







Surveillances régionales

COVID-19

(page 2)

 0,1 % (vs 0,1 % en S18) Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 →	 5,6 % (vs 3,5 % en S18) Taux de positivité au COVID-19 ↗
 0,1 % (vs 0,1 % en S18) Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 →	 0 (vs 0 en S18) Nombre de décès pour COVID-19 (CépiDC) →
 1,8 (vs 1,4 en S18) Taux d'incidence du COVID-19 pour 100 000 habitants ↗	 0 (vs 0 en S18) Episodes déclarés d'IRA en ESMS en lien avec la COVID-19 →



Gastro-entérites

(page 3)

 5,5 % (vs 7,2 % en S18) Actes SOS Médecins Niveau d'activité faible ↘
 1,3 % (vs 1,8 % en S18) Passages aux urgences Niveau d'activité modéré ↘
 15 (vs 52 en S18) Taux d'incidence des diarrhées aigues pour 100 000 habitants ↘

Allergies

(page 5)

 3,9 % (vs 2,2 % en S18) Actes SOS Médecins ↗
 1,0 % (vs 0,9 % en S18) Passages aux urgences ↗



Varicelle

(page 4)

 0,7 % (vs 1,2 % en S29) Actes SOS Médecins ↘
 0,2 % (vs 0,3 % en S29) Passages aux urgences ↘
 12 (vs 13 en S29) Taux d'incidence de la varicelle pour 100 000 habitants →



Asthme chez les 2-14 ans

(page 5)

 1,1 % (vs 0,9 % en S18) Actes SOS Médecins ↗
 2,2 % (vs 2,6 % en S18) Passages aux urgences →

Pathologies liées à la chaleur

(page 6)

 0,0 % (vs 0,0 % en S18) Actes SOS Médecins →
 0,2 % (vs 0,1 % en S18) Passages aux urgences ↗

↘ En baisse → Stable ↗ En hausse

Actualités

Dépistage du cancer de sein : encore trop peu de femmes se font dépister

Santé publique France publie des nouvelles données sur le dépistage organisé du cancer du sein concernant la participation au programme de la période 2022-2023 et sa performance concernant la période 2019-2020. Ce programme invite tous les 2 ans les femmes âgées de 50 à 74 ans à effectuer une mammographie de dépistage pour détecter un cancer à un stade précoce.

En France, 5 045 065 femmes ont réalisé une mammographie de dépistage organisé, ce qui représente un taux standardisé de participation de 46,5 % (vs 47,6 % en 2021-2022).

En région Centre-Val de Loire, 222 460 femmes ont réalisé une mammographie de dépistage organisé, ce qui représente un taux standardisé de participation de 51,5 % (vs 54,0 % en 2021-2022). *Pour en savoir plus : Cliquer [ici](#)*

Épidémie de choléra à Mayotte : Santé publique France est mobilisée et appelle au renfort de professionnels de santé volontaires

Favorisée par des difficultés d'accès à l'eau potable et courante et des défauts d'assainissement, une épidémie de choléra se développe dans certains quartiers défavorisés de Mayotte.

Faisant suite à la résurgence de la maladie en Afrique de l'Est depuis 2021, une épidémie de choléra est en cours aux Comores depuis le 2 février 2024 avec une intensification de la circulation ces dernières semaines, en particulier à Anjouan. Cette épidémie a gagné l'archipel français voisin de Mayotte. Au 15 mai 2024, 85 cas de choléra ont été signalés à Mayotte depuis le premier cas le 18 mars 2024 dont 68 sont des cas autochtones et 17 ont été importés des Comores ou des pays du continent africain. Parmi eux, 7 cas nécessitant des soins de réanimation et 1 premier décès chez un enfant de 3 ans ont été enregistrés depuis le début de l'épidémie. *Pour en savoir plus : Cliquer [ici](#)*

Soutenir la construction des premiers liens parent-enfant : le dossier de La Santé en action n°466, mai 2024

Santé publique France publie, dans un nouveau numéro de sa revue La Santé en action, un dossier consacré à la construction de la relation parent-bébé, dont la qualité apparaît comme un déterminant essentiel pour la vie future du nourrisson, et en premier lieu pour sa santé. *Pour en savoir plus : Cliquer [ici](#)*

En semaine 19, circulation virale faible. Augmentation du taux d'incidence et du taux de positivité.

