

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 augmentation sur les dernières semaines.
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité modérée**.
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité modérée**.

Détail des indicateurs régionaux en pages :

- Grippe et syndrome grippal2
- Gastro-entérite3
- Mortalité4

Autres surveillances régionales

Mortalité toutes causes (données Insee)

L'excès de mortalité (toutes causes, tous âges) au niveau national est estimé à 11,4% pour les semaines 1 à 9 (semaines pour lesquelles les données de mortalité toutes causes sont pré-consolidées), soit environ 12 700 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 14,0% en Occitanie.

Rougeole

Plus de foyer de rougeole actif en Occitanie, les derniers cas datant de plus de 3 semaines.

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

Faits marquants

Alcool et santé : améliorer les connaissances et réduire les risques

Contrairement aux idées reçues, les risques pour la santé d'une consommation d'alcool existent dès le premier verre quotidien. La consommation d'alcool est à l'origine de nombreuses maladies et constitue aujourd'hui une des principales causes de mortalité évitable avec 41 000 décès attribuables par an.

Santé publique France et l'Institut National du Cancer ont mené un travail d'expertise scientifique qui a permis de fixer de nouveaux repères de consommation à moindre risque si l'on consomme de l'alcool.

« Pour votre santé, l'alcool c'est maximum 2 verres par jour, et pas tous les jours ».

Pour plus d'informations : <http://www.santepubliquefrance.fr/Accueil-Presses/Tous-les-communiqués/Alcool-et-sante-ameliorer-les-connaissances-et-reduire-les-risques>

Premières Rencontres de santé publique en Occitanie

Santé publique France et l'Agence régionale de santé organisent les 1ères rencontres de santé publique en Occitanie. La journée aura pour thème **la prise en compte des inégalités sociales et territoriales en santé publique**. Cette journée s'adresse à tous les acteurs de santé : professionnels de santé, administrations, associations, collectivités territoriales, équipes de recherche, etc.

Le programme provisoire et le formulaire d'inscription (inscription gratuite) seront disponibles la semaine prochaine.

Lundi 13 mai 2019 de 9h30 à 17h30, Amphithéâtre du centre hospitalier de Carcassonne
Pensez à réserver cette date dans votre agenda !

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 12-2019, 51 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,2% des passages (104 passages en semaine 11-2019). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 3,9% (0,2% 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 en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 12-2019, 48 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 1,6% de l'activité globale des associations SOS Médecins (75 actes en semaine 11-2019).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 79/100 000 [39; 119], en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (44/100 000) (Figure 3).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus grippal était en légère diminution par rapport à la semaine précédente : 4,3% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 5,0% en semaine 11-2019), exclusivement de type A.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2018-2019, 207 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (21 des 38 services de la région) dont 2 depuis le dernier Point épidémiologique.

Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) de la région, 140 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2018, dont 4 depuis le précédent Point épidémiologique.

Au niveau national, **l'efficacité du vaccin** à éviter une infection grippale conduisant à une consultation chez un généraliste est estimée chez l'ensemble des personnes à risque par le Réseau Sentinelles de **67% [IC95% 44-81] contre le virus A(H1N1)pdm09 et de 31% [IC95% 1-52] contre le virus A(H3N2)** (estimations à affiner dans les prochaines semaines). En Europe, l'étude I-Move (incluant 9 pays) montre une efficacité vaccinale tous virus confondus de 59% [IC95% 32-78] chez l'ensemble des personnes à risque.

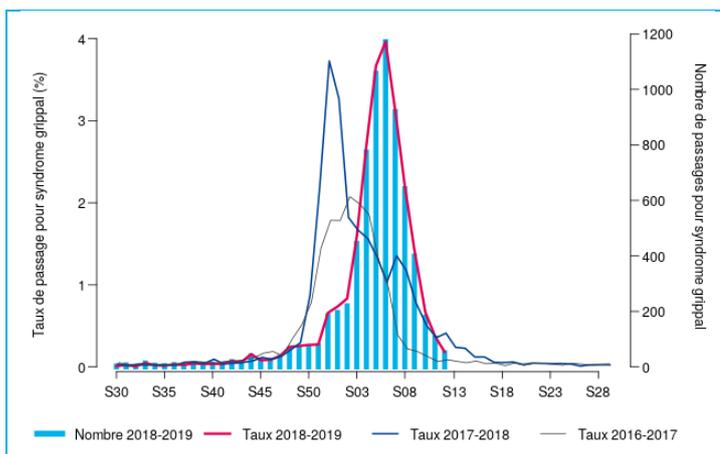


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

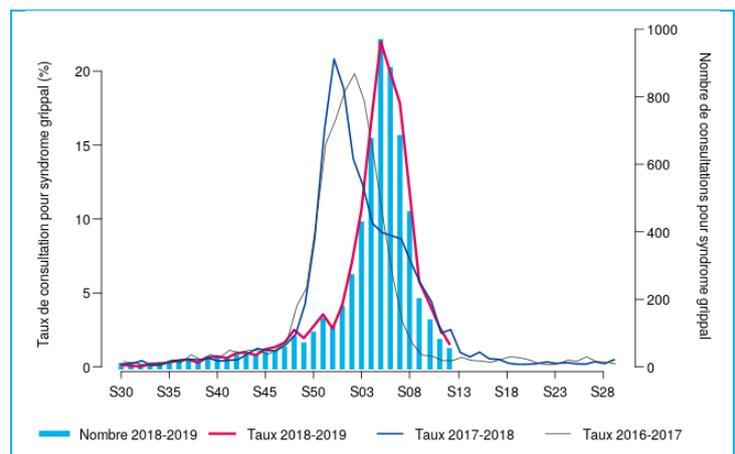


Figure 2- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

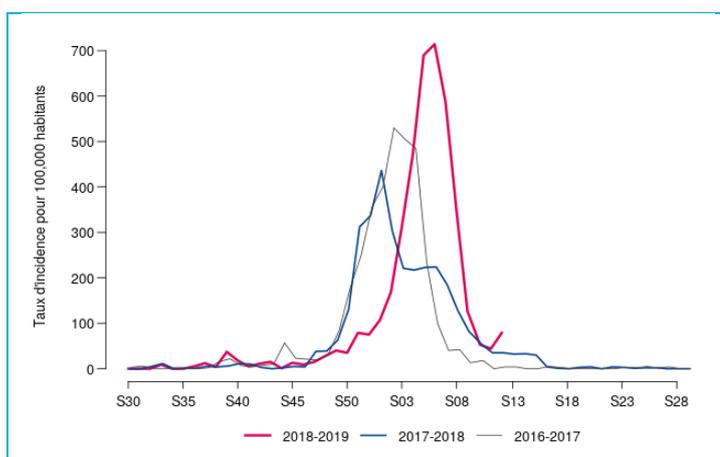


Figure 3- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

En région :

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

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 tous âges et moins de 5 ans pour diagnostic de gastro-entérite sont en augmentation sur les 3 dernières semaines (Figure 5). En semaine 12-2019, 524 passages pour gastro-entérite (dont 335 de moins de 5 ans) ont été relevés soit 1,9% des passages (471 passages en semaine 11-2019).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était modérée (Figure 6). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite sont en augmentation sur les 3 dernières semaines (Figure 7) mais stables chez les moins de 5 ans. En semaine 12-2019, 284 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 9,2% de l'activité globale des associations SOS Médecins (265 actes en semaine 11-2019).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 153/100 000 [100; 206], en augmentation par rapport la semaine précédente (107/100000) et sur les semaines précédentes (Figure 8).

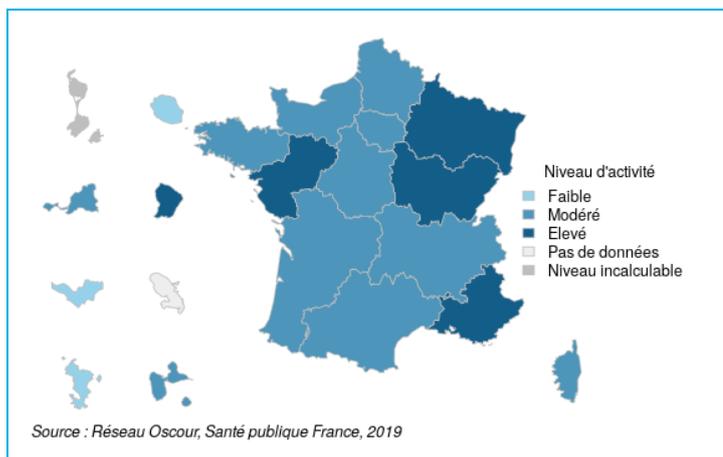


Figure 4- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

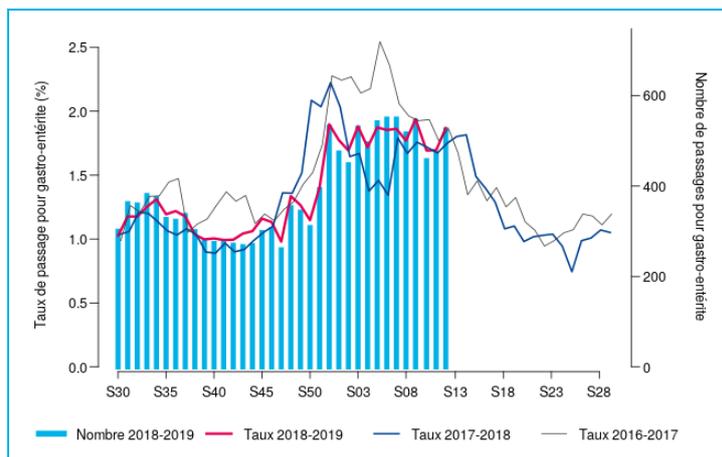


Figure 5- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

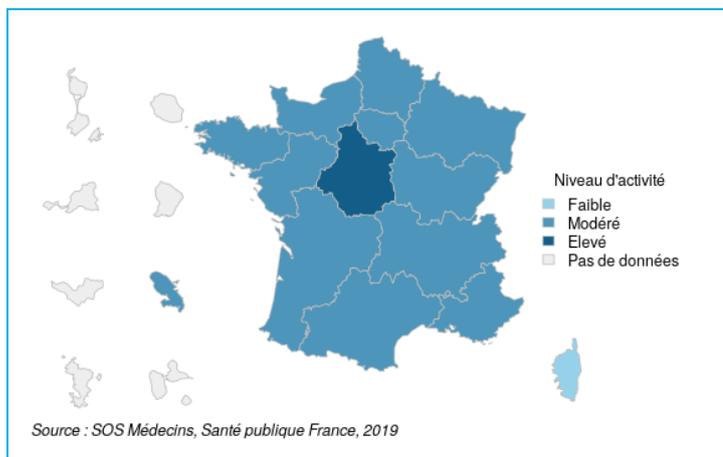


Figure 6- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

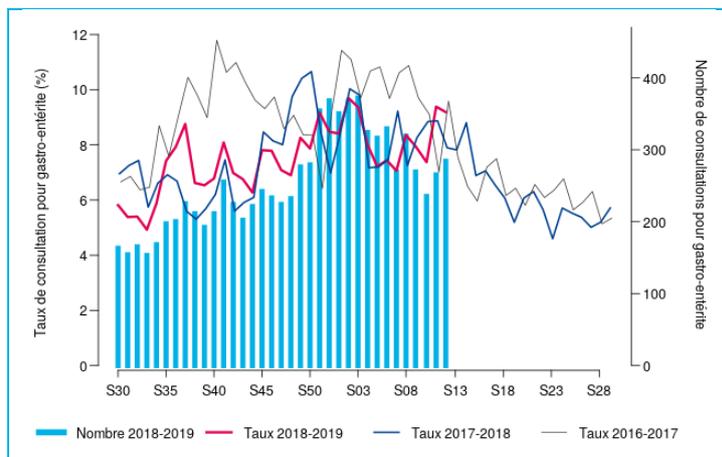


Figure 7- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

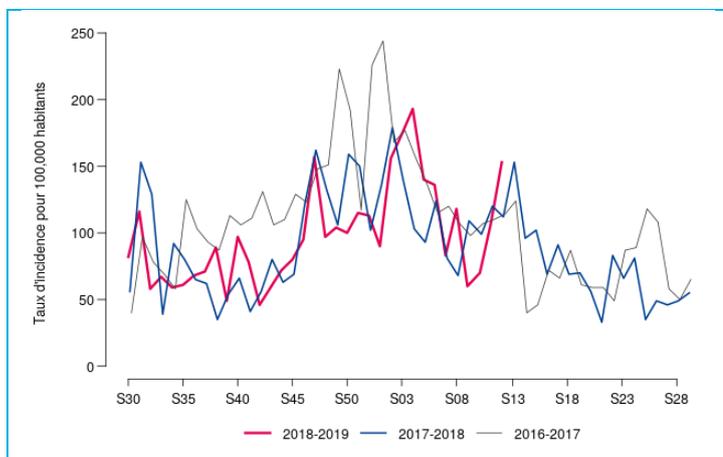


Figure 8- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

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 les semaines 2 à 8 de 2019, le nombre de décès toutes causes, observés en tous âges et en particulier chez les plus de 65 ans, montrait un excès de mortalité (**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](#)

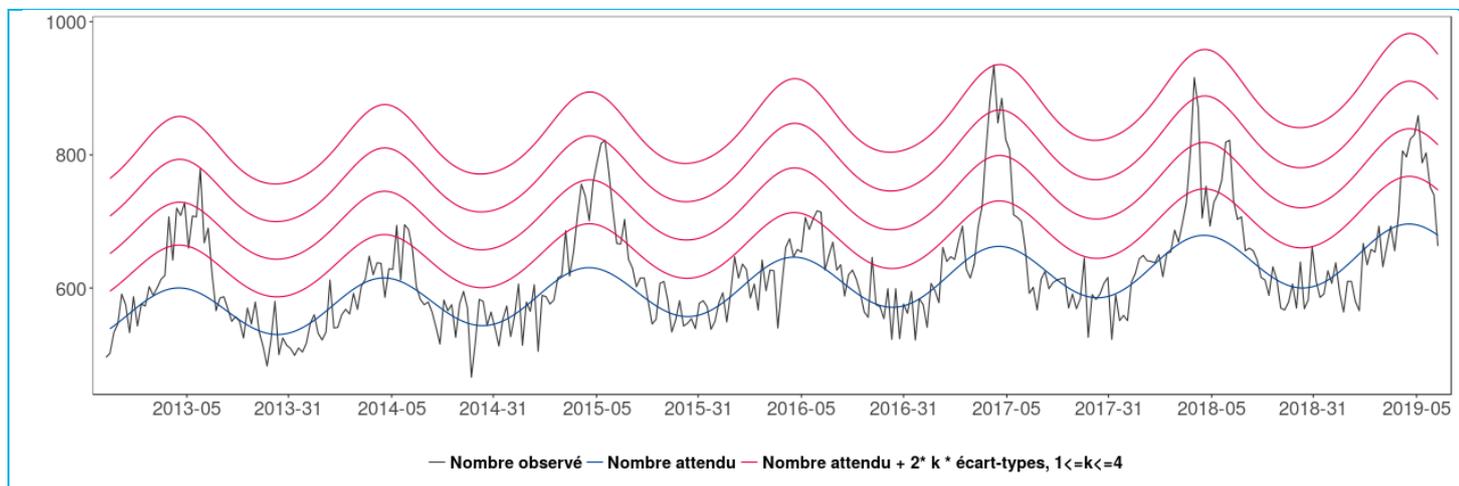


Figure 9- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 12-2019 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 %	80,9 %

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

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention