



Bulletin

Gastro-entérites aiguës

Date de publication : 21.01.2026

OCCITANIE

Surveillance des gastro-entérites aiguës

Semaine 03-2026 (du 12/01/2026 au 18/01/2026)

SOMMAIRE

GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

2

SURSAUD® | QUALITE DES DONNEES

4

Points clés

Activité régionale de la gastro-entérite aiguë

Evolution : ↗ - Activité élevée en médecine libérale (SOS Médecins) et élevée en médecine hospitalière (Oscour®).

Prévention des gastro-entérites aiguës

Prévention

Le lavage des mains avec eau et savon est le meilleur moyen de prévenir les GEA



Une hausse des cas de gastro-entérites virales est observée chaque hiver entre décembre et avril, avec un pic d'activité épidémique survenant généralement en janvier.

Compte tenu de l'augmentation des indicateurs de surveillance de la gastro-entérite en Occitanie sur les dernières semaines, il est important de rappeler que la transmission des gastro-entérites aiguës virales est majoritairement interhumaine.

Les mesures de prévention et de contrôle de ces infections sont essentiellement basées sur l'application de mesures d'hygiène :

- Nettoyage soigneux et fréquent des mains au savon est nécessaire pour limiter les risques de transmission ;
- Certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement et présents sur les surfaces, celles-ci doivent être nettoyées soigneusement et régulièrement dans les lieux à risque élevé de transmission (collectivités des enfants, institutions accueillant les personnes âgées).
- Lors de la préparation des repas, l'application de mesures d'hygiènes strictes des mains avant la préparation des aliments et à la sortie des toilettes est primordiale pour réduire également le risque d'épidémies d'origine alimentaire.

La vaccination contre les rotavirus est désormais recommandée en France pour tous les nourrissons. Pour en savoir plus : <https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Gastro-enterite-a-rotavirus>

GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

En région Occitanie, le **taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale poursuivait son augmentation en semaine 03** et il se situait à un **niveau élevé**, le plus élevé observé au cours des 3 dernières saisons de surveillance. **Les recours aux urgences pour gastro-entérite étaient globalement stables ou en diminution pour les adultes au plan régional mais en augmentation chez les enfants de moins de 5 ans et surtout chez les 5-14 ans.**

Concernant les **hospitalisations après passages aux urgences**, cet indicateur était en augmentation tous âges confondus (+15 %). A noter que cette **augmentation était surtout associée à la hausse de cet indicateur chez les enfants de moins de 15 ans (+21 %) et en particulier les 5-14 ans (+ 133 %).**

Au plan départemental, comme au plan régional, les indicateurs concernant les recours aux soins d'urgence des adultes de 15 ans ou plus étaient stables ou en diminution dans tous les territoires. En revanche, on observe pour la semaine 03 une **hausse des indicateurs en structures d'urgence chez les enfants de moins de 15 ans principalement dans les départements de l'Aude, du Gard, de l'Hérault, des Hautes-Pyrénées et du Tarn-et-Garonne. L'activité SOS Médecins était aussi en augmentation pour cette classe d'âge dans l'Hérault et les Pyrénées-Orientales.**

A noter que, toujours chez les enfants, les indicateurs de recours aux soins d'urgence estimés depuis la semaine 02 étaient les plus élevés observés pour cette période de l'année au cours des 3 dernières saisons dans les départements de l'Aude, de l'Aveyron, de l'Hérault et de la Lozère.

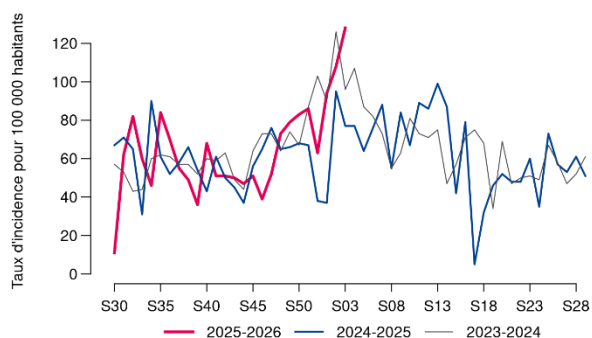
Tableau 1. Tendance de circulation sur les dernières semaines et évolution des indicateurs associés aux gastro-entérites et aux diarrhées aiguës en S03 par rapport à S02, Occitanie

Source de données	Tendance de circulation	Détail des indicateurs	
		Semaine 03-2026	Evolution S03 vs S02
Médecine libérale :			
Réseau Sentinelles	↗	Taux d'incidence de 128/100 000 [102 ; 154]	+19 % (taux d'incidence de 108/100 000)
SOS Médecins*	↗	476 actes (8,1 % de l'activité codée) dont 101 de patients âgés de moins de 5 ans.	<u>Tous âges</u> : -7 % d'actes tous âges (N= 512), -0,7 pt de l'activité codée <u>Moins de 5 ans</u> : +10 % d'actes (N=92), -1,5 pt de l'activité codée
Médecine hospitalière :			
Services d'urgence du réseau Oscour®**	↗	554 passages (1,8 % de l'activité codée) dont 83 suivis d'une hospitalisation (soit 1,3 %, de l'ensemble des hospitalisations, taux d'hospitalisation de 15,0 %). Parmi les passages, 242 concernaient des moins de 5 ans dont 37 ont été suivis d'une hospitalisation.	<u>Tous âges</u> : -4 % de passages tous âges (N=578), -0,1 pt de l'activité codée, +15 % d'hospitalisations (N=72, +0,2 pt de la part de l'ensemble des hospitalisations) <u>Moins de 5 ans</u> : -4 % passages (N=251), -1,1 pt de l'activité codée, +3 % d'hospitalisations (N=36, -0,9 pt de la part de l'ensemble des hospitalisations)

* 4 associations SOS Médecins : Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse - ** 68 services d'urgence en Occitanie

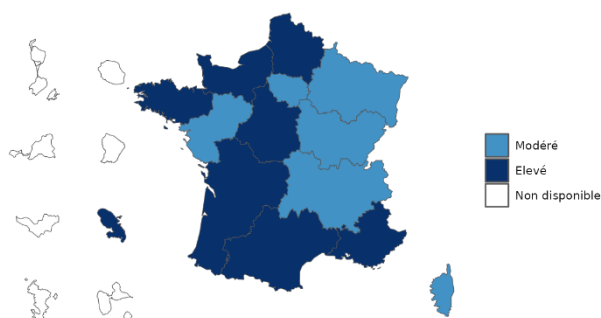
Source : ©Santé publique France, Sursaud®

Figure 1. Taux d'incidence des consultations pour gastro-entérite aigue réseau Sentinelles et IQVIA, tous âges, Occitanie



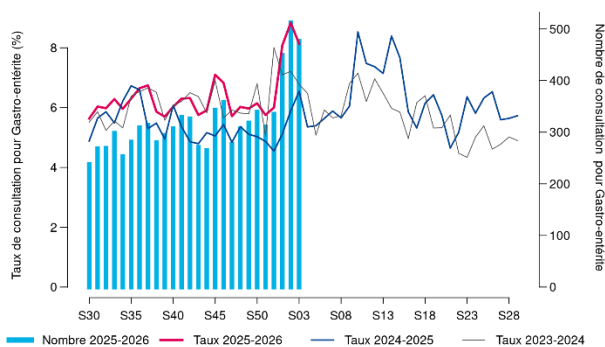
Source : ©Santé publique France, Sentinelles

Figure 2. Activité pour gastro-entérite aigue d'après SOS Médecins, tous âges, France



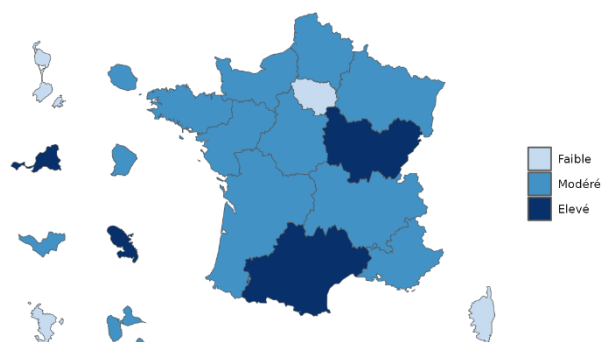
Source : ©Santé publique France, Sursaud®, SOS Médecins

Figure 3. Nombre et part d'actes SOS Médecins pour gastro-entérite aigue, tous âges, Occitanie



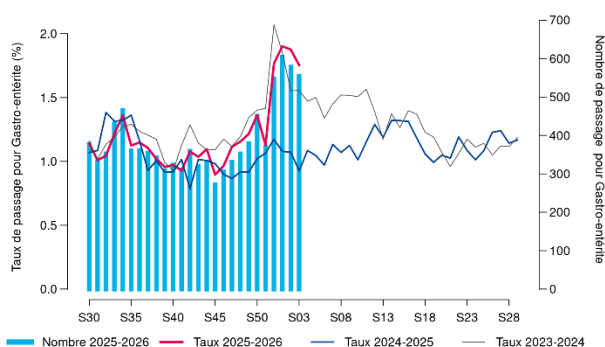
Source : ©Santé publique France, Sursaud®, SOS Médecins

Figure 4. Activité hospitalière (réseau Oscour®) pour gastro-entérite aigue, tous âges, France



Source : ©Santé publique France, Sursaud®, Oscour®

Figure 5. Nombre et part de passages aux urgences (réseau Oscour®) pour gastro-entérite aigue, tous âges, Occitanie



Source : ©Santé publique France, Sursaud®, Oscour®

SURSAUD® | QUALITE DES DONNEES

L'absence de transmission de données par les structures d'urgence impacte la précision des indicateurs syndromiques estimés par Santé publique France. Le nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 03-2026 et le taux de codage des diagnostics au niveau régional sont présentés dans le Tableau 2.

Tableau 2. Synthèse des indicateurs de qualité concernant les données transmises par les structures d'urgence et les associations SOS Médecins pour la semaine 03-2026

	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Nombre d'établissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	68/68 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic parmi les consultations/passages enregistrés dans les associations/établissements	100 %	89 %

Source : ©Santé publique France, Sursaud®

Partenaires

Santé publique France tient à remercier les partenaires nationaux et en région Occitanie qui permettent d'exploiter les données pour réaliser cette surveillance :

- Services d'urgence du réseau Oscour®,
- Observatoire régional des urgences Occitanie (ORU Occitanie),
- Associations SOS Médecins de Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse,
- Réseau Sentinelles et IQVIA,
- Agence Régionale de Santé Occitanie.

Pour en savoir plus

Surveillance intégrée des [IRA](#)

Surveillances des [gastro-entérites aiguës](#)

Surveillance syndromique [SurSaUD®](#)

Surveillance en médecine de ville : [Réseau Sentinelles](#) (Inserm - Sorbonne Université)

Au niveau national et dans les régions : consultez le [Bulletin national](#) et les [Bulletins régionaux](#)

Indicateurs en Open Data : [Odissé](#)



Equipe de rédaction

Par ordre alphabétique : Séverine Barbosa Da Silva Midão, Franck Golliot, Damien Mouly, Jérôme Pouey

Pour nous citer : Bulletin de surveillance des gastro-entérites aiguës. Point au 21/01/2026 pour la semaine 03-2026. Édition régionale Occitanie. Saint-Maurice : Santé publique France, 5 p., 2026.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 21 janvier 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr

