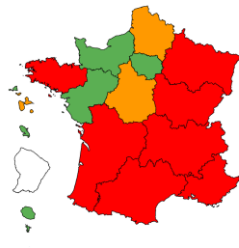


OCCITANIE

Le point épidémiologique

## Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) : GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL :



Evolution régionale : →  
10<sup>ème</sup> semaine épidémique



Evolution régionale : ↗  
5<sup>ème</sup> semaine épidémique

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 stables en médecine hospitalière et en diminution en médecine libérale.
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité faible**.
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité modérée**.

### Détail des indicateurs régionaux en pages :

- Bronchiolite .....2
- Grippe et syndrome grippal .....3
- Gastro-entérite .....4
- Mortalité .....5

## Autres surveillances régionales

### Mortalité toutes causes (données Insee)

Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines, les semaines 2 et 3 de 2019 montrent un excès de mortalité toutes causes chez les 65 ans et plus ainsi qu'en tous âges.

## Faits marquants

### Suicide et tentative de suicides : données nationales et régionales

Santé publique France publie dans un numéro thématique du **bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH)** les dernières données épidémiologiques sur le suicide et les tentatives de suicide.

Avec environ 9 000 décès par suicide par an, la France présente un des taux de suicide les plus élevés d'Europe. Par ailleurs, plus de 7% des français âgés de 18 à 75 ans déclarent avoir tenté de se suicider au cours de leur vie. Ainsi la question des conduites suicidaires demeure un problème majeur de santé publique dont l'impact en termes humains et économiques est important.

Santé publique France publie également pour la première fois dans les régions un **Bulletin de santé publique (BSP) sur les conduites et pensées suicidaires** à partir d'un travail collaboratif avec les professionnels de santé et associations impliqués dans la prévention des suicides. Ce BSP rassemble les principaux indicateurs (pensées suicidaires, passages aux urgences pour tentatives de suicides, hospitalisation pour tentatives de suicides, décès par suicides) et fait un focus sur la prévention.

En Occitanie, ce BSP met en lumière des actions de prévention concrètes menées par les acteurs de terrain dans notre région qui rendent compte de l'importance des approches pluridisciplinaires pour faire face à cet enjeu de santé publique. **Chaque année en Occitanie on dénombre environ 750 décès par suicide, 5300 hospitalisations et 7000 passages aux urgences pour tentatives de suicides et plus de 24 000 tentatives de suicides déclarées chez les 18-75 ans.**

Pour plus d'informations :

BEH thématique suicide et tentatives de suicide : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2019/BEH-n-3-4-2019>

BSP conduites suicidaires en Occitanie : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Occitanie/Bulletin-de-sante-publique-Occitanie.-Fevrier-2019>

# BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

## Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les recours pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 05-2019, 227 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 12,0% des passages dans cette classe d'âge (242 passages en semaine 04-2019). Parmi ces passages, 109 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 48,0% pour ce diagnostic et de 32,8% parmi l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge (Tableau 1).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région (Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse), les actes pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 05-2019, 26 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 8,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (18 actes en semaine 04-2019).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en diminution par rapport à la semaine précédente : 9,0% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 10,7% en semaine 04-2019.

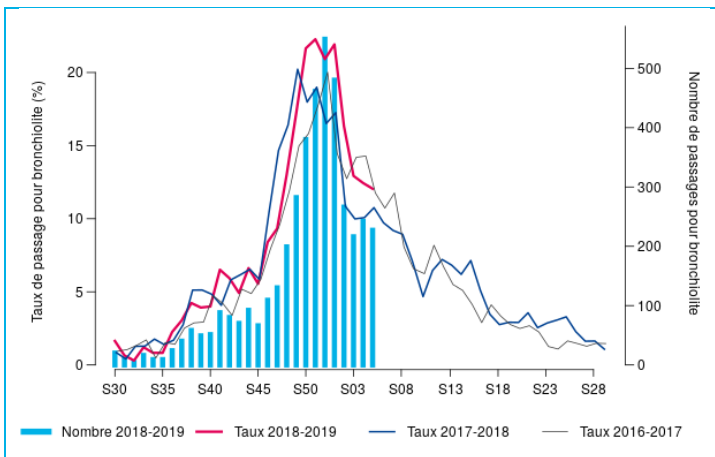


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
04-2019	100	30,8%
05-2019	109	32,8%

Tableau 1- Hospitalisations après passage (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

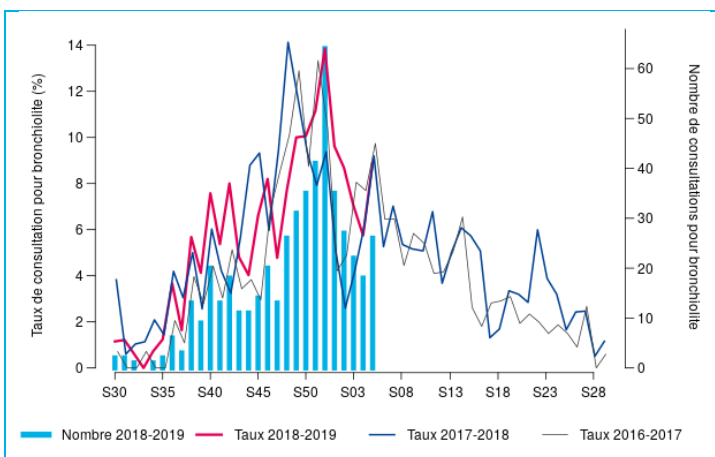


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

### Pour en savoir plus

#### Au national :

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

## Prévention de la bronchiolite

### Comment diminuer le risque de bronchiolite ?

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#)

# 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 augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 3). En semaine 05-2019, 1047 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 3,7% des passages (774 passages en semaine 04-2019). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 9,6% (1,7% 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 augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 4). En semaine 05-2019, 963 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 22,0% de l'activité globale des associations SOS Médecins (670 actes en semaine 04-2019).

**Selon les données du réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 702/100 000 [594; 810], en augmentation par rapport à la semaine précédente (470/100 000) (Figure 5).

**D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse**, la circulation du virus grippal était en augmentation par rapport à la semaine précédente : 34,1% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 25,8% en semaine 04-2019). Parmi les échantillons positifs pour la grippe, 99,8% étaient des virus de type A.

**Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe** pour la saison 2018-2019, 81 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (21 des 38 services de la région) dont 33 depuis le dernier Point épidémiologique.

**Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad)** de la région, 59 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2018, dont 16 depuis le précédent Point épidémiologique.

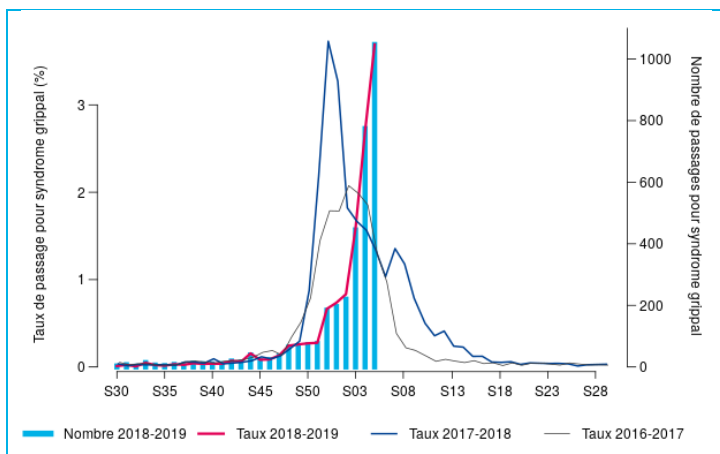


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

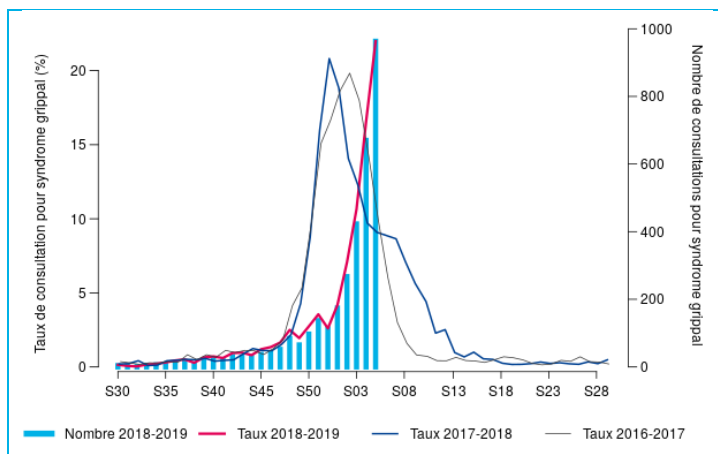


Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

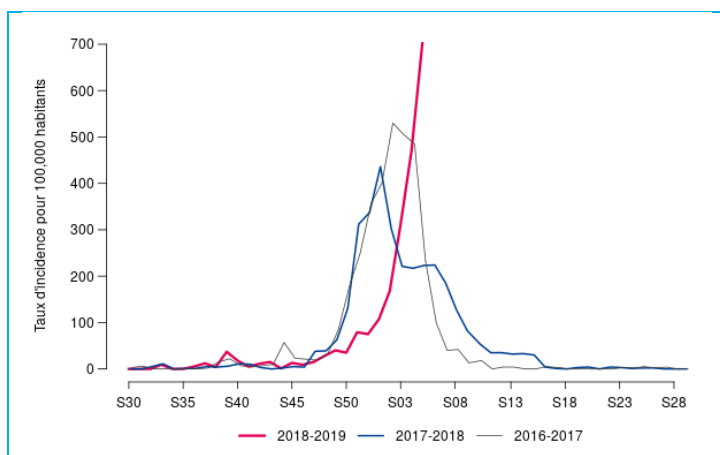


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### 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 6). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 7). En semaine 05-2019, 535 passages pour gastro-entérite (dont 303 de moins de 5 ans) ont été relevés soit 1,9% des passages (493 passages en semaine 04-2019).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était faible (Figure 8). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 9). En semaine 05-2019, 316 actes pour ce diagnostic ont été relevés (dont 68 pour des moins de 5 ans) soit 7,2% de l'activité globale des associations SOS Médecins.

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 131/100 000 [86; 176], en diminution par rapport la semaine précédente (194/100000) (Figure 10).

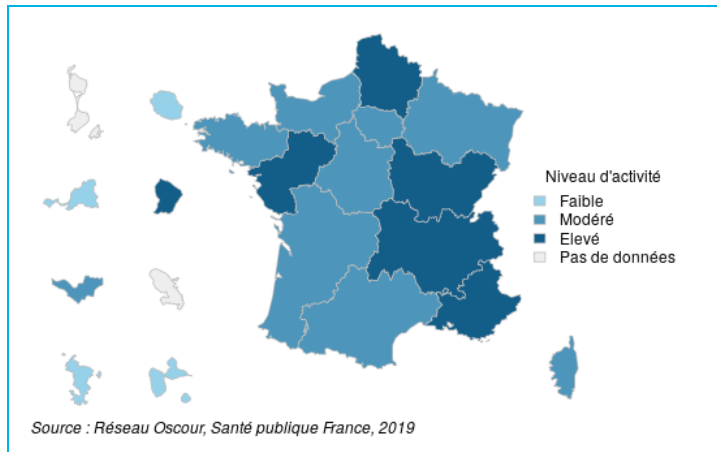


Figure 6- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

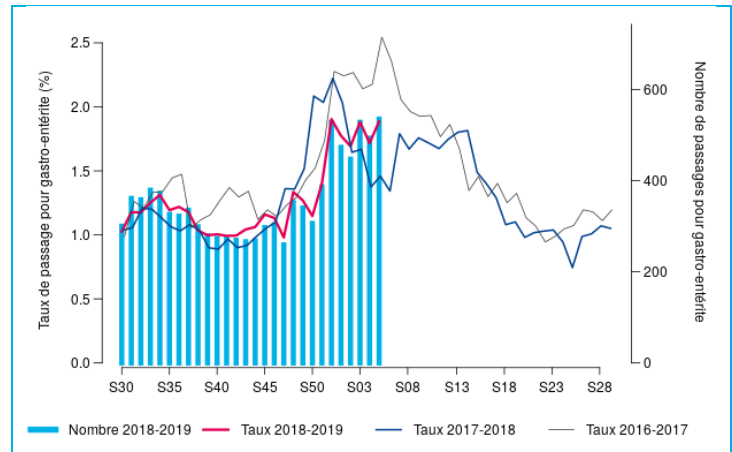


Figure 7- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

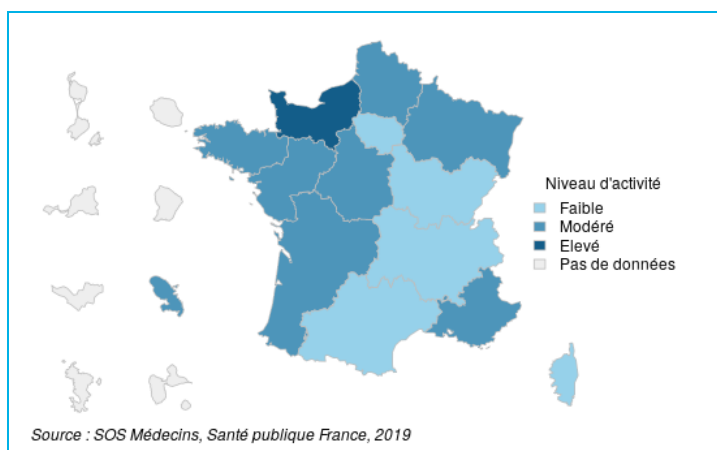


Figure 8- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

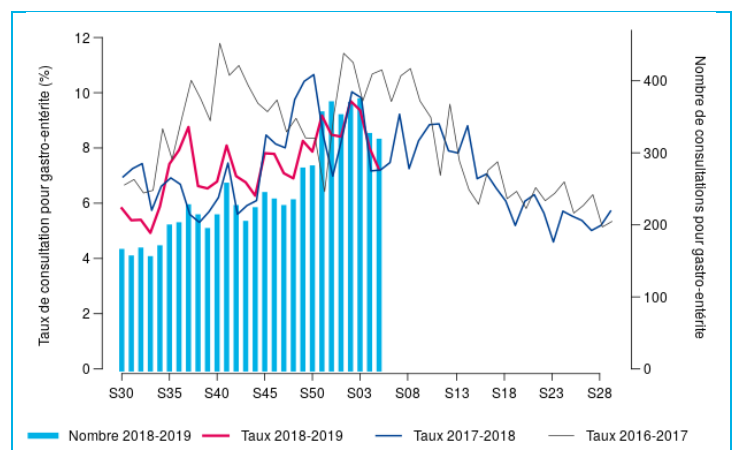


Figure 9- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

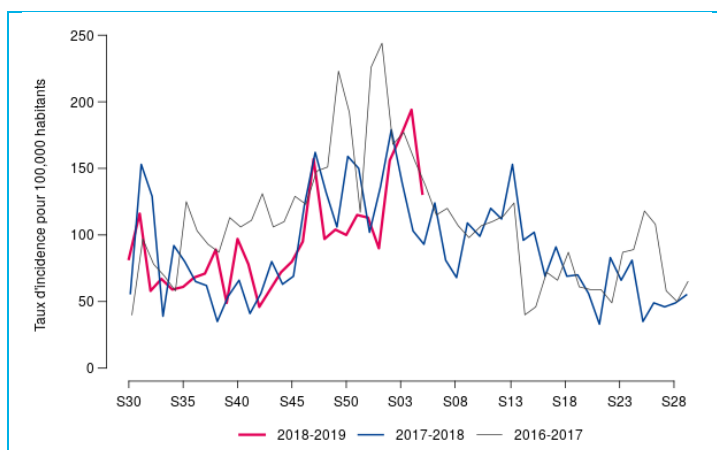


Figure 10- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### 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 et 3 de 2019, le nombre de décès toutes causes observés en tous âges et chez les plus de 65 ans montrait un excès de mortalité (**Figure 11**). 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](#)

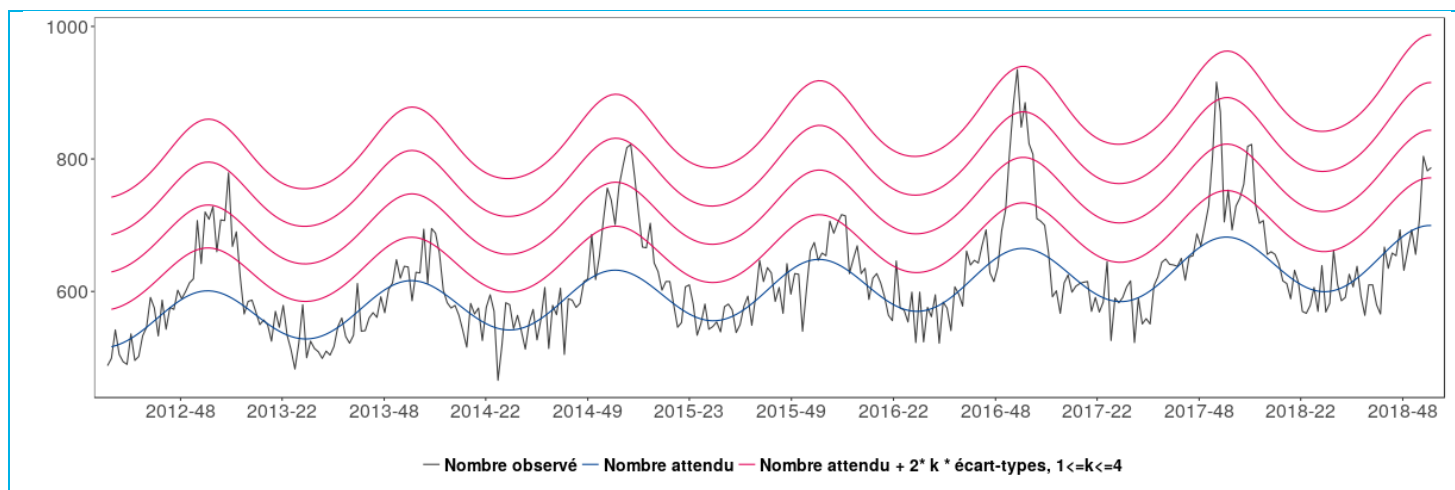


Figure 11- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans

## QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 05-2019 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	64/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	80,6 %

## 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