

OCCITANIE

Le point épidémiologique

Surveillance des épidémies hivernales

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL :



Evolution régionale :   
Fin d'épidémie (durée 10 semaines)

Phases épidémiques (bronchiolite / grippe et syndrome grippal uniquement) :

-  Pas d'épidémie
-  Pré ou post épidémie
-  Épidémie

Evolution des indicateurs (sur la semaine écoulée par rapport à la précédente) :

-  En augmentation
-  Stable
-  En diminution

GASTRO-ENTERITE

- Evolution régionale : indicateurs en diminution chez les tous âges et les moins de 5ans par rapport à la semaine précédente.
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité élevée**.
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité modérée**.

Détail des indicateurs régionaux en pages :

- Grippe et syndrome grippal .....2
- Gastro-entérite .....3
- Mortalité .....4

Autres surveillances régionales

Mortalité toutes causes (données Insee)

La mortalité retrouve un niveau proche des effectifs attendus. L'excès de mortalité (toutes causes, tous âges) au niveau national est estimé à 11,8% pour les semaines 1 à 9, soit environ 13 100 décès (estimation extrapolée à la France entière à partir des données issues de l'échantillon des 3 000 communes). Sur la même période, cet excès est estimé à 14,8% en Occitanie

Rougeole

- 174 cas de rougeole en Occitanie depuis janvier 2019 dont 25 nouveaux cas depuis la semaine précédente.
- 12 des 13 départements touchés. La Haute-Garonne est le département de France le plus impacté en nombre de cas déclarés (13% des cas déclarés en France et 55% en Occitanie).

Pour en savoir plus : Point Epidémiologique spécial rougeole Occitanie [Cliquez ici](#)

Faits marquants

Epidémies de grippe

L'épidémie étant à présent terminée, ce PE thématique sur les épidémies hivernales sera le dernier de la saison.

Traumatismes crâniens : deux nouvelles publications de Santé publique France

À l'origine des traumatismes crâniens, il y a un accident de la vie courante, de la circulation ou du travail qui auraient pu, le plus souvent, être évité par des mesures de prévention adaptées. Les données épidémiologiques (fréquence, facteurs de survenue, distribution dans la population, gravité, devenir des personnes, coûts individuels et collectifs, etc.) des traumatismes crâniens sont difficiles à synthétiser en raison des différences de méthode utilisées. Santé publique France publie une revue de la littérature scientifique sur le sujet ainsi qu'un rapport analysant les données du Registre du Rhône 2005-2014 concernant les traumatismes crâniens causés par les accidents de la route.

[Épidémiologie des traumatismes crâniens en France et dans les pays occidentaux](#). Rapport.

[Traumatismes crânio-faciaux consécutifs à un accident de la route : analyse des données du Registre du Rhône 2005-2014](#). Rapport.

Pour plus d'informations : <http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Traumatismes-craniens-deux-nouvelles-publications-de-Sante-publique-France>

# GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

## Synthèse des données disponibles

**En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®**, les recours tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 1). En semaine 15-2019, 20 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,1% des passages (33 passages en semaine 14-2019). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 10,0% (0,0% des hospitalisations).

**En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins** de la région, les actes tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 15-2019, 25 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,8% de l'activité globale des associations SOS Médecins (34 actes en semaine 14-2019).

**Selon les données du réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 4/100 000 [0; 14], en diminution par rapport à la semaine précédente (17/100 000) (Figure 3).

**D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse**, la circulation du virus grippal était en diminution par rapport à la semaine précédente : moins de 1% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (1 seul échantillon, positif pour le type A).

**Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe** pour la saison 2018-2019, 215 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (21 des 38 services de la région) dont 3 depuis le dernier Point épidémiologique.

**Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad)** de la région, 148 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2018, dont 2 depuis le précédent Point épidémiologique.

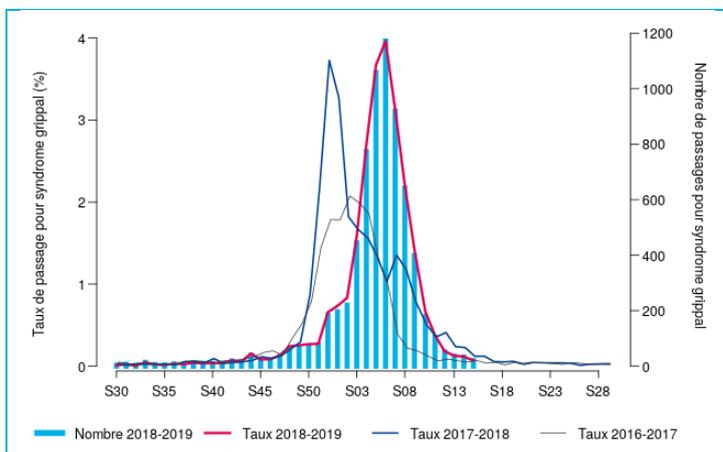


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

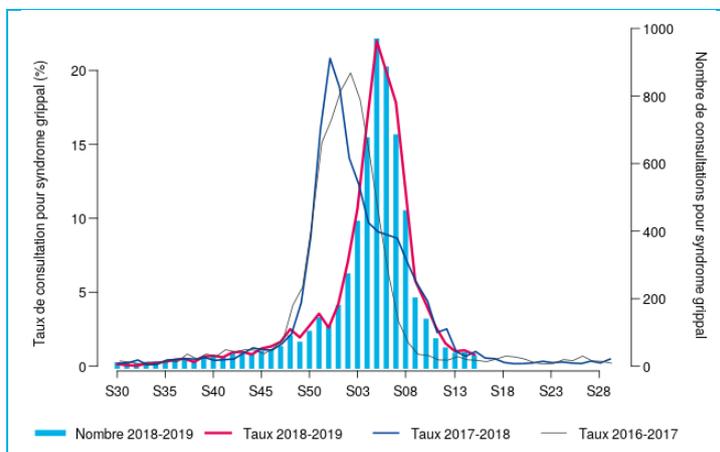


Figure 2- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

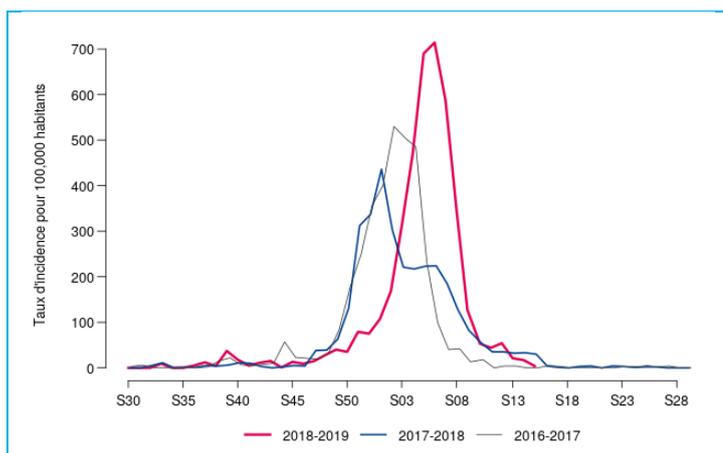


Figure 3- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### Pour en savoir plus

#### En région :

- Point épidémiologique cas grave de grippe en réanimation et surveillance virologique : [cliquez ici](#)
- Point épidémiologique IRA en Ehpad : [cliquez ici](#)

#### Au national :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la grippe : [cliquez ici](#)

## Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

Retrouvez sur le site Internet de Santé publique France, l'intégralité des informations concernant les mesures de contrôle et recommandations vis à vis notamment des populations sensibles : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Point-sur-les-connaissances>

# GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

## Synthèse des données disponibles

**En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®**, l'activité de la gastro-entérite était modérée (Figure 4). Les recours pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution chez les tous âges et les moins de 5 ans par rapport à la semaine précédente (Figure 5). En semaine 15-2019, 523 passages pour gastro-entérite (dont 305 de moins de 5 ans) ont été relevés soit 1,8% des passages (599 passages en semaine 14-2019).

**En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région**, l'activité de la gastro-entérite était élevée (Figure 6). Les actes pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution chez les tous âges et les moins de 5 ans par rapport à la semaine précédente (Figure 7). En semaine 15-2019, 324 actes pour ce diagnostic ont été relevés (dont 77 de moins de 5 ans) soit 10,1% de l'activité globale des associations SOS Médecins (355 actes en semaine 14-2019).

**Selon les données du réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 98/100 000 [48; 148], en diminution par rapport la semaine précédente (123/100000) (Figure 8).

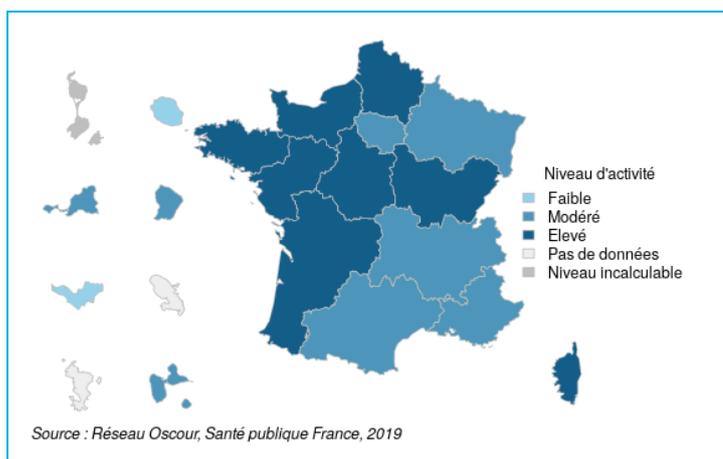


Figure 4- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

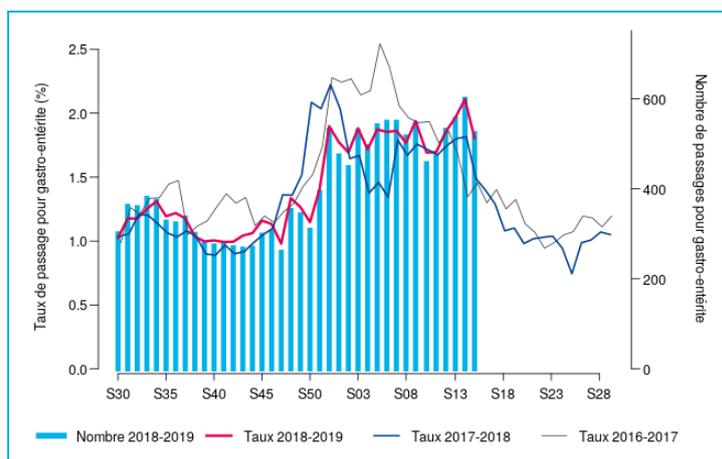


Figure 5- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

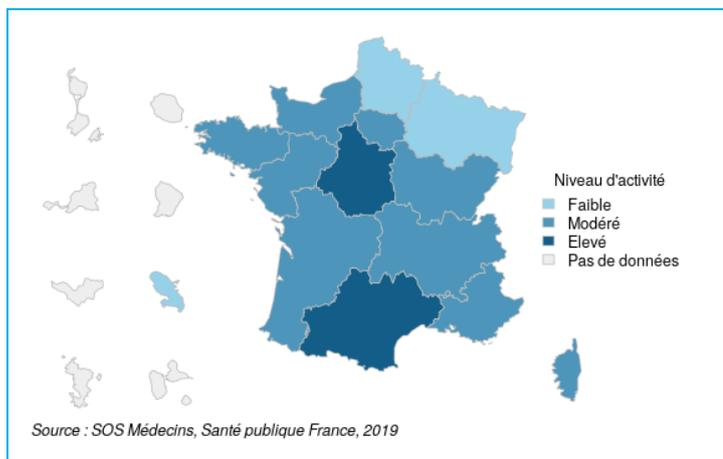


Figure 6- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

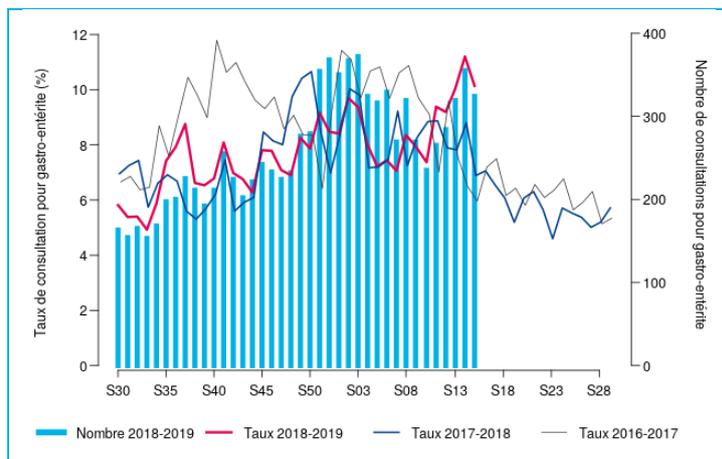


Figure 7- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

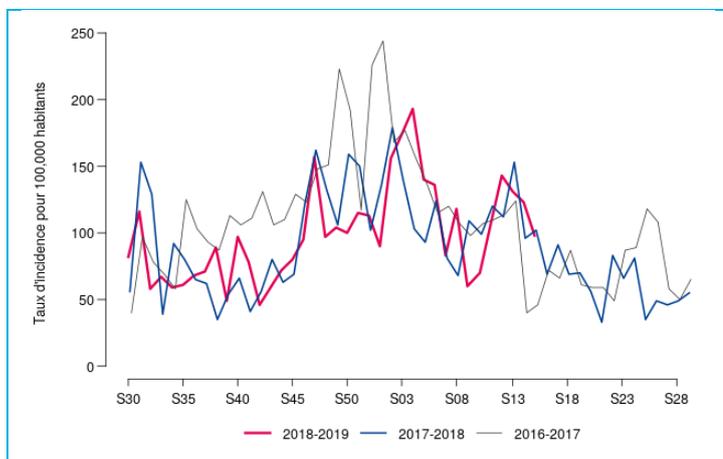


Figure 8- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### Pour en savoir plus

#### Au national :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la gastro-entérite : [cliquez ici](#)

## Prévention de la gastro-entérite

Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique relatives aux conduites à tenir devant des gastro-entérites aiguës en Ehpad : [cliquez ici](#)

# MORTALITE TOUTES CAUSES

## Synthèse des données disponibles

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 13-2019, les nombres de décès toutes causes observés en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient dans des marges de fluctuation habituelle sur cette période (**Figure 9**). Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les 3 semaines précédentes sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

### Pour en savoir plus

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

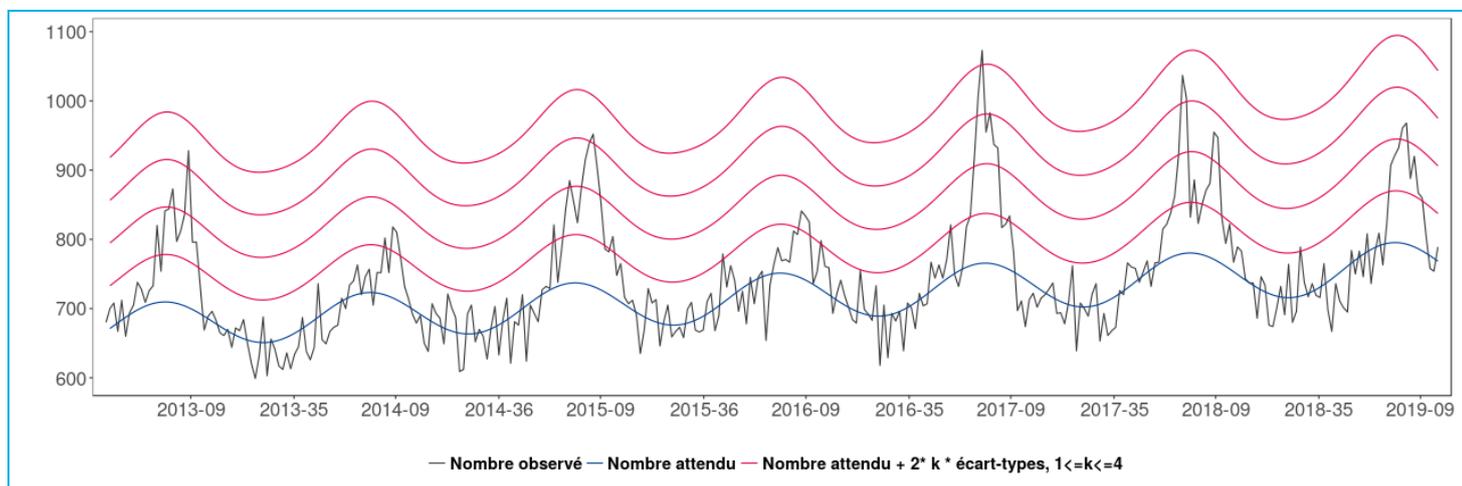


Figure 9- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes de tous âges

## QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 15-2019 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	66/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	81 %

## Le point épidémiologique

### Remerciements à nos partenaires :

- Structures d'urgences du réseau Oscour® ;
- Associations SOS Médecins de Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse ;
- Réseau Sentinelles ;
- Services de réanimation de la région Occitanie ;
- Laboratoires de virologie des CHU de Montpellier, Nîmes et Toulouse ;
- Etablissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes de la région Occitanie ;
- Agence Régionale de Santé Occitanie.



### Directeur de la publication

François Bourdillon  
Directeur général  
Santé publique France

### Comité de rédaction

Damien Mouly  
Séverine Bailleul  
Leslie Banzet  
Olivier Catelinois  
Amandine Cochet  
Cécile Durand  
Anne Guinard  
Jérôme Pouey  
Stéphanie Rivière  
Caroline Six

### Diffusion

Santé publique France Occitanie  
Tél. 05 34 30 25 25  
[Occitanie@santepubliquefrance.fr](mailto:Occitanie@santepubliquefrance.fr)

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](http://santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention