



Bulletin

Gastro-entérites aiguës

Date de publication : 11.03.2026

OCCITANIE

Surveillance des gastro-entérites aiguës

Semaine 10-2026 (du 02/03/2026 au 08/03/2026)

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 étaient en augmentation en semaine 10** par rapport à la semaine précédente mais la **tendance des dernières semaines était à la baisse**.

Concernant **les recours aux soins d'urgence, les indicateurs de surveillance étaient globalement stables sur les dernières semaines**, à un niveau équivalent à ce qui était observé fin automne 2025 avant l'augmentation hivernale, pour les passages en structures d'urgence (activité épidémique faible selon cette source de données) et encore légèrement au-dessus pour les actes SOS Médecins (activité épidémique modérée).

L'évolution des indicateurs était globalement similaire chez les adultes et chez les enfants (moins de 15 ans, moins de 5 ans).

Au niveau départemental, les indicateurs de recours aux soins étaient homogènes dans l'ensemble des territoires (stables ou en diminution selon les sources et zones concernées).

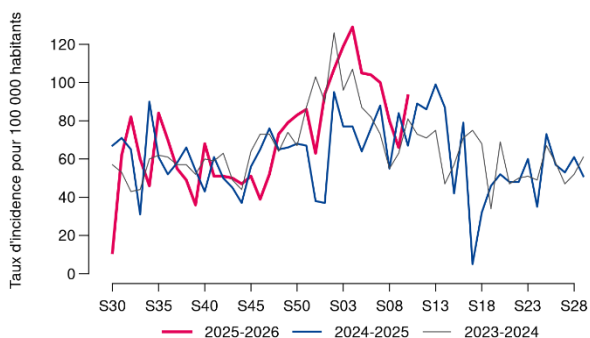
Tableau 1. Tendance de circulation sur les dernières semaines et évolution des indicateurs associés aux gastro-entérites et aux diarrhées aiguës en S10 par rapport à S09, Occitanie

aux gastro-entérites et aux diarrhées aiguës en S10 par rapport à S09, Occitanie			
Source de données	Tendance de circulation	Détail des indicateurs	
		Semaine 10-2026	Evolution S10 vs S09
Médecine libérale :			
Réseau Sentinelles	↗	Taux d'incidence de 93/100 000 [40 ; 146]	+41 % (taux d'incidence de 66/100 000)
SOS Médecins*	➡	328 actes (6,5 % de l'activité codée) dont 75 de patients âgés de moins de 5 ans.	<u>Tous âges</u> : -2 % d'actes tous âges (N= 333), -0,2 pt de l'activité codée <u>Moins de 5 ans</u> : +29 % d'actes (N=58), +3,2 pts de l'activité codée
Médecine hospitalière :			
Services d'urgence du réseau Oscour®**	➡	333 passages (1,1 % de l'activité codée) dont 60 suivis d'une hospitalisation (soit 0,9 %, de l'ensemble des hospitalisations, taux d'hospitalisation de 18,0 %). Parmi les passages, 132 concernaient des moins de 5 ans dont 21 ont été suivis d'une hospitalisation.	<u>Tous âges</u> : -10 % de passages tous âges (N=371), -0,1 pt de l'activité codée, +3 % d'hospitalisations (N=58) <u>Moins de 5 ans</u> : -27 % de passages (N=182), -1,1 pt de l'activité codée, -32 % d'hospitalisations (N=31, -2,0 pts de la part de l'ensemble des hospitalisations)

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

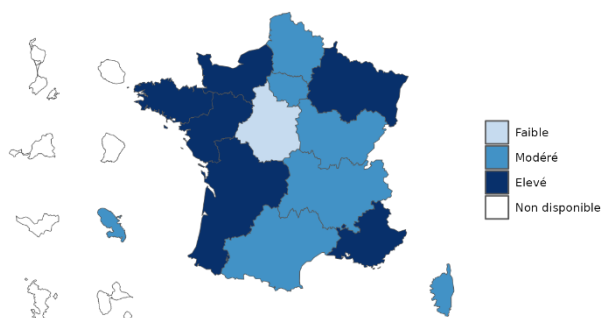
Source : ©Santé publique France, Sursaud®

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



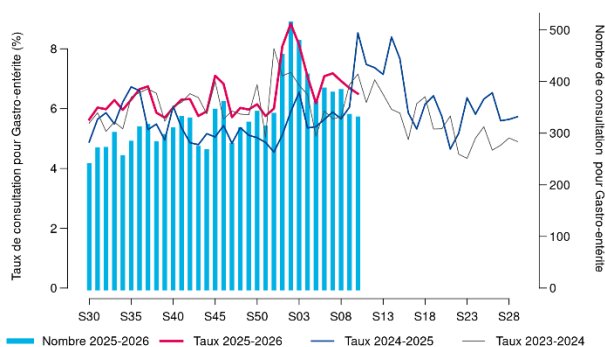
Source : ©Santé publique France, Sentinelles

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



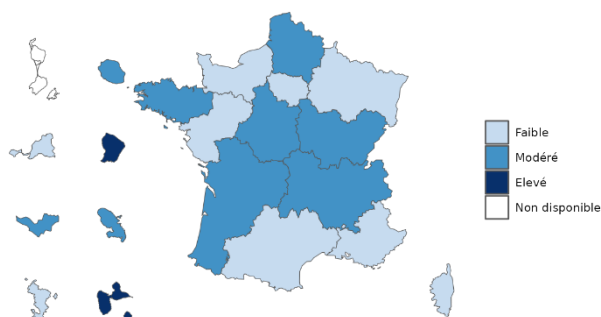
Source : ©Santé publique France, Sursaud®, SOS Médecins

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



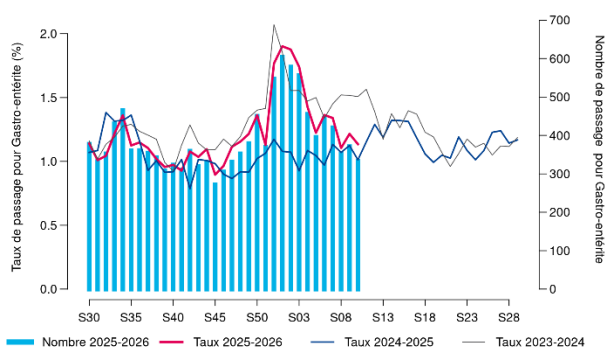
Source : ©Santé publique France, Sursaud®, SOS Médecins

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 10-2026 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 10-2026

	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 %	90 %

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](#)



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 11/03/2026 pour la semaine 10-2026. Édition régionale Occitanie. Saint-Maurice : Santé publique France, 4 p., 2026.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 11 mars 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr