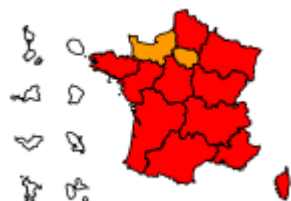


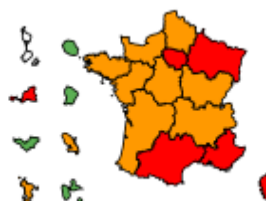
Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) :



Evolution régionale : 
7^{ème} semaine épidémique

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL :



Evolution régionale : 
2^{ème} 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 : augmentation des consultations tous âges en médecine générale (réseau Sentinelles) et des passages/consultations pour les moins de 5 ans dans les structures d'urgence et associations SOS Médecins ;
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité faible**.
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité faible**.

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, pas de fluctuation anormale des effectifs de décès jusqu'en semaine 52-2018.

Faits marquants

Lancement d'une campagne nationale sur les gestes d'hygiène contre les virus de l'hiver



La vaccination est recommandée pour les personnes à risque et représente la meilleure façon de se protéger de la grippe et de ses complications. Mais un délai de 15 jours après l'injection est nécessaire pour être correctement protégé. Ainsi, des gestes simples, qui concernent l'ensemble de la population, doivent être adoptés pour réduire la transmission de la grippe. C'est pourquoi **les pouvoirs publics lancent à partir du 14 janvier et jusqu'au 3 mars la campagne « Maîtrisez les bons gestes contre les virus de l'hiver »**. Cette campagne sera visible sur Internet et dans la presse écrite. Pour plus d'informations : <https://www.santepubliquefrance.fr/Accueil-Presse/Tous-les-communiqués/Debut-de-l-epidemie-de-grippe-saisonniere-maitrisez-les-bons-gestes-contre-les-virus-de-l-hiver>

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 et hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en diminution par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 02-2019, 263 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 16,3% des passages dans cette classe d'âge (480 passages en semaine 01-2019). Parmi ces passages, 128 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 48,7% pour ce diagnostic et de 42,1% 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 consultations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en diminution par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 02-2019, 27 consultations pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevées soit 8,7% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (35 consultations en semaine 01-2019).

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 : 23,6% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 28,6% en semaine 01-2019.

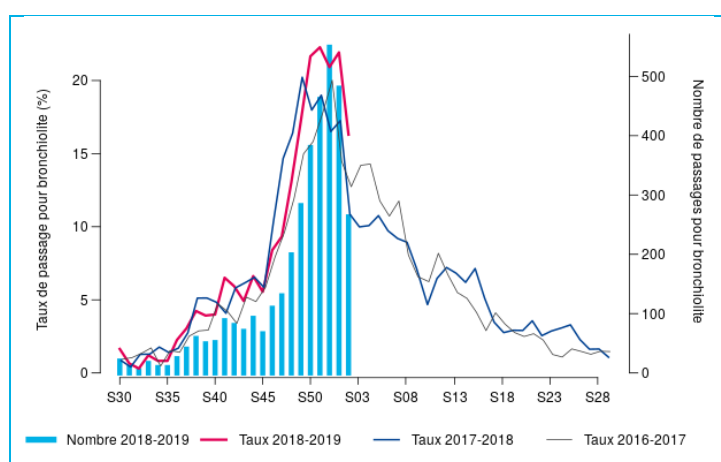


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
01-2019	193	52,6%
02-2019	128	42,1%

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

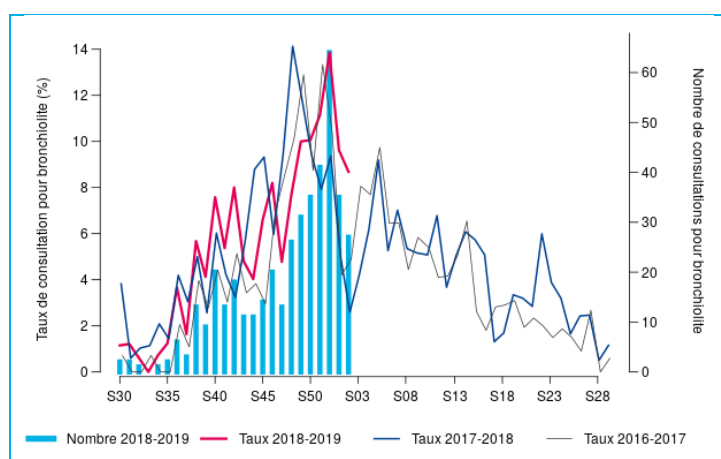


Figure 2- Consultations SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

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 : 2^{ème} semaine épidémique

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 02-2019, 219 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,8% des passages (196 passages en semaine 01-2019). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 11,4% (0,4% des hospitalisations).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, les consultations tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 4). En semaine 02-2019, 267 consultations pour ce diagnostic ont été relevées soit 7,1% de l'activité globale des associations SOS Médecins (174 consultations en semaine 01-2019).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 173/100 000 [116; 230], en augmentation par rapport à la semaine précédente (107/100 000) (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 : 10,3% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 7,5% en semaine 01-2019). Parmi les échantillons positifs pour la grippe depuis la semaine 40, 99% étaient des virus de type A.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2018-2019, 22 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (21 des 38 services de la région) dont 11 depuis le dernier Point épidémi.

Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) de la région, 27 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2018, dont 3 depuis le précédent Point épidémi (24).

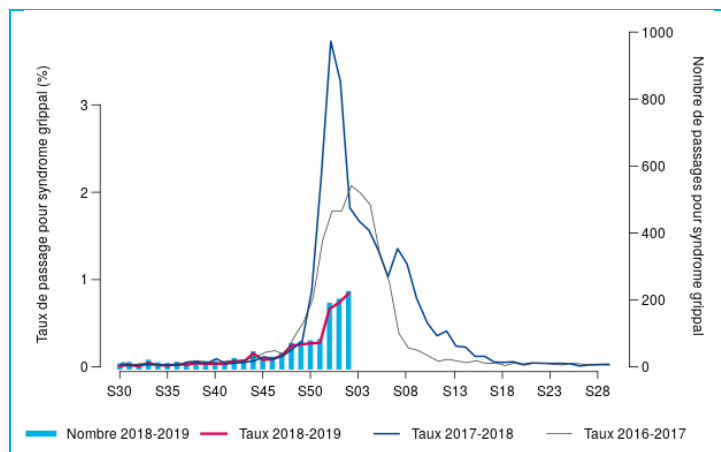


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

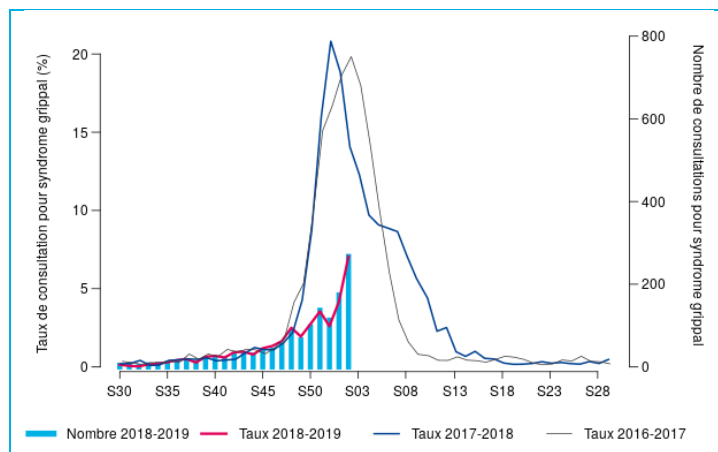


Figure 4- Consultations SOS Médecins, tous âges, Occitanie

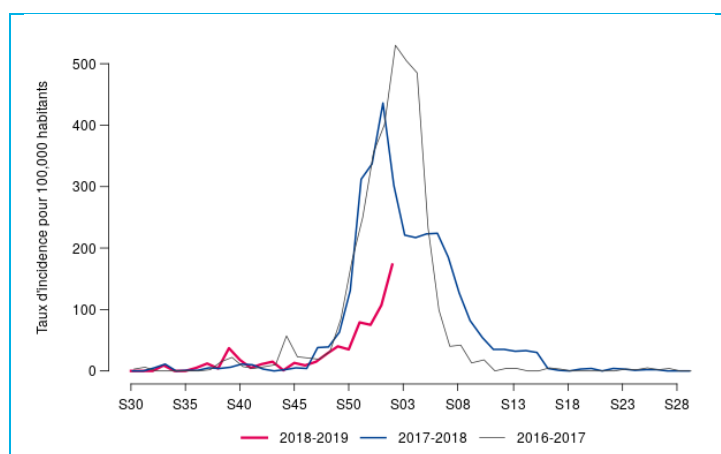


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

En région :

- Point épidémi 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 faible (Figure 6). En semaine 02-2019, les recours pour diagnostic de gastro-entérite tous âges étaient en diminution par rapport à la semaine précédente et ils représentaient 1,7% de l'activité des urgences (444 passages). En revanche, une augmentation était observée chez les moins de 5 ans avec 333 passages contre 293 en semaine précédente (8,5% des passages dans cette classe d'âge) (Figure 7).

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 consultations tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente (367 consultations) mais là aussi une augmentation pour les moins de 5 ans était observée (Figure 9). En semaine 02-2019, 128 consultations de moins de 5 ans pour ce diagnostic ont été relevées soit 10,5% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge contre 84 en semaine 01.

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 164/100 000 [108; 220], en augmentation par rapport la semaine précédente (91/100000)/ aux semaines précédentes (Figure 10).

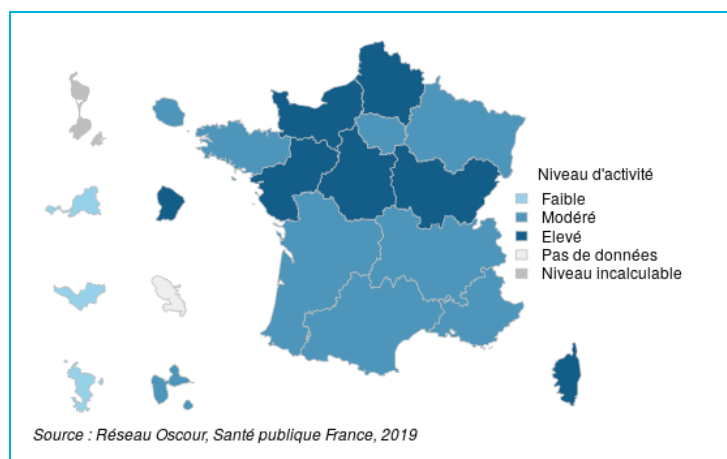


Figure 6- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

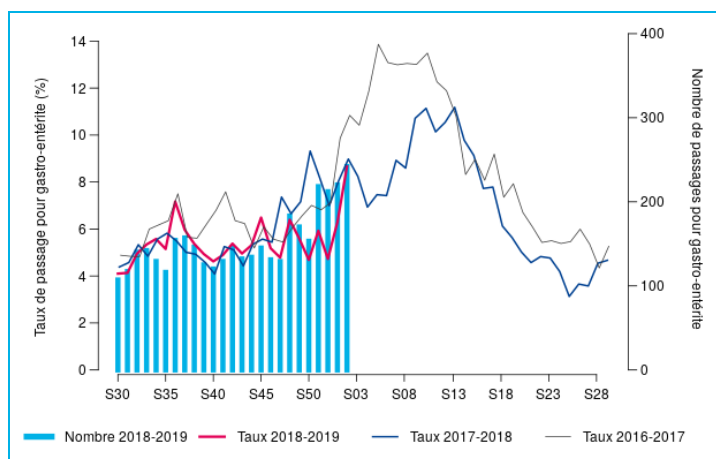


Figure 7- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 5 ans, Occitanie

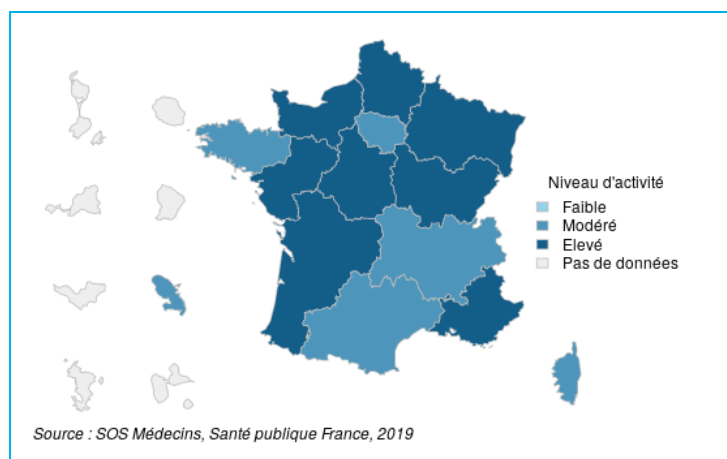


Figure 8- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

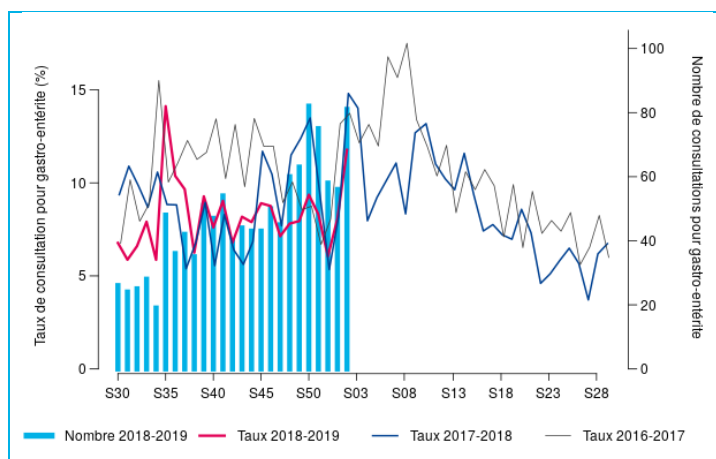


Figure 9- Consultations SOS Médecins, moins de 5 ans, Occitanie

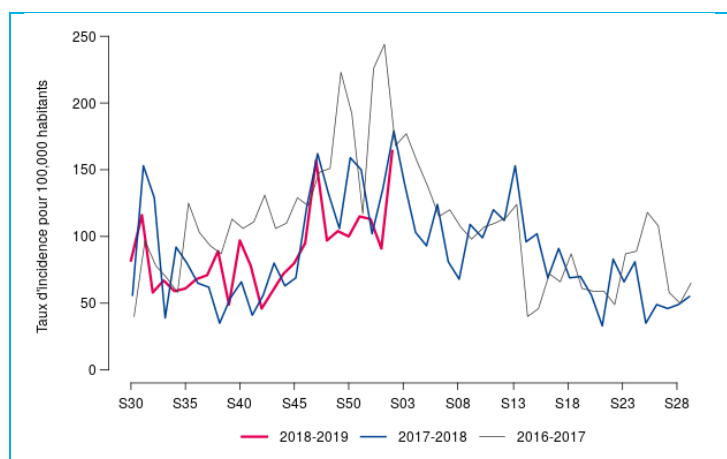


Figure 10- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

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 la semaine 52-2018, 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 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](#)

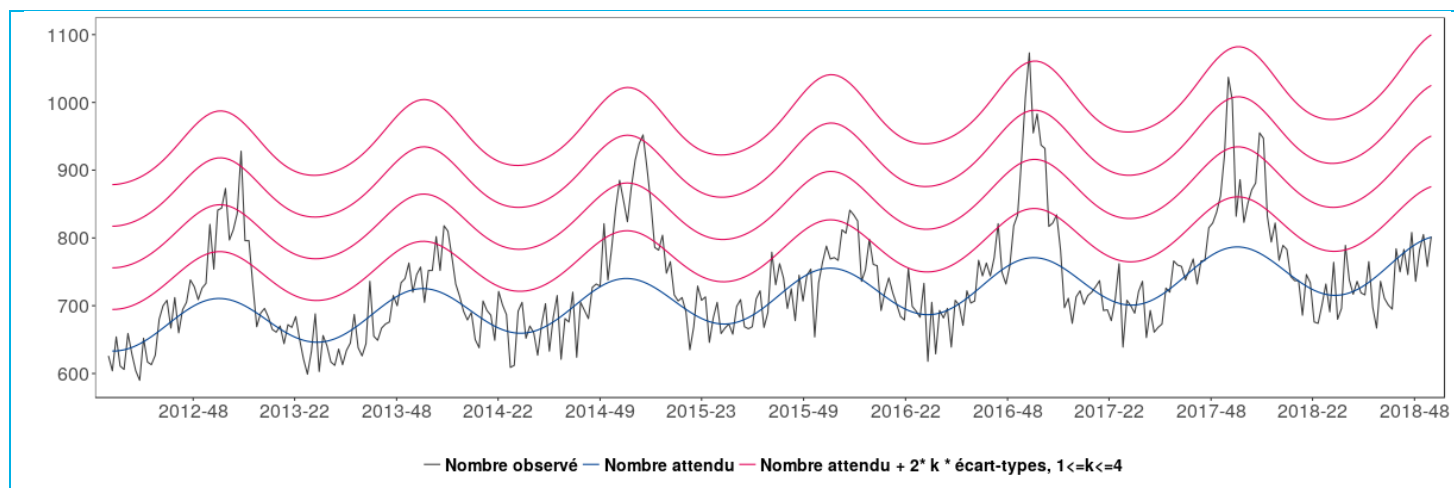


Figure 11- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans / tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 02-2019 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 %	81.8 %

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

Cire Occitanie
Tél. 05 34 30 25 25
Occitanie@santepubliquefrance.fr

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention