillance	S10-25		S09-25
Passages aux urgences	36	↘	42
Part d'activité urgences (%)	5,4%	-0,5 pt	5,9%
Hospit. après urgences	14	→	15
Taux d'hospitalisation (%)	38,9%	+3,2 pt	35,7%
Actes SOS Médecins	2	→	0
Part d'activité SOS (%)	4,2%	+4,2 pt	0,0%



Centre-Val de Loire : 5,4%

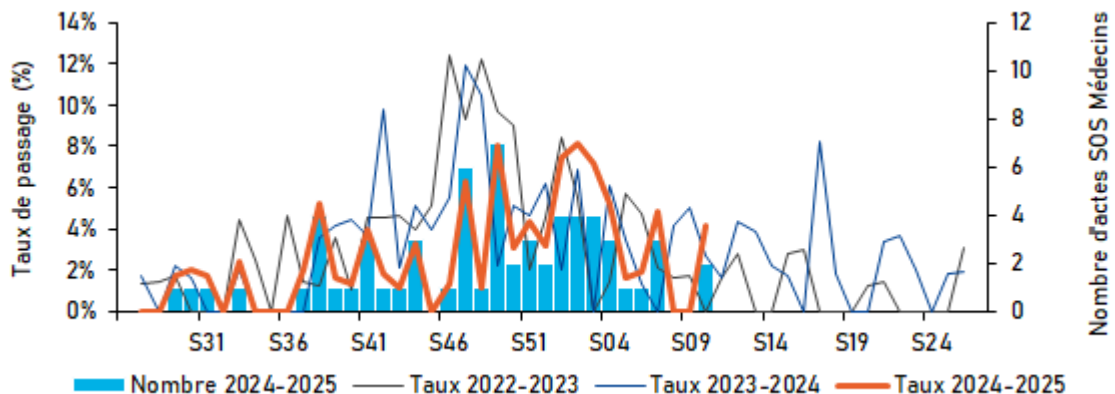
Niveau régional d'activité modéré

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

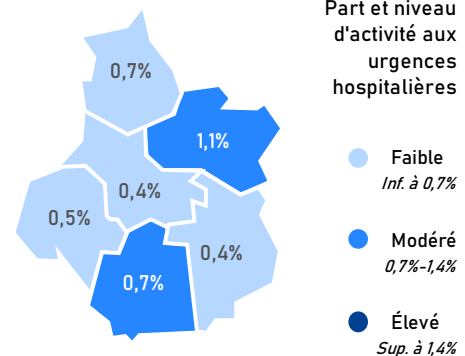
Dossier thématique

Phase post-épidémique (2^{ème} semaine)

En semaine 10, l'activité pour grippe-syndrome grippal a diminué aux urgences hospitalières (pour la 6^{ème} semaine consécutive) et en médecine générale (Sentinelles) et a augmenté à SOS Médecins. L'activité aux urgences hospitalières était de faible à modérée sur les départements de la région. D'après les données de la certification électronique des décès, 3 décès portant la mention grippe ont été signalés cette semaine soit 1,1% de la mortalité, en baisse par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance

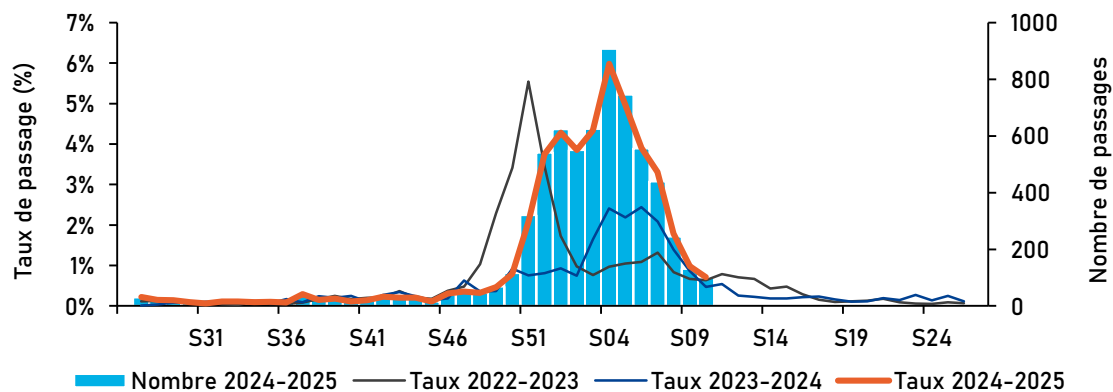
	S10-25		S09-25
Passages aux urgences	99	↘	130
Part d'activité urgences (%)	0,7%	-0,3 pt	1,0%
Hospit. après urgences	14	↘	24
Taux d'hospitalisation (%)	14,1%	-4,3 pt	18,5%
Actes SOS Médecins	114	↗	70
Part d'activité SOS (%)	10,1%	+3,2 pt	6,8%
Décès avec mention Grippe	3	↘	12
Part dans les décès totaux (%)	1,1%	-3,3 pt	4,5%
Consultations méd. générale	87	↘	217
(Incidence / 100 000 habitants)	[30-143]		[133-302]



Centre-Val de Loire : 0,7%

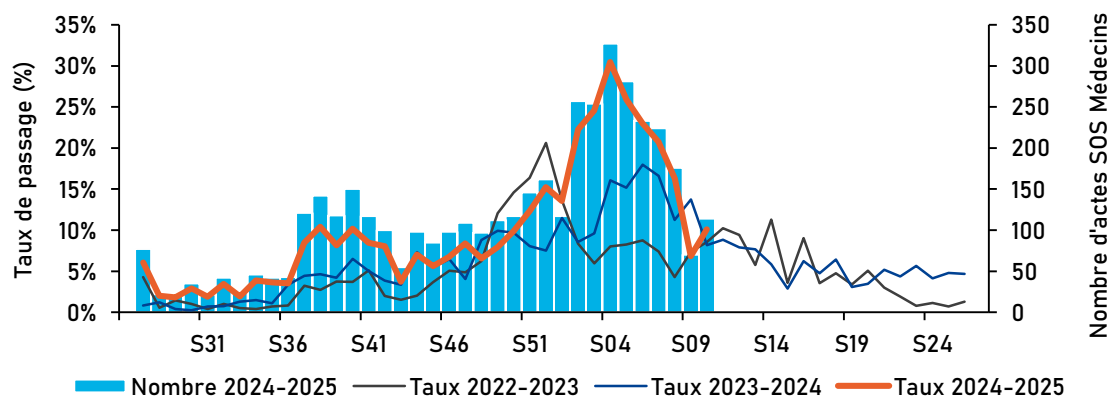
Niveau régional d'activité modéré

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

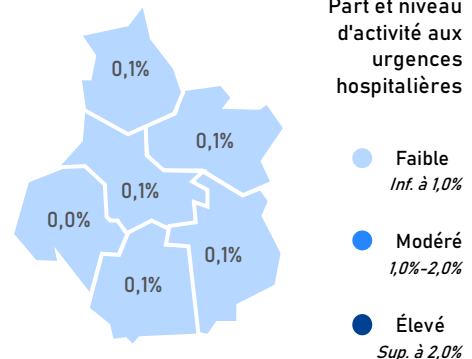


Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

COVID-19**Dossier thématique**

En semaine 10, l'activité pour suspicion de COVID-19 était stable aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. L'activité liée au virus est restée faible dans la région. D'après les données de la certification électronique des décès, aucun décès portant la mention COVID-19 n'a été signalé cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente (1 décès).

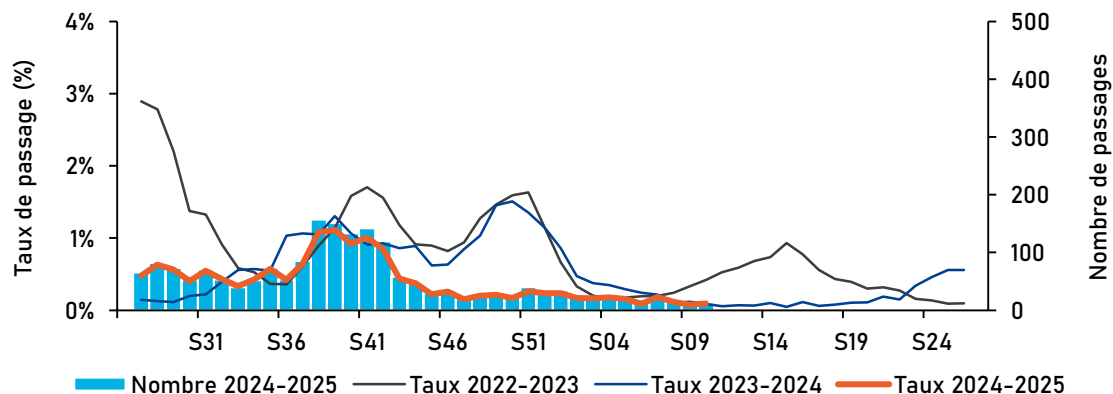
Indicateurs de surveillance	S10-25		S09-25
Passages aux urgences	13	➔	10
Part d'activité urgences (%)	0,1%	+0,0 pt	0,1%
Hospit. après urgences	3	➔	5
Taux d'hospitalisation (%)	23,1%	-26,9 pt	50,0%
Actes SOS Médecins	0	➔	1
Part d'activité SOS (%)	0,0%	-0,1 pt	0,1%
Décès avec mention COVID	0	➔	1
Part dans les décès totaux	0,0%	-0,4 pt	0,4%



Centre-Val de Loire : 0,1%

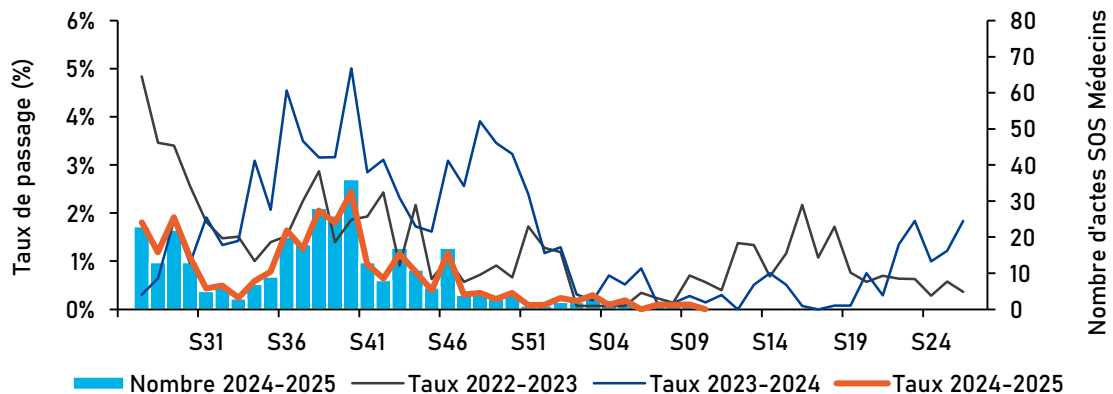
Niveau régional d'activité faible

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 08, l'activité liée à la gastro-entérite était stable aux urgences hospitalières et en hausse à SOS Médecins et en médecine générale (Sentinelles). Au niveau régional, l'activité globale était modérée aux urgences hospitalières avec des disparités selon les départements, notamment un activité plus élevée dans le Loiret et l'Indre-et-Loire.

Indicateurs de surveillance	S10-25		S09-25
Passages aux urgences	250	↗	200
Part d'activité urgences (%)	1,8%	+0,3 pt	1,5%
Hospit. après urgences	49	→	48
Taux d'hospitalisation (%)	19,6%	-4,4 pt	24,0%
Actes SOS Médecins	105	↗	89
Part d'activité SOS (%)	9,3%	+0,6 pt	8,7%
Consultations méd. générale	119	↗	67
(Incidence / 100 000 habitants)	[50-188]		[27-107]

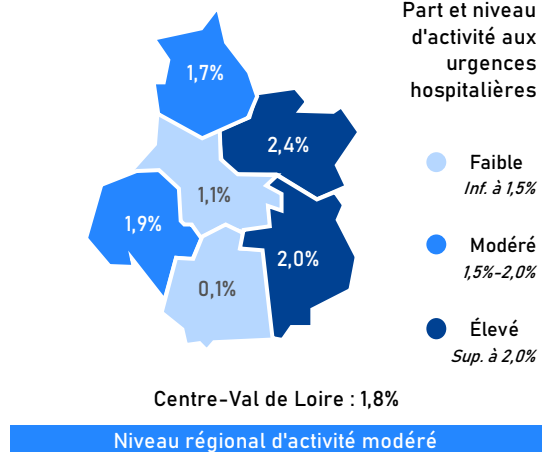
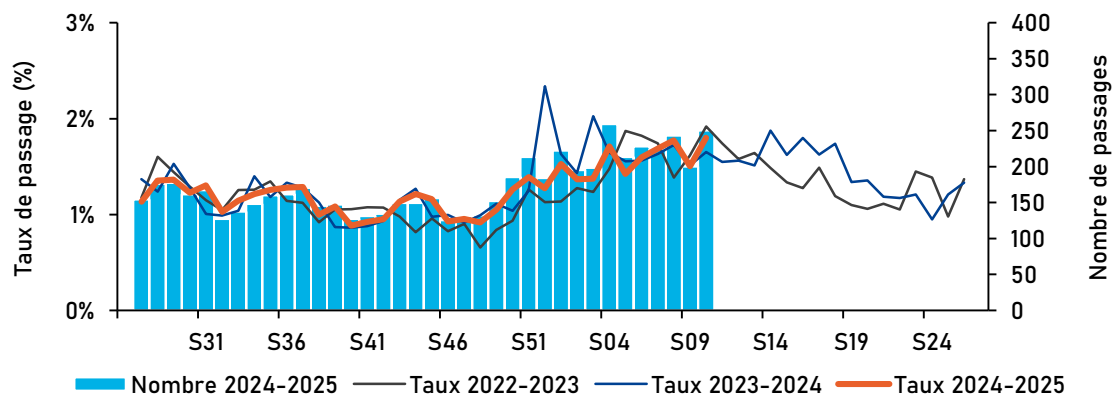
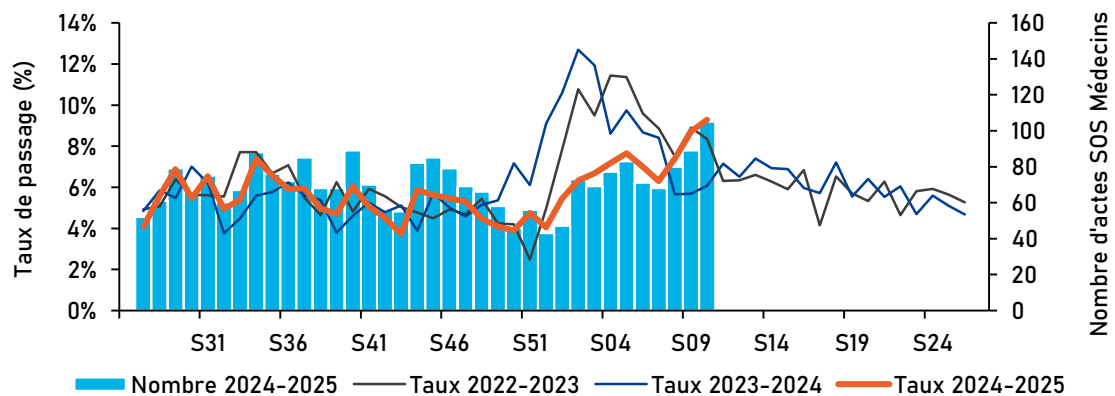


Figure 7 : Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

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



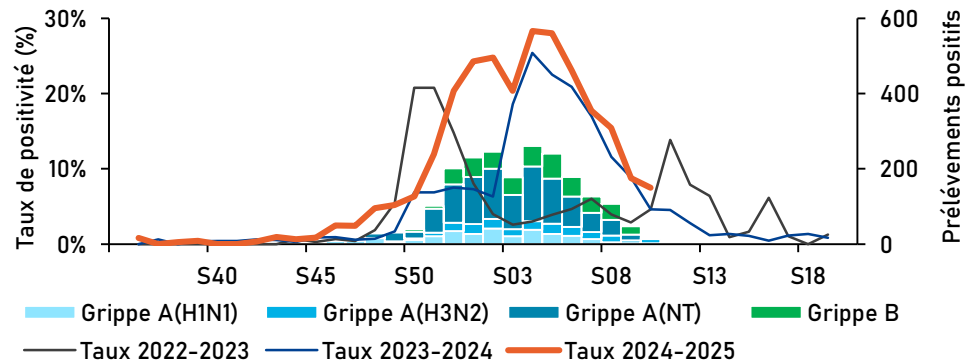
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Suivi virologique

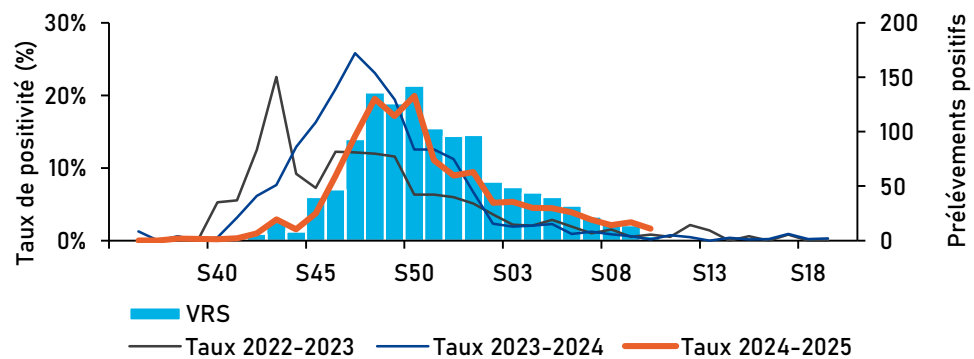
En semaine 10, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 15,8 % était positif pour le rhinovirus, 7,5 % pour des virus grippaux (5,4 % de grippe A et 2,1 % de grippe B), 3,1 % pour le SARS-COV-2 et 1,7 % pour le VRS.

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

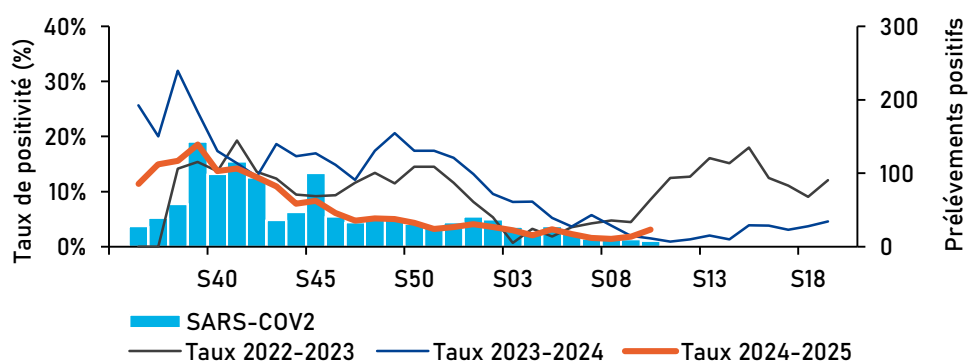
Grippe



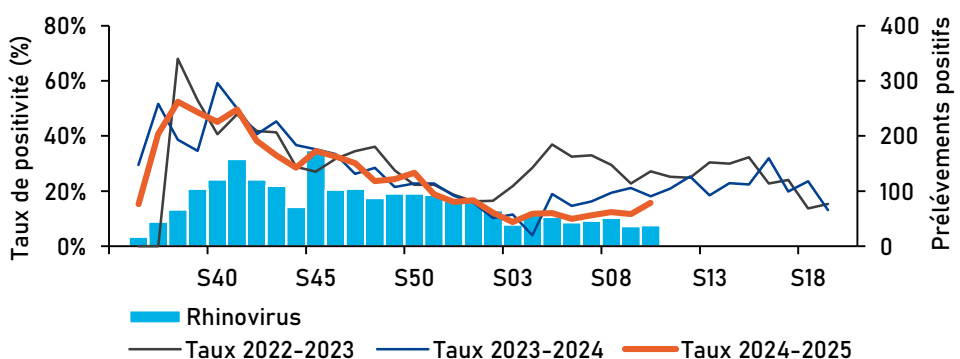
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus

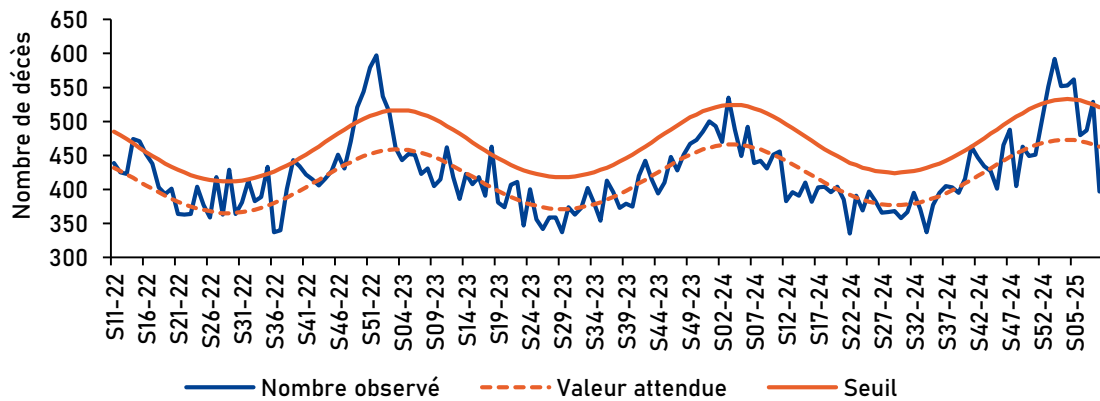


Mortalité

Dossier thématique

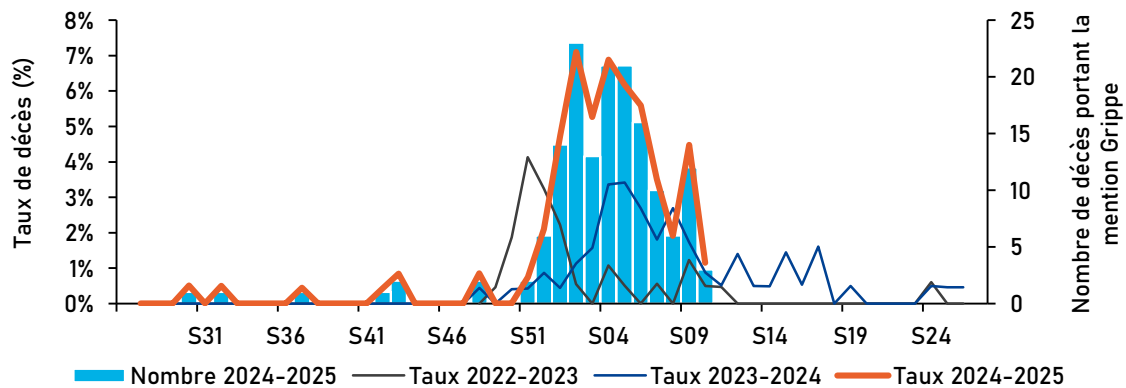
En semaine 09 (données non consolidées), **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé**, ni à l'échelle régionale, ni à l'échelle départementale tant pour la population tous âges que chez les plus de 65 ans.

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



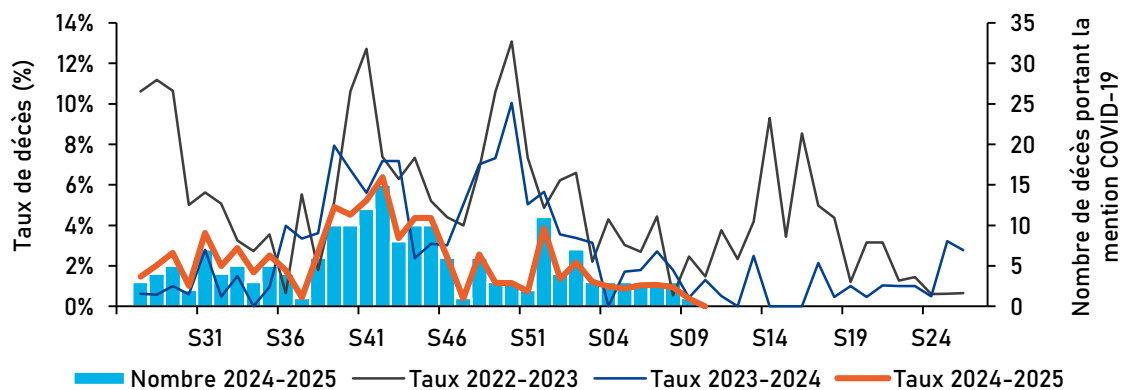
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

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



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

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



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Revue des signaux sanitaires

En semaine 10, 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 dans la région (+1 hors région).

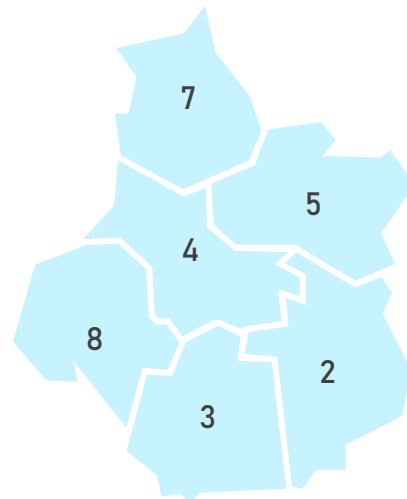
Figure 13 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 10

Maladies à déclaration obligatoire (n = 19)

- 10 cas de dengue
- 4 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 1 cas de chikungunya
- 1 cas de diphtérie
- 1 cas d'infection invasive à méningocoque (IIM)
- 1 cas de listériose
- 1 épisode de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)

Autres événements (n = 11)

- 7 épisodes de gastro-entérite aiguë en collectivité
- 4 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité



Hors Région : 1
Total : 30

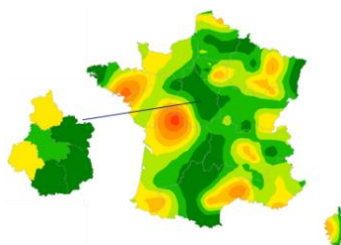
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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

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

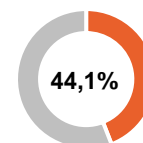
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S10-25	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	70,6%	85,4%

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-CepiDC, 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-S10 - Édition Centre-Val de Loire. Mars 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 10 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 13 mars 2025

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