



Bulletin

Surveillance sanitaire

Date de publication : 30.10.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 43-2026 (19.10.2026 - 26.10.2026)

Actualités p.2 | **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.12 | **Sources et Méthodes** p.13

Synthèse des tendances régionales - Semaine 43

		Passages aux urgences		Actes SOS Médecins*		Taux d'incidence (100 000 hab.)
Inf. respiratoire aiguë	314	2,5% →	Les données SOS Médecins pour la semaine S43 ne sont pas disponibles en raison d'un problème de transmission			108 →
Bronchiolite (< 1 an)	49	10,3% ↗				-
Grippe, syndrome grippal	25	0,2% ↗				68 ↗
COVID-19	26	0,2% ↘				-
Gastro-entérite	194	1,5% →				35 →
Asthme (2-14 ans)	64	3,3% ↘				-

● Activité faible

● Activité modérée

● Activité élevée

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 1 an)



● Épidémie ● Pré-épidémie ● Post-épidémie ● Pas d'épidémie

● Non communiqué

Antilles, Guyane : niveau d'alerte pour la semaine précédente.

Actualités

Nationales

Santé publique France - Noyades en France durant l'été 2026. Bulletin du 29 octobre 2026.

- Entre le 1er mai et le 31 août 2026, 1 511 noyades ont eu lieu en France dont 441 suivies de décès (en hausse modérée par rapport à 2025 avec respectivement 1 445 noyades, dont 416 mortelles), statistiquement non significative¹ ; un peu moins d'une noyade sur trois est mortelle.
- Les noyades concernent principalement les adultes (58 %) et les enfants de 0-5 ans (27 %). C'est chez les adultes que les noyades sont les plus graves avec près d'une noyade sur deux qui est mortelle. Bien que les noyades soient relativement rares chez les adolescents (13-17 ans), environ une sur quatre est mortelle, possiblement en lien avec une prise de risque plus grande à cet âge, notamment chez les garçons.
- Les noyades suivies de décès surviennent principalement en piscine et autres lieux de baignade artificiels chez les 0-5 ans et en cours d'eau/plan d'eau chez les 13-17 ans. Un pic de noyades suivies de décès en piscine et autres lieux de baignade artificiels aménagés a été observé chez les mineurs entre le 15 juillet et le 31 août.
- La majorité de ces noyades, qu'elles soient ou non suivies de décès, sont survenues pendant les journées de vigilance canicule (>80 %), particulièrement lors de la vague de chaleur précoce de mai.
- Par rapport à 2025, davantage de noyades suivies de décès sont survenues dans des piscines et autres lieux de baignade artificiels aménagés (+64 %), et dans les régions de l'intérieur sans façade maritime de l'hexagone (+26 % pour les noyades et +30 % pour celles suivies de décès), particulièrement en Île-de-France.
- Comme les années précédentes, les nombres de noyades et de décès restent élevés en été. Les noyades concernent tous les âges et tous les lieux. La diversité des profils de noyades (âge, lieux, régions, périodes, activités), illustrent la grande diversité des usages aquatiques nécessitant des approches de prévention adaptées à la diversité de ces situations.

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

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, covid-19). Bulletin du 28 octobre 2026.

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Indicateurs à leur niveau de base, malgré une légère augmentation du recours aux soins.
- **Grippe.** Ensemble des indicateurs à leur niveau de base. Détections sporadiques de virus grippaux.
- **Bronchiolite et infections à VRS.** Ensemble des indicateurs à leur niveau de base dans la majorité des régions, malgré une augmentation modérée du recours aux urgences hospitalières pour bronchiolite. Passage de l'Île-de-France et de la Martinique en pré-épidémie. Maintien d'une circulation de rhinovirus/entérovirus, susceptibles d'induire des bronchiolites.
- **COVID-19.** Activité restant inférieure à celle observée les saisons précédentes, avec une légère augmentation du recours aux soins.

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](#)

Infection respiratoire aiguë

Dossier thématique

Médecine de ville et urgences hospitalières

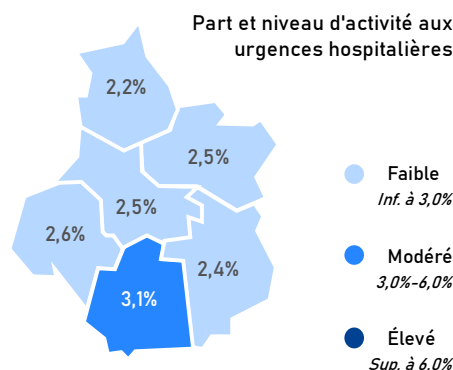
En semaine 43, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était stable aux urgences hospitalières. Elle était faible aux urgences dans l'ensemble des départements de la région, à l'exception de l'Indre où elle était modérée. À l'échelle régionale, le niveau d'activité restait faible.

En médecine de ville, l'activité pour IRA était stable selon les données du réseau Sentinelles.

Indicateurs de surveillance

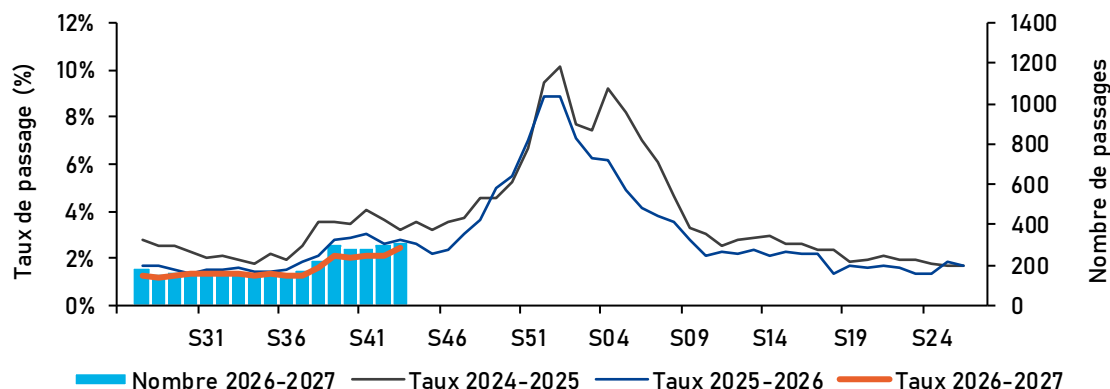
	S43-26	S42-26
Passages aux urgences	314 ➔	305
Part d'activité urgences (%)	2,5% + 0,4 pt	2,1%
Hospit. après urgences	125 ➡	145
Taux d'hospitalisation (%)	39,8% - 7,7 pt	47,5%
Actes SOS Médecins	-	102
Part d'activité SOS (%)	-	13,0%
Consult. méd. générale	108 ➔	112
(Incidence / 100 000 hab.)	[75-141]	[80-143]

Les données SOS Médecins pour la semaine S43 ne sont pas disponibles en raison d'un problème de transmission



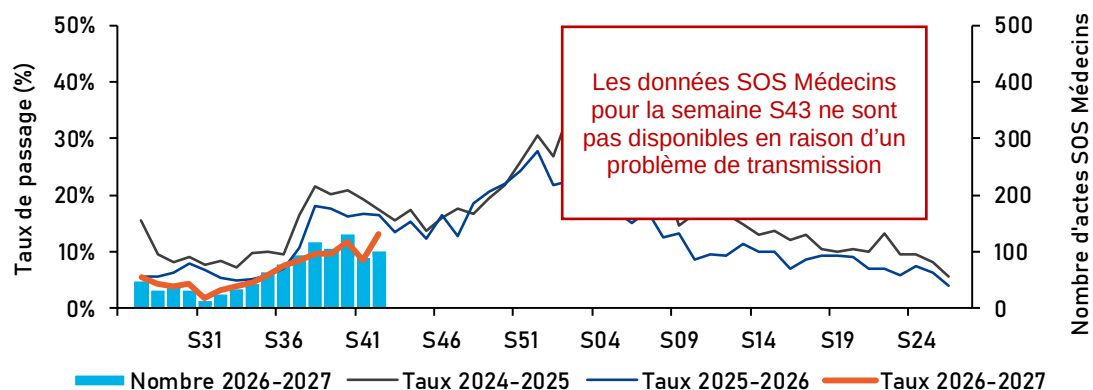
Niveau régional d'activité faible

Figure 1 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour infection respiratoire aiguë basse, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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, 2024-2027



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

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

Depuis le 28 septembre 2026, 23 **épisodes** de cas groupés d'IRA en EHPAD dont 7 **en semaine 43** ont été déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

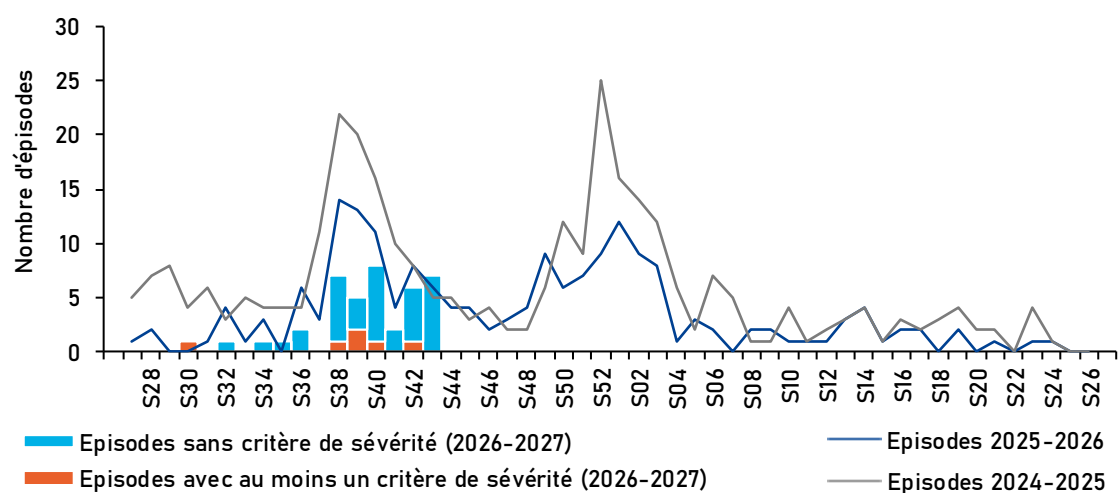
Des recherches étiologiques ont été menées pour 15 épisodes (65 %) :

- **COVID-19** : 11 épisodes attribués au SARS-CoV-2, pour lesquels cette étiologie était exclusive ;
- **Grippe** : 1 épisode associé au virus de la grippe ;
- Pour les autres épisodes, les recherches sont en cours ou une autre étiologie a été identifiée.

Ces épisodes ont concerné **35 membres du personnel et 157 résidents**. Parmi ces derniers, **5 hospitalisations** ont été rapportée et **2 décès** ont été signalés.

Au niveau départemental, 8 épisodes sont survenus dans l'Indre, 5 dans le Loiret et dans l'Indre-et-Loire, 3 dans l'Eure-et-Loir et 1 dans le Cher et le Loir-et-Cher (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, 2024-2027



* 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 28 septembre 2026, Centre-Val de Loire

Zone	Épisodes selon l'étiologie retenue : Etiologie 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	0	[0]	0	[0]	0	[0]	0	[0]	0	1	1
Eure-et-Loir	3	[3]	0	[0]	0	[0]	0	[0]	0	0	3
Indre	1	[1]	0	[0]	0	[0]	0	[0]	0	7	8
Indre-et-Loire	3	[3]	1	[1]	0	[0]	1	[1]	0	0	5
Loir-et-Cher	0	[0]	0	[0]	0	[0]	1	[1]	0	0	1
Loiret	4	[4]	0	[0]	0	[0]	1	[1]	0	0	5
Région	11	[11]	1	[1]	0	[0]	3	[3]	0	8	23

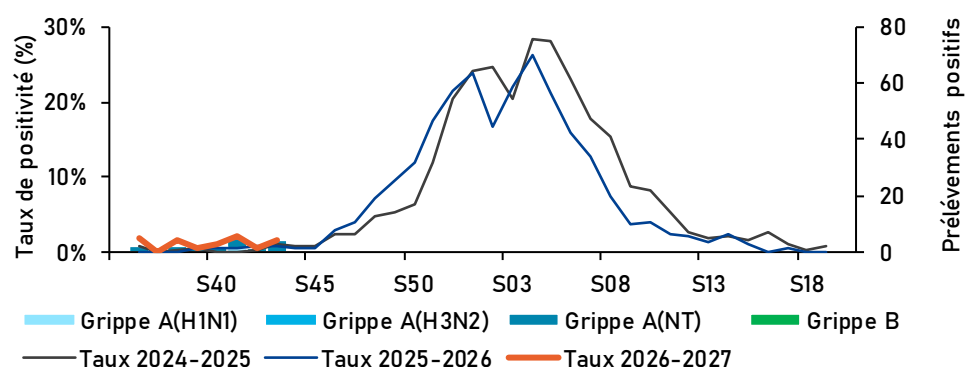
Exemple de lecture : 6 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 6 uniquement à cette étiologie

Suivi virologique

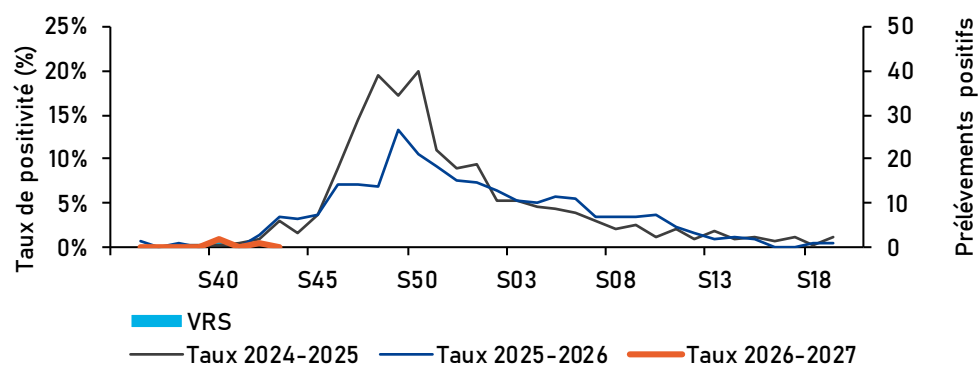
En semaine 43, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 20,4 % étaient positifs pour le rhinovirus, 9,5 % pour le SARS-COV-2, 0,0 % pour le VRS et 1,6 % pour les virus grippaux.

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, 2024-2027

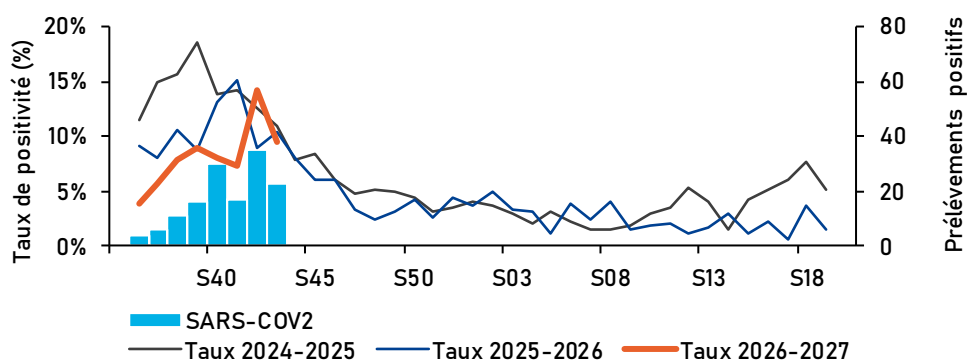
Grippe



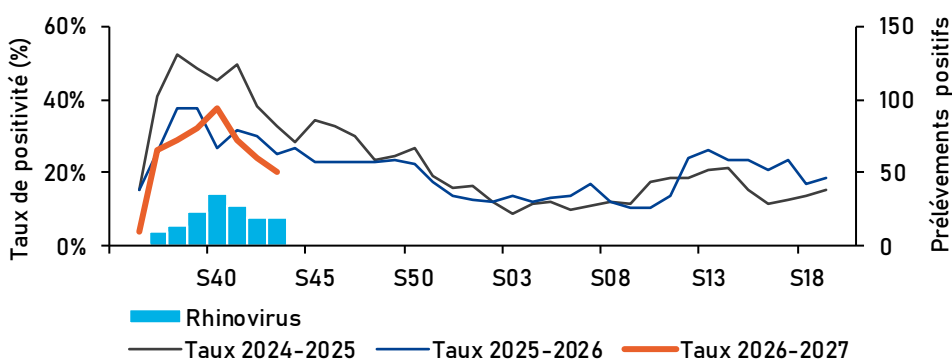
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



Bronchiolite (moins de 1 an)

Dossier thématique

Hors épidémie

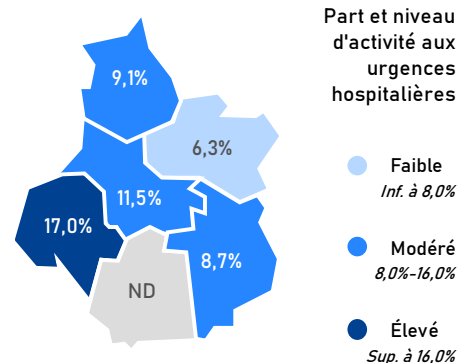
En semaine 43, l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an était en hausse aux urgences hospitalières.

À l'échelle départementale, le niveau d'activité aux urgences variait de faible à élevé selon les départements, avec un niveau modéré à l'échelle régionale. Les données pour l'Indre n'étaient pas diffusables (ND) en raison de faibles effectifs.

Indicateurs de surveillance	S43-26		S42-26
Passages aux urgences	49	↗	41
Part d'activité urgences (%)	10,3%	+ 2,1 pt	8,2%
Hospit. après urgences	19	↗	10
Taux d'hospitalisation (%)	38,8%	+ 14,4 pt	24,4%
Actes SOS Médecins	-		1
Part d'activité SOS (%)	-		8,3%

Les données SOS Médecins pour la semaine S43 ne sont pas disponibles en raison d'un problème de transmission

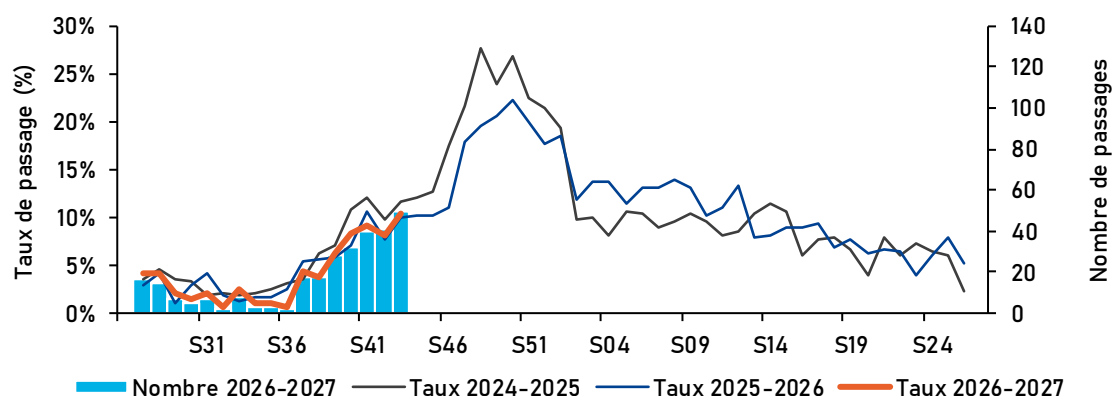
ND : Non diffusable



Centre-Val de Loire : 10,3%

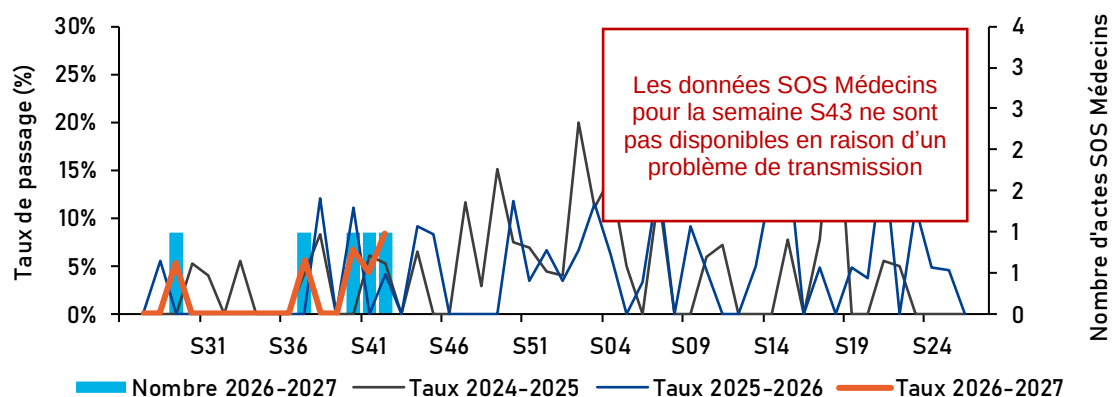
Niveau régional d'activité modéré

Figure 5 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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, 2024-2027



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Grippe, syndrome grippal

Dossier thématique

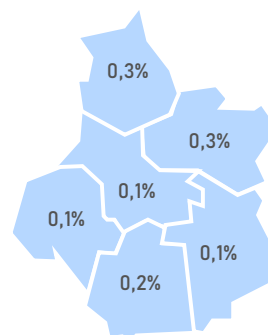
Hors épidémie

En semaine 43, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en hausse aux urgences hospitalières et stable en médecine de ville (Sentinelles). Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible dans l'ensemble des départements de la région.

Indicateurs de surveillance S43-26 S42-26

Passages aux urgences	25	↗	19
Part d'activité urgences (%)	0,2% + 0,1 pt		0,1%
Hospit. après urgences	1	→	1
Taux d'hospitalisation (%)	4,0% - 1,3 pt		5,3%
Actes SOS Médecins	-		49
Part d'activité SOS (%)	-		6,3%
Consultations méd. générale	1	→	0
(Incidence / 100 000 hab.)	0,3% + 0,3 pt		0,0%

Les données SOS Médecins pour la semaine S43 ne sont pas disponibles en raison d'un problème de transmission



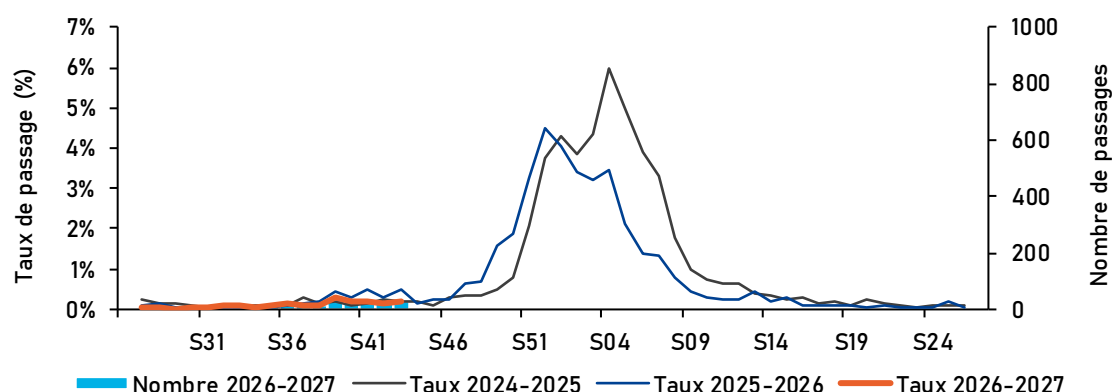
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

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

Centre-Val de Loire : 0,2%

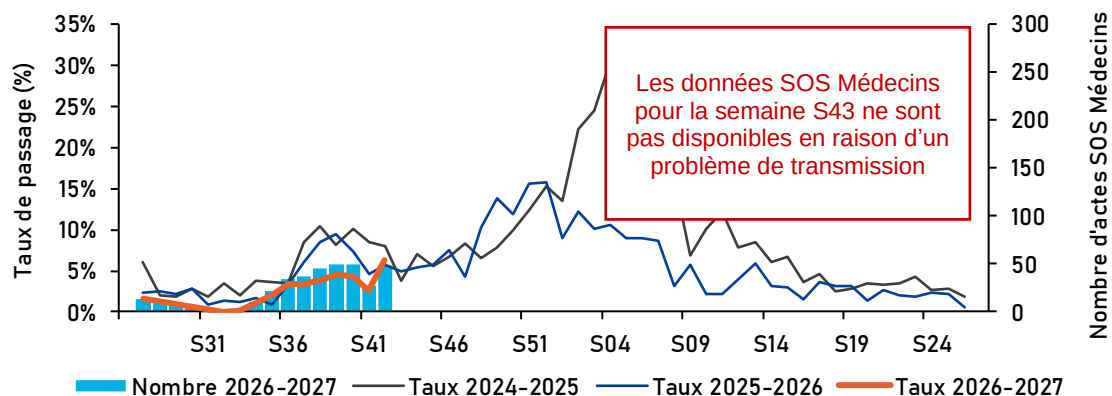
Niveau régional d'activité faible

Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : Oscour®, 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, 2024-2027



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

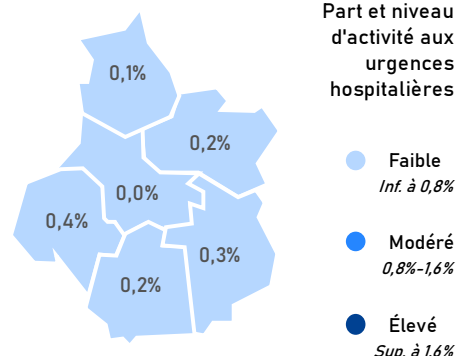
COVID-19

Dossier thématique

En semaine 43, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en baisse aux urgences. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible sur l'ensemble des départements de la région.

Indicateurs de surveillance	S43-26		S42-26
Passages aux urgences	26	⬇️	40
Part d'activité urgences (%)	0,2%	- 0,1 pt	0,3%
Hospit. après urgences	12	⬇️	18
Taux d'hospitalisation (%)	46,2%	+ 1,2 pt	45,0%
Actes SOS Médecins	-		4
Part d'activité SOS (%)	-		0,5%

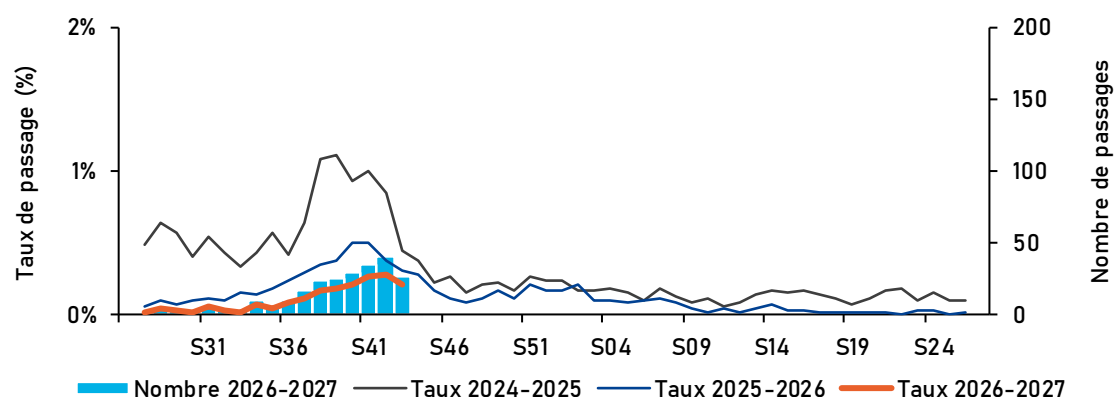
Les données SOS Médecins pour la semaine S43 ne sont pas disponibles en raison d'un problème de transmission



Centre-Val de Loire : 0,2%

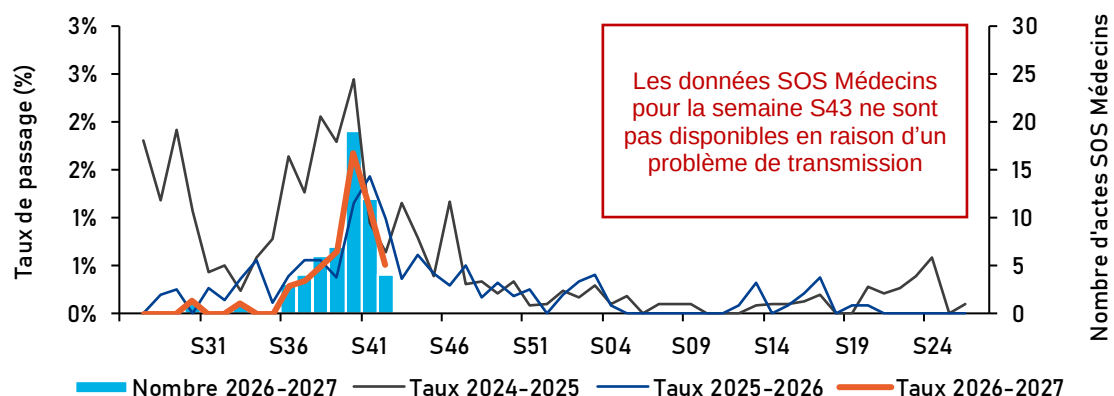
Niveau régional d'activité faible

Figure 9 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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, 2024-2027



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

Gastro-entérite aiguë

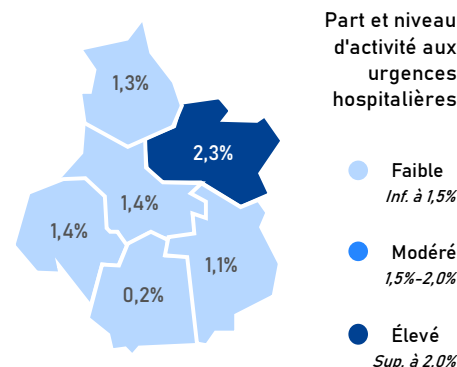
Dossier thématique

En semaine 43, l'activité pour gastro-entérite aiguë (GEA) était stable aux urgences. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible dans l'ensemble des départements de la région excepté dans le Loiret où l'activité était élevée et modérée à l'échelle régionale.

En médecine de ville, l'activité pour diarrhée aiguë était stable selon les données du réseau Sentinelles.

Indicateurs de surveillance

	S43-26	S42-26
Passages aux urgences	194 ➔	202
Part d'activité urgences (%)	1,5% + 0,1 pt	1,4%
Hospit. après urgences	29 ➔	22
Taux d'hospitalisation (%)	14,9% + 4,1 pt	10,9%
Actes SOS Médecins	-	34
Part d'activité SOS (%)	-	4,3%
Consultations méd. générale	35 ➔	38
(Incidence / 100 000 hab.)	[16-53]	[18-57]

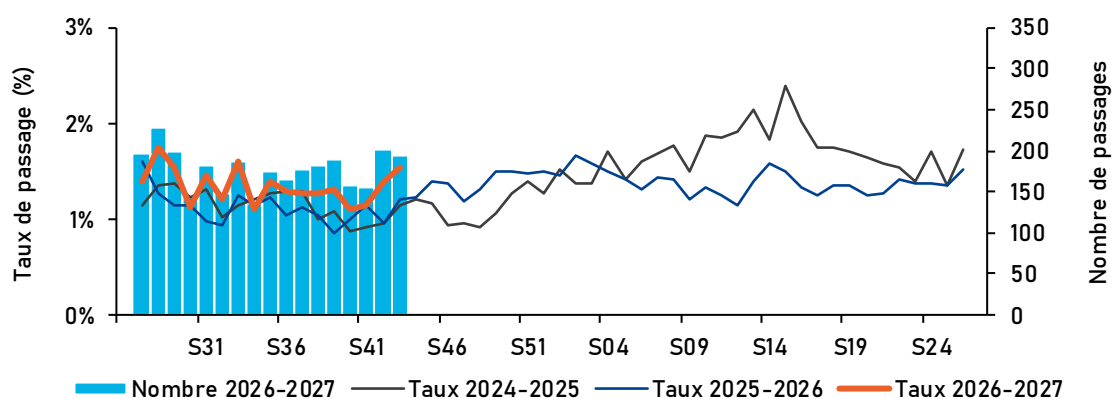


Centre-Val de Loire : 1,5%

Niveau régional d'activité modéré

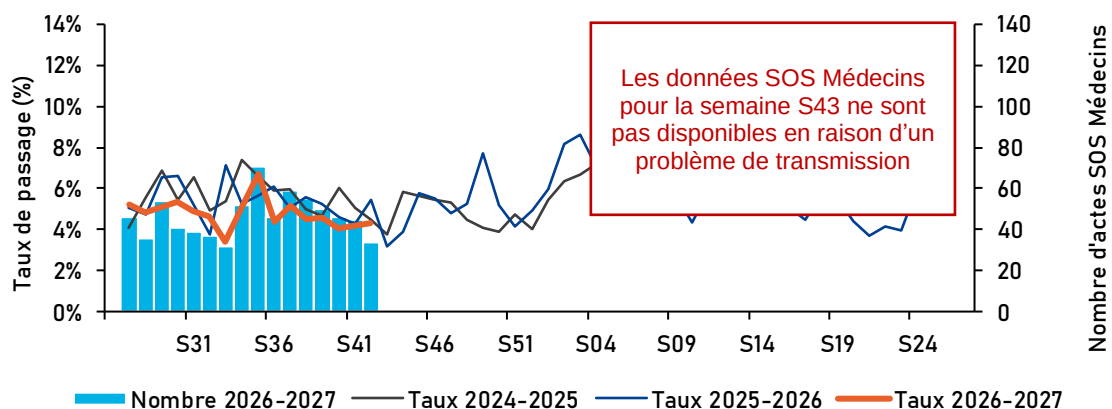
Les données SOS Médecins pour la semaine S43 ne sont pas disponibles en raison d'un problème de transmission

Figure 11 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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, 2024-2027



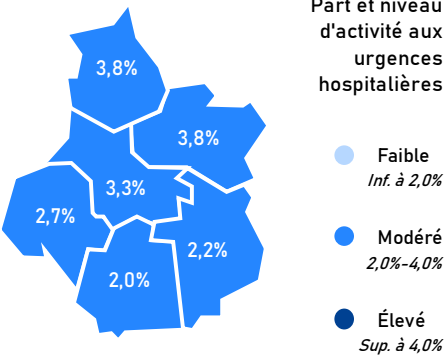
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Asthme (2-14 ans)

Dossier thématique

En semaine 43, l'activité pour asthme chez les enfants de 2 à 14 ans était en baisse aux urgences hospitalières. À l'échelle départementale, le niveau d'activité aux urgences hospitalières était modéré à l'échelle régionale et dans tous les départements de la région.

Indicateurs de surveillance	S43-26	S42-26
Passages aux urgences	64	77
Part d'activité urgences (%)	3,3% + 0,6 pt	2,7%
Hospit. après urgences	14	16
Taux d'hospitalisation (%)	21,9% + 1,1 pt	20,8%
Actes SOS Médecins	-	0
Part d'activité SOS (%)	-	0,0%

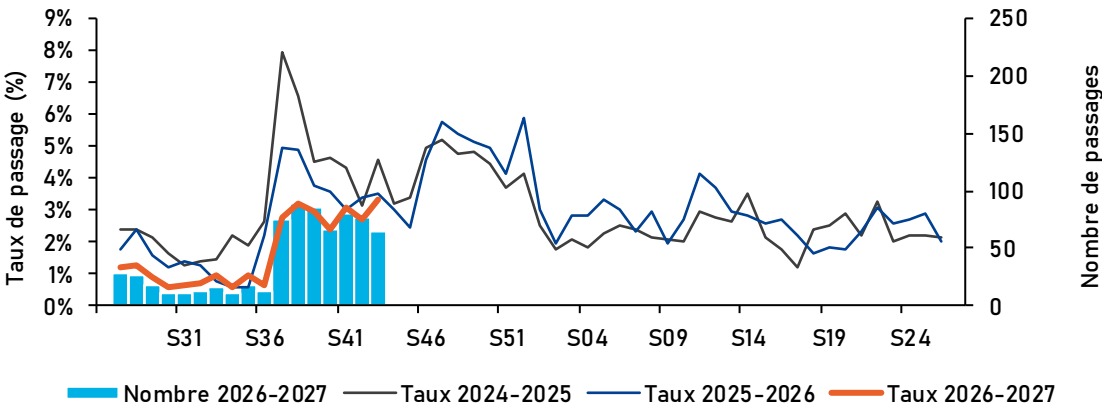


Centre-Val de Loire : 3,3%

Niveau régional d'activité modéré

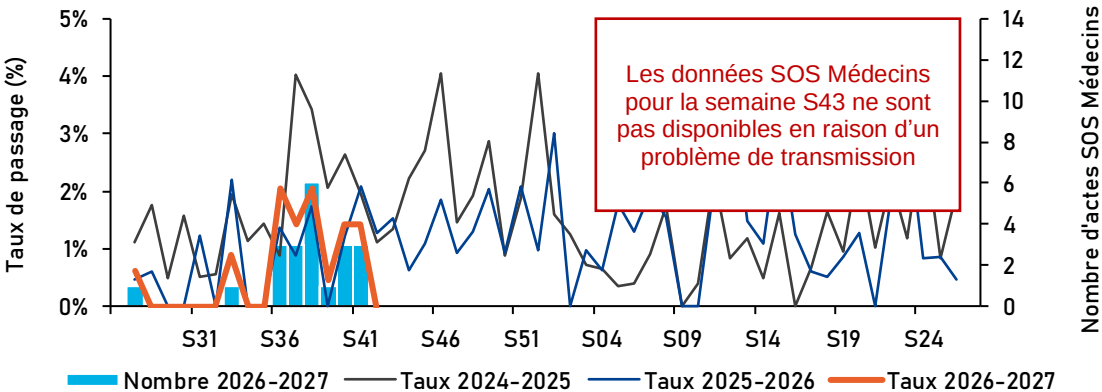
Les données SOS Médecins pour la semaine S43 ne sont pas disponibles en raison d'un problème de transmission

Figure 13 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2024-2027



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, 2024-2027



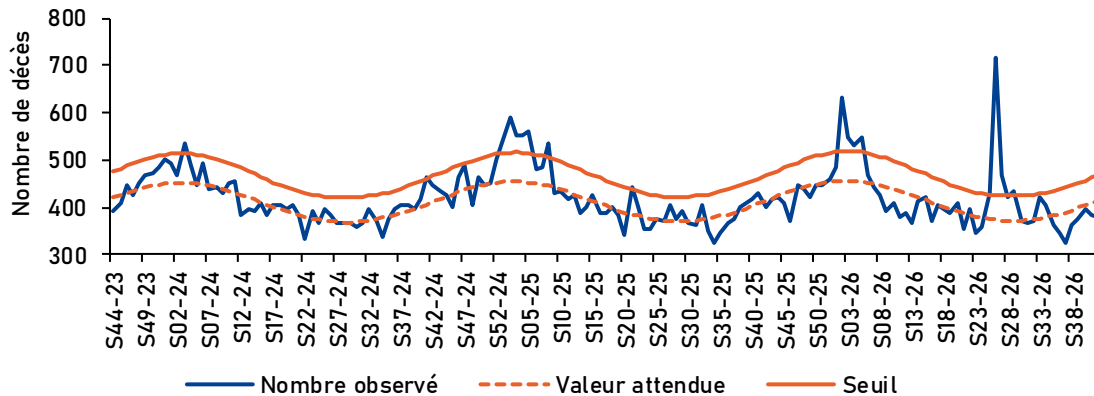
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

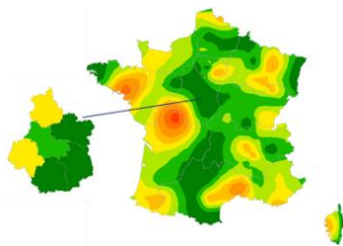
En semaine 42 (données non consolidées), le nombre de décès toutes causes confondues était inférieur aux valeurs attendues, tous âges confondus et chez les personnes âgées de 65 ans et plus, aux échelles régionale et départementale.

Figure 15 : Evolution hebdomadaire des décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Sentinelles



Un réseau de recherche et de veille sanitaire en soins primaires

La surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) pour la saison hivernale 2026-2027 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.

Revue des signaux sanitaires

En semaine 43, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 29 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

Figure 17 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 43

Maladies à signalement obligatoire (n = 14)

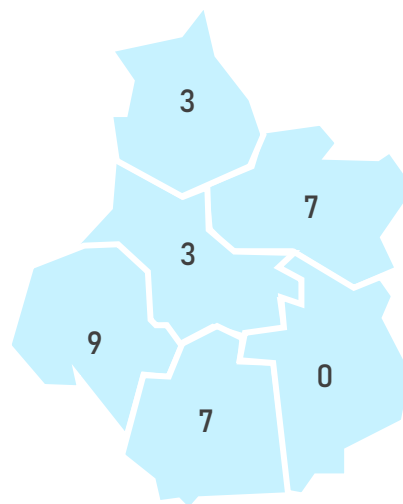
- 8 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 2 cas de légionellose
- 2 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 1 cas d'orthopoxvirose
- 1 cas de saturnisme infantile

Expositions environnementales (n = 3)

- 1 épisode en lien avec une action de lutte anti-vectorielle
- 1 signalement de présence de légionelles
- 1 signalement en lien avec un autre événement environnemental

Autres événements (n = 12)

- 7 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
- 3 épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone
- 1 épisode de gale
- 1 épisode de gastro-entérite aiguë en collectivité



Hors Région : 0
Total : 29

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

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)

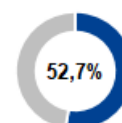
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 aiguë : A08, A09 et leurs dérivés ;
- Asthme : codes J45 et ses dérivés, J46.

Qualité des données SurSaUD®

Semaine S43-26	SOS Médecins*	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	-	26 / 27
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	-	84,0%

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, l'Observatoire régional des Urgences Centre-Val de Loire et le réseau RENAL.

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-S43 - Édition Centre-Val de Loire. Octobre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

Directeur de publication : Etienne Pot, directeur général

Dépôt légal : 30 octobre 2026

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