

Surveillance sanitaire

Date de publication : 10.10.2025

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 40-2025 (29.09.2025 - 05.10.2025)

Infection respiratoire aiguë p.3-5 | Bronchiolite p.6 | Grippe, syndrome grippal p.7 | COVID-19 p.8 | Gastro-entérite aiguë p.9 | Asthme (2-14 ans) p.10 | Mortalité p.11 | Revue des signaux sanitaires p.13 | Sources et Méthodes p.14

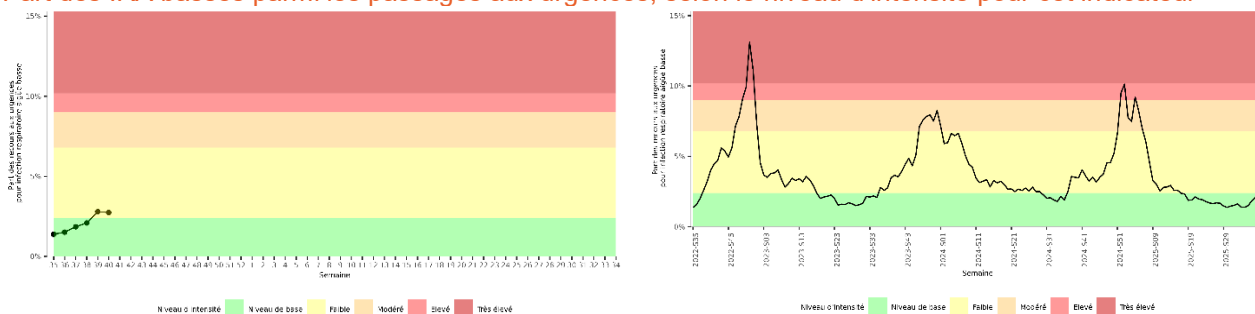
Synthèse des tendances régionales

	Passages aux urgences	Actes SOS Médecins	Taux d'incidence (100 000 hab.)
Inf. respiratoire aiguë	408 (2,9%) →	197 (16,3%) →	228 ↗
Bronchiolite (< 1 an)	33 (7,1%) ↗	2 (11,1%) →	-
Grippe, syndrome grippal	44 (0,3%) ↘	90 (7,4%) →	131 ↗
COVID-19	71 (0,5%) ↗	14 (1,2%) ↗	-
Gastro-entérite	143 (1,0%) ↗	56 (4,6%) →	37 →
Asthme (2-14 ans)	102 (3,6%) →	3 (1,2%) →	-

● Activité faible ● Activité modérée ● Activité élevée

Situation épidémiologique

Part des IRA basses parmi les passages aux urgences, selon le niveau d'intensité pour cet indicateur



Syndrome grippal (tous âges)

Bronchiolite (moins de 1 an)



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie ■ Post-épidémie

Actualités

Nationales

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës. Bulletin du 8 octobre 2025

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité en augmentation en ville et à l'hôpital.
- **Grippe.** Ensemble des indicateurs à leur niveau de base dans toutes les régions à l'exception de La Réunion passée en post-épidémie en semaine 40.
- **Bronchiolite.** Ensemble des indicateurs à leur niveau de base dans toutes les régions à l'exception de La Réunion passée en post-épidémie en semaine 40.
- **COVID-19.** Activité syndromique stable à des niveaux bas. Augmentation des indicateurs virologiques à l'hôpital. Stabilisation dans les eaux usées après plusieurs semaines d'augmentation.

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

Santé publique France - Prévenir les infections respiratoires aiguës : un engagement collectif pour un hiver protégé

Chaque hiver, les infections respiratoires aiguës – grippe, Covid-19, bronchiolite – entraînent plusieurs dizaines de milliers d'hospitalisations et des milliers de décès. Protéger les plus vulnérables et limiter la circulation de ces virus est un enjeu majeur de santé publique

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

Santé publique France - Mois sans tabac 2025 : la 10ème édition est lancée !



Du 1^{er} au 30 novembre 2025, Mois sans tabac revient pour sa 10ème édition. Ce grand défi collectif d'arrêt du tabac, porté par le ministère de la Santé et de l'Accès aux soins et Santé publique France en partenariat avec l'Assurance Maladie, encourage les fumeurs à arrêter de fumer pendant 30 jours. Ces derniers peuvent s'inscrire sur le site Mois sans tabac dès maintenant pour bénéficier d'un accompagnement gratuit et personnalisé.

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

Régionales

ARS Centre-Val de Loire - Dépistage organisé des cancers du sein : parlez-en autour de vous !



Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez la femme. Il représente plus du tiers de l'ensemble des nouveaux cas de cancer chez la femme. Grâce aux progrès de la médecine, les chances de guérison sont aujourd'hui réelles. Retrouvez toutes les infos dans le dossier de presse

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

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](#)

Infection respiratoire aiguë

Dossier thématique

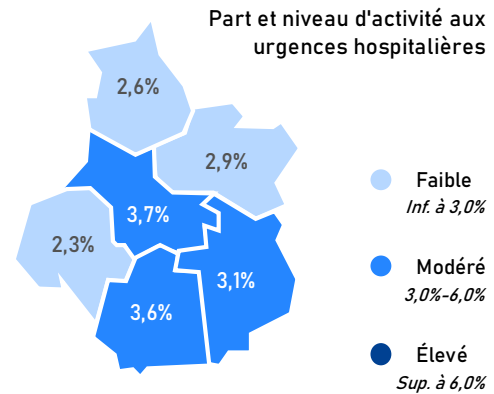
Médecine de ville et urgences hospitalières

En semaine 40, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était stable aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était de faible à modérée selon les départements.

L'activité pour IRA en médecine de ville (Sentinelles) était en hausse par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance

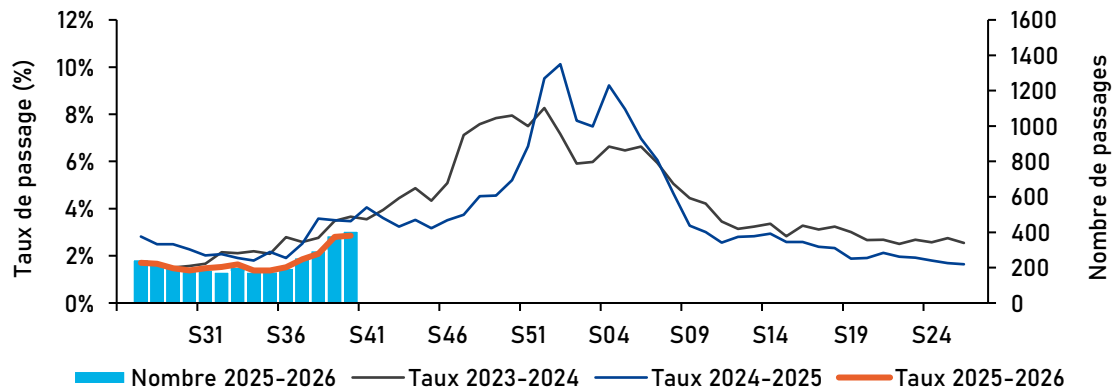
	S40-25		S39-25
Passages aux urgences	408	➔	382
Part d'activité urgences (%)	2,9%	+0,1 pt	2,8%
Hospit. après urgences	156	➔	146
Taux d'hospitalisation (%)	38,2%	+0,0 pt	38,2%
Actes SOS Médecins	197	➔	184
Part d'activité SOS (%)	16,3%	-1,4 pt	17,6%
Consultations méd. générale	228	↗	158
(Incidence / 100 000 habitants)	[132-324]		[83-234]



Centre-Val de Loire : 2,9%

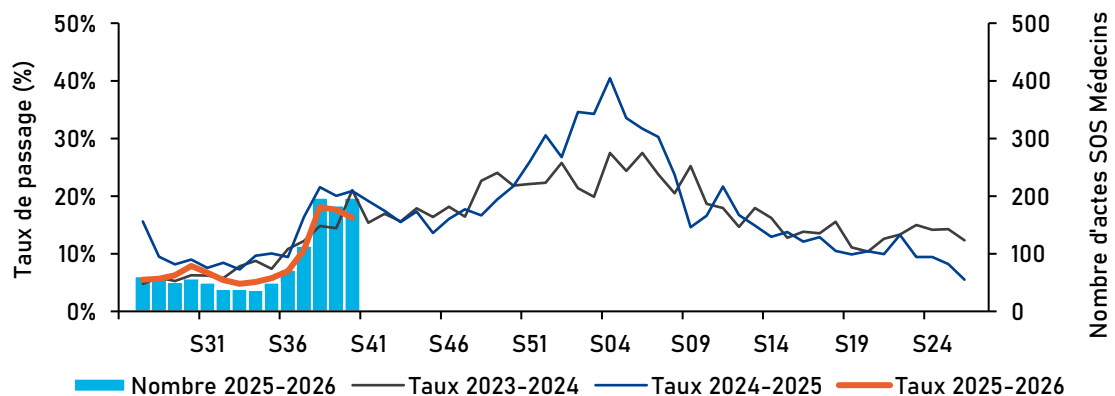
Niveau régional d'activité faible

Figure 1 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour infection respiratoire aiguë basse, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscour®, exploitation : Santé publique France

Figure 2 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour infection respiratoire aiguë basse, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

Signalements dans les établissements hébergeant des personnes âgées dépendantes (EHPAD)

Depuis le 29 septembre 2025, **6 épisodes** de cas groupés d'IRA en EHPAD ont été déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

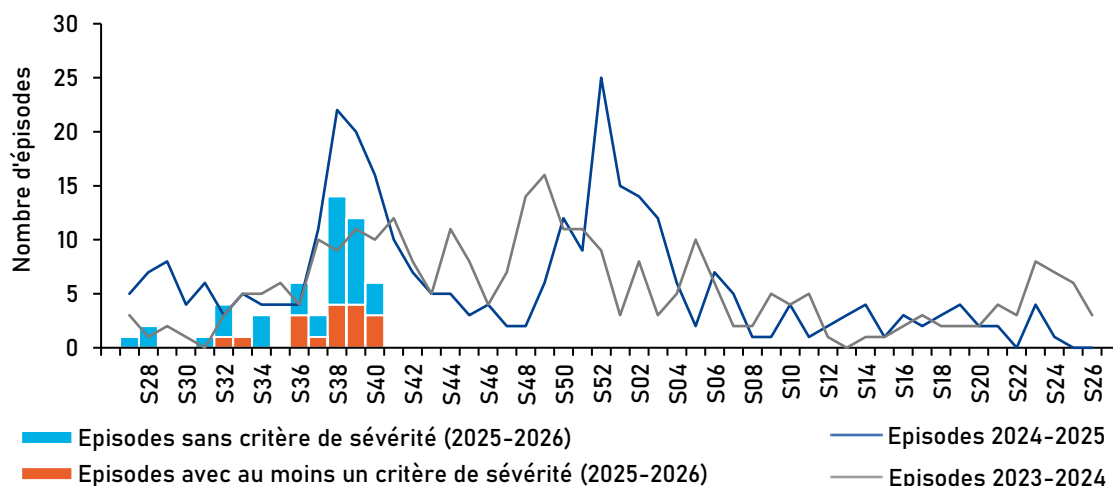
Des recherches étiologiques ont été menées sur 4 épisodes (67 %) :

- **COVID-19** : 3 épisodes, tous uniquement liés au SARS-CoV-2.
- 1 épisode avec une autre étiologie

Au total, ces épisodes ont touché **59 résidents**, entraînant **aucune hospitalisation** et **aucun décès** et 8 membres du personnel.

Au niveau départemental, 2 épisodes sont survenus dans l'Indre et l'Indre-et-Loire et 1 dans le Cher et l'Eure-et-Loir (Tableau 1).

Figure 3 : Evolution hebdomadaire des épisodes d'IRA en EHPAD avec au moins un critère de sévérité* chez les résidents au moment du signalement initial, selon la semaine de survenue du premier cas, Centre-Val de Loire, 2023-2026



* 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 depuis le 29 septembre 2025, Centre-Val de Loire

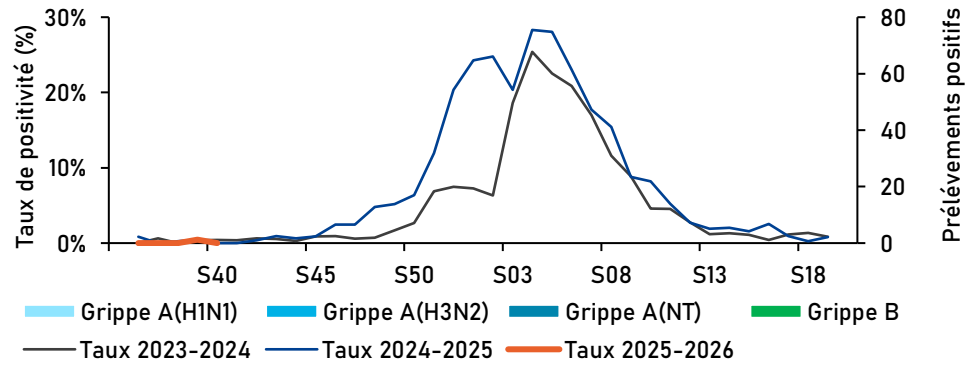
Zone	Épisodes selon l'étiologie retenue : Étiologie unique [Ensemble incluant étiologies multiples]				Plusieurs étiologies retenues	Épisodes sans recherche étiologique	Total des épisodes d'IRA
	SARS-CoV-2 (COVID-19)	Influenza (Grippe)	VRS	Autre étiologie			
Cher	1 [1]	0 [0]	0 [0]	0 [0]	0	0	1
Eure-et-Loir	1 [1]	0 [0]	0 [0]	0 [0]	0	0	1
Indre	0 [0]	0 [0]	0 [0]	1 [1]	0	1	2
Indre-et-Loire	1 [1]	0 [0]	0 [0]	0 [0]	0	1	2
Loir-et-Cher	0 [0]	0 [0]	0 [0]	0 [0]	0	0	0
Loiret	0 [0]	0 [0]	0 [0]	0 [0]	0	0	0
Région	3 [3]	0 [0]	0 [0]	1 [1]	0	2	6

Suivi virologique

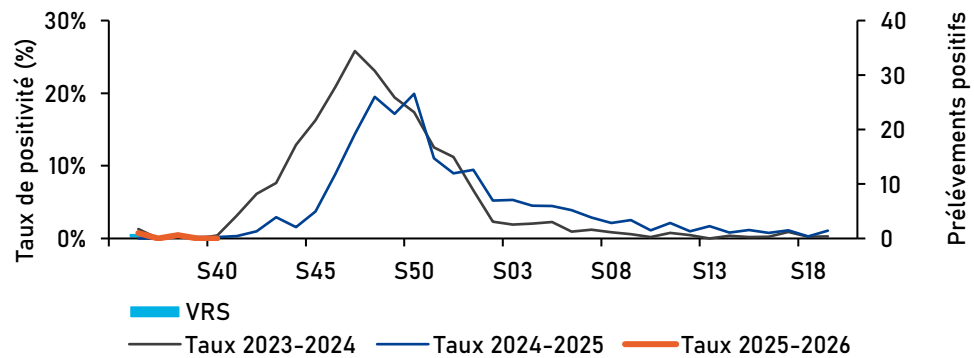
En semaine 40, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 25,8 % était positif pour le rhinovirus, et 13,7 % pour le SARS-COV-2.

Figure 4 : Evolution hebdomadaire des prélèvements positifs par type de virus respiratoires parmi les échantillons analysés par les laboratoires du réseau RENAL en Centre-Val de Loire, 2023-2026

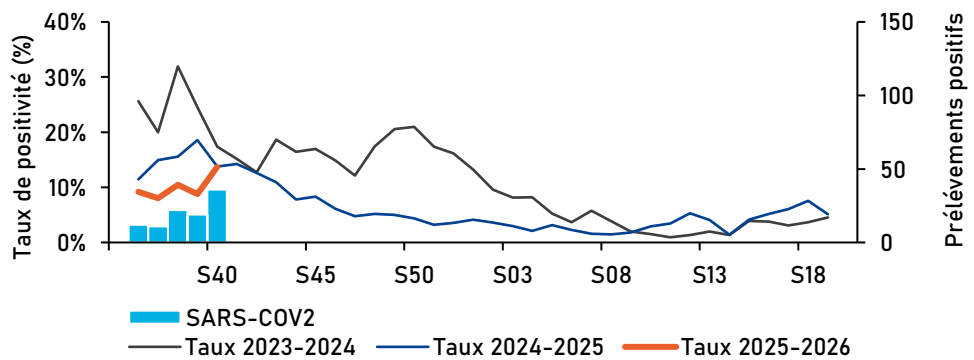
Grippe



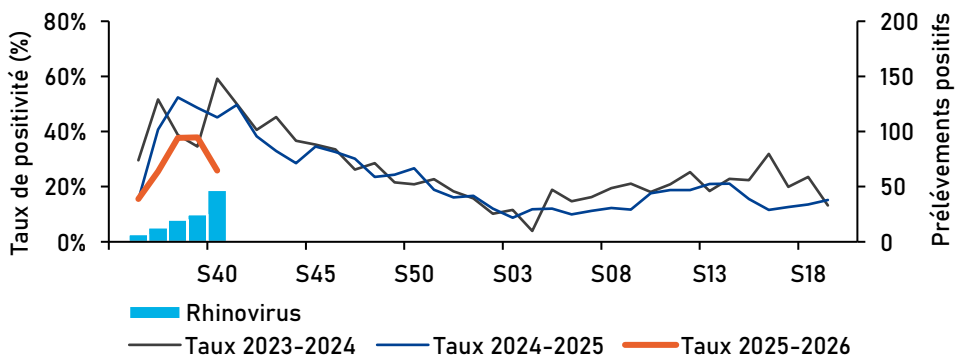
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



Source : RENAL, exploitation : Santé publique France

Bronchiolite (moins de 1 an)

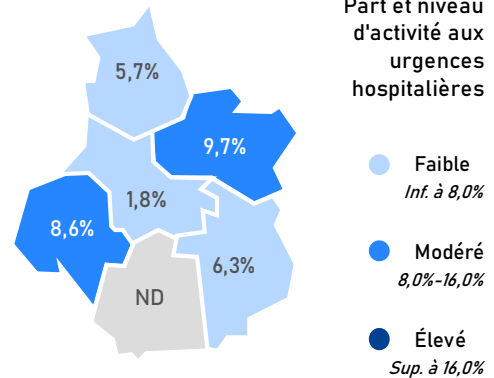
Dossier thématique

Hors épidémie

En semaine 40, les passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 1 an étaient en hausse. Chez SOS Médecins, l'activité reste stable.

Les services d'urgences hospitalières ont enregistré une activité globalement faible, cependant elle était modérée dans le Loiret et l'Indre-et-Loire.

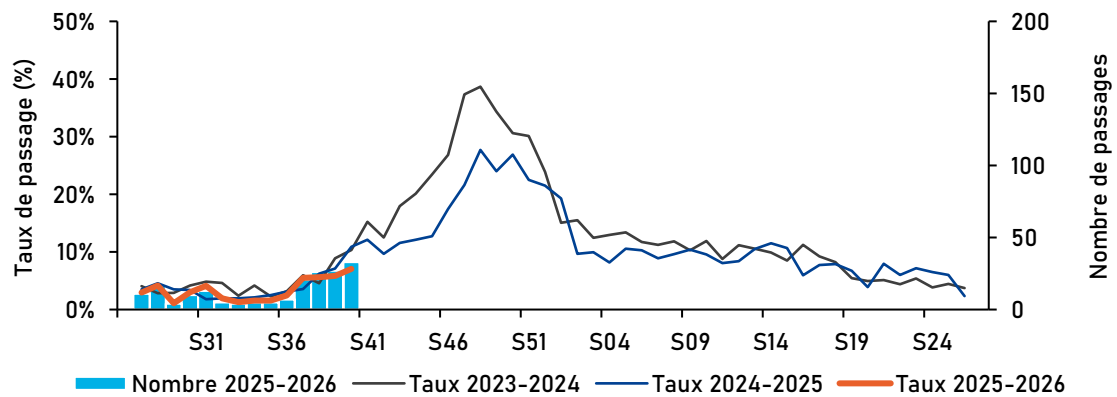
Indicateurs de surveillance	S40-25		S39-25
Passages aux urgences	33	↗	27
Part d'activité urgences (%)	7,1%	+1,2 pt	5,8%
Hospit. après urgences	8	→	5
Taux d'hospitalisation (%)	24,2%	+5,7 pt	18,5%
Actes SOS Médecins	2	→	0
Part d'activité SOS (%)	11,1%	+11,1 pt	0,0%



Centre-Val de Loire : 7,1%

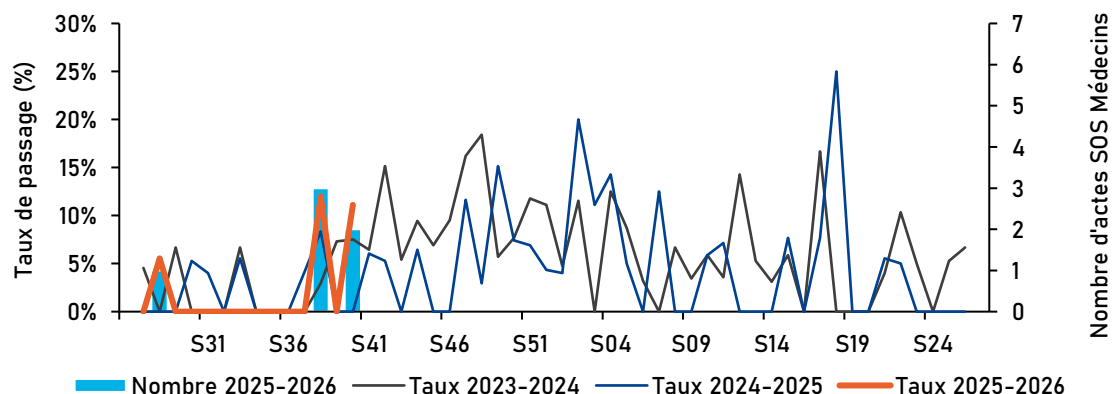
Niveau régional d'activité faible

Figure 5 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 6 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Grippe, syndrome grippal

Dossier thématique

Hors épidémie

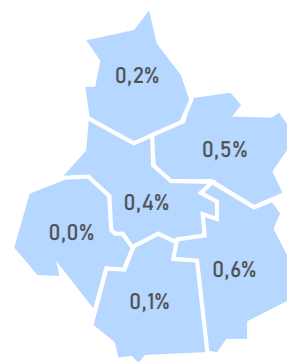
En semaine 40, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en baisse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins.

Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible à l'échelle régionale.

D'après les données de la certification électronique des décès, aucun décès portant la mention grippe n'a été signalé cette semaine, stable par rapport à la semaine précédente.

Indicateurs de surveillance

	S40-25	S39-25
Passages aux urgences	44 ↘	58
Part d'activité urgences (%)	0,3% -0,1 pt	0,4%
Hospit. après urgences	3 →	2
Taux d'hospitalisation (%)	6,8% +3,4 pt	3,4%
Actes SOS Médecins	90 →	99
Part d'activité SOS (%)	7,4% -2,0 pt	9,5%
Décès avec mention Grippe	0 →	1
Part dans les décès totaux (%)	0,0% -0,4 pt	0,4%
Consultations méd. générale	131 ↗	85
(Incidence / 100 000 habitants)	[58-204]	[30-140]



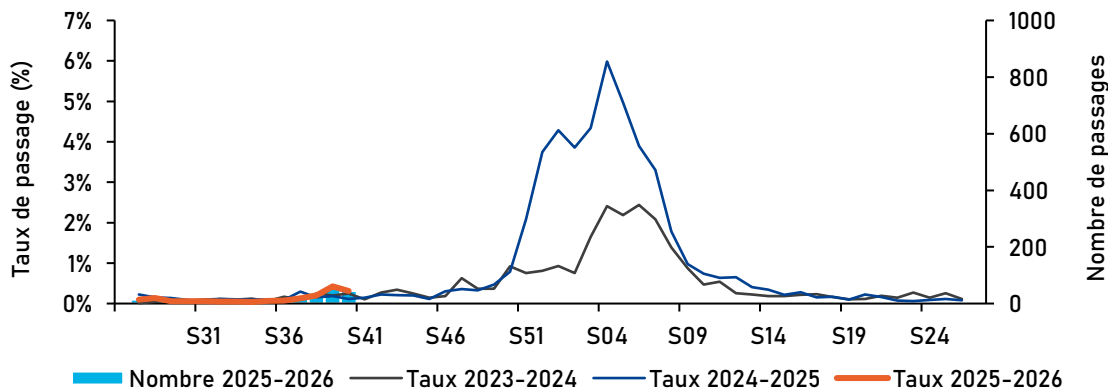
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

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

Centre-Val de Loire : 0,3%

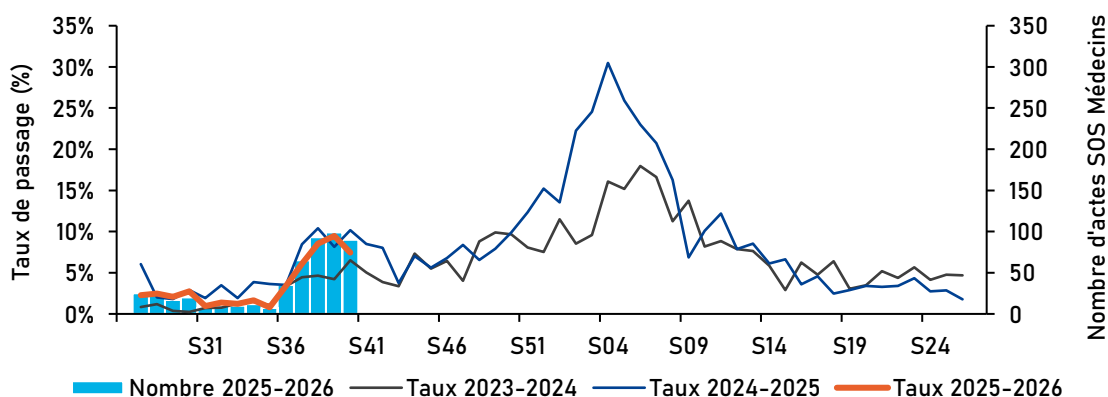
Niveau régional d'activité faible

Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscore®, exploitation : Santé publique France

Figure 8 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

COVID-19**Dossier thématique**

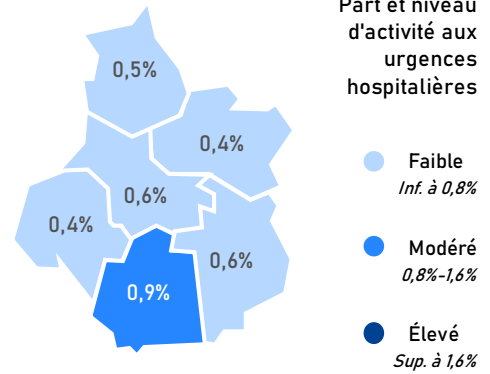
En semaine 40, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en hausse aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins.

Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible à l'échelle régionale.

D'après les données de la certification électronique des décès, 5 décès portant la mention COVID-19 ont été signalé cette semaine soit 2,1 % de la mortalité, stable par rapport à la semaine précédente.

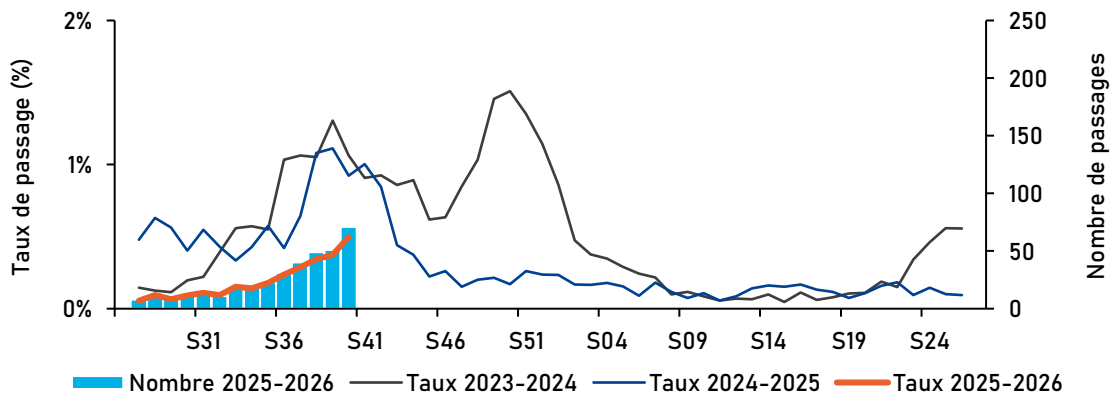
Indicateurs de surveillance

	S40-25		S39-25
Passages aux urgences	71	↗	51
Part d'activité urgences (%)	0,5%	+0,1 pt	0,4%
Hospit. après urgences	24	→	19
Taux d'hospitalisation (%)	33,8%	-3,5 pt	37,3%
Actes SOS Médecins	14	↗	4
Part d'activité SOS (%)	1,2%	+0,8 pt	0,4%
Décès avec mention COVID	5	→	4
Part dans les décès totaux (%)	2,1%	+0,4 pt	1,6%



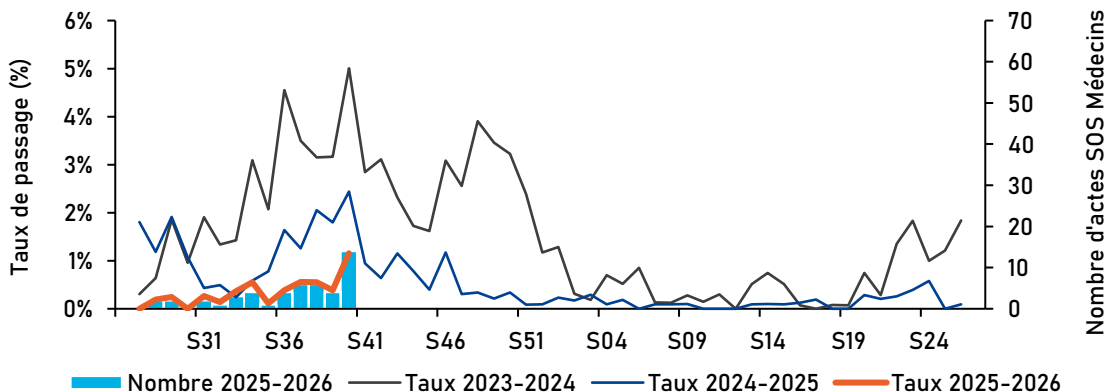
Niveau régional d'activité faible

Figure 9 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscour®, exploitation : Santé publique France

Figure 10 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

Gastro-entérite aiguë

Dossier thématique

En semaine 40, l'activité liée à la gastro-entérite était en hausse aux urgences hospitalières et stable en médecine générale (Sentinelles) et chez SOS Médecins.
 Au niveau régional, l'activité globale était faible aux urgences hospitalières.

Indicateurs de surveillance	S40-25	S39-25
Passages aux urgences	143 ↗	117
Part d'activité urgences (%)	1,0% +0,1 pt	0,9%
Hospit. après urgences	23 →	20
Taux d'hospitalisation (%)	16,1% -1,0 pt	17,1%
Actes SOS Médecins	56 →	55
Part d'activité SOS (%)	4,6% -0,6 pt	5,3%
Consultations méd. générale (Incidence / 100 000 habitants)	37 → [3-71]	34 [9-59]

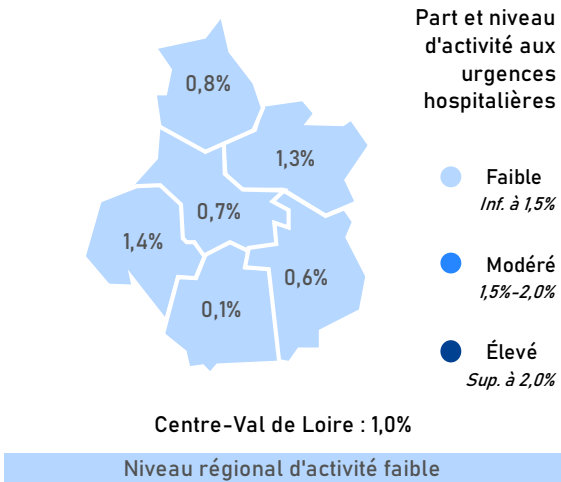
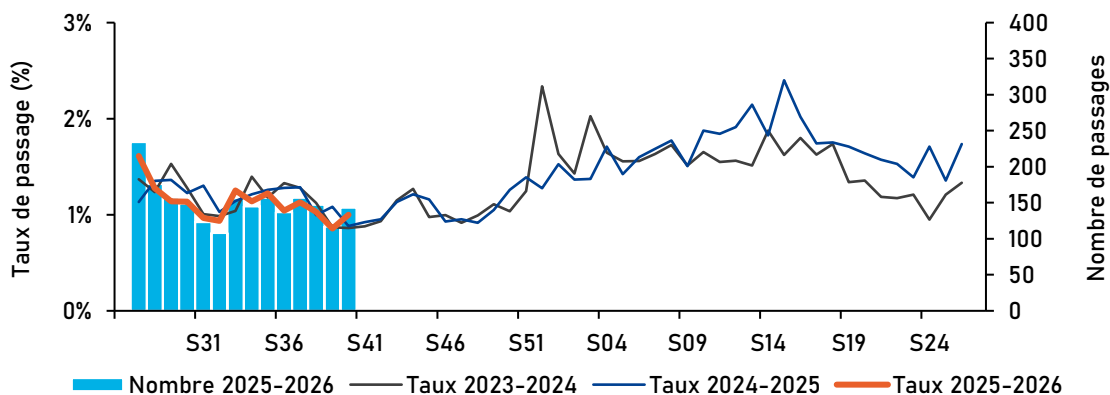
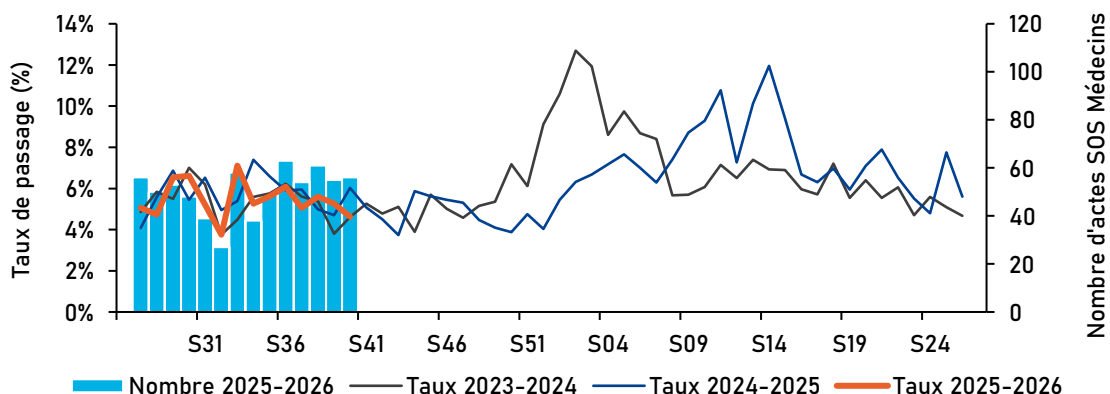


Figure 11 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 12 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Asthme (2-14 ans)

Dossier thématique

En semaine 40, l'activité liée à l'asthme chez les 2-14 ans était stable aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins.

Au niveau départemental, l'activité aux urgences hospitalières était faible à élevée selon les départements.

Indicateurs de surveillance	S40-25		S39-25
Passages aux urgences	102	➔	94
Part d'activité urgences (%)	3,6%	-0,1 pt	3,7%
Hospit. après urgences	19	➔	22
Taux d'hospitalisation (%)	18,6%	-4,8 pt	23,4%
Actes SOS Médecins	3	➔	0
Part d'activité SOS (%)	1,2%	+1,2 pt	0,0%

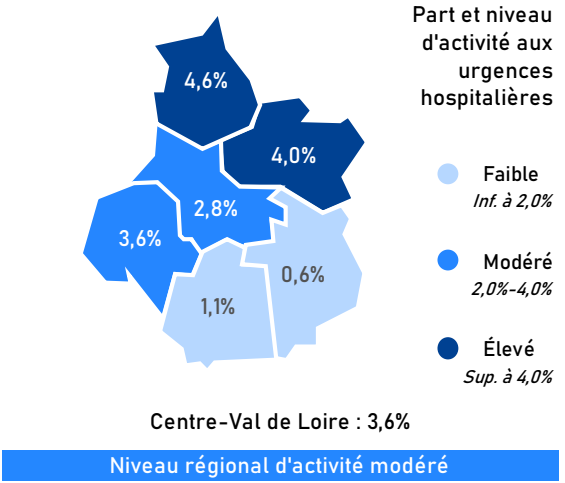
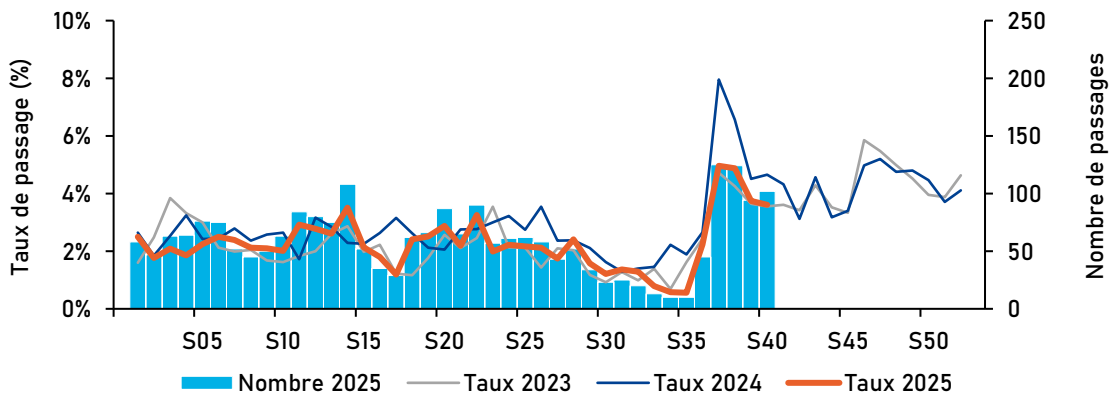
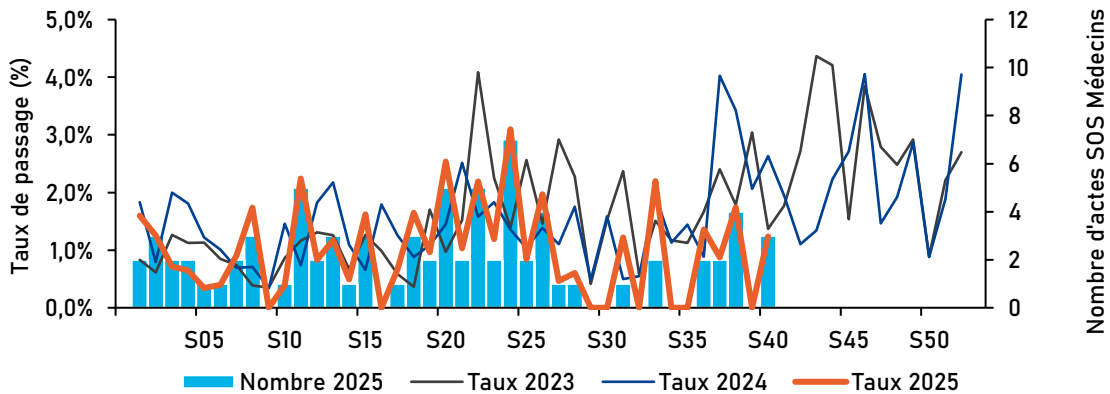


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 14 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2023-2026



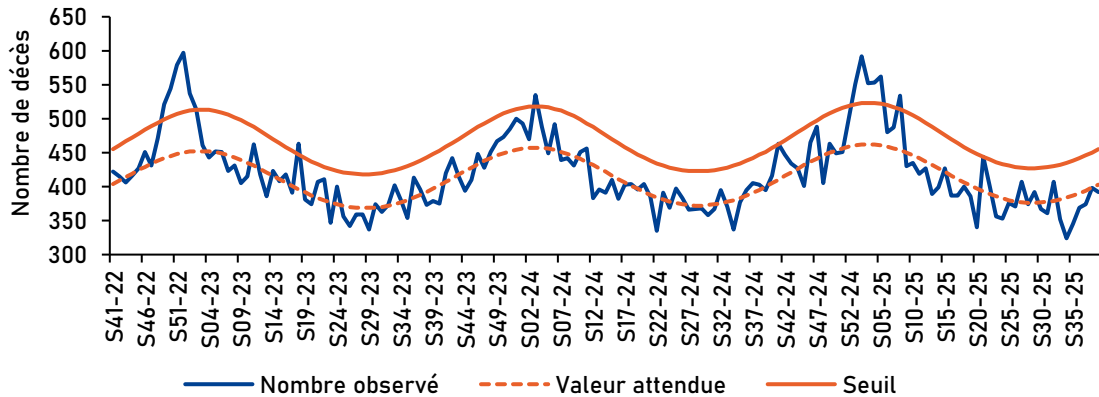
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

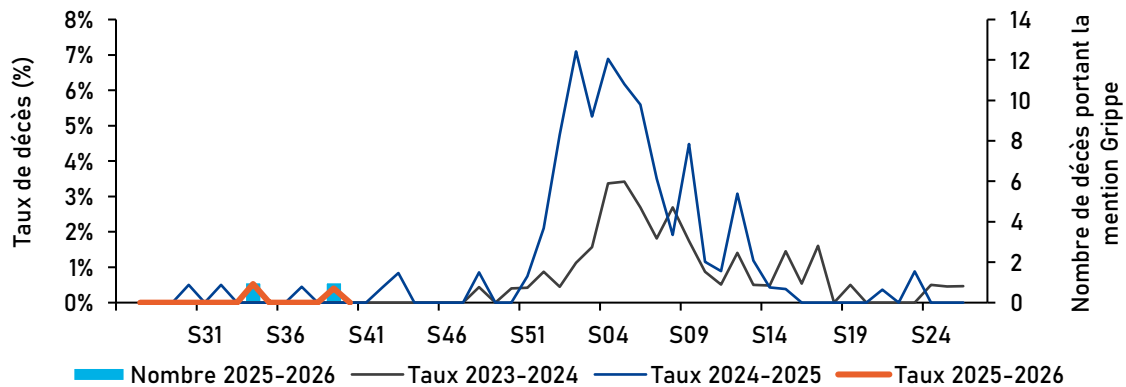
En semaine 39 (données non consolidées), à l'échelle régionale et départementale, **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé** tant pour la population tous âges que chez les plus de 65 ans.

Figure 15 : Evolution hebdomadaire des décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



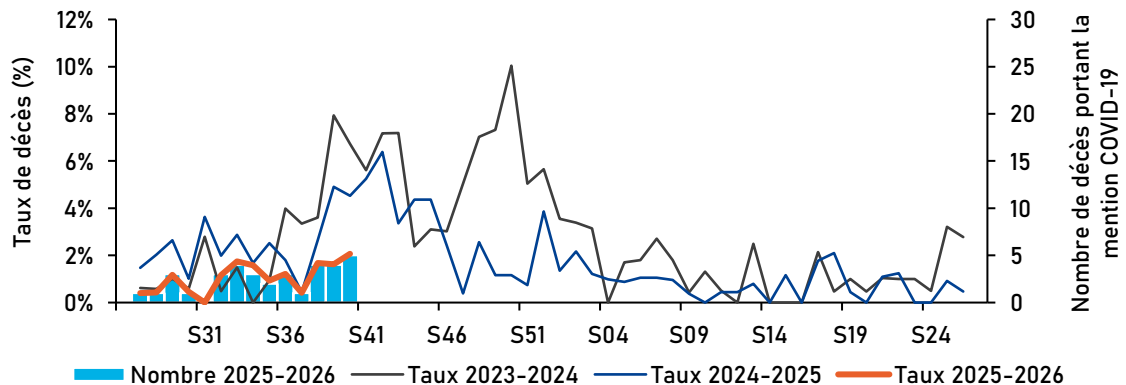
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

Figure 16 : Evolution hebdomadaire des décès certifiés par voie électronique avec une mention de Grippe, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Figure 17 : Evolution hebdomadaire des décès certifiés par voie électronique avec une mention de COVID-19, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Revue des signaux sanitaires

En semaine 40, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 32 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

Figure 18 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 40

Maladies à déclaration obligatoire (n = 17)

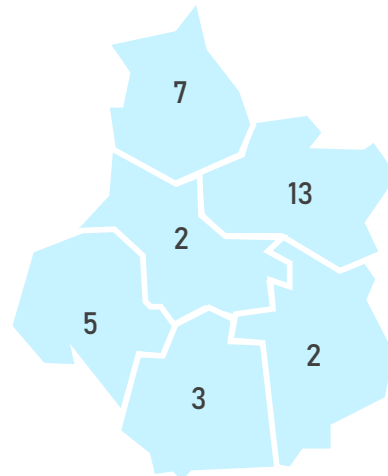
- 10 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 2 cas d'hépatite A
- 2 cas de légionellose
- 1 cas de dengue
- 1 cas de diphtérie
- 1 épisode de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)

Expositions environnementales (n = 3)

- 3 signalements de présence de légionelles

Autres événements (n = 12)

- 10 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
- 1 cas d'hépatite E
- 1 épisode de gale



Hors Région : 0
Total : 32

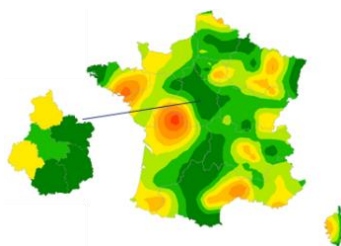
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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 2025-2026 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

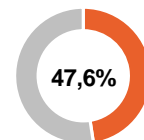
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- Infection respiratoire aiguë : B342, B972, B974, J09 à J22 et leurs dérivés, U49, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715
- Grippe, syndrome grippal : J09 à J11 et leurs dérivés ;
- Bronchiolite : J21 et ses dérivés ;
- Suspicion de COVID-19 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715
- Gastro-entérite aigue : A08, A09 et leurs dérivés;
- Asthme : codes J45 et ses dérivés, J46.

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	76,6%	87,5%

Part de certification électronique des décès (mai. 2025)



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, 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-S40 - Édition Centre-Val de Loire. Octobre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 10 octobre 2025

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