

Date de publication : 17.09.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 37-2026 (07.09.2026 - 13.09.2026)

[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 37

		Passages aux urgences		Actes SOS Médecins		Taux d'incidence (100 000 hab.)
COVID-19	15	0,1% →	4	0,3% →	-	
Gastro-entérite	175	1,3% →	59	5,1% ↗	32	↗
Patho. liées à la chaleur	35	0,3% ↗	0	0,0% →	-	
Varicelle	6	0,0% →	0	0,0% →	5	→
Allergies	98	0,7% ↘	13	1,1% ↘	-	
Asthme (2-14 ans)	74	2,7% ↗	3	1,4% →	-	

● 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

Santé publique France - Canicule et santé : excès de mortalité durant l'épisode de canicule du 27 juillet au 20 août 2026

Ce point sur l'excès de mortalité toutes causes se concentre sur la période du 27 juillet au 20 août 2026. Au cours de cette période, 79 départements de l'ensemble des régions hexagonales ont été concernés par cet épisode de canicule, soit 89 % de la population hexagonale.

Selon Météo France, cet épisode, à l'échelle nationale, a été particulièrement long et égale la plus longue vague de chaleur jamais observée (juillet 1983).

En Centre-Val de Loire, les six départements ont été concernés par un dépassement des seuils de température entre le 9 et le 16 août 2026, avec des durées légèrement différentes selon les départements. Au cours de cette période, prolongée de trois jours dans l'estimation de la mortalité afin de tenir compte des effets décalés, 64 décès en excès toutes causes ont été estimés, soit une surmortalité relative de +10,5 % (672 décès observés pour 608 décès attendus). L'excès de mortalité était principalement observé chez les personnes âgées de 75 ans et plus (+10,4 %)

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

Santé publique France – Booster Urbanisme favorable à la santé, 5 octobre 2026

Santé publique France, l'Ademe, le Cerema, l'Institut national du cancer, et l'Ecolab (CGDD/SRI) du Ministère de la Transition écologique organisent un booster « Urbanisme favorable à la santé » en distanciel le 5 octobre 2026.

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 14 septembre 2026, 17 épisodes (+2 par rapport à la semaine précédente) de transmission vectorielle autochtone ont été identifiés en France hexagonale :

- 13 épisodes (+2 par rapport à la semaine précédente) de chikungunya totalisant 75 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 (+0 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 13 septembre 2026, ont été identifiés :

- 143 cas importés de chikungunya
- 403 cas importés de dengue
- 15 cas importés de Zika

Infections à virus West Nile - Cas autochtones

Au 14 septembre 2026, 92 cas autochtones (+ 36 cas par rapport à la semaine précédente) d'infection à virus West Nile ont été identifiés en France hexagonale. Ils se situent dans les régions Provence-Alpes-Côte d'Azur (au sein de 3 départements), Occitanie (5 départements), Île-de-France (6 départements) et Auvergne-Rhône-Alpes (Drôme), Nouvelle-Aquitaine (Gironde), Pays de la Loire (2 départements) et Centre-Val de Loire (Loiret). Pour 8 cas, aucun lieu précis de contamination n'a pu être identifié.

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

ARS Centre-Val de Loire - Bronchiolite du nourrisson : campagne de prévention 2026-2027

Chaque année, à partir de l'automne et jusqu'à la fin de l'hiver, le virus respiratoire syncytial (VRS) circule activement, avec un pic habituellement observé en décembre. Il reste la première cause de bronchiolite chez le nourrisson et concerne près de 30% des nourrissons de moins de 2 ans.

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 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

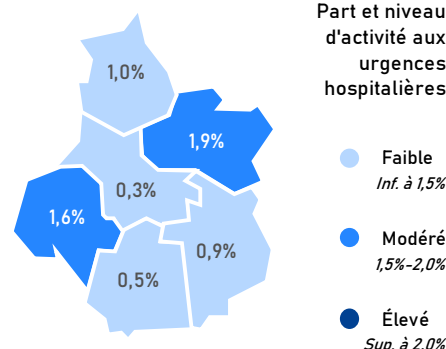
Dossier thématique

En semaine 37, l'activité liée à la gastro-entérite aiguë était stable aux urgences hospitalières et en hausse en médecine de ville (Réseau Sentinelles) et chez SOS Médecins.

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

Indicateurs de surveillance

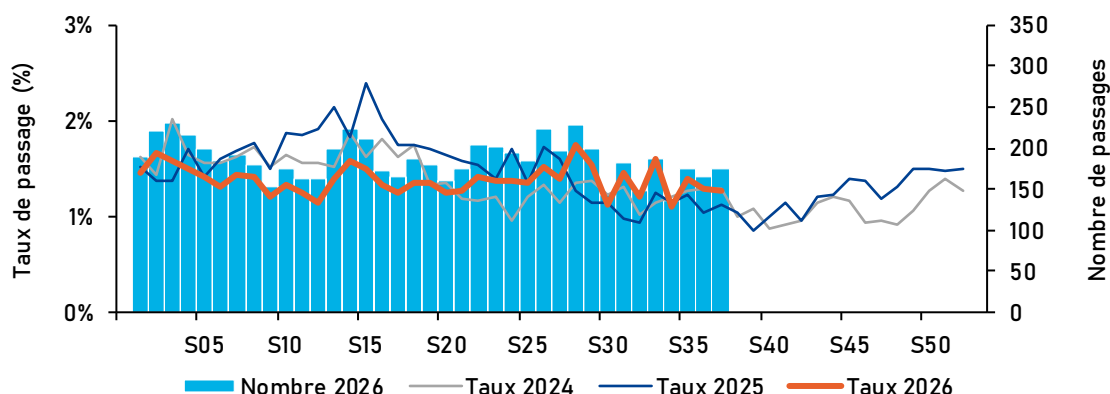
	S37-26		S36-26
Passages aux urgences	175	➔	164
Part d'activité urgences (%)	1,3%	-0,0 pt	1,3%
Hospit. après urgences	28	➔	26
Taux d'hospitalisation (%)	16,0%	+0,1 pt	15,9%
Actes SOS Médecins	59	➔	46
Part d'activité SOS (%)	5,1%	+0,7 pt	4,4%
Consultations méd. générale	32	➔	23
(Incidence / 100 000 hab.)	[15-50]		[10-37]



Centre-Val de Loire : 1,3%

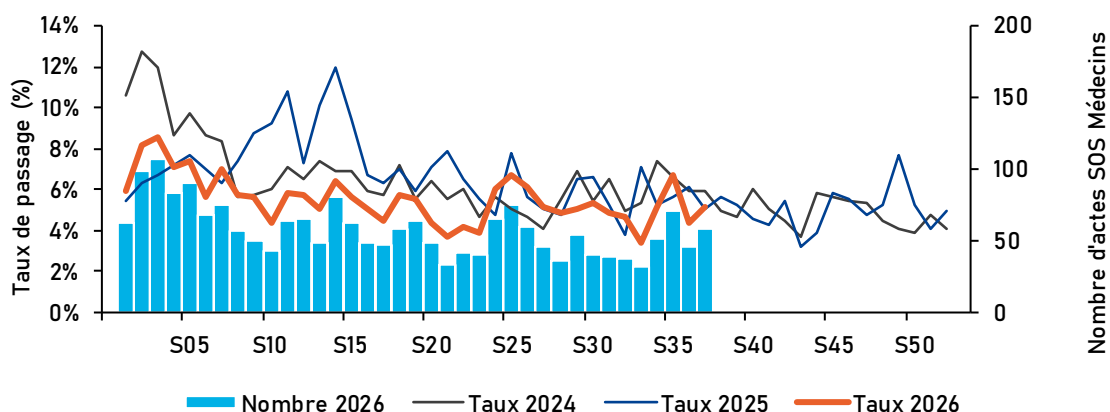
Niveau régional d'activité faible

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

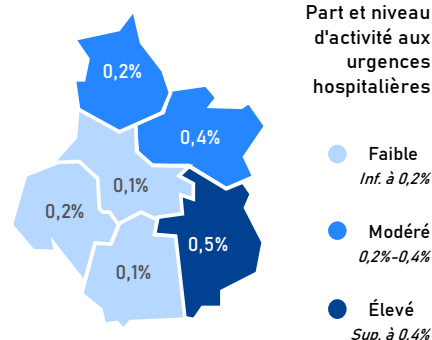
Dossier thématique

En semaine 37, l'activité liée aux pathologies en lien avec la chaleur était en légère hausse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins, à des niveaux attendus pour la saison.

