



Bulletin

Surveillance sanitaire

Date de publication : 08.10.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 40-2026 (28.09.2026 - 04.10.2026)

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 40

		Passages aux urgences		Actes SOS Médecins*		Taux d'incidence (100 000 hab.)
Inf. respiratoire aiguë	273	2,0% ↘	132	11,6% ↗	105	↘
Bronchiolite (< 1 an)	32	8,8% →	1	6,7% →	-	
Grippe, syndrome grippal	29	0,2% ↘	50	4,4% →	72	↘
COVID-19	30	0,2% →	19	1,7% ↗	-	
Gastro-entérite	153	1,1% ↘	46	4,1% →	46	↗
Asthme (2-14 ans)	59	2,2% ↘	3	1,4% →	-	

● 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 – Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin de la Semaine 40 (28 septembre au 04 octobre 2026)

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Indicateurs globalement stables et à leur niveau de base.
- **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. Détection de rhinovirus susceptibles d'induire des bronchiolites dans l'Hexagone.
- **COVID-19.** Circulation active du SARS-CoV-2 avec un faible impact sur le recours aux soins.

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

Santé publique France - Mois sans tabac 2026 : ouverture des inscriptions



Plus d'un fumeur quotidien sur deux (55%) souhaite arrêter de fumer. Pour les aider, Mois sans tabac revient pour sa 11ème édition avec un accompagnement gratuit et personnalisé. Dès aujourd'hui, les fumeurs peuvent s'inscrire sur mois-sans-tabac.fr pour relever ce défi de 30 jours sans tabac, porté par Santé publique France et le ministère en charge de la Santé en partenariat avec l'Assurance Maladie.

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

Chikungunya, dengue, Zika et West Nile en France hexagonale. Bulletin de la surveillance renforcée du 7 octobre 2026.

Au 5 octobre 2026, 24 épisodes (+1 nouvel épisode par rapport à la semaine précédente) de transmission vectorielle autochtone ont été identifiés en France hexagonale.

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

Pour le bilan en Centre-Val de Loire, lire la [page 11](#) du bulletin.

Régionales

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19) en Centre-Val de Loire. Bilan de la saison 2025-2026.

- **Infections respiratoires aiguës (IRA) :** La part d'activité liée aux infections respiratoires aiguës (IRA) dans les services d'urgences hospitalières était de 4 %, soit le niveau le plus bas des trois dernières saisons.
- **Grippe :** L'épidémie, portée exclusivement par les virus de type A, a duré 10 semaines dans la région. Un pic épidémique a été observé en semaine 52-2025 touchant toutes les tranches d'âges.
- **Bronchiolite :** L'épidémie de bronchiolite a duré 6 semaines et un pic a été observé en semaine 50-2025.
- **Covid-19 :** L'activité liée à la Covid-19 aux urgences hospitalières et à SOS Médecins est restée faible et stable durant la saison hivernale, les indicateurs étant plus bas que durant les 2 saisons précédentes.

Pour en savoir plus : [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

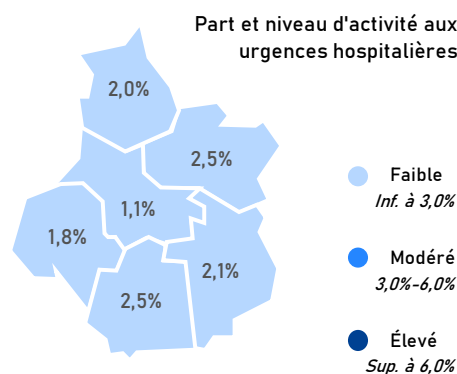
Médecine de ville et urgences hospitalières

En semaine 40, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était en baisse aux urgences hospitalières et en hausse chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible sur l'ensemble des départements de la région (niveau d'activité faible sur la région).

L'activité pour IRA en médecine de ville était en baisse (Sentinelles).

Indicateurs de surveillance

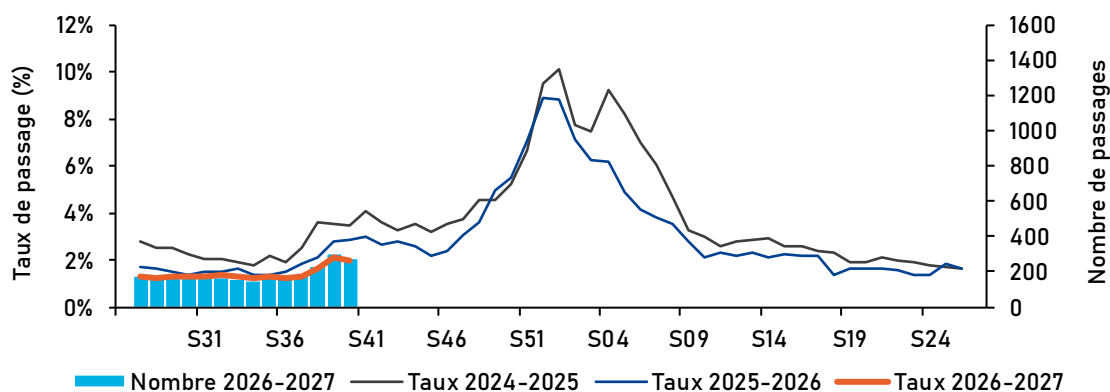
	S40-26		S39-26
Passages aux urgences	273	↘	305
Part d'activité urgences (%)	2,0%	-0,1 pt	2,1%
Hospit. après urgences	107	→	114
Taux d'hospitalisation (%)	39,2%	+1,8 pt	37,4%
Actes SOS Médecins	132	↗	106
Part d'activité SOS (%)	11,6%	+1,9 pt	9,7%
Consult. méd. générale	105	↘	135
(Incidence / 100 000 hab.)	[75-136]		[100-171]



Centre-Val de Loire : 2,0%

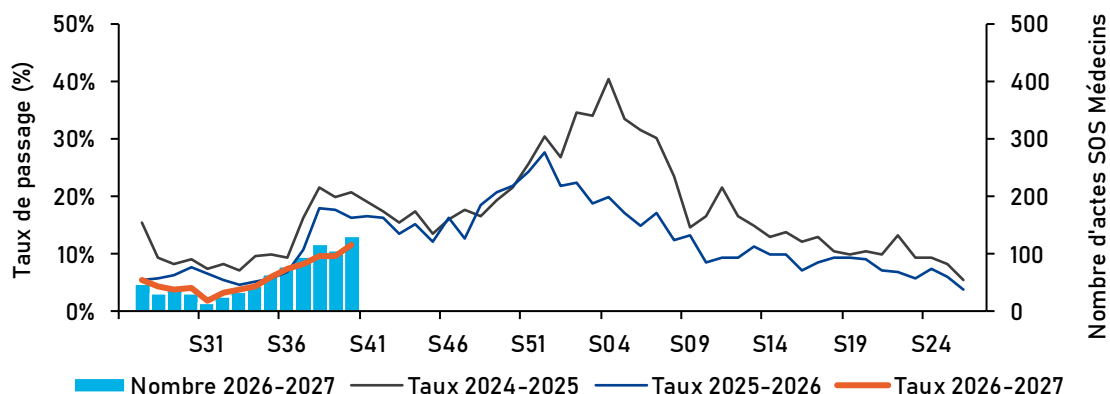
Niveau régional d'activité faible

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 : Oscore®, 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



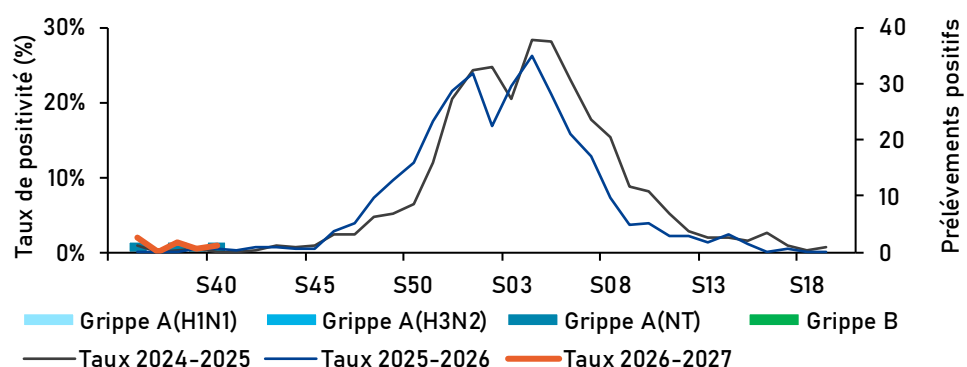
Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

Suivi virologique

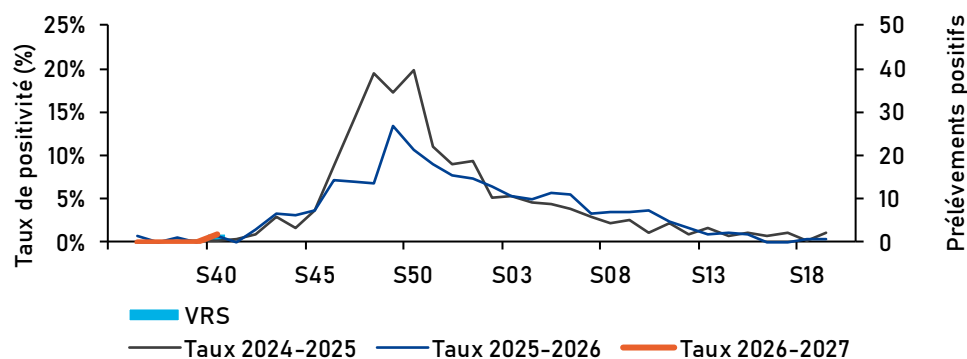
En semaine 40 (données partielles), parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 37,9 % étaient positifs pour le rhinovirus, 7,9 % pour le SARS-COV-2, 0,9 % pour le VRS et 0,9 % pour les virus grippaux.

Figure 3 : 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

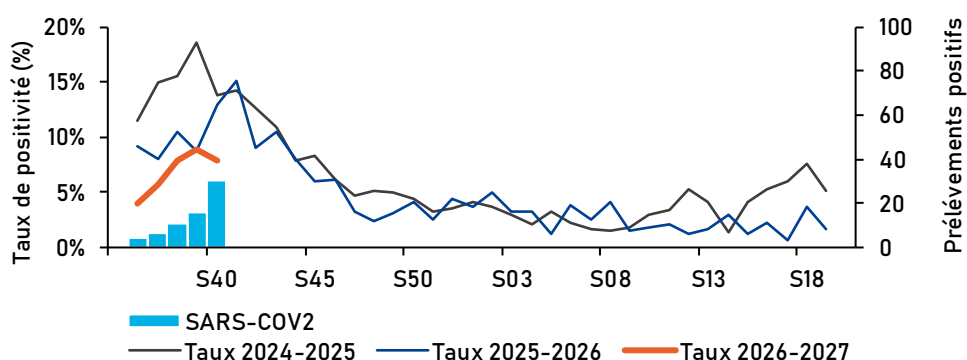
Grippe



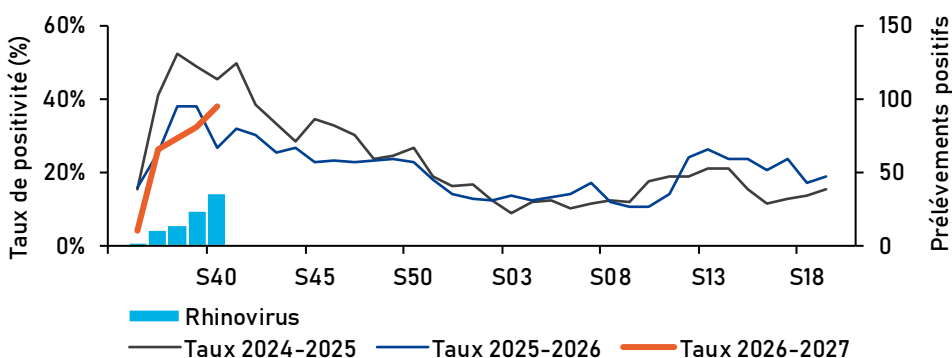
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



Bronchiolite (moins de 1 an)

Dossier thématique

Hors épidémie

En semaine 40, l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an était stable aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. A l'échelle départementale, les services d'urgences hospitalières ont enregistré une activité faible à modérée selon les départements de la région (niveau d'activité modéré sur la région, données non diffusables (ND) pour l'Indre et le Cher en raison de faibles effectifs).

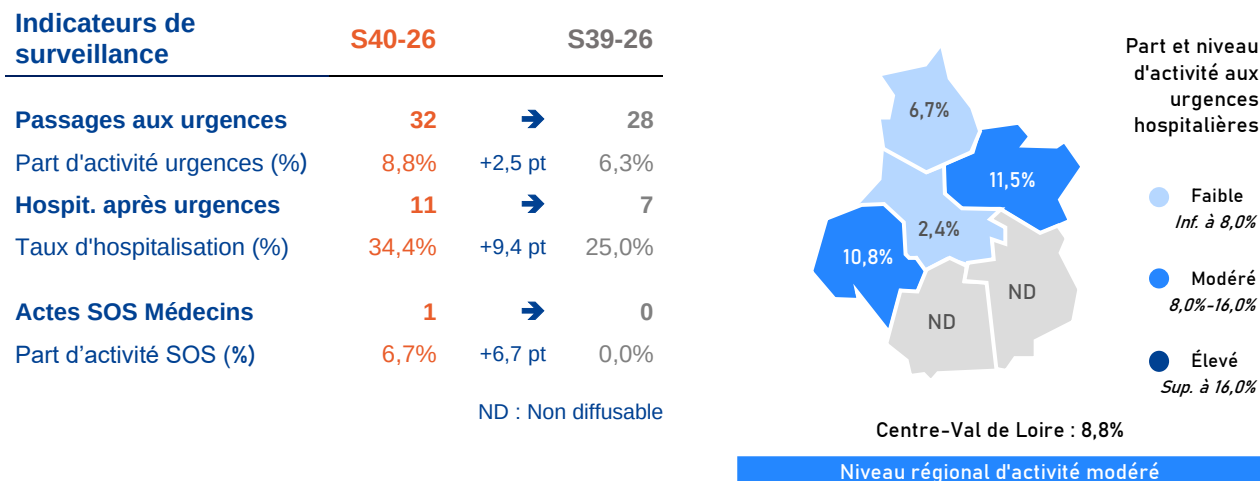
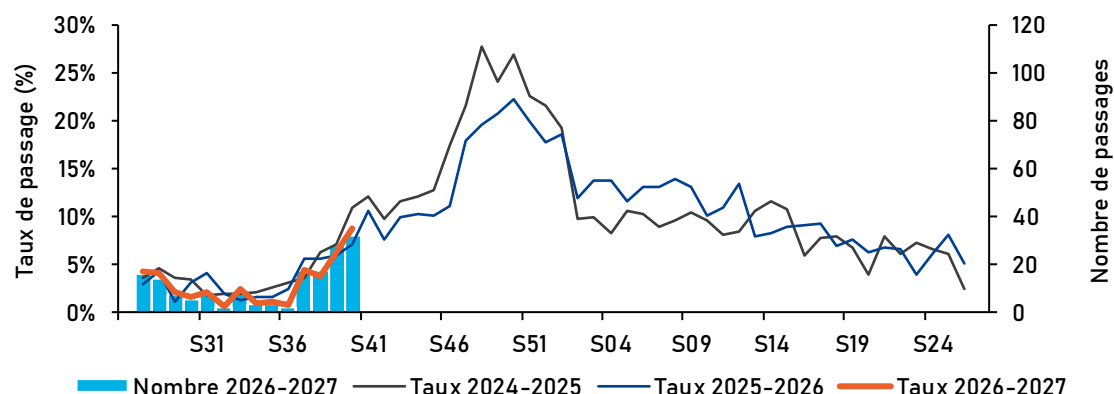
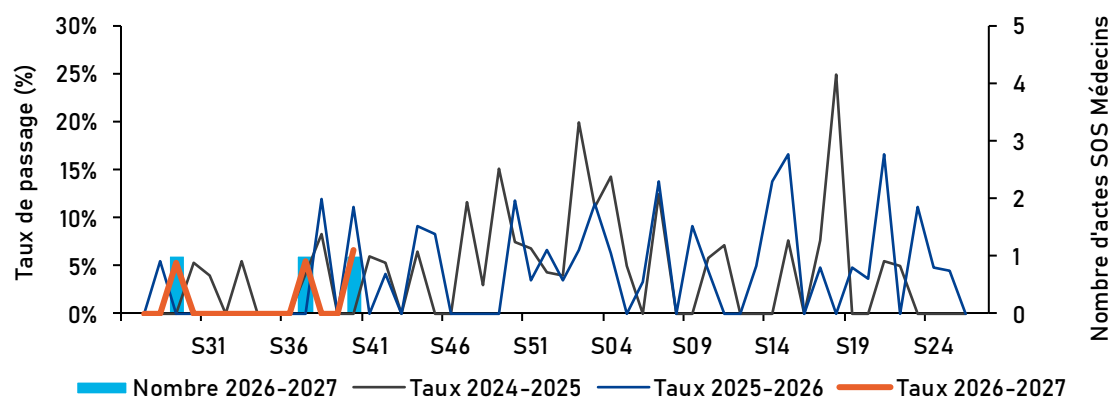


Figure 4 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 5 : 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 40, l'activité pour grippe-syndrome grippal était en baisse aux urgences hospitalières et en médecine de ville (Sentinelles) mais stable chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible dans tous les départements de la région.

D'après les données de la certification électronique des décès, aucun décès portant la mention grippe n'a été signalé cette semaine, il en était de même la semaine précédente (figure 16, page 10).

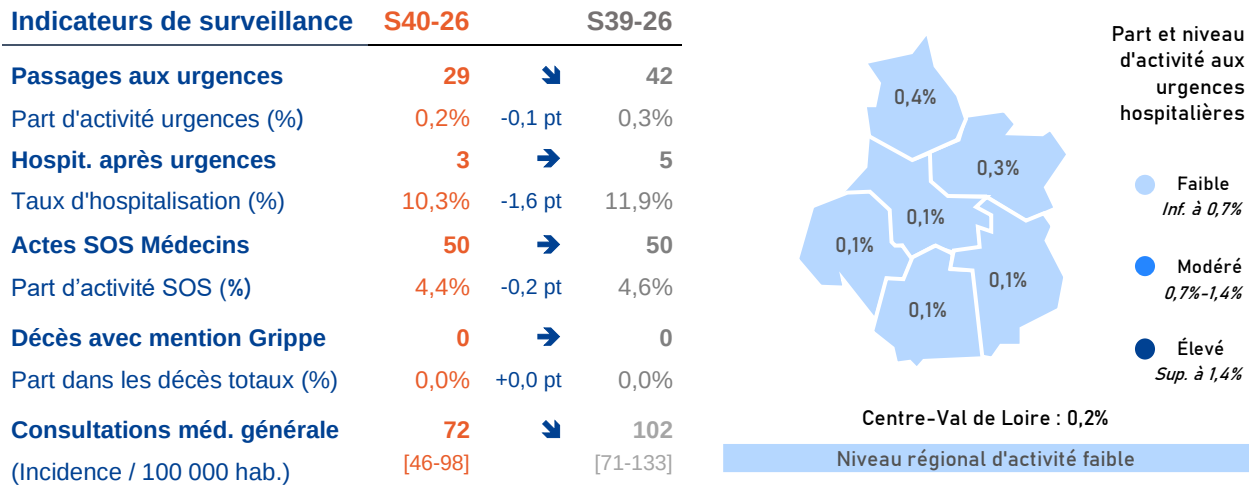
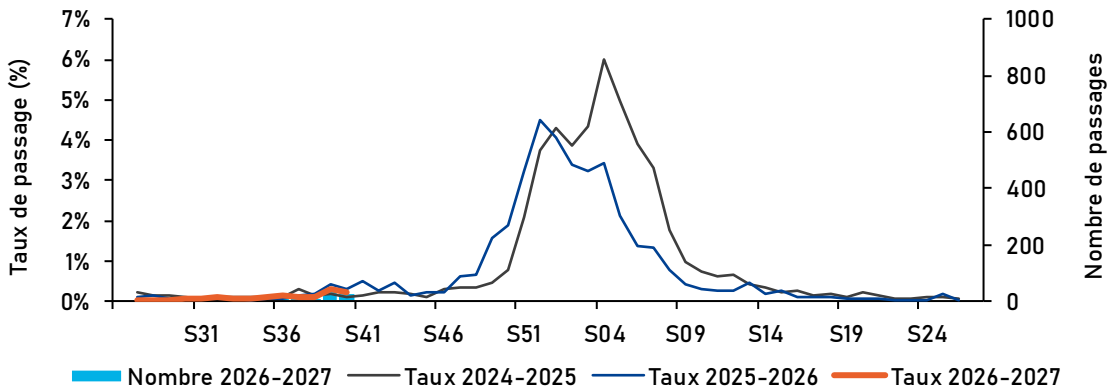
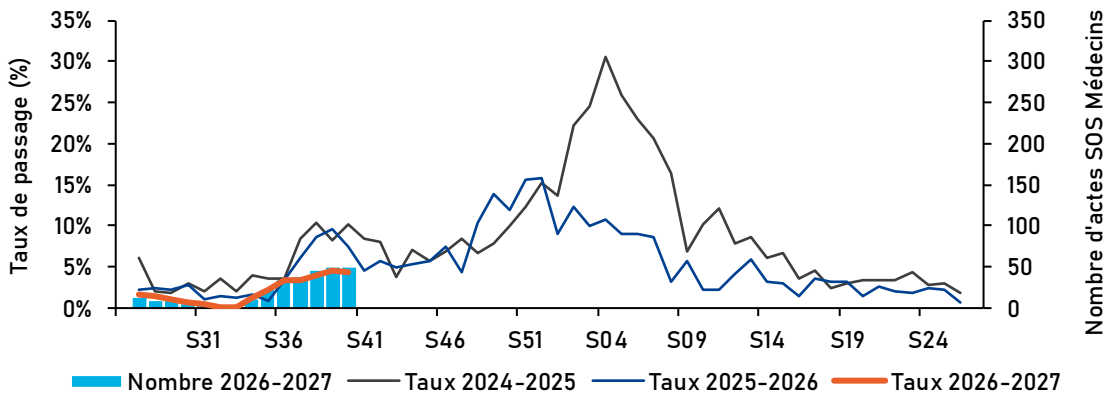


Figure 6 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : Oscore®, exploitation : Santé publique France

Figure 7 : 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

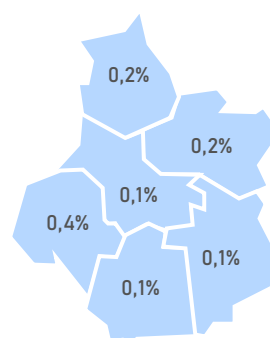
Dossier thématique

En semaine 40, l'activité pour suspicion de COVID-19 était stable aux urgences hospitalières et en hausse chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible sur l'ensemble des départements de la région.

D'après les données de la certification électronique des décès, 1 décès portant la mention COVID-19 a été signalé cette semaine, contre 0 la semaine précédente (figure 17, page 11).

Indicateurs de surveillance

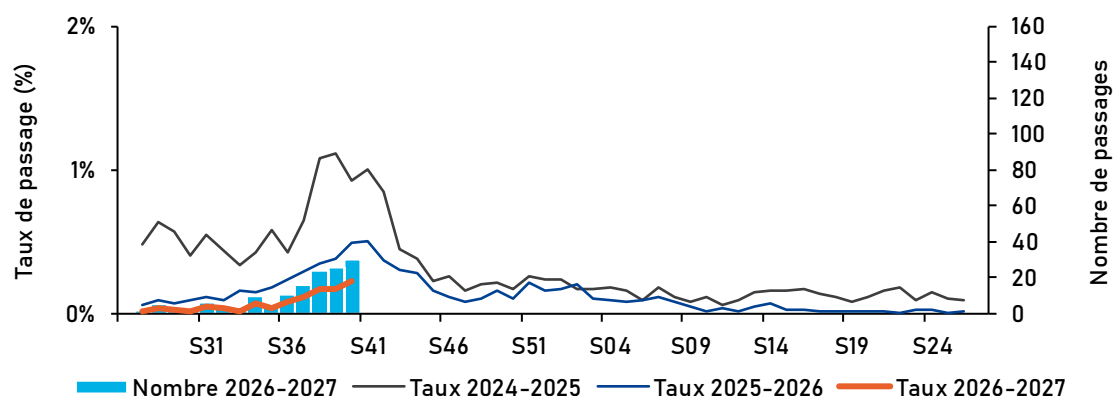
	S40-26		S39-26
Passages aux urgences	30	➔	25
Part d'activité urgences (%)	0,2%	+0,0 pt	0,2%
Hospit. après urgences	11	➔	5
Taux d'hospitalisation (%)	36,7%	+16,7 pt	20,0%
Actes SOS Médecins	19	➔	7
Part d'activité SOS (%)	1,7%	+1,0 pt	0,6%
Décès avec mention COVID	1	➔	0
Part dans les décès totaux (%)	0,4%	+0,4 pt	0,0%



Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

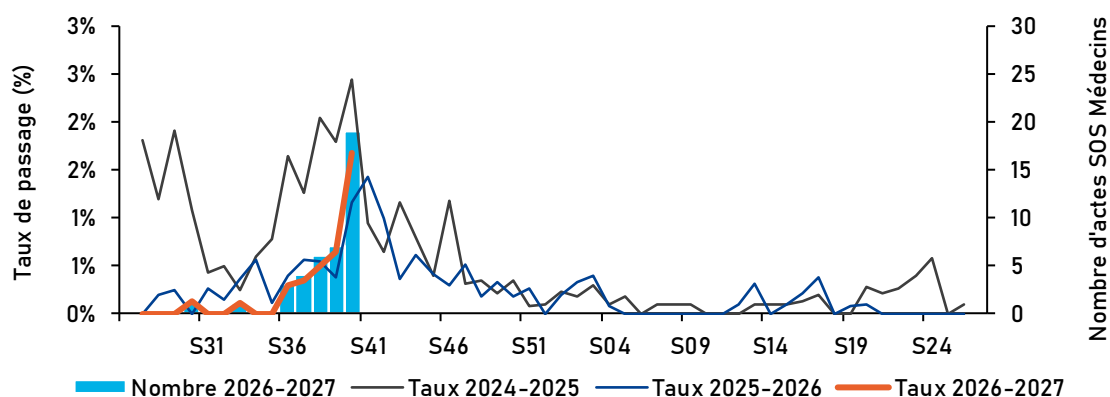
- Faible
Inf. à 0,8%
- Modéré
0,8%-1,6%
- Élevé
Sup. à 1,6%

Figure 8 : 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 9 : 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

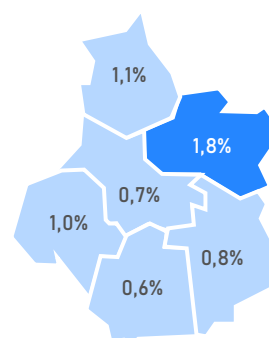
Dossier thématique

En semaine 40, l'activité liée à la gastro-entérite aiguë était en baisse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins. Au niveau départemental, l'activité aux urgences hospitalières était faible dans l'ensemble des départements de la région à l'exception du Loiret pour lequel elle était modérée (niveau d'activité faible à l'échelle régionale).

L'activité pour diarrhées aiguës en médecine de ville était en hausse (Sentinelles).

Indicateurs de surveillance

	S40-26		S39-26
Passages aux urgences	153	⬇️	190
Part d'activité urgences (%)	1,1%	-0,2 pt	1,3%
Hospit. après urgences	22	➡️	19
Taux d'hospitalisation (%)	14,4%	+4,4 pt	10,0%
Actes SOS Médecins	46	➡️	50
Part d'activité SOS (%)	4,1%	-0,5 pt	4,6%
Consultations méd. générale	46	⬆️	39
(Incidence / 100 000 hab.)	[20-71]		[18-61]



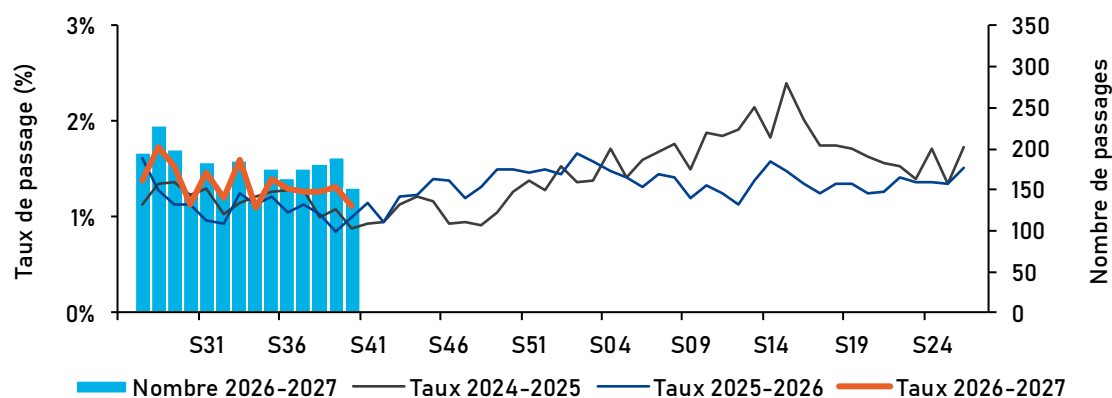
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

- Faible
Inf. à 1,5%
- Modéré
1,5%-2,0%
- Élevé
Sup. à 2,0%

Centre-Val de Loire : 1,1%

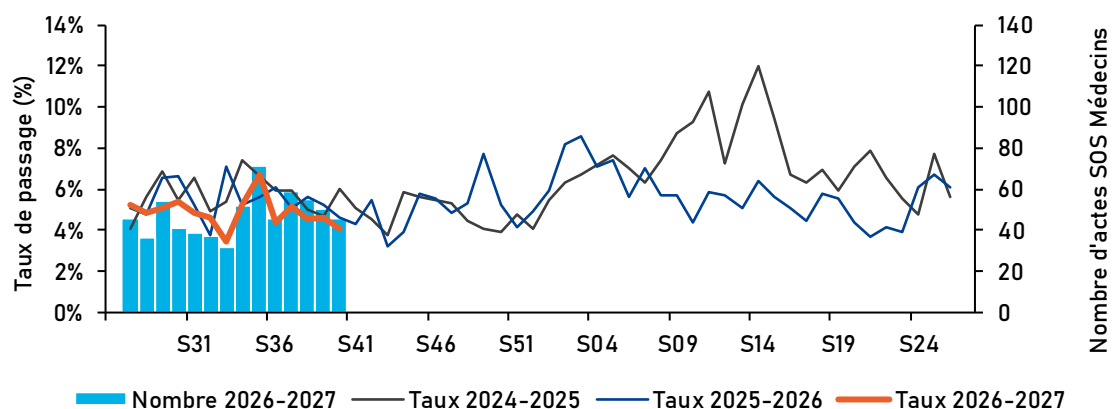
Niveau régional d'activité faible

Figure 10 : 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 11 : 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 40, l'activité liée à l'asthme chez les 2-14 ans était en baisse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins. À l'échelle départementale, l'activité observée aux urgences hospitalières était faible à modérée selon les départements (niveau d'activité modéré sur la région).

Indicateurs de surveillance	S40-26		S39-26
Passages aux urgences	59	⬇️	86
Part d'activité urgences (%)	2,2%	-0,7 pt	2,9%
Hospit. après urgences	8	⬇️	18
Taux d'hospitalisation (%)	13,6%	-7,4 pt	20,9%
Actes SOS Médecins	3	➡️	1
Part d'activité SOS (%)	1,4%	+1,0 pt	0,5%

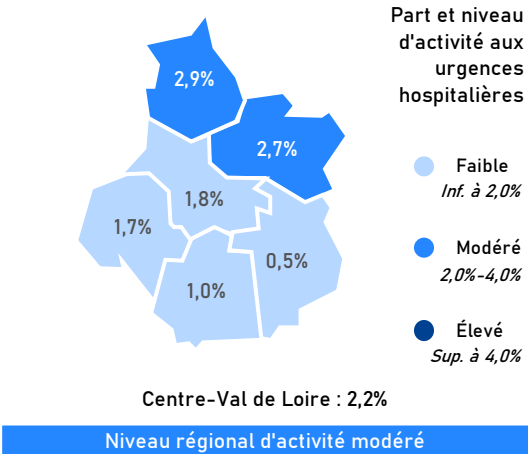
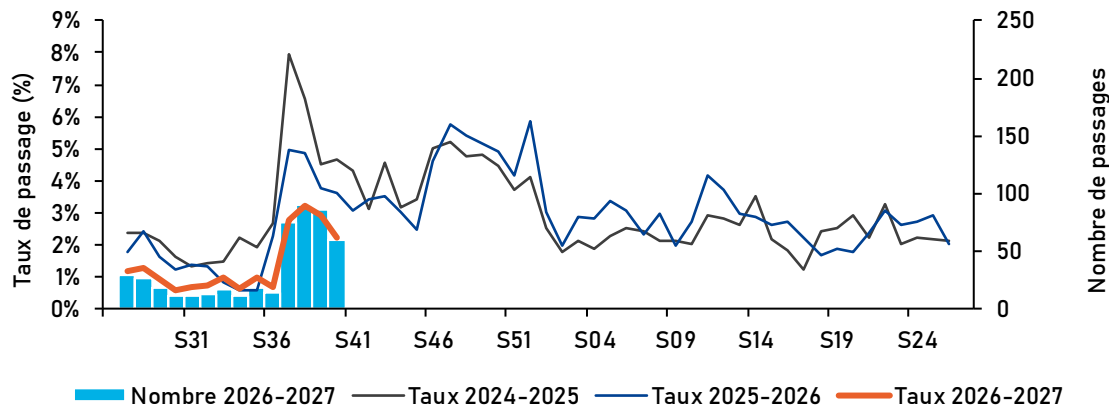
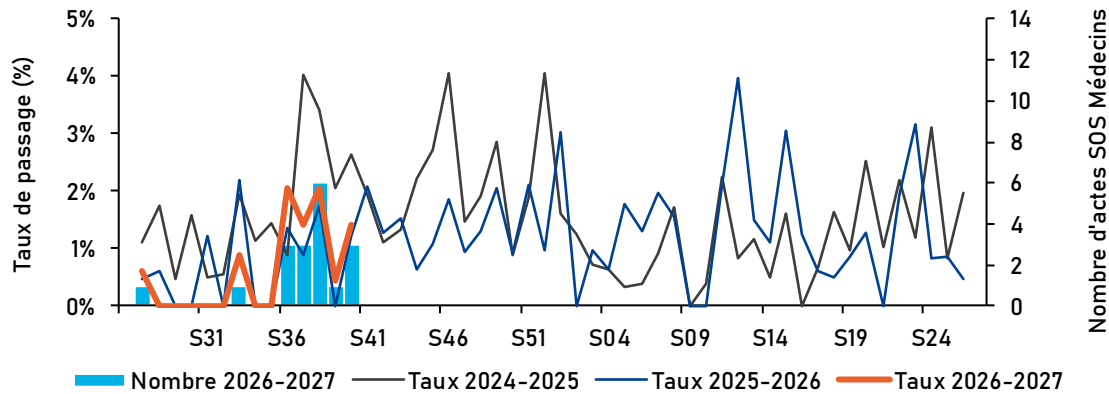


Figure 12 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 13 : 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

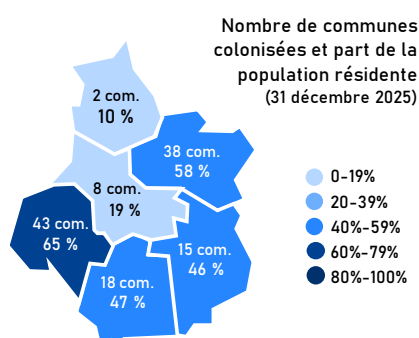
Surveillance renforcée des arboviroses

Tout au long de l'année, les professionnels de santé signalent les cas probables ou confirmés d'arboviroses à l'ARS via le dispositif de déclaration obligatoire (DO).

Du 1^{er} mai au 30 novembre, période d'activité du moustique capable de transmettre les virus Chikungunya, Dengue et Zika, la surveillance est « renforcée » et les cas signalés font l'objet d'investigations épidémiologiques conduites par l'ARS.

En France métropolitaine, *Aedes albopictus* est installé depuis 2004 et s'étend chaque année à de nouveaux départements. Au 31 décembre 2025, 83 départements métropolitains sont considérés comme colonisés par le moustique tigre (sur 96) dont **tous les départements de la région Centre-Val de Loire** avec **124 communes colonisées**, représentant **44 % de la population résidente**.

Figure 14 : Historique de colonisation par *aedes albopictus* des communes de Centre-Val de Loire et part de la population exposée, 31 décembre 2025

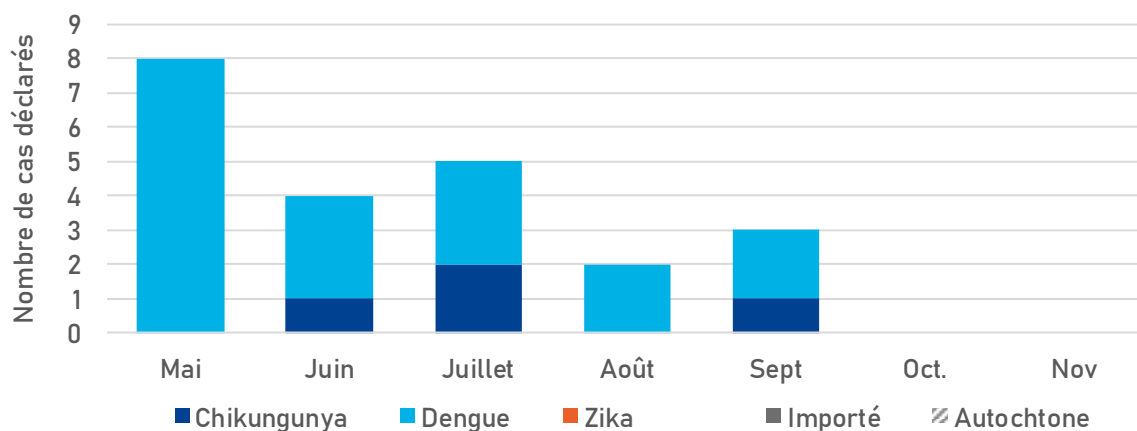


Source : SI LAV, exploitation : Santé publique France

Entre le 1^{er} mai (début de la surveillance renforcée) et le 30 septembre 2026, 22 **cas d'arboviroses** confirmés ou probables ont été identifiés en Centre-Val de Loire, tous des cas importés.

Les cas étaient en provenance principalement de Martinique (n = 6), République Centrafricaine (n = 2), Guyane française (n = 2), Thaïlande (n = 2), Mexique (n = 2), Amérique du Nord (n = 1) et Nouvelle-Calédonie (n = 1).

Figure 15 : Distribution des cas confirmés ou probables d'arboviroses, par mois de signalement pendant la surveillance renforcée, mai-novembre 2026, Centre-Val de Loire



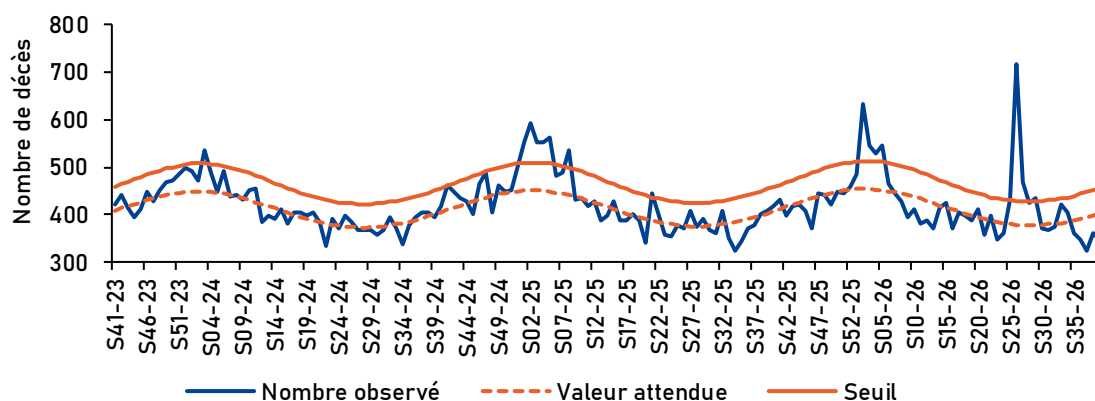
Source : SI-LAV, exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

En semaine 39 (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 16 : Evolution hebdomadaire des décès toutes causes, tous âges, 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 16 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 40

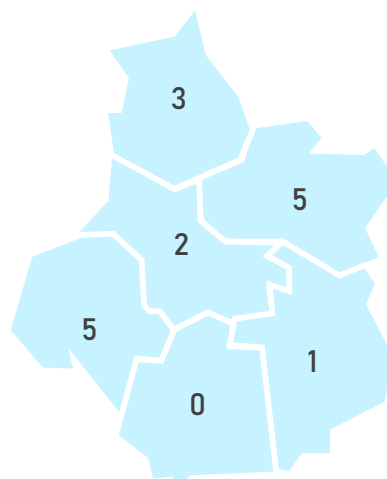
Maladies à déclaration obligatoire (n = 10)

- 4 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 3 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 1 cas de légionellose
- 1 cas de listériose
- 1 cas de mésothéliome

Expositions environnementales (n = 0)

Autres événements (n = 6)

- 5 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
- 1 cas de salmonellose isolée



Hors Région : 0
Total : 16

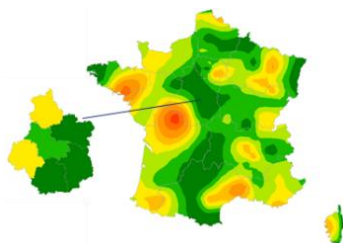
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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 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.

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

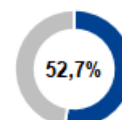
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S40-26	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	79,7%	87,7%

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-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, 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-S40 - Édition Centre-Val de Loire. Octobre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

Directrice de publication : Etienne Pot, Directeur général par intérim

Dépôt légal : 8 octobre 2026

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