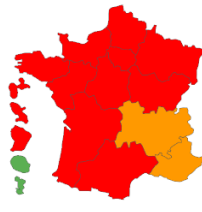


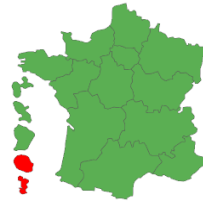
### Surveillance des pathologies hivernales

#### BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS)






Evolution régionale :   
1<sup>ère</sup> semaine épidémique

#### GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL




Evolution régionale :   
Pas d'épidémie

Phases épidémiques  
(bronchiolite / grippe et  
syndrome grippal) :

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

#### COVID-19

Evolution régionale :   
Variant le plus détecté : EG.5

#### GASTRO-ENTERITE

Evolution régionale :   
Activité **faible** en médecine libérale (SOS Médecins) et **faible** en médecine hospitalière (réseau Oscour®).

### Prévention des virus hivernaux

La vaccination et le respect des gestes barrières restent les meilleurs moyens de se protéger des virus respiratoires.



Contre le Covid-19, la grippe et les virus de l'hiver, gardons le réflexe des gestes barrières.

### Autres surveillances

#### MORTALITE TOUTES CAUSES

Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 43-2023 : 

### Fait marquant

#### Bronchiolite : passage en phase épidémique – rappel des moyens de prévention

La bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans entre cette semaine en phase épidémique. Pour limiter le risque de bronchiolite, des gestes simples peuvent être adopter :

	Se laver les mains avant et après chaque change, tétée, repas ou câlin.		Éviter d'emmener son enfant dans les endroits publics confinés.
	Aérer régulièrement l'ensemble du logement.		Ne pas partager ses biberons, sucettes ou couverts non lavés.
	Porter un masque en cas de rhume, toux ou fièvre.		Ne pas fumer à côté des bébés et des enfants.

De plus, un traitement préventif existe pour les bébés de moins de 1 an, les parents sont invités à en parler avec un professionnel de santé. Des outils (affiches, flyer) sont disponibles sur le [site de Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

#### Comment évolue l'adhésion des Français aux mesures de prévention contre les virus de l'hiver ?

Santé publique France publie les résultats de l'enquête CoviPrev sur l'évolution de l'adoption des gestes barrières et des intentions de vaccination de la population en début de saison hivernale 2023 (vague du 11 au 18 septembre 2023). L'intention de vaccination contre la grippe était à la hausse par rapport à l'an dernier et stable pour la COVID-19. L'adhésion à l'adoption des gestes barrières reste insuffisante. Les répondants sont davantage prêts à les respecter en cas de retour d'épidémie de Covid-19 que pour les autres épidémies hivernales. [Pour en savoir plus.](#)

# INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA) | SYNTHÈSE

**En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins** de la région (Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse), les actes pour diagnostic d'IRA basses étaient stables par rapport à la semaine précédente (Tableau 1). En semaine 44-2023, 671 actes pour ces diagnostics ont été relevés soit 14,3% de l'activité globale des associations SOS Médecins (-0,4 points de pourcentage par rapport à la semaine 43-2023).

**En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®**, les passages et hospitalisations après passage pour diagnostic d'IRA basses étaient en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (Tableau 1). En semaine 44-2023, 918 passages pour ces diagnostics ont été relevés soit 3,5% des passages (+0,5 pt par rapport à la semaine 43-2023). Parmi ces passages, 371 ont été suivis d'une hospitalisation ce qui représente 7,3% de l'ensemble des hospitalisations (+0,9 pt par rapport à la semaine précédente) (Tableau 1). Cette augmentation était majoritairement associée à l'augmentation des passages pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (cf. page 3).

**Dans les établissements médico-sociaux (EMS)**, le nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA toutes étiologies, survenus et signalés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention a diminué fin octobre et varie depuis entre 8 et 15 par semaine (Figure 1). La majorité des signalements était exclusivement attribuable à la COVID-19 et deux signalements ont concerné des virus grippaux. *Compte-tenu de la non consolidation des données sur les semaines 43 et 44-2023 liée au délai de signalement des épisodes, la situation doit être suivie avec attention dans les semaines à venir.*

Part de la pathologie parmi	IRA basses*		Grippe		Bronchiolite (moins de 2 ans)		COVID-19	
	S44	S44 vs S43	S44	S44 vs S43	S44	S44 vs S43	S44	S44 vs S43
Actes médicaux SOS Médecins	14,3%	-0,4 pt	2,8%	+0,5 pt	9,6%	+3,2 pt	2,1%	-1,1 pt
Passages aux urgences (OSCOUR®)	3,5%	+0,5 pt	0,1%	0 pt	11,4%	+1,9 pt	0,8%	+0,1 pt
Hospitalisations après passage aux urgences (OSCOUR®)	7,3%	+0,9 pt	0,1%	0 pt	23,8%	+5,1 pt	1,5%	+0,2 pt

\* Regroupement syndromique IRA basses : le regroupement syndromique infections respiratoires aiguës (IRA) basses regroupe les actes rapportés par SOS Médecins et le réseau Oscour® (passages aux urgences et hospitalisations après passage) pour grippe/syndrome grippal, bronchiolite, COVID-19/suspicion de COVID-19, pneumopathies aiguës et bronchites aiguës.

Tableau 1 - Part et pourcentage d'évolution des indicateurs syndromiques pour IRA basses, bronchiolite (moins de 2 ans), syndrome grippal et COVID-19 (SOS Médecins et réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

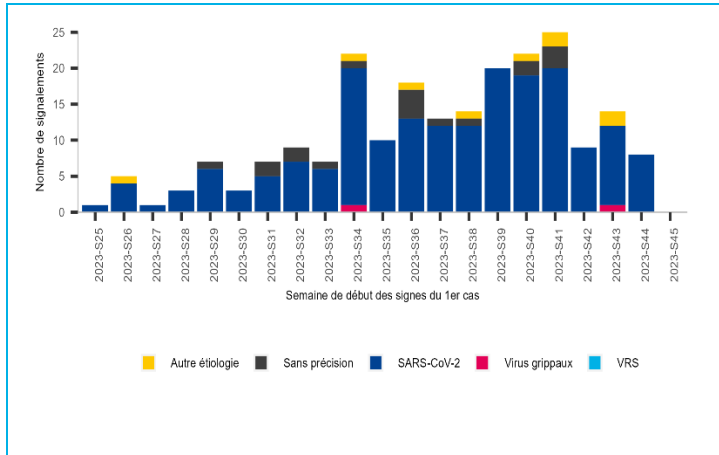


Figure 1 - Episodes par étiologie dans les ESMS Occitanie, par semaine du premier cas parmi les résidents

**Pour en savoir plus**

**Au national :**

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

# IRA | BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

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 44-2023, 36 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 9,6% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (24 actes en semaine 43-2023).

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 augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 3). En semaine 44-2023, 163 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 11,4% des passages dans cette classe d'âge (147 passages en semaine 43-2023). Parmi ces passages, 58 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 35,6% pour ce diagnostic et de 23,8% parmi l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge (Figure 4).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en augmentation par rapport à la semaine précédente : 10,2% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 5,9% en semaine 43-2023, avec toujours une nette différence Ouest/Est, des détections nombreuses par le CHU de Toulouse (N=67) et faibles pour le CHU de Nîmes (N=6), sporadiques pour le CHU de Montpellier (N=3).

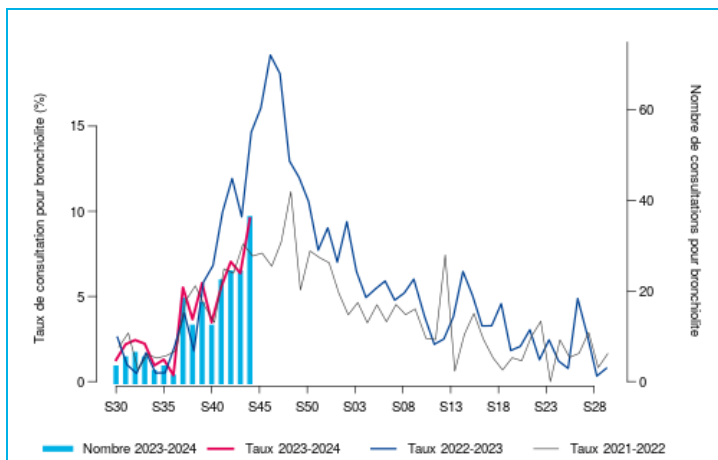


Figure 2 - Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

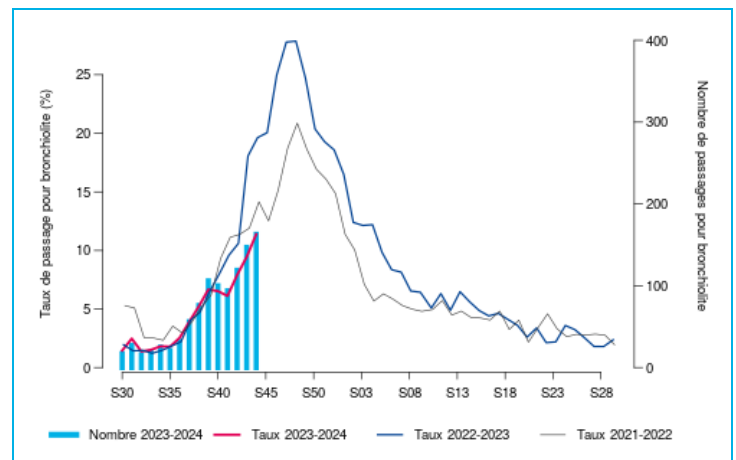


Figure 3 - Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

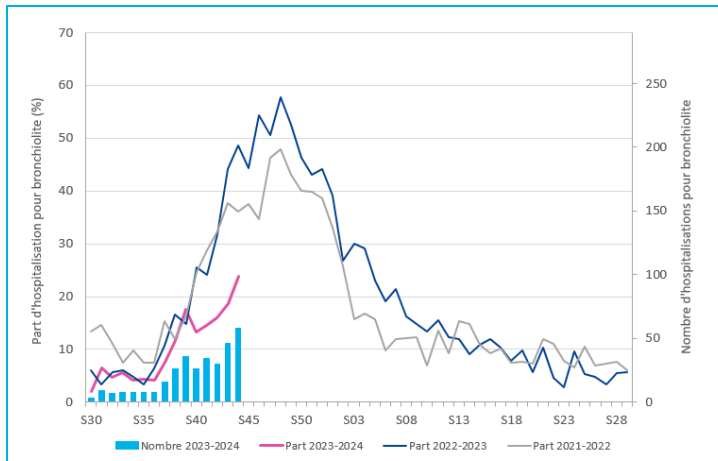


Figure 4 - Part des hospitalisations après passage pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

## Pour en savoir plus

### Au national :

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

D'après les données virologiques remontées par les laboratoires de biologie médicale en ville et à l'hôpital (officines et autres professionnels de santé jusqu'au 30 juin 2023), suite à une diminution progressive depuis mi-septembre, le taux de positivité (TP) régional tous âges était stable en semaine 44-2023 (TP =20,6%, Figure 5) ; parallèle à une baisse des taux d'incidence et de dépistage. Attention ces indicateurs sont à interpréter avec prudence car directement dépendant des pratiques de dépistage.

La circulation du SARS-CoV-2 est actuellement caractérisée par une circulation parallèle de différents sous-lignages (et recombinants) du variant Omicron ayant des caractéristiques similaires (source : Emergen). En Occitanie, lors de l'enquête Flash S41-2023 (66 prélèvements en Occitanie), le **sous-lignage EG.5 restait le sous-lignage le plus détecté** (39% des séquences interprétables, proportion stable). Les recombinants XBB.1.16, XBB.1.9 et XBB.2.3 continuaient également de circuler largement : ils représentaient chacun entre 12 et 20% des séquences interprétables. Enfin, la circulation du sous-lignage BA.2.86, détecté dans la région depuis septembre restait faible (3,0% lors de Flash S41-2023, proportion stable par rapport à l'enquête précédente, Figure 6).

**En médecine libérale**, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, les actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 diminuaient en semaine 44-2023, après une hausse observée la semaine précédente (101 actes, 215 actes/ 10 000 consultations, Figure 7).

**En médecine hospitalière**, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, le nombre de recours pour suspicion de COVID-19 était stable par rapport à la semaine précédente (196 passages aux urgences soit 75 pour 10 000 consultations) et une légère hausse de la part d'activité pour COVID-19 était observée (Figure 8). Parmi ces passages aux urgences, 39% ont été suivi d'une hospitalisation.

Enfin, le R-Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscour® jusqu'au 07/11/2023 était inférieur à 1 et en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 9).

**Dans les EMS** de la région, un nombre plus élevé d'épisodes de cas groupés de COVID-19 (étiologie retenue par les établissements) survenus fin-septembre/début octobre a été observé ; épisodes survenus majoritairement dans des **établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes** (Ehpad). Depuis la semaine 42-2023, ce nombre a diminué et reste relativement stable (Figure 10). *Toutefois, compte-tenu de la non consolidation des données sur les semaines 43 et 44-2023 liée au délai de signalement des épisodes, la situation doit être suivie avec attention dans les semaines à venir.*

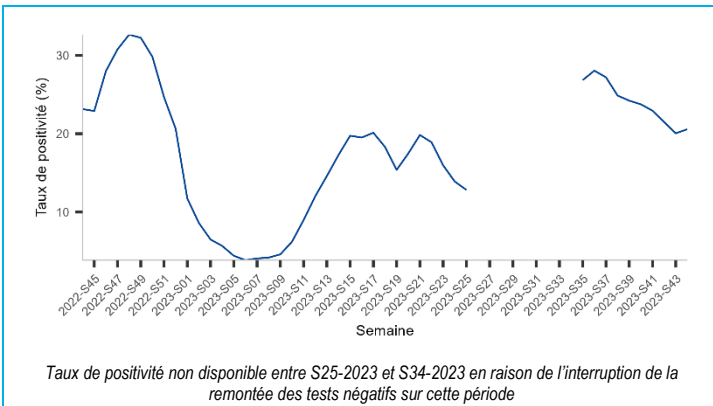


Figure 5 - Evolution du taux de positivité, par semaine (laboratoires de biologie médicale en ville et à l'hôpital + officines et autres professionnels de santé jusqu'au 30 juin 2023), tous âges, Occitanie

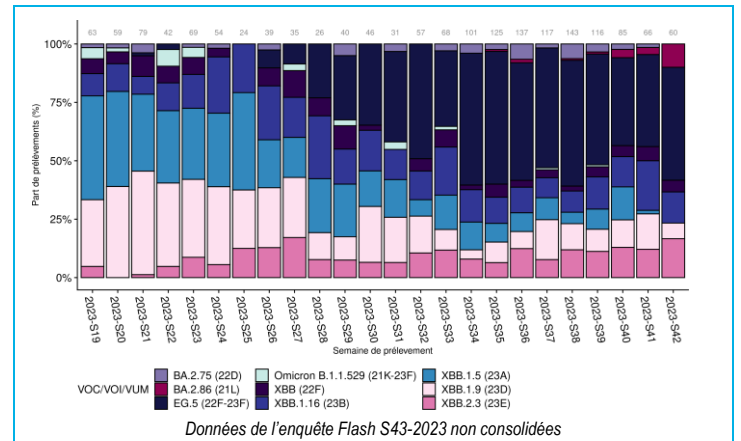


Figure 6 - Evolution des sous-lignages classés au cours des 6 derniers mois, enquêtes Flash (EMERGEN), Occitanie

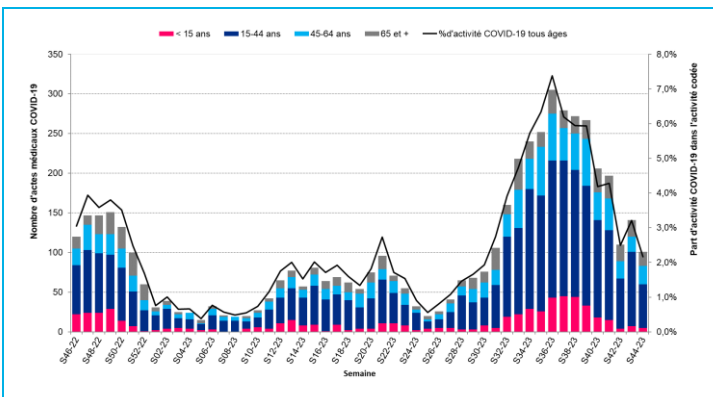


Figure 7 - Actes SOS Médecins, par âge, Occitanie

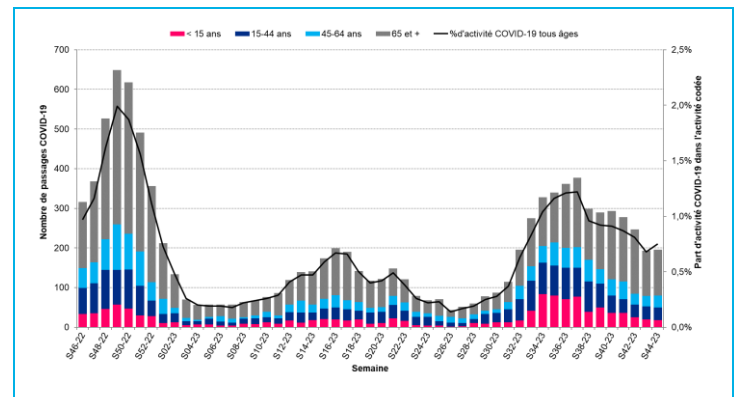


Figure 8 - Passages hospitaliers (réseau Oscour®), par âge, Occitanie

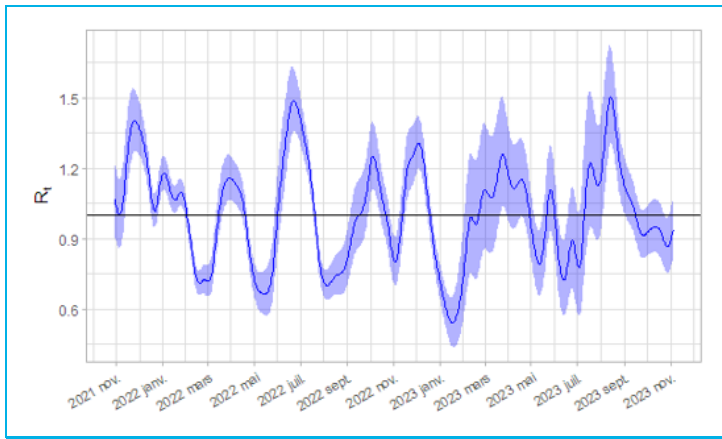


Figure 9 - Nombre de reproductions (R-Effectif) COVID-19, passages hospitaliers (réseau Oscour®), Occitanie

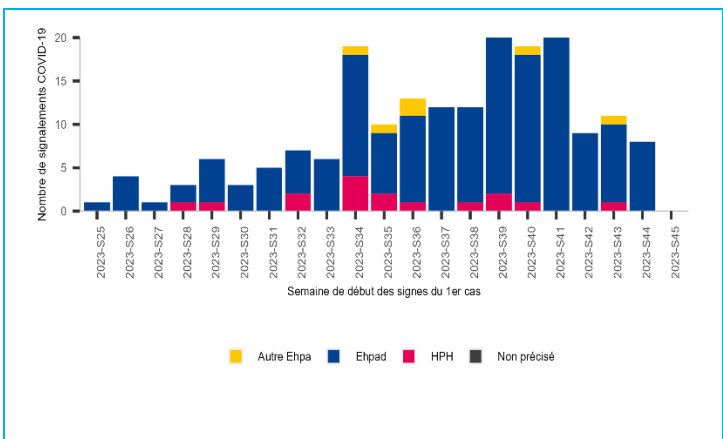


Figure 10 - Episodes de cas groupés de COVID-19 en EMS, Occitanie

### Pour en savoir plus

- L'épidémie de COVID-19 en France : [cliquez ici](#)
- Pour en savoir plus sur les variants : [l'analyse de risque liée aux variants émergents de SARS-CoV-2](#) (mise à jour le 23/10/2023)

# GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

En médecine libérale, selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 31/100 000 [5; 57], en diminution sur les semaines précédentes (Figure 11).

D'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était faible en semaine 44-2023 (Figure 12) et les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient également en diminution sur les semaines précédentes (Figure 13). En semaine 44, 274 actes pour ce diagnostic ont été relevés (dont 62 patients de moins de 5 ans) soit 5,8% de l'activité globale des associations SOS Médecins (282 actes en semaine 43).

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, l'activité de la gastro-entérite était faible en semaine 44 (Figure 14) et les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution sur les semaines précédentes (Figure 15). En semaine 44, 287 passages pour gastro-entérite ont été relevés (dont 142 de patients âgés de moins de 5 ans) soit 1,1% des passages (326 passages en semaine 43).

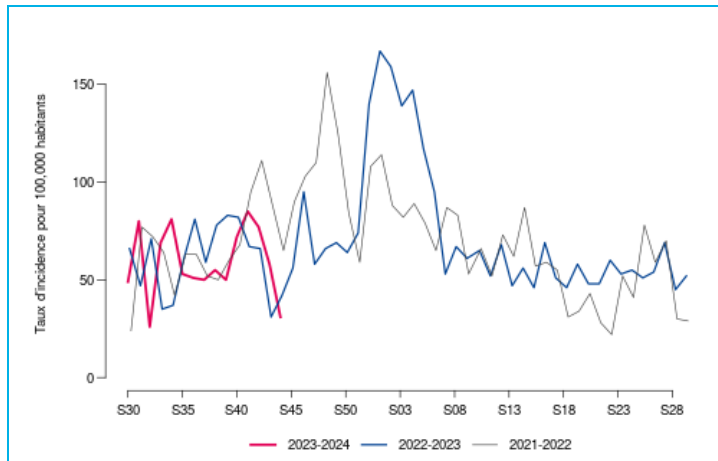


Figure 11 - Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

**Pour en savoir plus**

**Au national :**

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

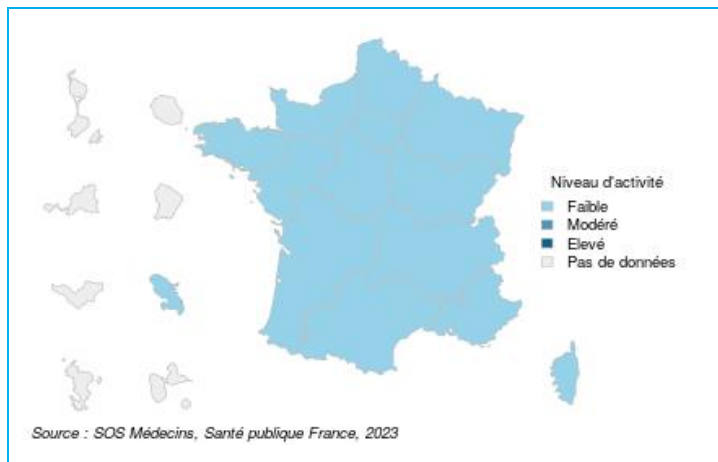


Figure 12 - Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France



Figure 13 - Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

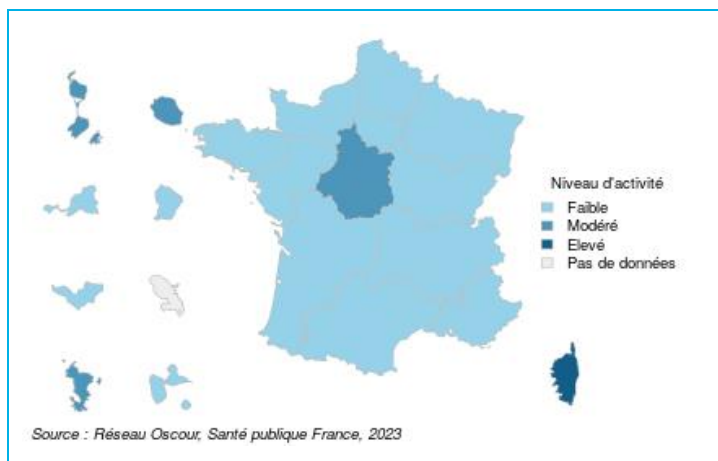


Figure 14 - Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

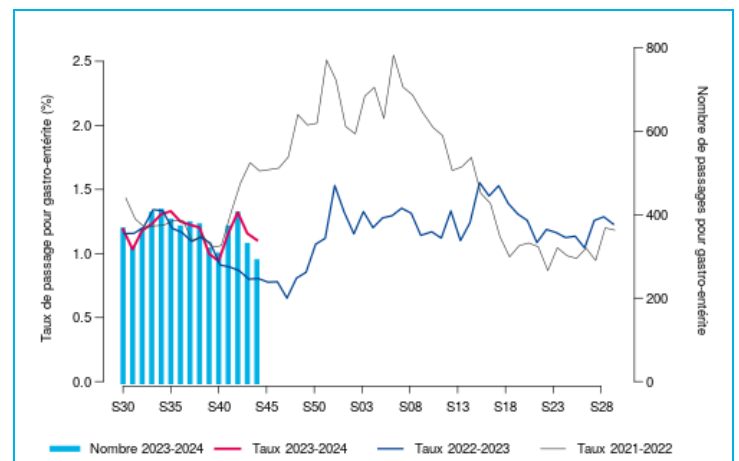


Figure 15 - Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

# MORTALITE TOUTES CAUSES (INSEE)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 43-2023, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient au niveau de l'attendu et ils étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figure 16). Aucun excès de décès n'était par ailleurs estimé au niveau départemental pour la semaine 43-2023.

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.

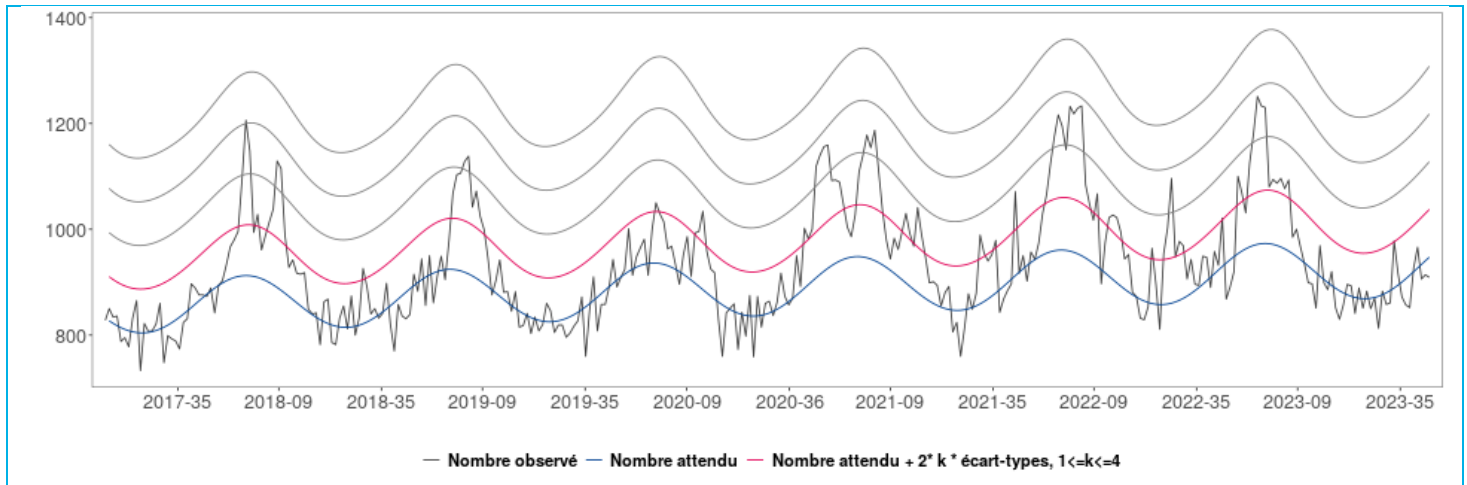


Figure 16 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes tous âges

## Pour en savoir plus

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

# QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 44-2023 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	64/68 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	87,5 %

## 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 ;
- Observatoire régional des urgences Occitanie (ORU Occitanie).



### Comité de rédaction

Séverine Bailleul  
Olivier Catelinois  
Jean-Loup Chappert  
Amandine Cochet  
Cécile Durand  
Franck Golliot  
Anne Guinard  
Anaïs Lamy  
Damien Mouly  
Jérôme Pouey  
Stéphanie Rivière  
Leslie Simac

### Diffusion

Santé publique France Occitanie  
Tél. 05 34 30 26 35  
[Occitanie@santepubliquefrance.fr](mailto:Occitanie@santepubliquefrance.fr)

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

Twitter : @sante-prevention