

Surveillances régionales

COVID-19

(page 2)

 0,7 % (vs 0,1 % en S19) Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 	 2,0 (vs 1,8 en S19) Taux d'incidence du COVID-19 pour 100 000 habitants 
 0,1 % (vs 0,1 % en S19) Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 	 5,2 % (vs 5,8 % en S19) Taux de positivité au COVID-19 

Gastro-entérites

(page 3)

 6,4 % (vs 5,5 % en S19) Actes SOS Médecins Niveau d'activité modéré 
 1,4 % (vs 1,3 % en S19) Passages aux urgences Niveau d'activité modéré 
 60 (vs 21 en S19) Taux d'incidence des diarrhées aigues pour 100 000 habitants 

Allergies

(page 5)

 4,2 % (vs 3,9 % en S19) Actes SOS Médecins 
 0,9 % (vs 1,0 % en S19) Passages aux urgences 

Varicelle

(page 4)

 1,2 % (vs 1,7 % en S19) Actes SOS Médecins 
 0,3 % (vs 0,5 % en S19) Passages aux urgences 
 15 (vs 17 en S19) Taux d'incidence de la varicelle pour 100 000 habitants 

Asthme chez les 2-14 ans

(page 5)

 1,4 % (vs 1,1 % en S19) Actes SOS Médecins 
 2,1 % (vs 2,1 % en S19) Passages aux urgences 

Pathologies liées à la chaleur

(page 6)

 0,0 % (vs 0,0 % en S19) Actes SOS Médecins 
 0,2 % (vs 0,2 % en S19) Passages aux urgences 

 En baisse  Stable  En hausse

Actualités

Plus de 1300 noyades recensées au cours de l'été 2023

Santé publique France publie le bilan de la surveillance des noyades recensées durant l'été 2023 et rappelle, à l'approche de la saison estivale, les gestes à adopter pour se baigner en toute sécurité.

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.

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

Information en santé : quelles sont les difficultés des Français ?

Santé publique France et ses partenaires publient les résultats d'une enquête internationale permettant de mesurer les niveaux de littératie en santé des Français. Ces résultats montrent que 44% des adultes rencontrent des difficultés pour comprendre et s'approprier les informations en santé, avec des conséquences possibles sur leurs comportements et leur état de santé.

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

Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France hexagonale 2024

La surveillance de la dengue, du chikungunya et du zika est basée sur la déclaration obligatoire. Du 1er mai au 30 novembre de chaque année, pendant la période d'activité des moustiques vecteurs cette surveillance est renforcée avec des investigations de chaque cas et mise en place d'action de prévention en lien avec les Agences régionales de santé (ARS) et les opérateurs de démoustication.

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

En semaine 20, circulation virale faible. Taux d'incidence stable et baisse du taux de positivité.

Synthèse des données disponibles

- **SOS Médecins (Figure 1)** : En semaine 20, les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient en hausse par rapport à la semaine précédente pour SOS Médecins avec 0,7 % de taux d'activité, soit 9 actes (0,1 % en S19, soit 1 acte).
- **Oscour® (Figure 2)** : En semaine 20, les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient stables pour les urgences hospitalières avec 0,1 % de taux d'activité, soit 15 passages (0,1 % en S19, soit 14 passages).
- **Indicateurs virologiques (Tableau 1 ; Figure 3)** : En semaine 20, le taux d'incidence (TI) régional (RT-PCR en laboratoires) était estimé à 2,0 cas pour 100 000 hab., stable par rapport à la semaine 19 (1,8 cas pour 100 000 hab.). Le TI était en hausse chez les 65 ans et plus. Le taux de positivité (5,2 %) était quant à lui en légère baisse. Le taux de dépistage était en hausse.

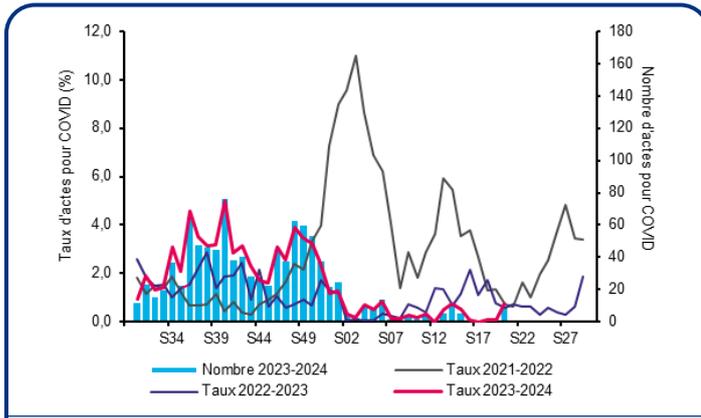


Figure 1 - Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, Centre-Val de Loire 2021-2024 (SOS Médecins)

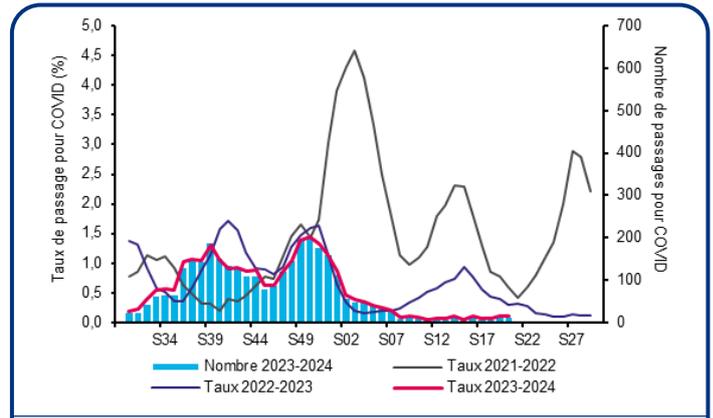


Figure 2 - Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, Centre-Val de Loire 2021-2024 (Oscour®)

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-S20	24-S19	Tendance	24-S20	24-S19	Tendance	24-S20	24-S19	Tendance
France	2,6	1,7	↗	7,1%	5,7%	↗	36,2	30,1	↗
Centre-Val de Loire	2,0	1,8	→	5,2%	5,8%	↘	38,1	31,7	↗
18 - Cher	2,4	2,0	↗	8,0%	8,5%	→	29,6	23,9	↗
28 - Eure-et-Loir	1,6	1,4	→	6,9%	7,2%	→	23,6	19,4	↗
36 - Indre	1,4	0,5	↗↗	5,2%	2,4%	↗↗	27,0	19,1	↗↗
37 - Indre-et-Loire	0,8	1,0	→	2,3%	2,9%	↘	36,2	33,3	↗
41 - Loir-et-Cher	2,8	0,9	↗↗	4,8%	1,8%	↗↗	57,7	51,0	↗
45 - Loiret	2,9	3,6	↘	6,3%	10,0%	↘↘	46,6	36,3	↗↗
Moins 15 ans	1,4	1,6	→	4,6%	5,0%	→	29,8	32,3	↘
15-44 ans	1,1	1,3	→	5,8%	10,9%	↘↘	18,3	11,8	↗↗
45-64 ans	0,8	1,3	↘↘	2,7%	6,5%	↘↘	27,8	20,6	↗↗
65-74 ans	3,1	1,6	↗↗	5,9%	3,8%	↗↗	53,6	41,4	↗↗
75 ans et plus	7,3	5,2	↗↗	6,3%	5,0%	↗↗	116,6	105,5	↗

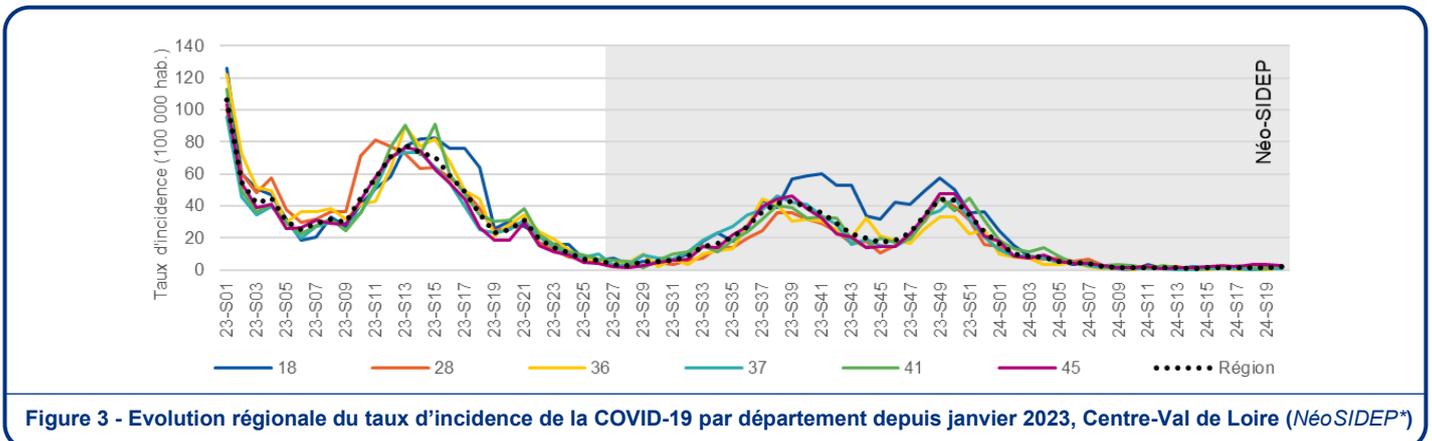


Figure 3 - Evolution régionale du taux d'incidence de la COVID-19 par département depuis janvier 2023, Centre-Val de Loire (Néo-SIDEP*)

* 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 20, l'activité était en légère hausse à SOS Médecins et stable aux urgences hospitalières.

Synthèse des données disponibles

- **SOS Médecins** → **Niveau d'activité modéré (Figures 4 et 5)** : En semaine 20, le nombre d'actes médicaux pour gastro-entérite (n = 77) était stable par rapport à la semaine précédente (n = 74) et représentait 6,4 % des actes médicaux (5,5 % en semaine 19). L'activité liée aux gastro-entérites était comparable à celle observée en 2023 et 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 (5,8 % vs 9,0 % en semaine 19).
- **Oscour®** → **Niveau d'activité modéré (Figures 6 et 7)** : En semaine 20, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérite (n = 192) était en légère hausse par rapport à la semaine précédente (n = 177) et représentait 1,4 % des passages codés (1,3 % en semaine 19). 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 stable par rapport à la semaine précédente (7,1 % vs 7,3 % en semaine 19).
En semaine 20, le taux d'hospitalisation était de 16,1 % (14,3 % chez les enfants de moins de 5 ans), en baisse par rapport à la semaine précédente (23,1 % en semaine 19) et la gastro-entérite représentait 1,2 % du nombre total d'hospitalisations (1,6 % en semaine 19).
- **Réseau Sentinelles** : En semaine 20, le taux d'incidence régional de consultations pour diarrhée aiguë était estimé à 60 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [8 ; 112]), en hausse par rapport au taux d'incidence consolidé de la semaine 19 (21 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95% : [0 ; 45]).

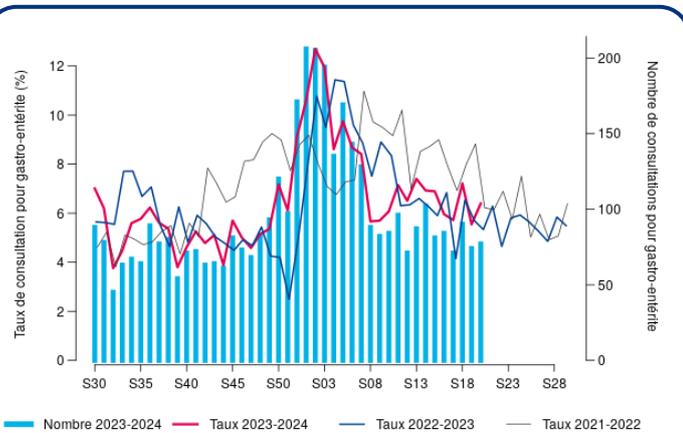
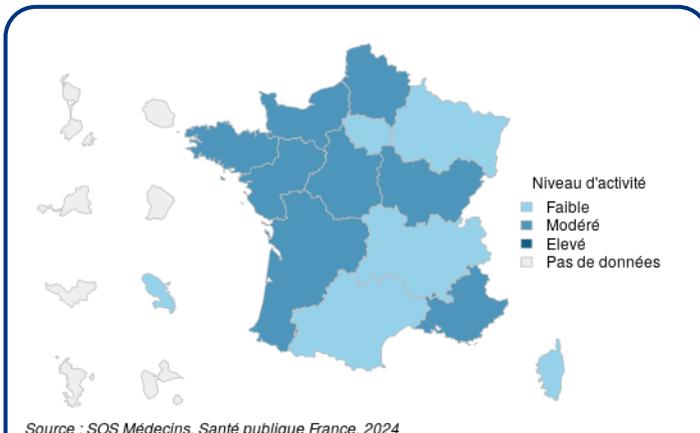


Figure 4. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (SOS Médecins)



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2024

Figure 5. Niveau d'activité des actes médicaux SOS Médecins en semaine 20 pour gastro-entérite aiguë, tous âges, France (SOS Médecins)

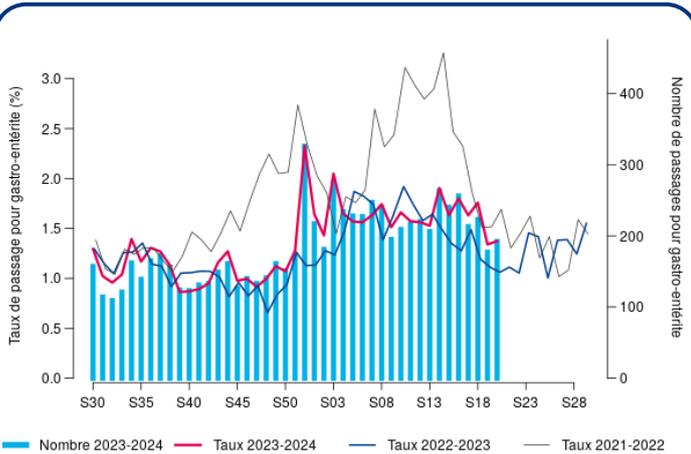
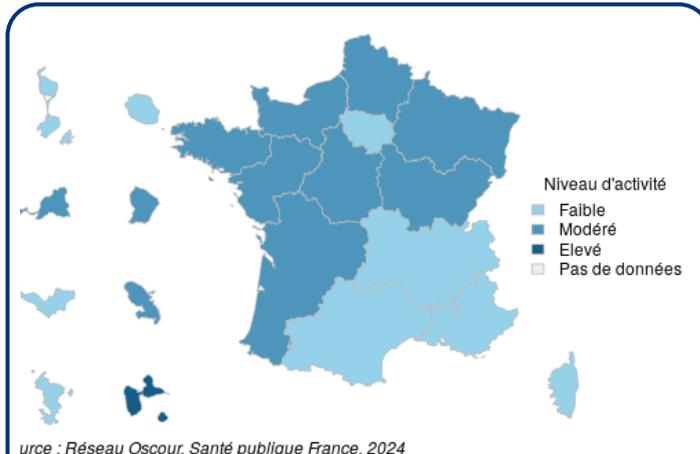


Figure 6. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (Oscour®)



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2024

Figure 7. Niveau d'activité des passages aux urgences hospitalières en semaine 20 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 20, l'activité liée à la varicelle était en baisse à SOS médecins et aux urgences hospitalières

Synthèse des données disponibles

- **SOS Médecins (figure 8)** : En semaine 20, baisse du nombre de consultations SOS Médecins pour varicelle avec 14 passages, représentant 1,2 % de l'activité SOS Médecins (26 actes soit 1,7 % en semaine 19).
- **Oscour® (figure 9)** : En semaine 20, baisse du nombre de passages aux urgences pour varicelle avec 46 passages représentant 0,3 % de l'activité (63 passages soit 0,5 % en semaine 19). Quatre cas ont été hospitalisés.
- **Réseau Sentinelles (figure 10)** : En semaine 20, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultations de médecine générale a été estimé à 15 cas pour 100 000 habitants IC 95% [0 ; 36] (données non consolidées) stable par rapport à la semaine précédente (17 [0 ; 39]).

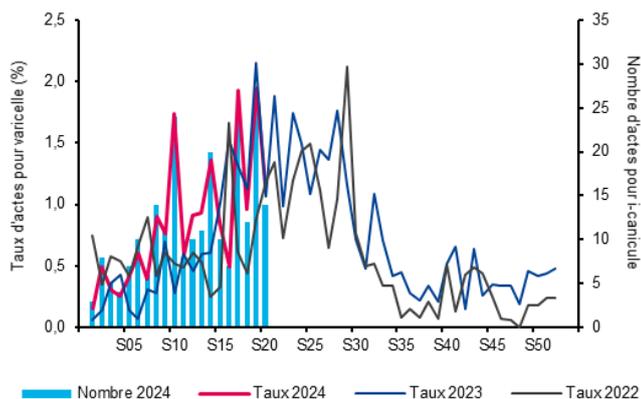


Figure 8. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (SOS Médecins)

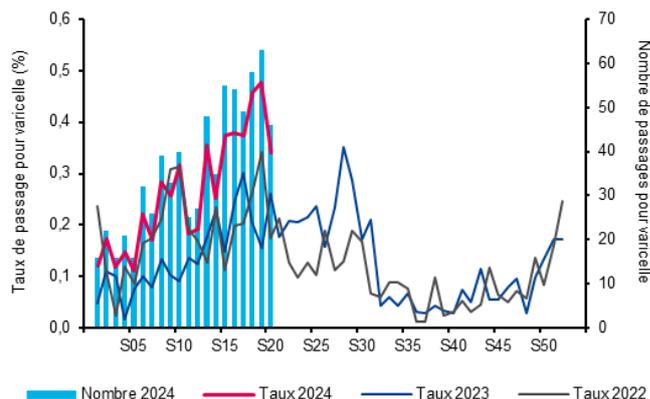


Figure 9. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (Oscour®)

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.

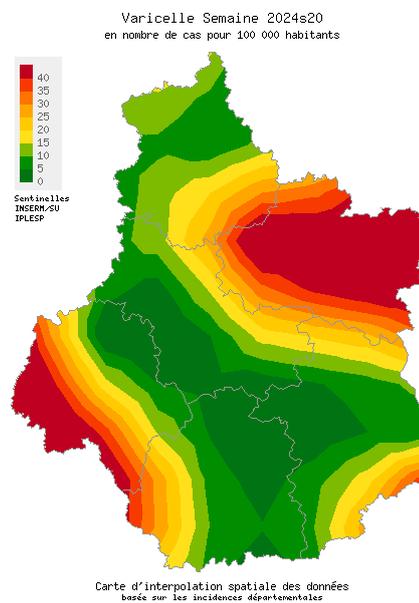


Figure 10. Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux, Centre-Val de Loire, semaine 20 (Réseau Sentinelles)

Allergie

➔ SOS Médecins

En semaine 20 en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour allergie (n = 51) était stable par rapport à la semaine 19 (n = 52) et représentait 4,2 % des actes médicaux (3,9 % en semaine 19) (figure 11).

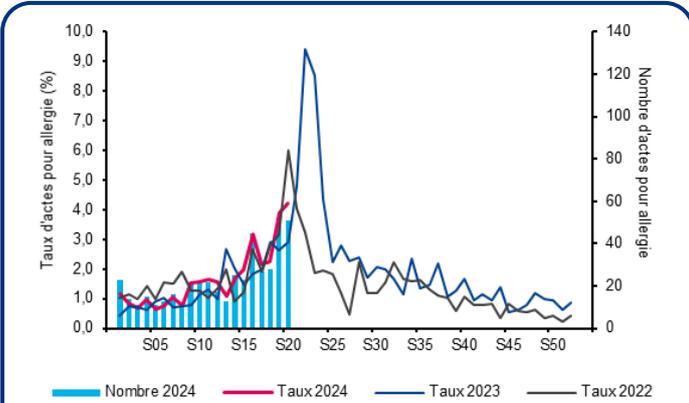


Figure 11. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (SOS Médecins)

➔ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 20, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour allergie (n = 117) était stable par rapport à la semaine 19 (n = 136) et représentait 0,9 % des passages (figure 12). Le taux d'hospitalisation était de 6,8 %.

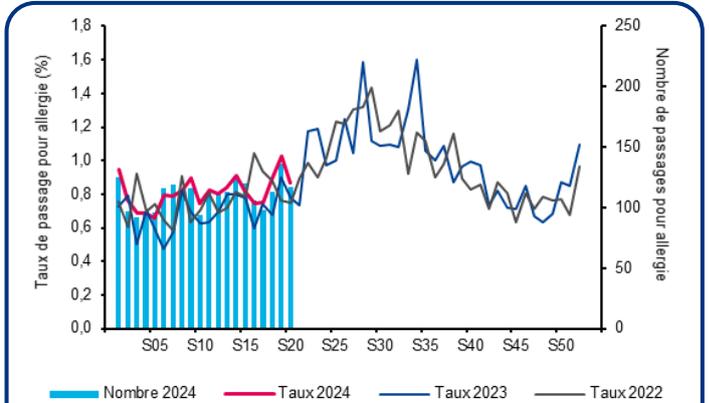


Figure 12. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (Oscour®)

➔ RNSA - Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens - Mise à jour le 22 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	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible
Cupressacées	■ faible	■ faible	■ faible	-	-	-
Graminées	■ élevé	■ élevé	■ élevé	■ élevé	■ élevé	■ élevé
Oseille	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible
Plantain	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible
Urticacées	■ faible	-	■ faible	-	-	-
RAEP Global*	■ élevé	■ élevé	■ élevé	■ élevé	■ élevé	■ élevé

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 la majeure partie du territoire avec un risque d'allergie nul à faible (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 20, 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 19 (n = 3) et représentait 1,4 % des actes médicaux dans la tranche d'âge (figure 13).

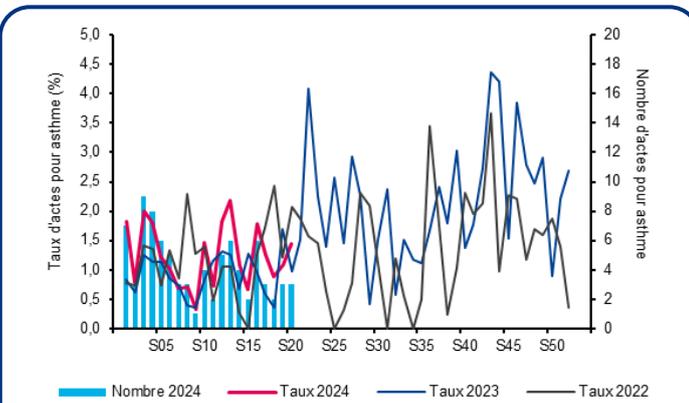


Figure 13. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2021-2024 (SOS Médecins)

➔ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 20, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 2-14 ans (n = 51) était stable par rapport à la semaine 19 (n = 50) et représentait 2,1 % des passages dans la tranche d'âge (figure 14).

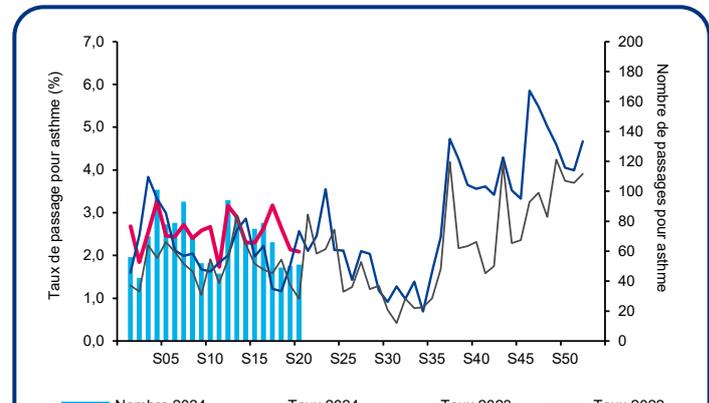


Figure 14. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2021-2024 (Oscour®)

Pathologies liées à la chaleur

SOS Médecins

En semaine 20, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes SOS Médecins pour diagnostics liés à la chaleur (n = 0) était inexistant, semblable à la semaine 19 (n = 0) (figure 15).

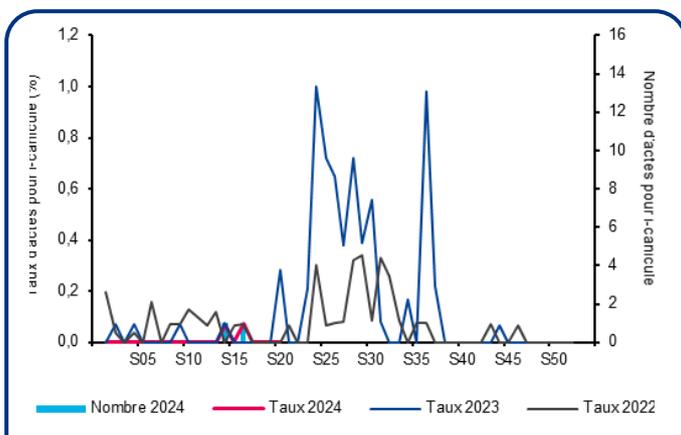


Figure 15. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur et déshydratation), Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)

Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 20, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour diagnostics liés à la chaleur (n = 21) était stable par rapport à la semaine 19 (n = 26) et représentait 0,2 % des passages (figure 16).

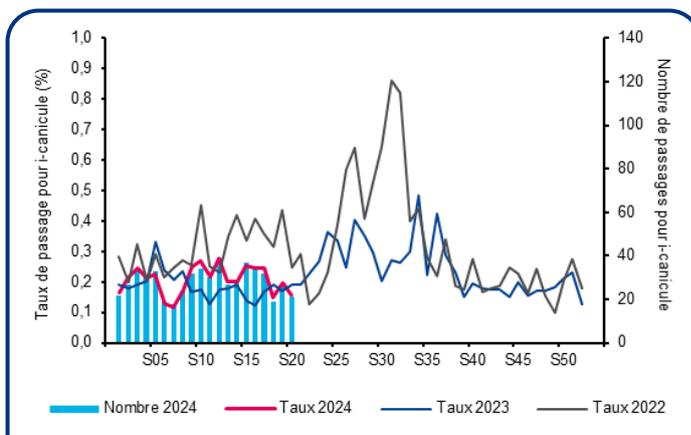


Figure 16. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur / hyperthermie, hyponatrémie et déshydratation), Centre-Val de Loire 2020-2023 (Oscour®)

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 19, 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.

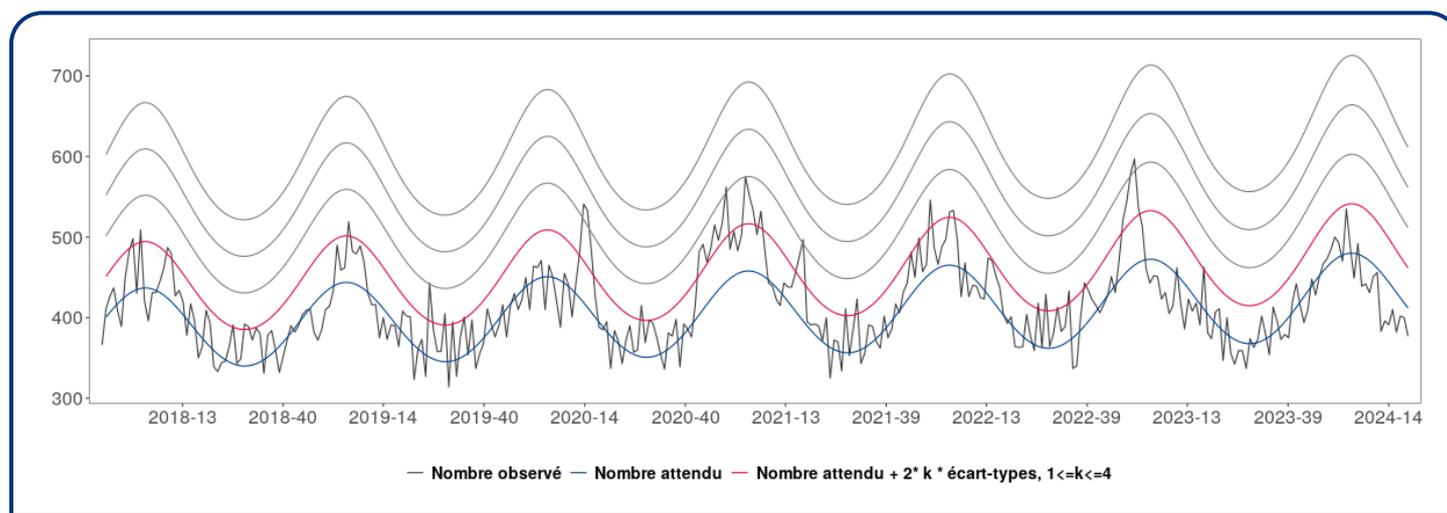


Figure 17 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2016-2024 (Insee)

Consulter les données nationales :

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

Revue des signaux sanitaires

En semaine 20, la plateforme régionale de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a enregistré **28 signaux sanitaires validés, hors évènement indésirable**.

Tableau 3 - Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire en semaine 20 (ARS, SI-VSS)

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Dengue (cas importé)	8 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 20 ans
		1 personne de 24 ans
		1 personne de 24 ans
		1 personne de 34 ans
		1 personne de 41 ans
		1 personne de 44 ans
		1 personne de 65 ans
		1 personne de 74 ans
		1 cas dans le Loir-et-Cher
Fièvre typhoïde et fièvre paratyphoïde	1 cas dans l'Eure-et-Loir	1 personne de 20 ans
Légionellose	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 personne de 57 ans
	1 cas dans le Loiret	1 personne de 61 ans
Leptospirose	1 cas dans le Loiret	1 personne de 40 ans
Listériose	1 cas dans le Loiret	1 personne de 86 ans
Rougeole	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 24 ans
Toxi-infection alimentaire collective	1 épisode dans l'Indre-et-Loire	2 personnes malades
	1 épisode dans le Loir-et-Cher	4 personnes malades
Tuberculose / Infection tuberculeuse latente	1 cas dans l'Eure-et-Loir	1 personne de 25 ans
	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 16 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Coqueluche	1 épisode dans l'Indre-et-Loire	1 cas
	2 épisodes dans le Loir-et-Cher	1 cas
		1 cas
	1 épisode dans le Loiret	1 cas
Infection associée aux soins	1 épisode dans l'Indre-et-Loire	1 cas de légionellose nosocomiale
Infection respiratoire aigue (IRA) en EHPAD	1 épisode dans le Cher	6 résidents malades
Teigne	1 épisode dans l'Indre	1 cas
Expositions environnementales		
Présences de Légionelles	1 épisode dans l'Indre-et-Loire	Présence légionelles dans réseau d'eau chaude
Exposition au plomb	1 épisode dans le Loiret	Surveillance suite exposition au plomb

Tout évènement 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 20

	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	85,5 %	86,2 %

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 Semaille
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