



Bulletin

Gastro-entérites aiguës

Date de publication : 18.03.2026

OCCITANIE

Surveillance des gastro-entérites aiguës

Semaine 11-2026 (du 09/03/2026 au 15/03/2026)

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 élevée 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 actes SOS Médecins pour diagnostic de gastro-entérite aiguë (GEA) étaient en augmentation en semaine 11 par rapport à la semaine précédente.**

Concernant les actes SOS, la part des actes pour GEA était en hausse en semaine 11. **Cette évolution était uniquement observable chez les 5-14 ans (indicateurs stables dans les autres classes d'âge) dans le département du Gard (indicateurs stables dans les départements de l'Hérault, de la Haute-Garonne et des Pyrénées-Orientales).** Compte tenu de la singularité de cette augmentation, la survenue de cas groupés dans une collectivité accueillant des enfants reste une hypothèse plausible pour expliquer l'évolution des indicateurs localement et ce, malgré l'absence de signalement auprès du point focal de l'ARS Occitanie pour ce type d'évènement.

En médecine hospitalière, les indicateurs de surveillance étaient soit stables soit en diminution selon les départements et les classes d'âge considérés (évolution similaire aux semaines précédentes).

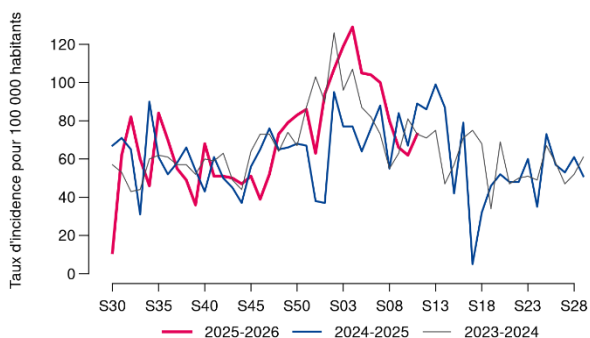
Tableau 1. Tendance de circulation sur les dernières semaines et évolution des indicateurs associés aux gastro-entérites et aux diarrhées aiguës en S11 par rapport à S10, Occitanie

Source de données	Tendance de circulation	Détail des indicateurs	
		Semaine 11-2026	Evolution S11 vs S10
Médecine libérale :			
Réseau Sentinelles	↗	Taux d'incidence de 73/100 000 [17 ; 129]	+18 % (taux d'incidence de 62/100 000)
SOS Médecins*	↗	367 actes (7,4 % de l'activité codée) dont 68 de patients âgés de moins de 5 ans.	<u>Tous âges</u> : +12 % d'actes tous âges (N= 328), +0,9 pt de l'activité codée <u>Moins de 5 ans</u> : -9 % d'actes (N=75), -0,2 pt de l'activité codée
Médecine hospitalière :			
Services d'urgence du réseau Oscour®**	➡	308 passages (1,0 % de l'activité codée) dont 57 suivis d'une hospitalisation (soit 0,9 %, de l'ensemble des hospitalisations, taux d'hospitalisation de 18,5 %). Parmi les passages, 133 concernaient des moins de 5 ans dont 22 ont été suivis d'une hospitalisation.	<u>Tous âges</u> : -9 % de passages tous âges (N=337), -0,1 pt de l'activité codée, -7 % d'hospitalisations (N= 61, 0,0 pt de la part de l'ensemble des hospitalisations) <u>Moins de 5 ans</u> : +1 % passages (N=132), +0,3 pt de l'activité codée, +5 % d'hospitalisations (N=21, +0,4 pt de la part de l'ensemble des hospitalisations)

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

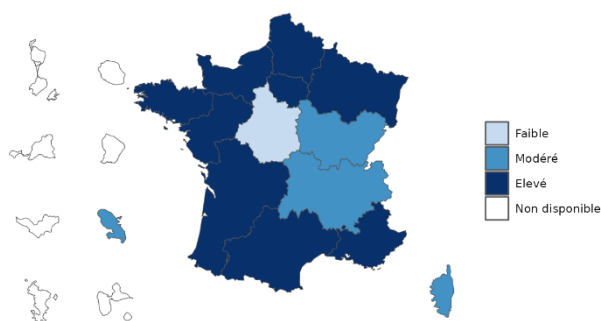
Source : ©Santé publique France, Sursaud®

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



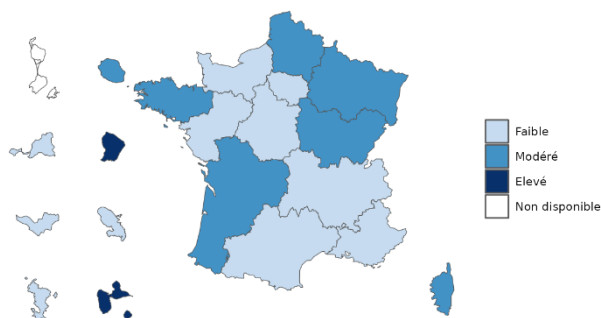
Source : ©Santé publique France, Sentinelles

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



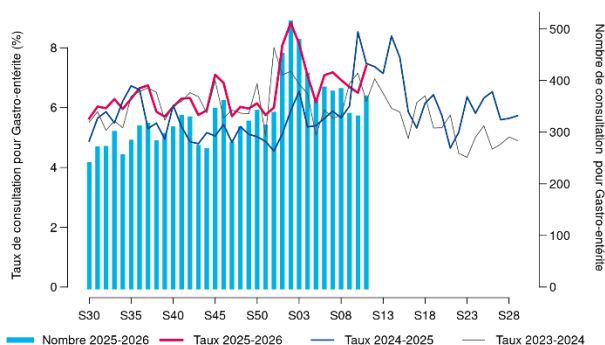
Source : ©Santé publique France, Sursaud®, SOS Médecins

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



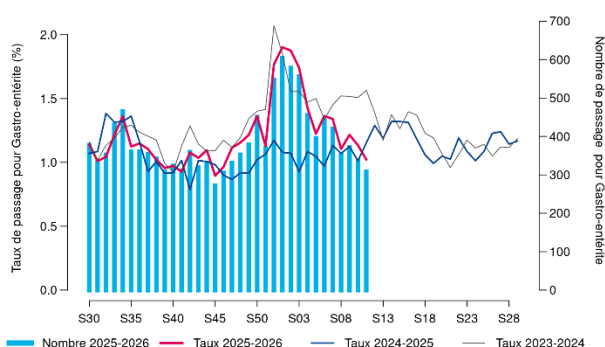
Source : ©Santé publique France, Sursaud®, Oscour®

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



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

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 11-2026 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 11-2026

	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Nombre d'établissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	67/68 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic parmi les consultations/passages enregistrés dans les associations/établissements	100 %	91 %

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 18/03/2026 pour la semaine 11-2026. Édition régionale Occitanie. Saint-Maurice : Santé publique France, 4 p., 2026.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 18 mars 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr