



Bulletin

Gastro-entérites aiguës

Date de publication : 25.02.2026

OCCITANIE

Surveillance des gastro-entérites aiguës

Semaine 08-2026 (du 16/02/2026 au 22/02/2026)

SOMMAIRE

GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES	1
SURSAUD® QUALITE DES DONNEES	4

Points clés

Activité régionale de la gastro-entérite aiguë

Evolution des indicateurs de surveillance : ➔

Activité modérée en médecine libérale (SOS Médecins) et faible en médecine hospitalière (Oscour®).

Prévention des virus hivernaux

Le respect des gestes barrières restent les meilleurs moyens de se protéger des épidémies hivernales (plus d'informations : [Virus de l'hiver](#))



GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

En région Occitanie, **le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale et les passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite aiguë étaient en diminution** en semaine 08 par rapport à la semaine précédente (Tableau 1).

L'évolution à la baisse de ces indicateurs est observée pour ces sources de données depuis quelques semaines, que ce soit chez les adultes ou chez les enfants. En revanche, les **actes SOS Médecins au niveau régional étaient globalement stables** en semaine 08 dans les différentes classes d'âge à l'exception des plus jeunes (moins de 5 ans) pour lesquels cet indicateur était en légère augmentation.

Au plan départemental, on note pour la semaine 08 :

- **Chez les adultes et les enfants, une augmentation des passages aux urgences dans le Lot et des actes SOS Médecins dans les Pyrénées-Orientales ;**
- Des indicateurs de surveillance stables dans le Gard, l'Hérault, le Tarn, le Tarn-et-Garonne, et en diminution dans les autres départements.

Tableau 1. Tendance de circulation sur les dernières semaines et évolution des indicateurs associés aux gastro-entérites et aux diarrhées aiguës en S08 par rapport à S07, Occitanie

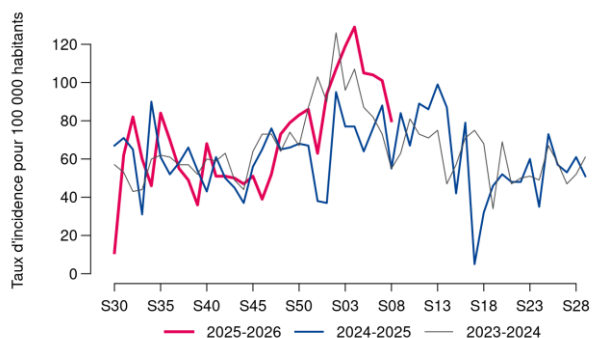
aux gastro-entérites et aux diarrhées aiguës en S08 par rapport à S07, Occitanie

Source de données	Tendance de circulation	Détail des indicateurs	
		Semaine 08-2026	Evolution S08 vs S07
Médecine libérale :			
Réseau Sentinelles	↘	Taux d'incidence de 80/100 000 [60 ; 99]	-21 % (taux d'incidence de 101/100 000)
SOS Médecins*	→	382 actes (6,9 % de l'activité codée) dont 84 de patients âgés de moins de 5 ans.	<u>Tous âges</u> : +2 % d'actes tous âges (N= 376), -0,2 pt de l'activité codée <u>Moins de 5 ans</u> : +22 % d'actes (N=69), +1,4 pt de l'activité codée
Médecine hospitalière :			
Services d'urgence du réseau Oscour®**	↘	347 passages (1,1 % de l'activité codée) dont 58 suivis d'une hospitalisation (soit 0,9 %, de l'ensemble des hospitalisations, taux d'hospitalisation de 16,7 %). Parmi les passages, 148 concernaient des moins de 5 ans dont 27 ont été suivis d'une hospitalisation.	<u>Tous âges</u> : -17 % de passages tous âges (N=420), -0,2 pt de l'activité codée, -8 % d'hospitalisations (N=63, -0,1 pt de la part de l'ensemble des hospitalisations) <u>Moins de 5 ans</u> : -26 % passages (N=199), -1,5 pt de l'activité codée, -27 % d'hospitalisations (N=37, -2,7 pts de la part de l'ensemble des hospitalisations)

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

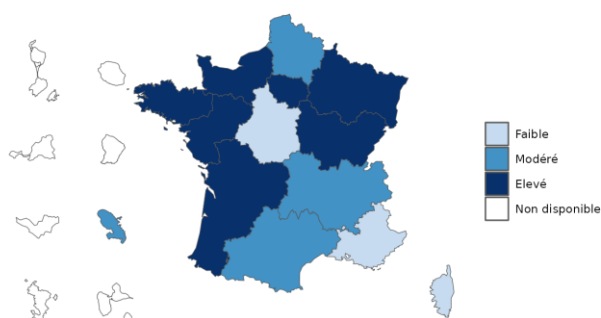
Source : ©Santé publique France, Sursaud®

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



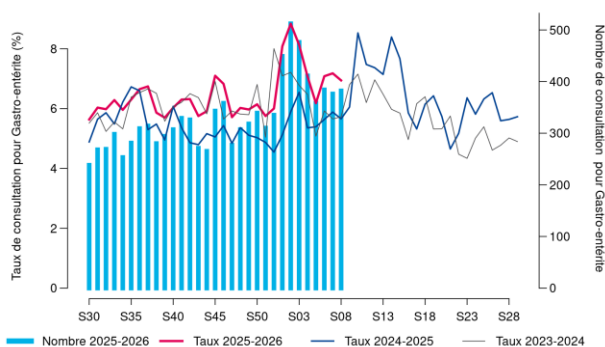
Source : ©Santé publique France, Sentinelles

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



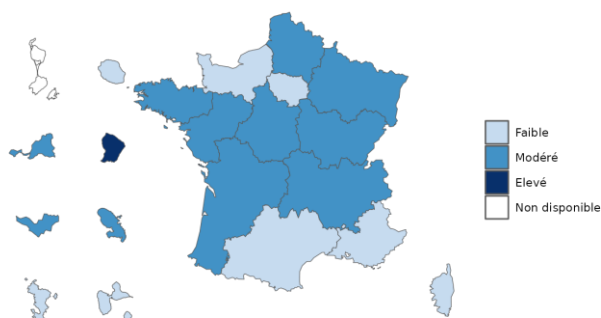
Source : ©Santé publique France, Sursaud®, SOS Médecins

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



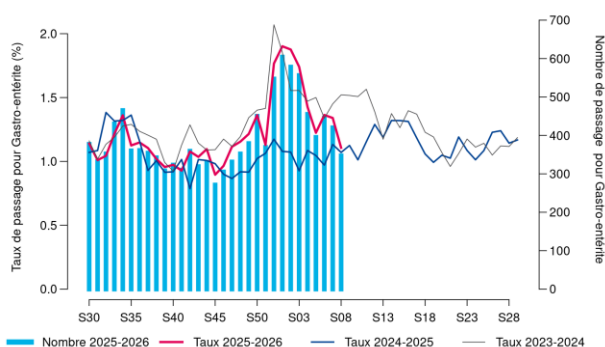
Source : ©Santé publique France, Sursaud®, SOS Médecins

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 08-2026 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 08-2026

	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	100,0 %	89,7 %

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

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

Odissé
Open Data des Indicateurs en Santé

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 25/02/2026 pour la semaine 08-2026. Édition régionale Occitanie. Saint-Maurice : Santé publique France, 4 p., 2026.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 25 février 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr