

Date de publication : 24.09.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 38-2026 (14.09.2026 - 20.09.2026)

[Actualités](#) p.1 | [Gastro-entérite aiguë](#) p.3 | [Pathologies liées à la chaleur](#) p.4 | [Varicelle](#) p.5 | [Allergie](#) p.6 | [Asthme \(2-14 ans\)](#) p.7 | [Mortalité](#) p.8 | [Revue des signaux sanitaires](#) p.9 | [Sources et Méthodes](#) p.10

Synthèse des tendances régionales-Semaine 38

		Passages aux urgences		Actes SOS Médecins		Taux d'incidence (100 000 hab.)	
COVID-19	24	0,2%	↗	6	0,5%	→	-
Gastro-entérite	181	1,3%	→	55	4,5%	→	42 ↗
Patho. liées à la chaleur	31	0,2%	→	0	0,0%	→	-
Varicelle	5	0,0%	→	1	0,1%	→	0 →
Allergies	139	1,0%	↗	19	1,6%	↗	-
Asthme (2-14 ans)	89	3,2%	↗	6	2,1%	→	-

● Activité faible ● Activité modérée ● Activité élevée

NB : Les indicateurs de tendance présentés dans ce document (→, ↘ ou ↗) indique les variations du nombre de consultations enregistrées sur la semaine présentée par rapport à la semaine précédente. Les taux d'activité associés peuvent ne pas aller dans le même sens de variation que les effectifs.

Actualités

Nationales

Santé publique France – SIBCA 2026 : le réseau UrBaCS présente ses solutions pour des villes et des bâtiments qui protègent mieux la population de la chaleur

Pour la première fois, les membres fondateurs du réseau Urbanisme, Bâtiment, Chaleur et Santé (UrBaCS) - Santé publique France, le CSTB, l'Ademe et l'EHESP - se sont réunis le 1er septembre 2026 au Salon de l'Immobilier Bas Carbone (SIBCA) afin de présenter les enjeux du réseau, ses objectifs et mobiliser de nouveaux acteurs autour d'une cause urgente : construire des environnements urbains et bâtis qui protègent mieux les populations de la chaleur.

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

Santé publique France – Orchidée franchit une nouvelle étape dans la surveillance épidémiologique hospitalière

Mieux détecter et suivre les épidémies à l'hôpital grâce aux données déjà disponibles : c'est l'ambition du réseau Orchidée (Organisation d'un Réseau de Centres Hospitaliers Impliqués Dans la surveillance Epidémiologique et la réponse aux Emergences), coordonné par Santé publique France et cofinancé par la Commission européenne.

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

Santé publique France - Chikungunya, dengue, Zika et West Nile en France hexagonale. Bulletin de la surveillance renforcée du 16 septembre 2026.

Cas autochtones

Au 21 septembre 2026, 17 épisodes (pas de nouvel épisode par rapport à la semaine précédente) de transmission vectorielle autochtone ont été identifiés en France hexagonale :

- 13 épisodes (sans nouvel épisode par rapport à la semaine précédente) de chikungunya totalisant 90 cas (1 à 30 cas par épisode) dans le Tarn, dans le Lot (Occitanie), en Gironde et dans les Landes (Nouvelle-Aquitaine) et dans le Val-de-Marne (Île-de-France) ;
- 4 épisodes (sans nouvel épisode par rapport à la semaine précédente) de dengue totalisant 6 cas (1 à 2 cas par épisode) dans le Tarn, l'Hérault (Occitanie), la Dordogne (Nouvelle-Aquitaine) et les Bouches-du-Rhône (Provence-Alpes-Côte d'Azur).

Les investigations et les mesures de prévention et de contrôle sont en cours pour les différents événements encore actifs.

Cas importés

Depuis le 1er mai, début de la surveillance renforcée, jusqu'au 20 septembre 2026, ont été identifiés :

- 150 cas importés de chikungunya
- 412 cas importés de dengue
- 15 cas importés de Zika

Infections à virus West Nile - Cas autochtones

Au 21 septembre 2026, 117 cas autochtones d'infection à virus West Nile (+25 par rapport à la semaine précédente) ont été identifiés en France hexagonale. Ils se situent dans les régions Provence-Alpes-Côte d'Azur (3 départements), Occitanie (5 départements), Île-de-France (6 départements), Auvergne-Rhône-Alpes (3 départements), Nouvelle-Aquitaine (département de la Gironde), Pays de la Loire (2 départements) et Centre-Val de Loire (département du Loiret). Pour 11 cas, aucun lieu précis de contamination n'a pu être identifié.

Pour la première fois, des cas humains d'infection à virus West Nile ont été détectés dans les départements de l'Aude (Occitanie), Seine-et-Marne (Île-de-France), Drôme, Rhône, Isère (Auvergne-Rhône-Alpes), Loire-Atlantique, Maine-et-Loire (Pays de la Loire) et Loiret (Centre-Val de Loire).

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 2 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](#)

Gastro-entérite aiguë

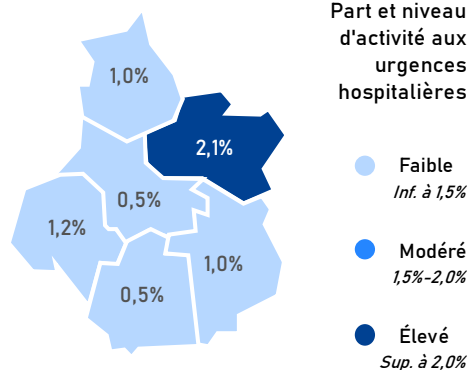
Dossier thématique

En semaine 38, l'activité liée à la gastro-entérite aiguë était stable aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins et en hausse en médecine de ville (Réseau Sentinelles).

À l'échelle départementale, l'activité aux urgences hospitalières était faible dans l'ensemble des départements à l'exception du Loiret où elle était élevée.

Indicateurs de surveillance

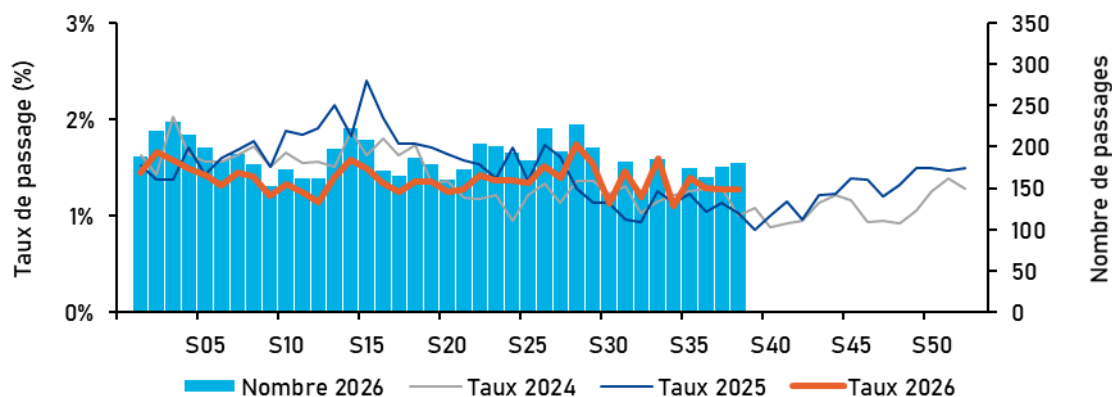
	S38-26		S37-26
Passages aux urgences	181	➔	176
Part d'activité urgences (%)	1,3%	- 0,0 pt	1,3%
Hospit. après urgences	26	➔	27
Taux d'hospitalisation (%)	14,4%	- 1,0 pt	15,3%
Actes SOS Médecins	55	➔	59
Part d'activité SOS (%)	4,5%	- 0,6 pt	5,1%
Consultations méd. générale	42	↗	31
(Incidence / 100 000 hab.)	[22-62]		[15-48]



Centre-Val de Loire : 1,3%

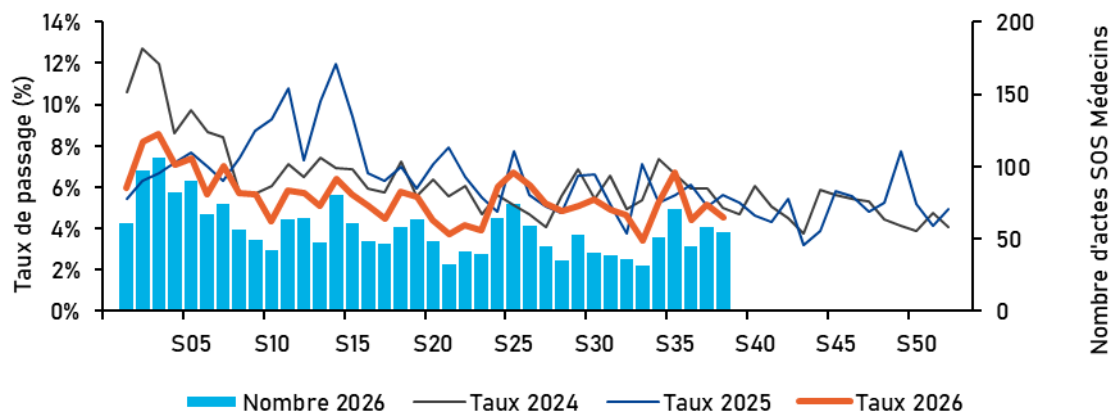
Niveau régional d'activité faible

Figure 1 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 2 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

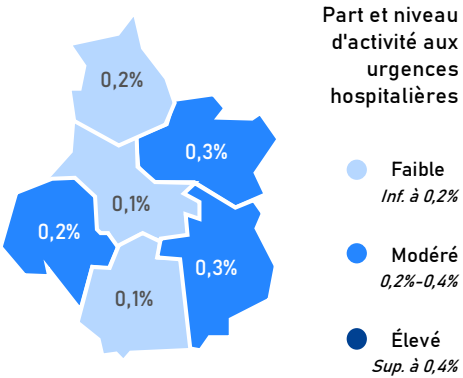
Pathologies liées à la chaleur

Dossier thématique

En semaine 38, l'activité liée aux pathologies en lien avec la chaleur était stable aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins, à des niveaux attendus pour la saison.

À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières était faible à modérée selon les départements, l'activité régionale étant modérée.

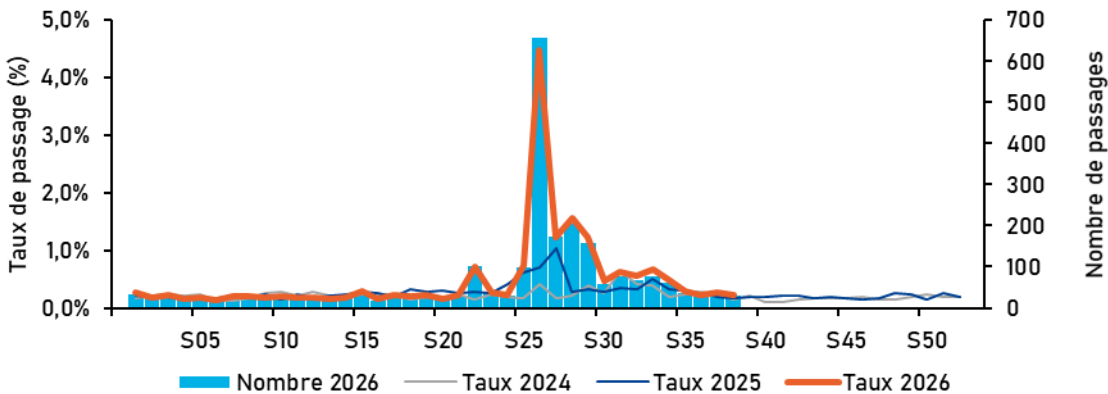
Indicateurs de surveillance	S38-26		S37-26
Passages aux urgences	31	➔	36
Part d'activité urgences (%)	0,2%	- 0,0 pt	0,3%
Hospit. après urgences	23	➔	27
Taux d'hospitalisation (%)	74,2%	- 0,8 pt	75,0%
Actes SOS Médecins	0	➔	0
Part d'activité SOS (%)	0,0%	+ 0,0 pt	0,0%



Centre-Val de Loire : 0,2%

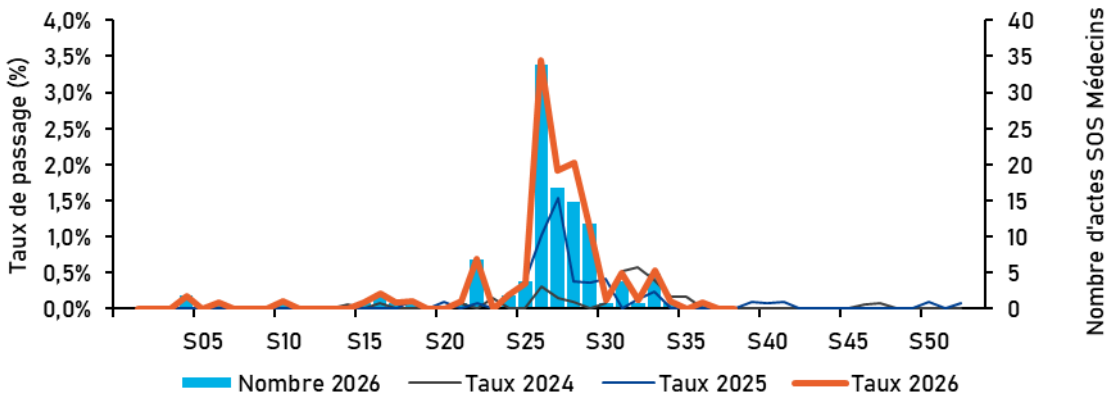
Niveau régional d'activité modéré

Figure 3 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour pathologies liées à la chaleur (coup de chaleur-hyperthermie, hyponatrémie et déshydratation), tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 4 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et du taux d'activité (en %) pour pathologies liées à la chaleur (coup de chaleur et déshydratation), tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Varicelle

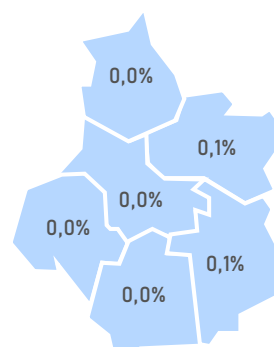
Dossier thématique

En semaine 38, l'activité liée à la varicelle était stable aux urgences hospitalières, chez SOS Médecins et en médecine de ville (Réseau Sentinelles), avec de faibles effectifs.

À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières était faible dans l'ensemble des départements de la région.

Indicateurs de surveillance

	S38-26		S37-26
Passages aux urgences	5	➔	6
Part d'activité urgences (%)	0,0%	- 0,0 pt	0,0%
Hospit. après urgences	0	➔	0
Taux d'hospitalisation (%)	0,0%	+ 0,0 pt	0,0%
Actes SOS Médecins	1	➔	0
Part d'activité SOS (%)	0,1%	+ 0,1 pt	0,0%
Consultations méd. générale	0	➔	4
(Incidence / 100 000 hab)	[0-0]		[0-11]



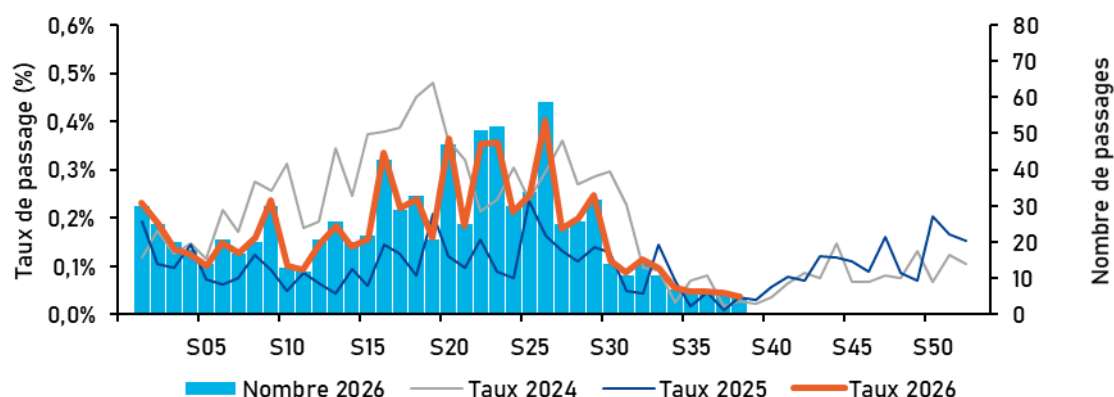
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

- Faible
Inf. à 0,3%
- Modéré
0,3%-0,6%
- Élevé
Sup. à 0,6%

Centre-Val de Loire : 0,0%

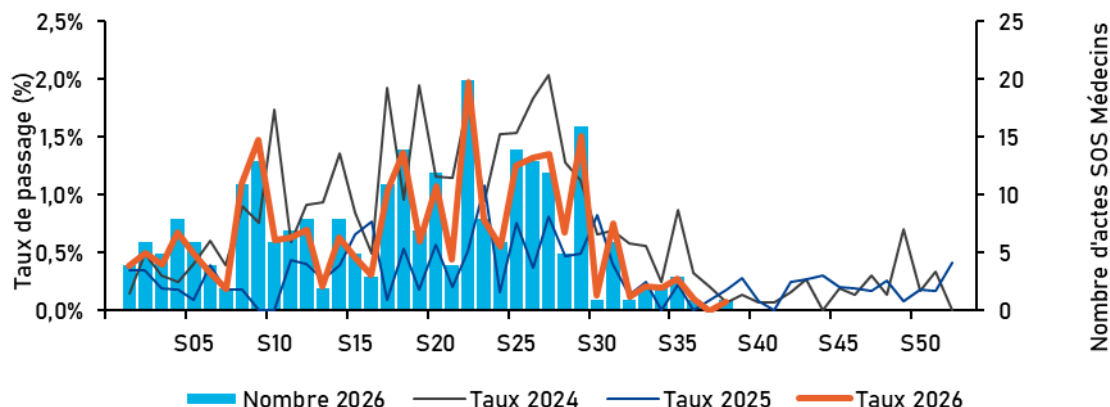
Niveau régional d'activité faible

Figure 5 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : Oscore®, Exploitation : Santé publique France

Figure 6 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et du taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Allergie

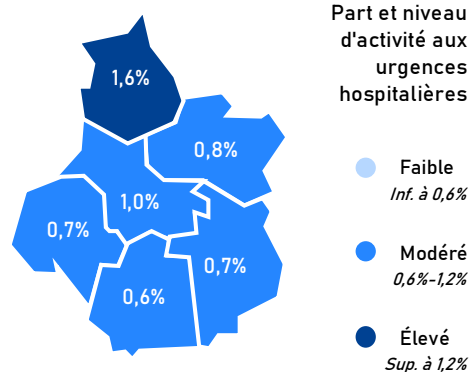
Situation pollinique (Lig'Air)

En semaine 38, l'activité liée aux allergies était en hausse aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins.

À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières était modérée dans l'ensemble des départements de la région à l'exception de l'Eure-et-Loir où elle était élevée.

Indicateurs de surveillance

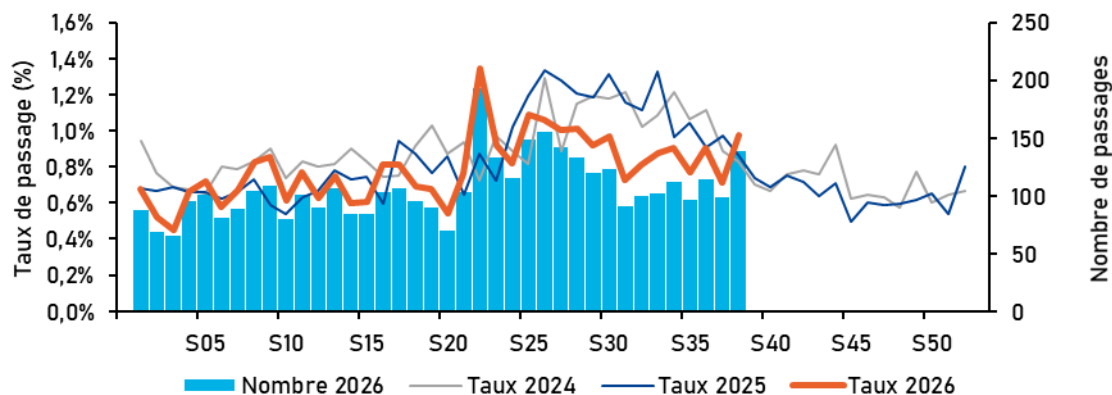
	S38-26		S37-26
Passages aux urgences	139	↗	99
Part d'activité urgences (%)	1,0%	+ 0,3 pt	0,7%
Hospit. après urgences	8	→	5
Taux d'hospitalisation (%)	5,8%	+ 0,7 pt	5,1%
Actes SOS Médecins	19	↗	13
Part d'activité SOS (%)	1,6%	+ 0,4 pt	1,1%



Centre-Val de Loire : 1,0%

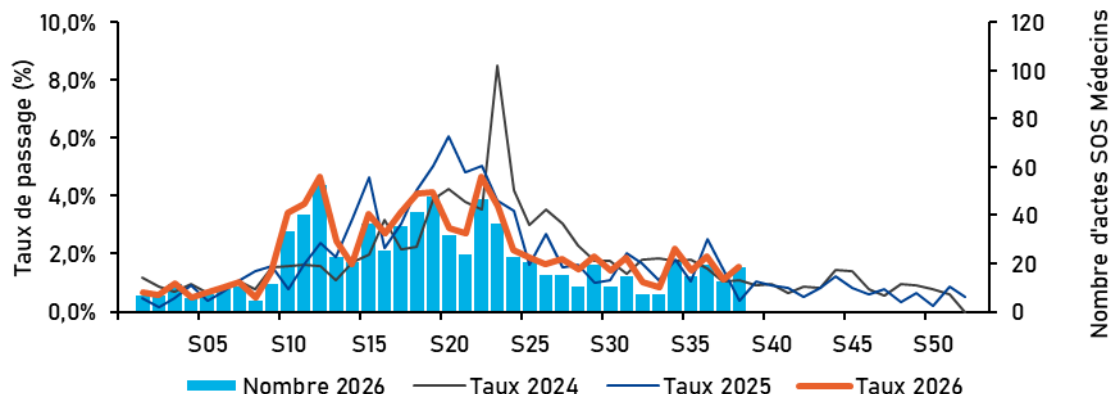
Niveau régional d'activité modéré

Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 8 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et du taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Asthme (2-14 ans)

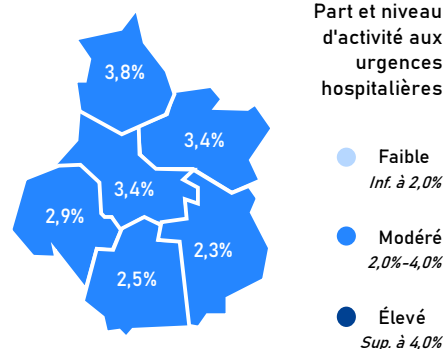
Dossier thématique

En semaine 38, l'activité liée à l'asthme chez les enfants âgés de 2 à 14 ans continuait sa hausse aux urgences hospitalières et était stable chez SOS Médecins.

À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières était modérée dans l'ensemble des départements de la région.

Indicateurs de surveillance

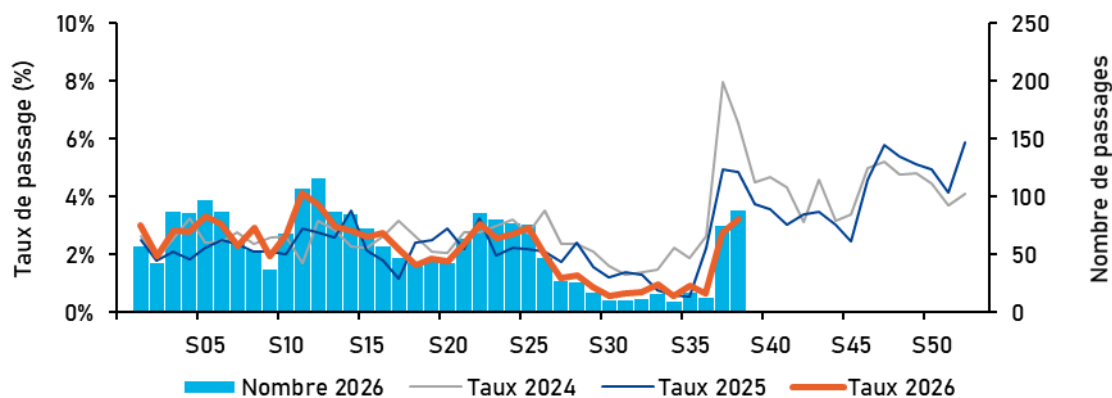
	S38-26		S37-26
Passages aux urgences	89	↗	75
Part d'activité urgences (%)	3,2%	+ 0,5 pt	2,8%
Hospit. après urgences	13	→	10
Taux d'hospitalisation (%)	14,6%	+ 1,3 pt	13,3%
Actes SOS Médecins	6	→	3
Part d'activité SOS (%)	2,1%	+ 0,6 pt	1,4%



Centre-Val de Loire : 3,2%

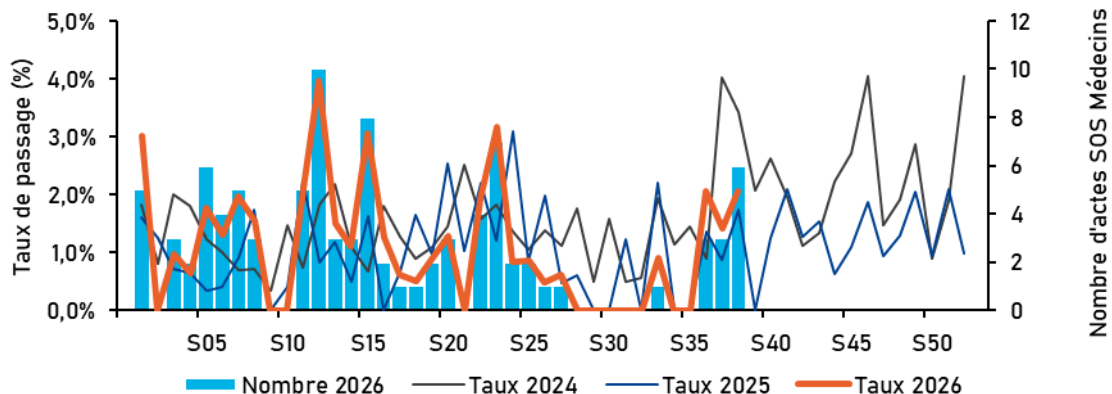
Niveau régional d'activité modéré

Figure 9 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2024-2026



Source : Oscore®, Exploitation : Santé publique France

Figure 10 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2024-2026



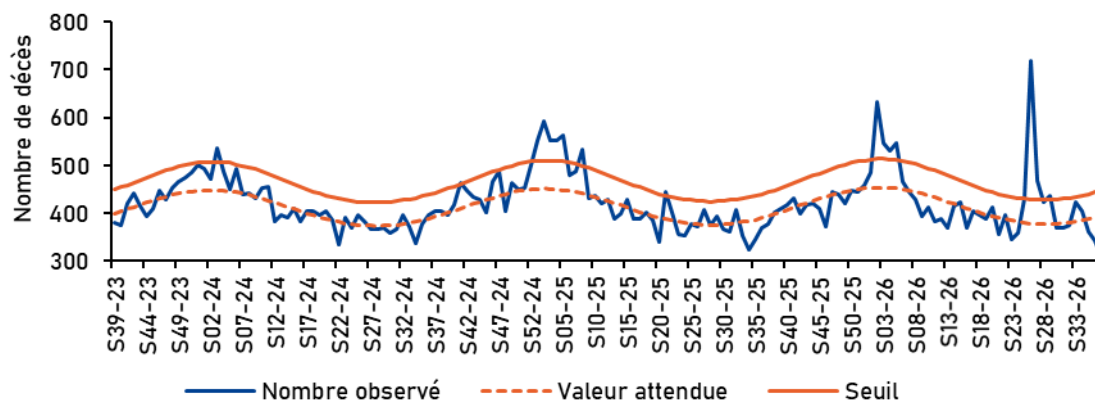
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

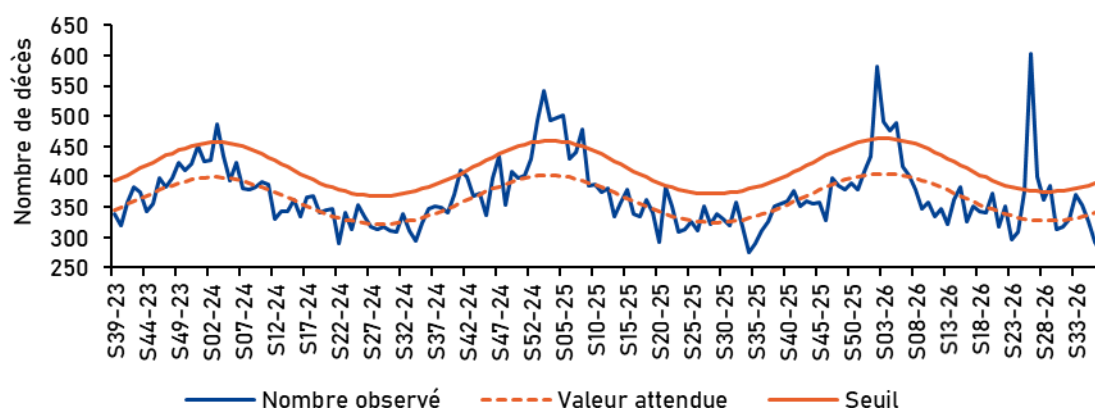
En semaine 37 (données non consolidées), le nombre de décès, tous âges confondus et chez les personnes âgées de 65 ans et plus, **étaient en dessous des valeurs attendues pour la période**, aux niveaux régional et départemental.

Figure 11 : Evolution hebdomadaire des décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Insee, exploitation : Santé publique France

Figure 12 : Evolution hebdomadaire des décès toutes causes, 65 ans et plus, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : Insee, exploitation : Santé publique France

Revue des signaux sanitaires

En semaine 38, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 18 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

Figure 13 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 38

Maladies à déclaration obligatoire (n = 13)

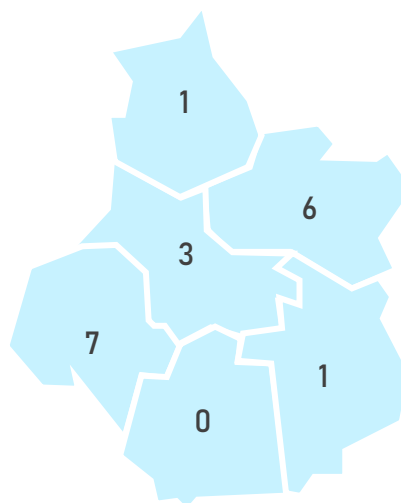
- 6 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 5 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 1 cas de fièvre typhoïde ou paratyphoïde
- 1 cas de listériose

Expositions environnementales (n = 3)

- 2 signalements de présence de légionelles
- 1 exposition à un animal contagieux

Autres événements (n = 2)

- 1 épisode de gastro-entérite aiguë en collectivité
- 1 épisode d'infection respiratoire aiguë en collectivité



Hors Région : 0
Total : 18

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

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)

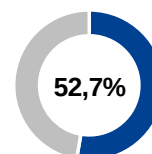
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- Gastro-entérite aigue : codes A08, A09 et leurs dérivés ;
- Suspicion de COVID-19 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715
- Pathologies liées à la chaleur : codes T67, X30 leurs dérivés, E871 leurs dérivés, E86.
- Varicelle: B010, B011, B012, B018, B019;
- Allergie : L50 et ses dérivés, T780, T782, T783, T784 ;
- Asthme : codes J45 et ses dérivés, J46

Qualité des données SurSaUD®

Semaine S38-26	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	2 / 2	26 / 27
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	84,5%	86,2%

Part de certification électronique des décès (avril 2026)



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 et l'Observatoire régional des Urgences Centre-Val de Loire.

Equipe de rédaction

Virginie de Lauzun, Esra Morvan, Jean-Rodrigue Ndong, 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 2026-S38 - Édition Centre-Val de Loire. Septembre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 10 p.

Directeur de publication : Etienne Pot, directeur général par intérim

Dépôt légal : 24 septembre 2026

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