Synthèse des données disponibles

- **SOS Médecins (Figure 1)** : En semaine 19, les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient à des niveaux faibles pour SOS Médecins avec 0,1 % de taux d'activité, soit 1 acte (0,1 % en semaine 18, soit 1 acte).
- **Oscour® (Figure 2)** : En semaine 19, les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient en hausse pour les urgences hospitalières avec 0,1 % de taux d'activité, soit 14 passages (0,1 % en semaine 18, soit 9 passages).
- **Indicateurs virologiques (Tableau 1 ; Figure 3)** : En semaine 19, le taux d'incidence (TI) régional (RT-PCR en laboratoires) était estimé à 1,8 cas pour 100 000 hab., en hausse par rapport à la semaine 18 (1,4 cas pour 100 000 hab.). Le TI était en hausse dans toutes les classes d'âges excepté chez les plus de 65 ans . Le taux de positivité (5,6 %) suivait les mêmes tendances que le TI. Le taux de dépistage était globalement en baisse.

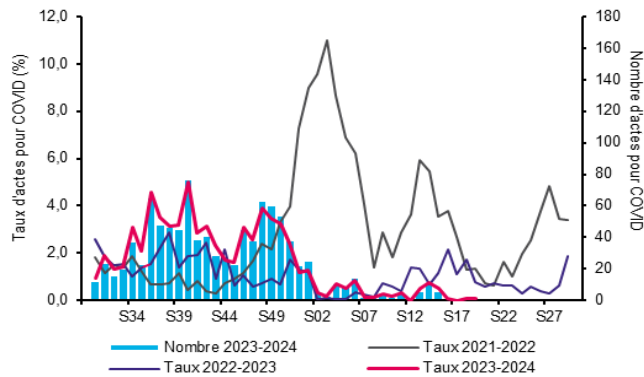


Figure 1 - Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, Centre-Val de Loire 2021-2024 (SOS Médecins)

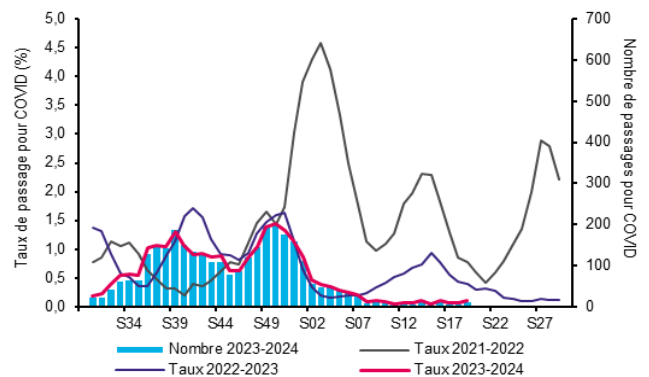
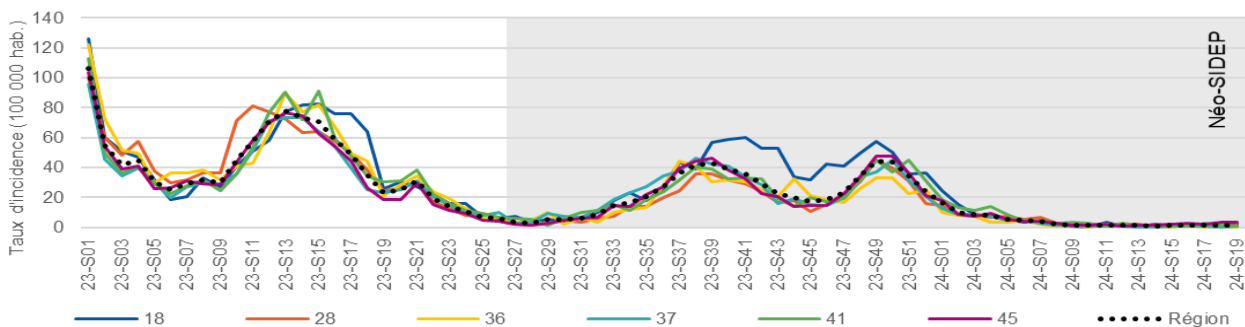


Figure 2 - Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, Centre-Val de Loire 2021-2024 (Oscour®)

Tableau 1. Evolution sur les 2 dernières semaines des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par département et par tranches d'âges, France et Centre-Val de Loire (Néo-SIDEP*)

	Taux d'incidence (pour 100 000 habitants)			Taux de positivité (%)			Taux de dépistage (pour 100 000 habitants)		
	24-S19	24-S18	Tendance	24-S19	24-S18	Tendance	24-S19	24-S18	Tendance
France	1,7	1,7	→	5,7%	4,8%	↗	29,8	35,4	↘
Centre-Val de Loire	1,8	1,4	↗↗	5,6%	3,5%	↗↗	31,4	39,7	↘
18 - Cher	2,0	0,7	↗↗	8,6%	2,1%	↗↗	23,6	31,7	↘↘
28 - Eure-et-Loir	1,4	0,9	↗↗	7,2%	3,4%	↗↗	19,4	27,4	↘↘
36 - Indre	0,5	0,0	-	2,4%	0,0%	-	19,1	30,7	↘↘
37 - Indre-et-Loire	1,0	0,5	↗↗	3,0%	1,2%	↗↗	32,8	39,3	↘
41 - Loir-et-Cher	0,9	1,2	↘↘	1,8%	2,4%	↘	51,0	52,2	→
45 - Loiret	3,4	3,4	→	9,5%	7,0%	↗↗	35,4	48,2	↘↘
Moins 15 ans	1,6	0,7	↗↗	5,1%	1,8%	↗↗	31,6	37,4	↘
15-44 ans	1,3	0,6	↗↗	11,1%	3,6%	↗↗	11,6	16,3	↘↘
45-64 ans	1,3	0,9	↗↗	6,6%	3,8%	↗↗	20,3	23,9	↘
65-74 ans	1,3	2,5	↘↘	3,1%	4,6%	↘↘	40,8	54,2	↘
75 ans et plus	4,9	4,9	→	4,7%	3,7%	↗↗	105,1	134,1	↘



* Néo-SIDEP : depuis le 1er juillet 2023, seules les données des tests réalisés en laboratoires de ville et hospitaliers sont prises en compte

GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

En semaine 19, l'activité était en baisse à SOS Médecins et aux urgences hospitalières.

Synthèse des données disponibles

- **SOS Médecins** → **Niveau d'activité faible** (Figures 4 et 5) : En semaine 19, le nombre d'actes médicaux pour gastro-entérite (n = 74) était en baisse par rapport à la semaine précédente (n = 90) et représentait 5,5 % des actes médicaux (7,2 % en semaine 18). L'activité liée aux gastro-entérites était comparable à celle observée en 2023 et inférieure à 2022 sur la même période. Chez les moins de 5 ans, l'activité liée aux gastro-entérites était en baisse par rapport à la semaine précédente (9,0 % vs 11,2 % en semaine 18).
- **Oscour®** → **Niveau d'activité modéré** (Figures 6 et 7) : En semaine 19, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérite (n = 177) était en baisse par rapport à la semaine précédente (n = 223) et représentait 1,3 % des passages codés (1,8 % en semaine 18). L'activité liée aux gastro-entérites était supérieure à celle observée en 2023 et inférieure à 2022 sur la même période. Chez les enfants de moins de 5 ans, l'activité liée aux gastro-entérites était en baisse par rapport à la semaine précédente (7,3 % vs 9,6 % en semaine 18). En semaine 19, le taux d'hospitalisation était de 23,2 % (20,6 % chez les enfants de moins de 5 ans), stable par rapport à la semaine précédente (22,9 % en semaine 18) et la gastro-entérite représentait 1,6 % du nombre total d'hospitalisations (2,0 % en semaine 18).
- **Réseau Sentinelles** : En semaine 19, le taux d'incidence régional de consultations pour diarrhée aiguë était estimé à 15 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [0 ; 37]), en baisse par rapport au taux d'incidence consolidé de la semaine 18 (52 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95% : [7 ; 97]).

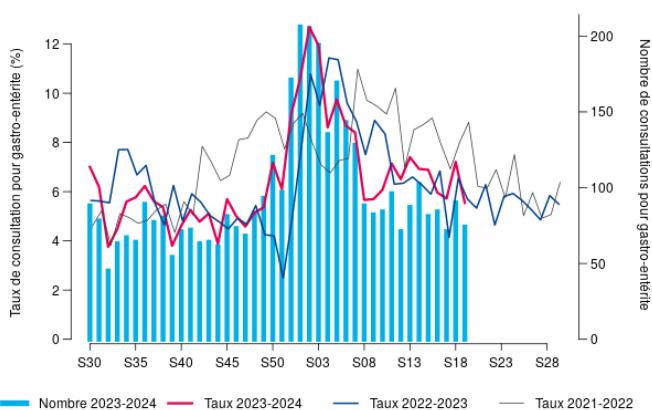
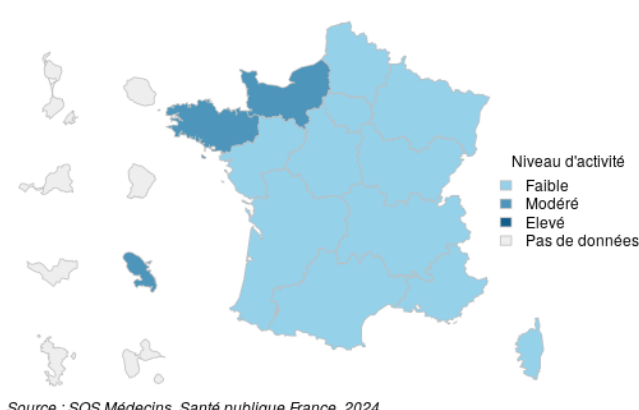


Figure 4. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (SOS Médecins)