À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières était faible à élevée selon les départements, les niveaux les plus élevés étant observés dans les départements de l'est de la région.

Indicateurs de surveillance

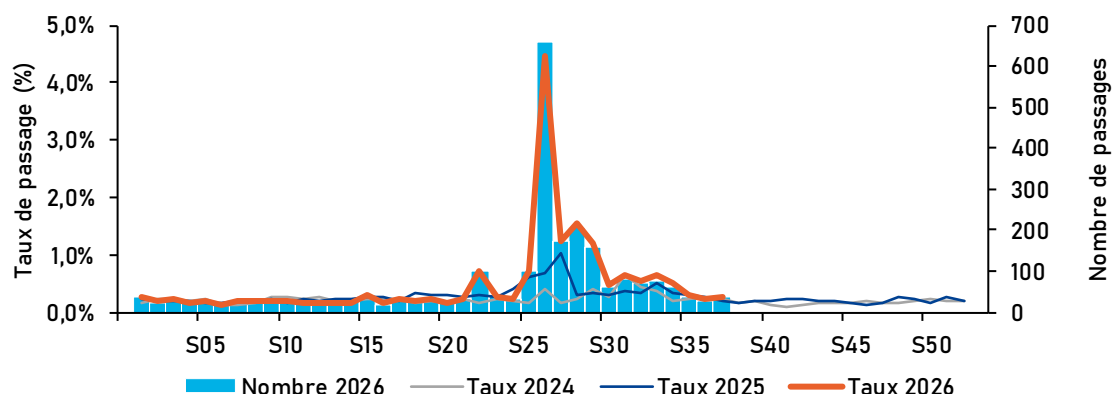
	S37-26		S36-26
Passages aux urgences	35	↗	29
Part d'activité urgences (%)	0,3%	+0,0 pt	0,2%
Hospit. après urgences	26	→	25
Taux d'hospitalisation (%)	74,3%	-11,9 pt	86,2%
Actes SOS Médecins	0	→	1
Part d'activité SOS (%)	0,0%	-0,1 pt	0,1%



Centre-Val de Loire : 0,3%

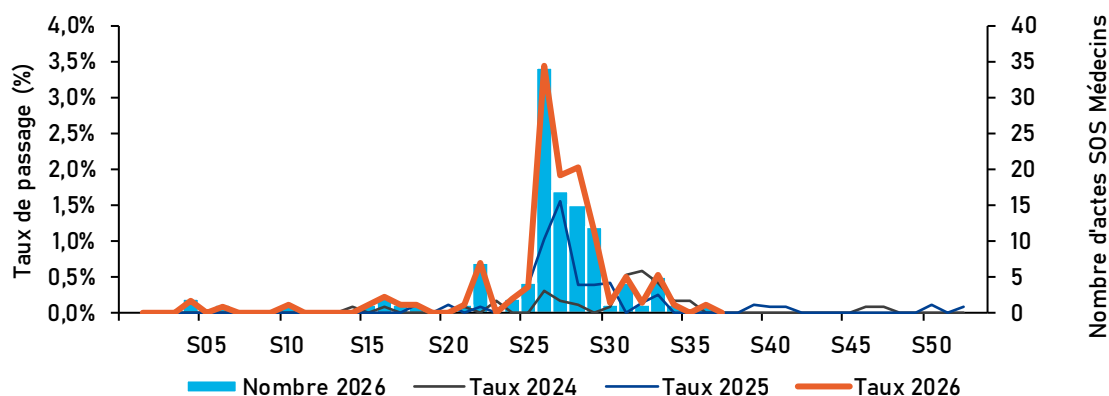
Niveau régional d'activité modéré

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

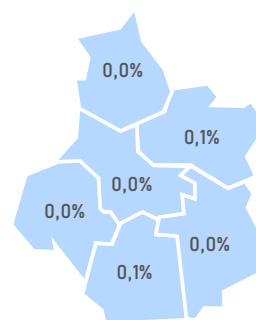
Dossier thématique

En semaine 37, 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

	S37-26		S36-26
Passages aux urgences	6	➔	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	0	➔	1
Part d'activité SOS (%)	0,0%	-0,1 pt	0,1%
Consultations méd. générale	5	➔	1
(Incidence / 100 000 hab)	[0-11]		[0-4]



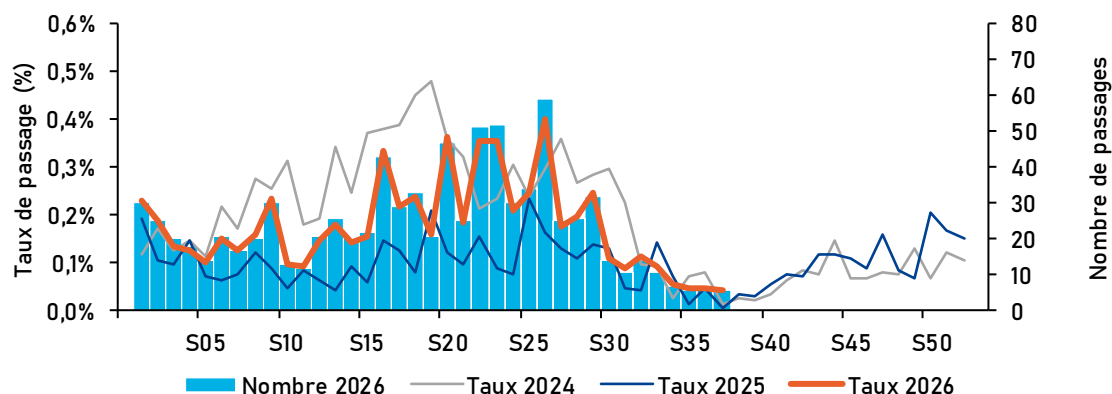
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

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

Centre-Val de Loire : 0,0%

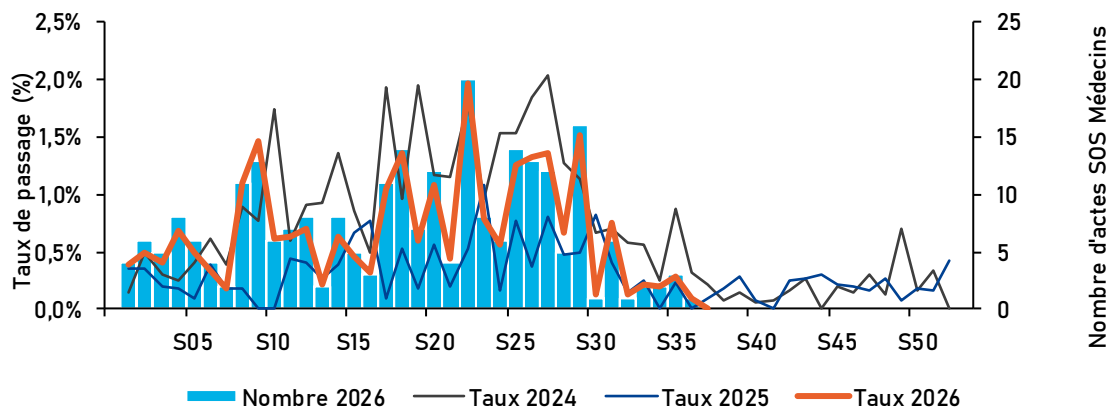
Niveau régional d'activité faible

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 : Oscour®, 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

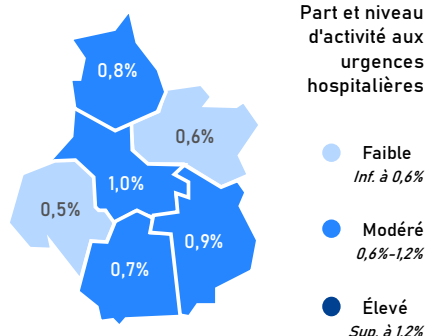
Situation pollinique (Lig'Air)

En semaine 37, l'activité liée aux allergies était en baisse aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins.

À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières variait de faible à modérée selon les départements.

Indicateurs de surveillance

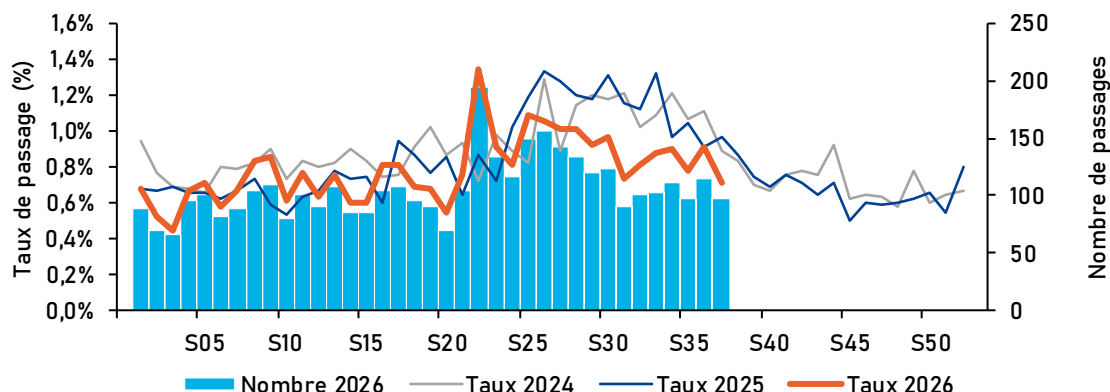
	S37-26		S36-26
Passages aux urgences	98	↘	115
Part d'activité urgences (%)	0,7%	-0,2 pt	0,9%
Hospit. après urgences	4	↘	11
Taux d'hospitalisation (%)	4,1%	-5,5 pt	9,6%
Actes SOS Médecins	13	↘	20
Part d'activité SOS (%)	1,1%	-0,8 pt	1,9%



Centre-Val de Loire : 0,7%

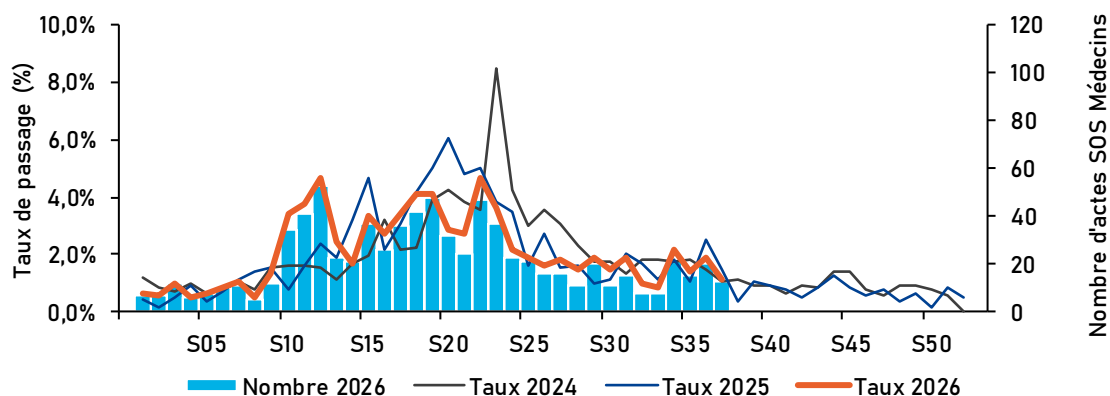
Niveau régional d'activité modéré

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 : Oscore®, 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)

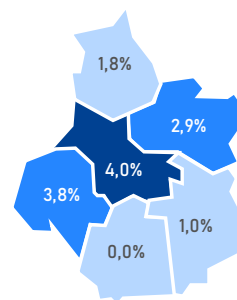
Dossier thématique

En semaine 37, l'activité liée à l'asthme chez les enfants âgés de 2 à 14 ans était en nette hausse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins.

À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières était faible à élevée selon les départements, avec les niveaux les plus élevés dans les départements de l'ouest et du centre de la région.

Indicateurs de surveillance

	S37-26		S36-26
Passages aux urgences	74	↗	13
Part d'activité urgences (%)	2,7%	+2,1 pt	0,6%
Hospit. après urgences	10	↗	2
Taux d'hospitalisation (%)	13,5%	-1,9 pt	15,4%
Actes SOS Médecins	3	→	3
Part d'activité SOS (%)	1,4%	-0,6 pt	2,1%



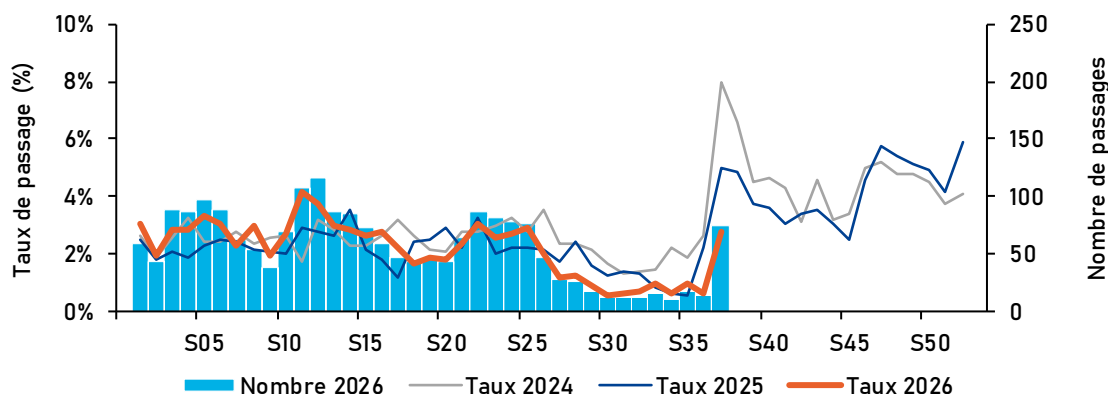
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

- Faible
Inf. à 2,0%
- Modéré
2,0%-4,0%
- Élevé
Sup. à 4,0%

Centre-Val de Loire : 2,7%

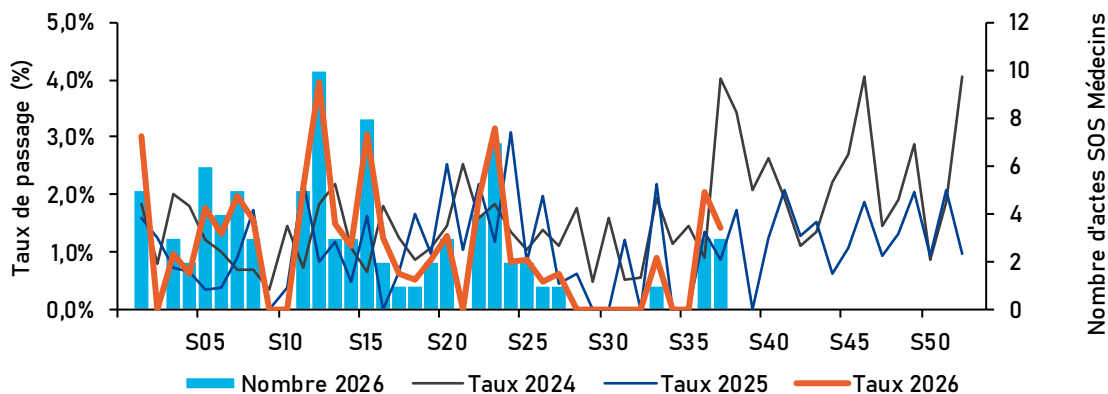
Niveau régional d'activité modéré

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



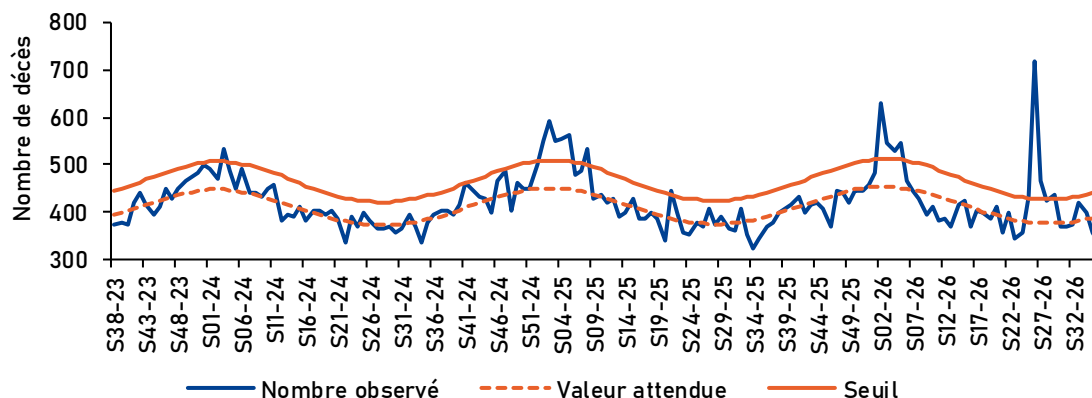
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

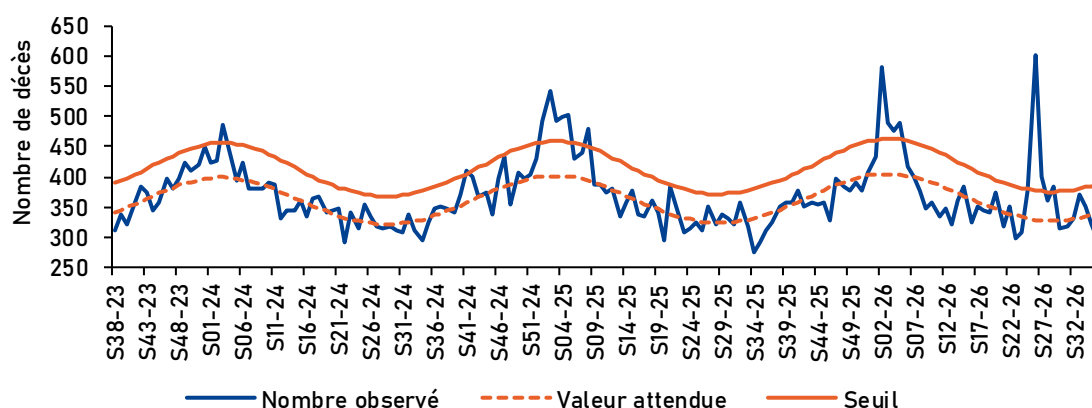
En semaine 36 (données non consolidées), le nombre de décès, tous âges confondus et chez les personnes âgées de 65 ans et plus, reste dans les valeurs attendues pour la période, aux niveaux régional et départemental.

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 37, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 31 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 37

Maladies à déclaration obligatoire (n = 25)

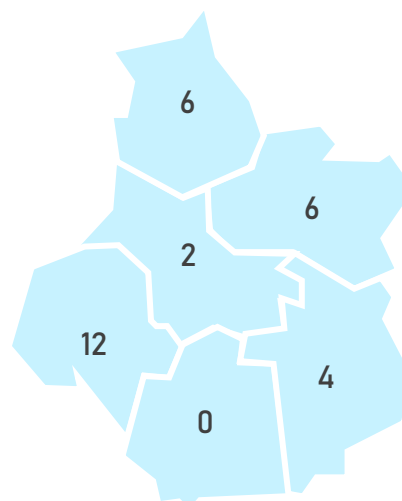
- 13 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 3 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 2 cas de légionellose
- 2 cas de listériose
- 1 cas de botulisme
- 1 cas de chikungunya
- 1 cas de fièvre à virus du nil occidental
- 1 cas d'hépatite A
- 1 cas d'infection invasive à méningocoque (IIM)

Expositions environnementales (n = 3)

- 1 exposition à l'amiante
- 1 exposition au plomb
- 1 signalement en lien avec un autre événement environnemental

Autres événements (n = 3)

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



Hors Région : 1
Total : 31

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)

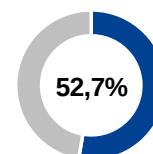
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S36-26	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	78,9%	87,8%

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-S37 - 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 : 17 septembre 2026

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