

## Surveillance des épidémies hivernales

Phases épidémiques : ■ Pas d'épidémie ■ Pré ou \*post épidémie ■ Épidémie

### GASTRO-ENTERITE



Evolution régionale :



**Fin de l'épidémie**

- Page 2 -

### GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL



Evolution régionale :



**Fin de l'épidémie**

- Page 3 -

## Autres surveillances régionales

### Mortalité toutes causes (données Insee)

Selon les données de mortalité fournies par l'Insee pour la région Occitanie, une nouvelle hausse de la mortalité tous âges est observée entre les semaines 8 et 11 de 2018. Les personnes âgées de plus de 65 ans sont les principales concernées par ce second épisode de hausse de la mortalité.

L'excès de décès tous âges confondus estimé sur la période du 4 décembre 2017 (semaine 49) au 4 mars 2018 (semaine 9) s'élevait à +14% pour notre région.

Ces observations sont à interpréter avec prudence, les données étant encore non consolidées du fait des délais de transmission.

## Faits marquants

### Priorité prévention : rester en bonne santé tout au long de sa vie

Edouard Philippe, Premier ministre et Agnès Buzyn, ministre des Solidarités et de la Santé ont réuni ce lundi 26 mars un Comité interministériel de la Santé (CIS). Ce comité a permis de présenter les 25 mesures-phares de la politique de prévention destinées à accompagner les Français pour rester en bonne santé tout au long de leur vie. Ces mesures concrétisent le premier axe de la Stratégie nationale de Santé, stratégie qui porte l'action du Gouvernement en matière de santé pour les cinq prochaines années.

Parce que les interventions doivent être les plus précoces possibles et adaptées aux caractéristiques des groupes de population, la priorité donnée à la Prévention se concrétise dans un ensemble d'actions qui prend en considération l'individu et son environnement dans son parcours de vie, pour « rester en bonne santé tout au long de sa vie ».

- ▶ Une grossesse en pleine santé et les 1 000 premiers jours
- ▶ La santé des enfants et des jeunes
- ▶ La santé des adultes de 25 à 65 ans : vivre en bonne santé
- ▶ Bien vieillir et prévenir la perte d'autonomie

Pour chaque période de vie, le plan détaille les mesures permettant d'obtenir un environnement favorable à la santé.

Pour plus d'informations : <http://solidarites-sante.gouv.fr/actualites/presse/dossiers-de-presse/article/comite-interministeriel-de-la-sante-presentation-des-25-mesures-phares-de-la>

# GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

## 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 gastro-entérite étaient stables par rapport aux semaines précédentes (**Figure 1**). En semaine 12, 466 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 2% des passages (488 passages en semaine 11).

En médecine libérale, d'après les données **des associations SOS Médecins** de la région, les consultations tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (**Figure 2**). En semaine 12, 251 consultations pour ce diagnostic ont été relevées soit 8% de l'activité globale des associations SOS Médecins (280 consultations en semaine 11).

Selon les données du **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 101/100 000 [55 ; 144], en diminution par rapport à la semaine précédente (**Figure 3**).

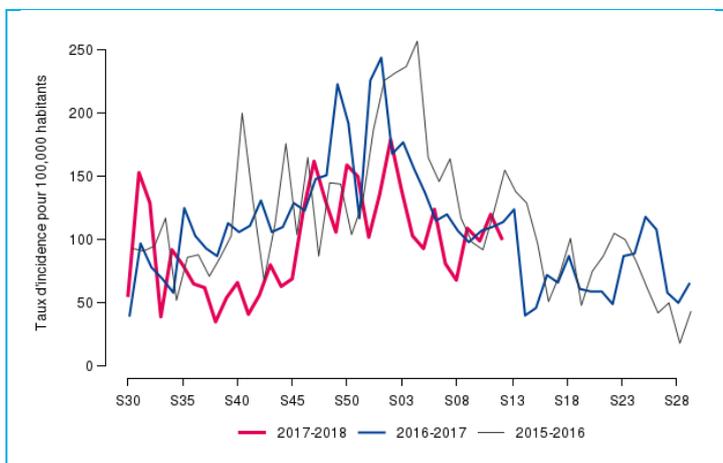
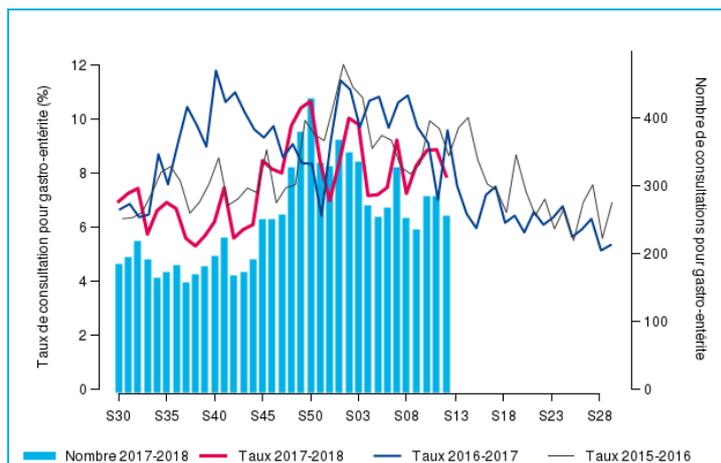
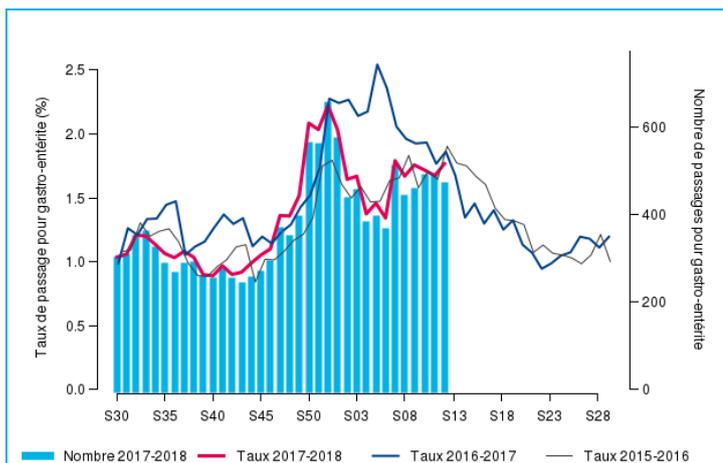
### Pour aller plus loin en région :

- Point épidémiologique Territoires (données SOS Médecins - Oscour®) : [cliquez ici](#)

### Consulter les données nationales :

- 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 (HCSP) relatives aux conduites à tenir devant des gastro-entérites aiguës en établissement d'hébergement pour personnes âgées : [cliquez ici](#)

# 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 stables par rapport à la semaine précédente (**Figure 4**). En semaine 12, 110 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,4% des passages (104 passages en semaine 11). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 10% (0,2% 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 stables par rapport à la semaine précédente (**Figure 5**). En semaine 12, 80 consultations pour ce diagnostic ont été relevées soit 3% de l'activité globale des associations SOS Médecins (72 consultations en semaine 11).

Selon les données du **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 38/100 000 [12 ; 64], stable par rapport à la semaine précédente (**Figure 6**).

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 : 7% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 13% en semaine 11). Parmi les échantillons positifs pour la grippe en semaine 12, 63% étaient des virus de type B.

Depuis le début de la **surveillance des cas graves de grippe** pour la saison 2017-2018, 239 cas graves ont été signalés par les services de réanimation pour la région dont 4 depuis le dernier Point épidémiologique.

### Pour aller plus loin en région :

- Point épidémiologique Territoires (données SOS Médecins - Oscour®) : [cliquez ici](#)
- Point épidémiologique cas grave de grippe en réanimation et surveillance virologique : [cliquez ici](#)

### Consulter les données nationales :

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

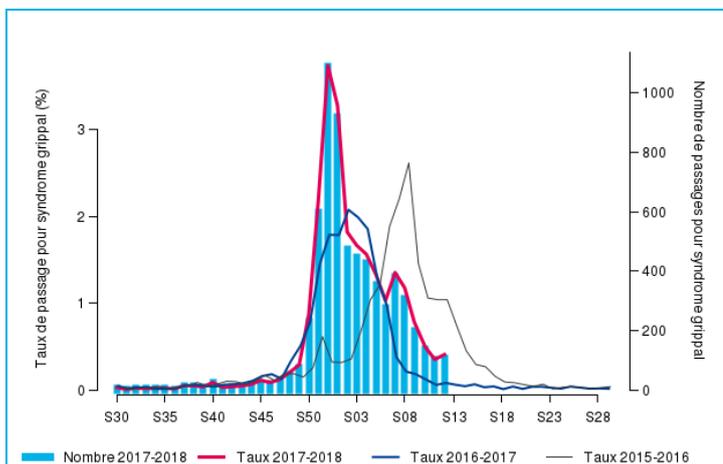


Figure 4- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

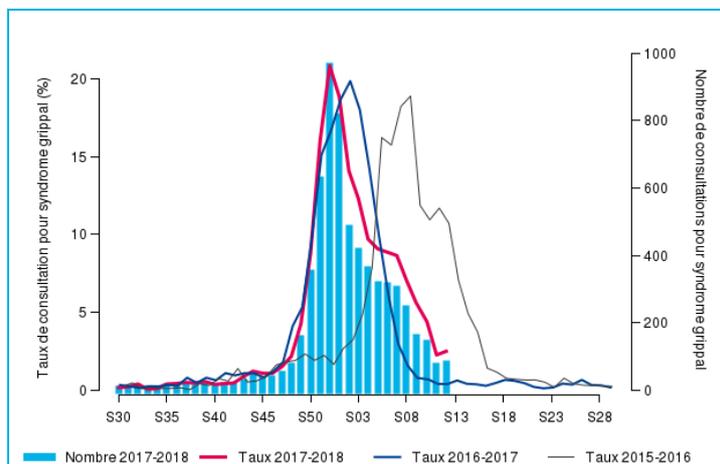


Figure 5- Consultations SOS Médecins, tous âges, Occitanie

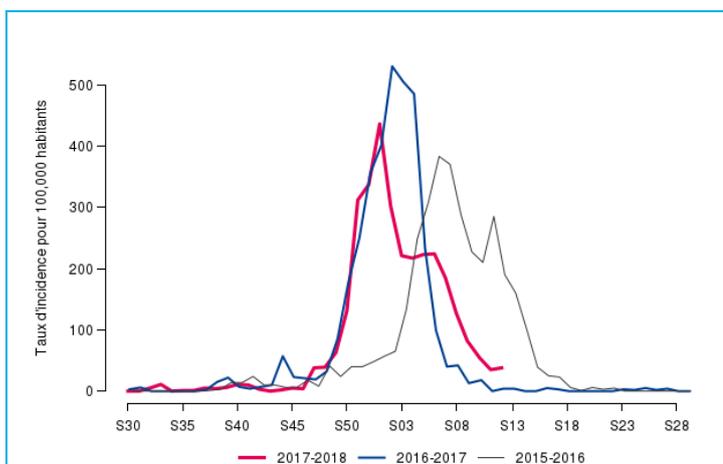


Figure 6- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### 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>

# MORTALITE TOUTES CAUSES

## Synthèse des données disponibles

Selon les données de mortalité fournies par l'Insee pour la région Occitanie, une nouvelle hausse de la mortalité tous âges est observée entre les semaines 8 et 11 de 2018 (**Figure 7**). Les personnes âgées de plus de 65 ans sont les principales concernées par ce second épisode de hausse de la mortalité. L'excès de décès tous âges confondus estimé sur la période du 4 décembre 2017 (semaine 49) au 4 mars 2018 (semaine 9) s'élevait à +14% pour notre région. 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.

### Consulter les données nationales :

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

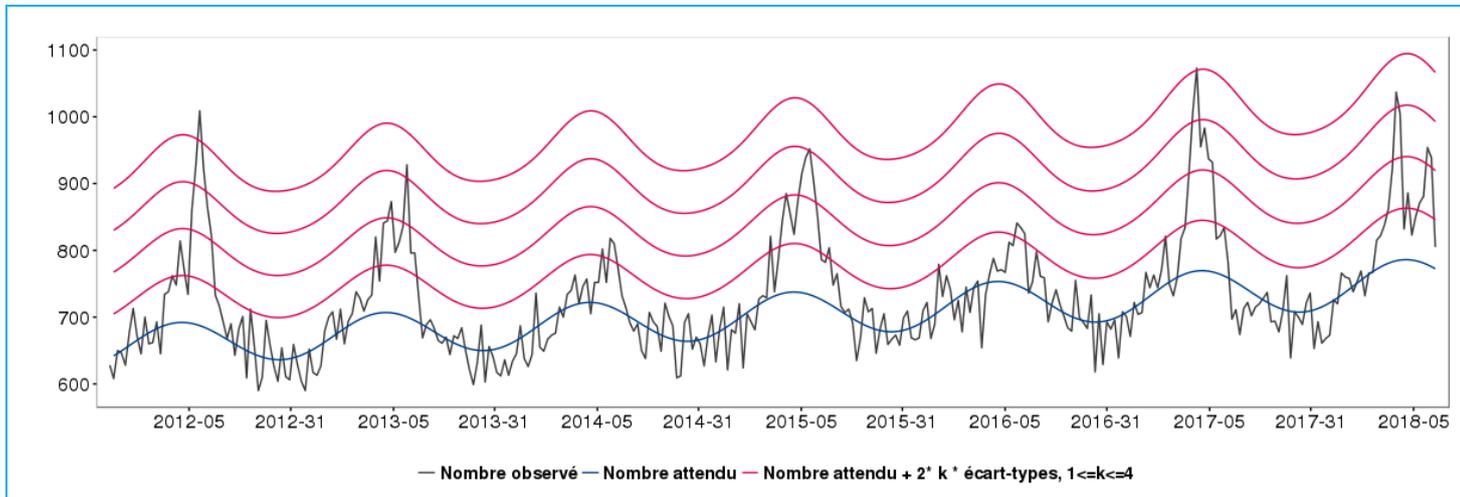


Figure 7- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les tous âges

## QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 12 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 %	83 %

### Le point épidémiolo

#### 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  
Randy Foliwe  
Margot Gaspard  
Anne Guinard  
Jérôme Pouey  
Stéphanie Rivière  
Cyril Rousseau

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](http://santepubliquefrance.fr)  
Twitter : @sante-prevention

**Diffusion**  
Cire Occitanie  
Tél. 05 34 30 25 25  
[ARS-OC-DSP-CIRE@ars.sante.fr](mailto:ARS-OC-DSP-CIRE@ars.sante.fr)