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2024

Figure 5. Niveau d'activité des actes médicaux SOS Médecins en semaine 19 pour gastro-entérite aiguë, tous âges, France (SOS Médecins)

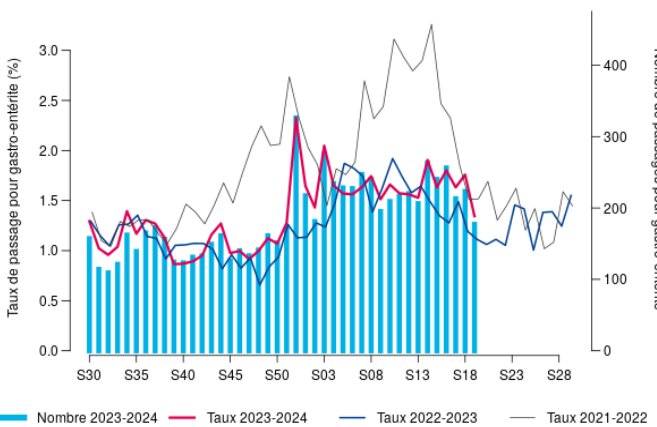
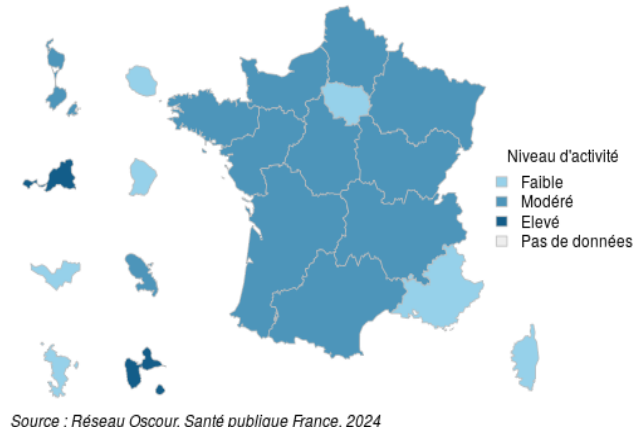


Figure 6. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (Oscour®)



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2024

Figure 7. Niveau d'activité des passages aux urgences hospitalières en semaine 19 pour gastro-entérite aiguë, tous âges, France (Oscour®)

Prévention de la gastro-entérite

Prévention - comment diminuer le risque de gastro-entérite aiguë ? Se laver fréquemment les mains (eau et savon, ou produit hydro-alcoolique) est une des meilleures façons de limiter la transmission des virus entériques. Certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement, **nettoyer soigneusement et régulièrement les surfaces** à risque élevé de transmission (dans les services de pédiatrie, institutions accueillant les personnes âgées). La meilleure prévention des complications de la diarrhée aiguë est la réhydratation précoce à l'aide des solutés de **réhydratation orale** (SRO), en particulier chez le nourrisson.

Varicelle

➔ En semaine 19, l'activité liée à la Varicelle était en hausse à SOS médecins et stable aux urgences hospitalières

Synthèse des données disponibles

- **SOS Médecins (figure 8)** : En semaine 19, hausse du nombre de consultations SOS Médecins pour varicelle avec 26 passages, représentant 1,9 % de l'activité SOS Médecins (12 actes soit 1,0 % en semaine 18).
- **Oscour® (figure 9)** : En semaine 19, stabilisation du nombre de passages aux urgences pour varicelle avec 62 passages représentant 0,5 % de l'activité (58 passages soit 0,5 % en semaine 18). Six cas ont été hospitalisés.
- **Réseau Sentinelles (figure 10)** : En semaine 19, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultations de médecine générale a été estimé à 11 cas pour 100 000 habitants IC 95% [0 ; 29] (données non consolidées) en baisse par rapport à la semaine précédente (45 [0 ; 95]).

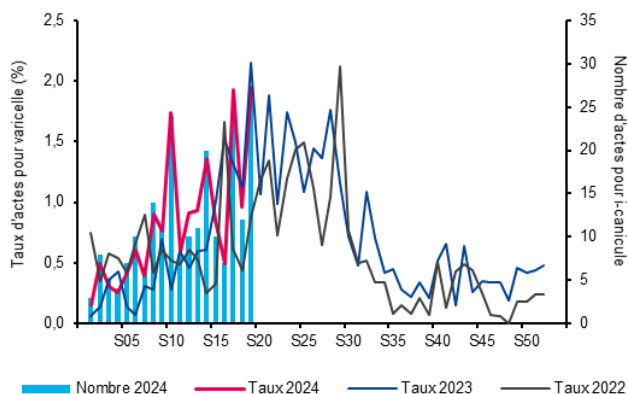


Figure 8. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (SOS Médecins)

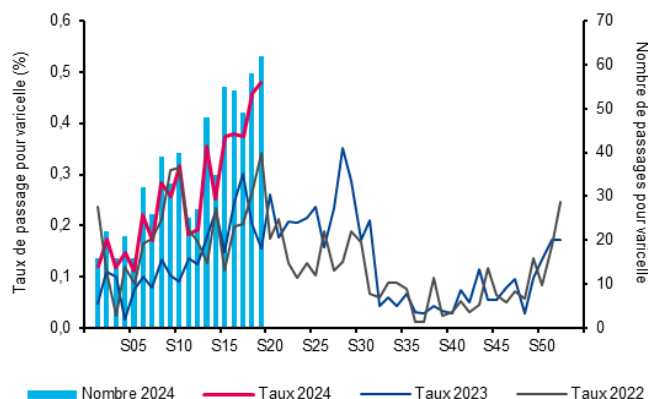


Figure 9. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (Oscour®)

Prévention de la Varicelle

La varicelle est une maladie virale très contagieuse, le plus souvent bénigne qui survient préférentiellement pendant l'enfance.

En France, la **vaccination généralisée** contre la varicelle des **enfants de plus de 12 mois n'est pas recommandée**. Les **recommandations actuelles de vaccination concernent les personnes sans antécédent de varicelle ou dont l'histoire est douteuse**, dans les circonstances suivantes :

- adolescents de 12-18 ans,
- femmes en âge de procréer,
- adolescents et adultes en contact avec un cas,
- professionnels de santé et professionnels en contact avec la petite enfance,
- personnes en contact étroit avec des personnes immunodéprimées
- enfants candidats receveurs à une greffe d'organe solide.

Un contrôle sérologique préalable à la vaccination peut (ou doit selon les circonstances) être effectué.

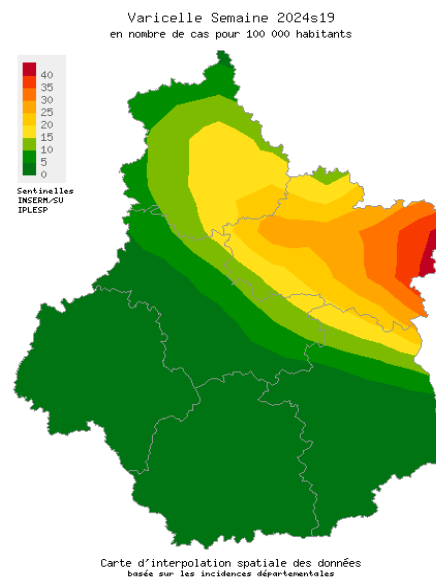


Figure 10. Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux, Centre-Val de Loire, semaine 19 (Réseau Sentinelles)

Allergie

➔ SOS Médecins

En semaine 19 en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour allergie (n = 52) était en hausse par rapport à la semaine 18 (n = 28) et représentait 3,9 % des actes médicaux (2,2 % en semaine 18) (figure 11).

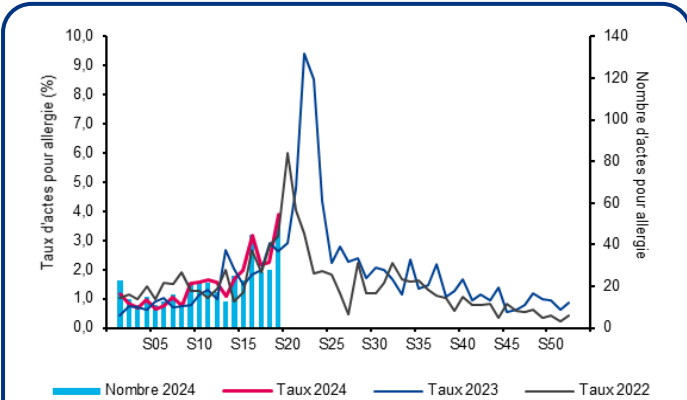


Figure 11. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (SOS Médecins)

➔ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 19, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour allergie (n = 133) était en hausse par rapport à la semaine 18 (n = 113) et représentait 1,0 % des passages (figure 12). Le taux d'hospitalisation était de 7,5 %.

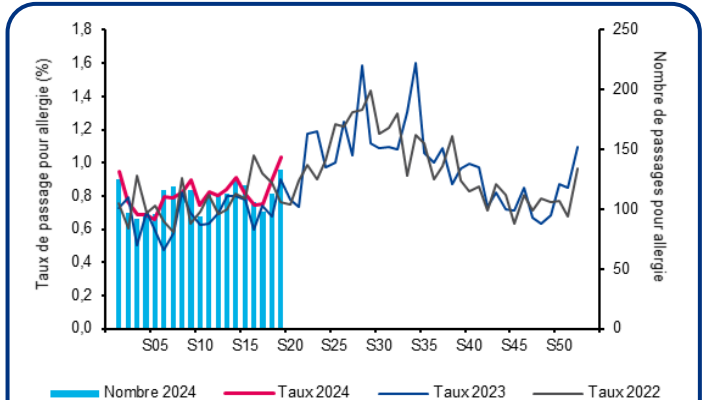


Figure 12. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (Oscour®)

➔ RNSA - Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens - Mise à jour le 15 mai 2024

Tableau 2 - Risque Allergique lié à l'Exposition aux Pollens (RAEP) (RNSA)

	Cher	Eure-et-Loir	Indre	Indre-et-Loire	Loir-et-Cher	Loiret
Chêne	■ faible	■ moyen	■ faible	■ moyen	■ moyen	■ moyen
Cupressacées	-	■ faible	-	-	-	■ faible
Graminées	■ élevé	■ moyen	■ élevé	■ élevé	■ élevé	■ élevé
Oseille	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible
Plantain	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible
Urticacées	■ faible	■ faible	■ faible	-	-	-
RAEP Global*	■ moyen	■ moyen	■ moyen	■ moyen	■ moyen	■ moyen

En région Centre-Val de Loire, le risque d'allergie sera élevé pour les pollens de graminées.

Les pollens de chêne, de cupressacées, d'oseille, de plantain et urticacées resteront présents sur le territoire avec un risque d'allergie faible à moyen (tableau 2).

* En France métropolitaine, 19 types de pollens sont surveillés par le RNSA. Le risque est nul pour tous les pollens non listés dans le tableau

Asthme chez les 2-14 ans

➔ SOS Médecins

En semaine 19, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour asthme chez les 2-14 ans (n = 3) était stable par rapport à la semaine 18 (n = 2) et représentait 1,1 % des actes médicaux dans la tranche d'âge (figure 13).

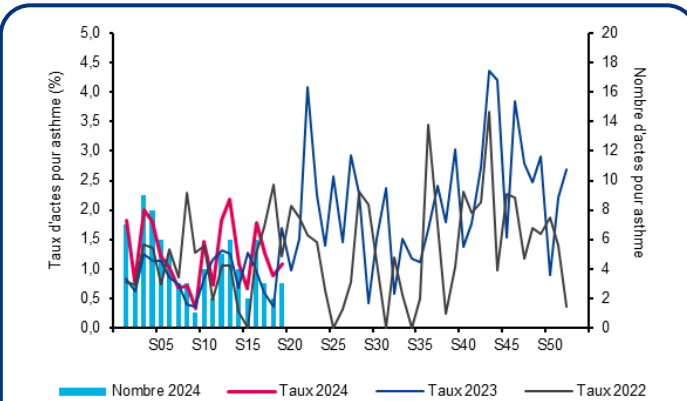


Figure 13. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2021-2024 (SOS Médecins)

➔ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 19, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 2-14 ans (n = 48) était stable par rapport à la semaine 18 (n = 49) et représentait 2,2 % des passages dans la tranche d'âge (figure 14).

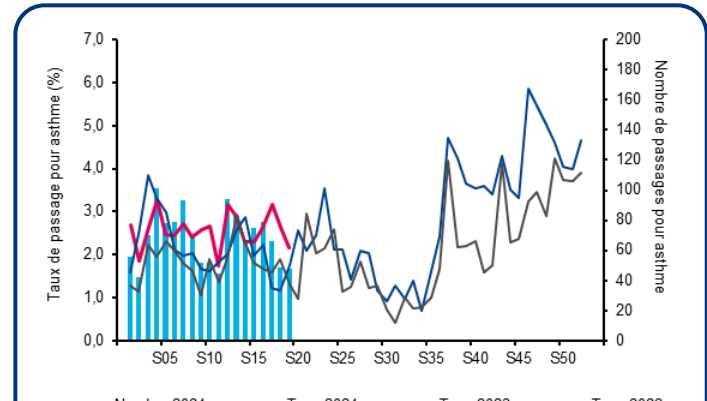


Figure 14. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2021-2024 (Oscour®)

Pathologies liées à la chaleur

SOS Médecins

En semaine 19, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes SOS Médecins pour diagnostics liés à la chaleur (n = 0) était inexistant par rapport à la semaine 18 (n = 0) et représentait 0,0 % des actes SOS Médecins (figure 15).

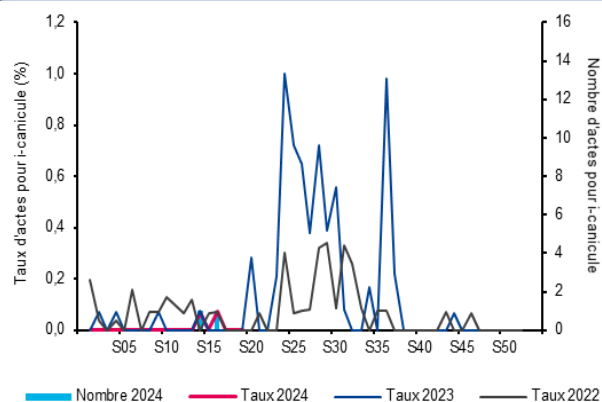


Figure 15. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur et déshydratation), Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)

Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 19, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour diagnostics liés à la chaleur (n = 26) était en hausse par rapport à la semaine 18 (n = 19) et représentait 0,2 % des passages (figure 16).

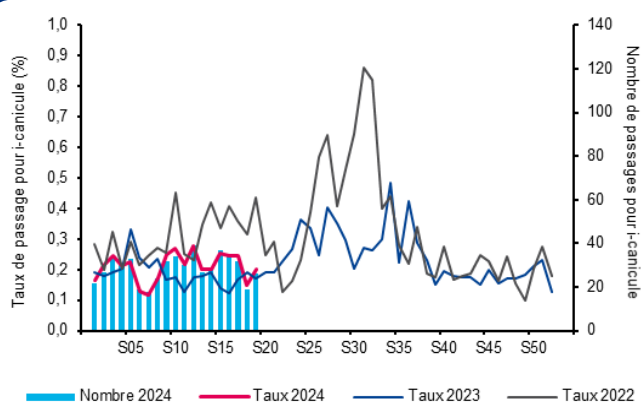


Figure 16. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur / hyperthermie, hyponatrémie et déshydratation), Centre-Val de Loire 2020-2023 (Oscour®)

MORTALITE

Les données de mortalité de l'Insee des 2 dernières semaines sont incomplètes en raison des délais de transmission

D'après les données de l'Insee, en semaine 18, aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'était observé tant à l'échelle régionale qu'à l'échelle départementale pour la population tous âges (figure 17). Chez les 65 ans et plus, aucun excès significatif de mortalité n'était observée ni sur la région ni dans les départements.

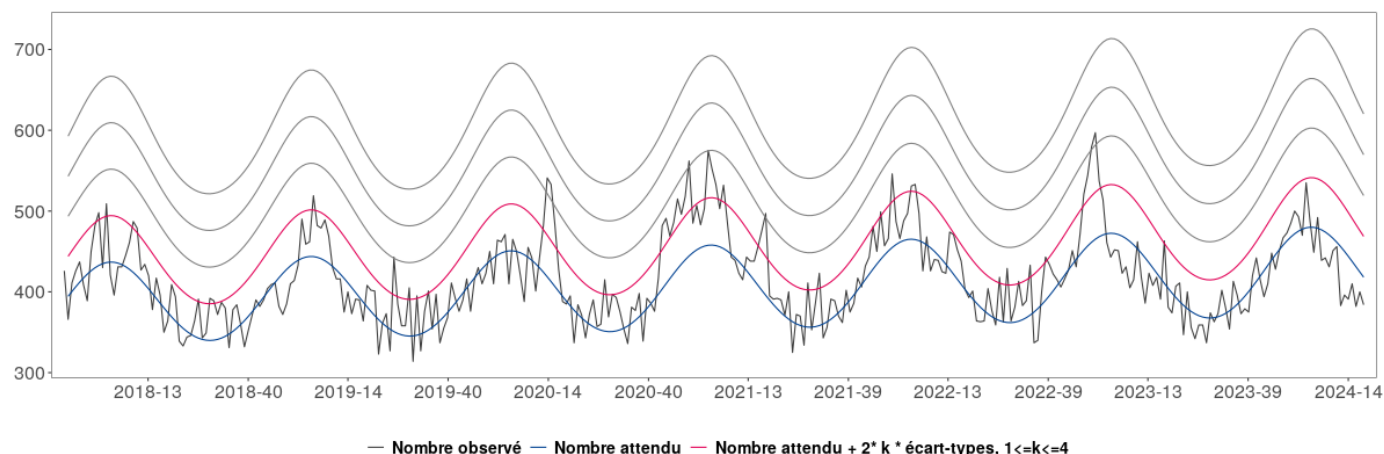


Figure 17 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2016-2023 (Insee)

Consulter les données nationales :

Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

Revue des signaux sanitaires

En semaine 19, la plateforme régionale de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a enregistré **14 signaux sanitaires validés, hors événement indésirable et hors infection respiratoire aiguë en EMS en lien avec la COVID-19.**

Tableau 4 - Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire en semaine 19 (ARS, SI-VSS)

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Dengue	1 cas dans le Cher	1 personne de 62 ans
	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 57 ans
	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 personne de 64 ans
Mésothéliome	2 cas dans le Loiret	1 personne de 73 ans 1 personne de 80 ans
Toxi-infection alimentaire collective (TIAC)	1 épisode dans l'Indre	3 personnes intoxiquées
Tuberculose	2 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 30 ans 1 personne de 64 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Coqueluche	2 épisodes dans l'Indre-et-Loire	1 cas groupé (2 cas intrafamiliaux) 1 personne de 10 ans
	1 épisode dans le Loiret	1 cas groupé (2 cas en milieu scolaire)
Infection respiratoire aiguë (IRA) en EHPAD	1 épisode dans l'Indre-et-Loire	13 malades sur 70 résidents
Intoxication au Monoxyde de Carbone	1 épisode dans l'Eure-et-Loir	1 personne intoxiquée
Expositions environnementales		
Présences de Légionnelles	1 épisode dans le Cher	Présence de légionnelles au sein d'un site industriel

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

METHODES

Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès)

Ce système de surveillance sanitaire dit syndromique a vu le jour en 2003 et 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 des associations SOS Médecins** : ces associations assurent une activité de continuité et de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et les médecins traitants. Ses médecins interviennent 24h/24, à domicile ou en centre de consultation.
- **Les données des services d'urgences des établissements hospitaliers** (Oscour® – Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) : Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi des données à Santé publique France sous forme de résumé de passage aux urgences (RPU). Les nombres sont calculés à établissements non constants.
- **La mortalité « toutes causes »**, suivie à partir de l'enregistrement des **décès par les services d'État-civil** dans les communes informatisées de la région (qui représente près de 79 % des décès de la région). Les données nécessitent un délai de consolidation de plusieurs semaines.
- **Les données de certification des décès** (CépiDc – Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès) : le volet médical du certificat de décès contient les causes médicales de décès. Il est transmis aux agences régionales de santé (ARS) et au CépiDc de Inserm par voie papier ou électronique, puis à Santé publique France. En 2021, il représente 25,5 % des décès de la région.

→ **Plus d'informations sur la Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)**

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
- Varicelle : B010, B011, B012, B018, B019 ;
- Asthme : codes J45 et ses dérivés, J46 ;
- Allergies : codes L50, T78 et leurs dérivés;
- Pathologies liées à la chaleur : codes T67, X30 leurs dérivés, E871 leurs dérivés, E86.

Qualité des données SurSaUD – Semaine 15

	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	2 / 2 associations	26 / 27 services d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	82,9 %	85,4 %

Méthode statistiques

Pour les regroupements syndromiques depuis la saison hivernale 2016-2017, la définition des périodes épidémiques est basée sur la combinaison de méthodes statistiques appliquées à 2 ou 3 sources de données (SOS Médecins, Oscour® et, selon la pathologie, réseau Sentinelles). Sont appliquées jusqu'à trois méthodes statistiques, selon les conditions d'application : (i) un modèle de régression périodique « de Serfling » sur 5 ans d'historique avec écrêtage des journées présentant les valeurs les plus élevées ; (ii) un modèle de régression périodique « robuste » avec pondération des journées selon leur valeur ; et (iii) un modèle de Markov.

Concernant la mortalité toute cause, un projet européen de surveillance de la mortalité, baptisé EuroMOMO (<http://www.euromomo.eu>) permet d'assurer un suivi de la mortalité en temps réel et de coordonner une analyse normalisée afin que les signaux entre les pays soient comparables. Ce modèle permet notamment de décrire « l'excès » du nombre de décès observés pendant les saisons estivales et hivernales. Ces « excès » sont variables selon les saisons et sont à mettre en regard de ceux calculés les années précédentes.

Le point épidémiologique

Remerciements à nos partenaires :

L'Agence régionale de santé Centre-Val de Loire et ses délégations départementales
Les 27 services d'urgences du réseau Oscour®
Les associations SOS Médecins de la région
Les établissements de santé
Les services d'état civil des communes informatisées
Le réseau Sentinelles
Le GIP e-Santé Centre-Val de Loire
Les Samu-SMUR
L'Observatoire régional des urgences Centre-Val de Loire
Les partenaires de la surveillance spécifique de la COVID-19
Les laboratoires de la région participant au dispositif de surveillance
L'Assurance Maladie et la MSA
Les établissements sociaux et médico-sociaux

Twitter : @sante-prevention

Toutes les informations en région :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/centre-val-de-loire>



Directeur de la publication

Caroline Semailles
Directrice générale
Santé publique France

Equipe de la Cellule Centre-Val de Loire

Esra Morvan (responsable)
Sophie Grellet
Virginie de Lauzun
Jean-Rodrigue Ndong
Mathieu Rivière
Nicolas Vincent

Diffusion

Santé publique France Centre-Val de Loire
cire-cvl@santepubliquefrance.fr