Bulletin

Gastro-entérites aiguës

Santé publique France

Date de publication : 01.04.2026

OCCITANIE

Surveillance des gastro-entérites aigües

Semaine 13-2026 (du 23/03/2026 au 29/03/2026)

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 : ↘ pour les adultes et ↗ pour les enfants

Activité modérée en médecine libérale (SOS Médecins) et modérée 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 aigüe vus en consultation de médecine générale était en diminution** en semaine 13 par rapport aux semaines précédentes (indicateur tous âges).

Concernant les recours aux soins d'urgences, dans les **structures d'urgence et auprès des associations SOS Médecins, les indicateurs d'activité pour gastro-entérite aigue (GEA) étaient respectivement stables et en diminution chez les adultes de 15 ans ou plus**.

En revanche, **chez les enfants de moins de 15 ans, les indicateurs de surveillance de la GEA étaient en augmentation sur les 3-4 dernières semaines.** Cette dynamique concerne les passages aux urgences et les hospitalisations des moins de 5 ans (+30% des hospitalisations en S13 par rapport à S12) ainsi que les actes SOS Médecins pour des patients âgés de 5 à 14 ans.

Ces évolutions sont surtout observables au plan régional dans sa globalité et de manière plus nette dans certains départements tels que l'Aude et la Haute-Garonne.

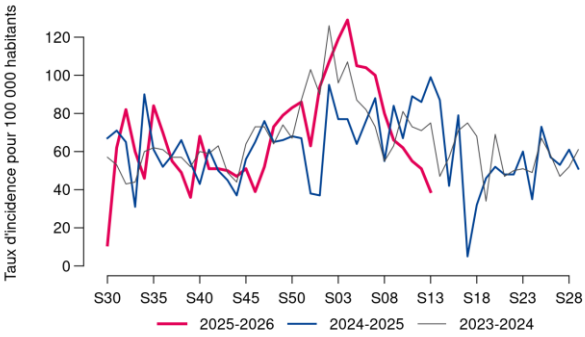
Tableau 1. Tendance de circulation sur les dernières semaines et évolution des indicateurs associés aux gastro-entérites et aux diarrhées aiguës en S13 par rapport à S12, Occitanie

Source de données	Tendance de circulation	Détail des indicateurs	
		Semaine 13-2026	Evolution S13 vs S12
Médecine libérale :			
Réseau Sentinelles	↘	Taux d'incidence de 39/100 000 [25 ; 54]	-24 % (taux d'incidence de 51/100 000)
SOS Médecins*	↘	312 actes (5,8 % de l'activité codée) dont 72 de patients âgés de moins de 5 ans.	Tous âges : -10 % d'actes tous âges (N= 347), -1,2 pt de l'activité codée Moins de 5 ans : -5 % d'actes (N=76), -0,9 pt de l'activité codée
Médecine hospitalière :			
Services d'urgence du réseau Oscour®**	↗	401 passages (1,2 % de l'activité codée) dont 79 suivis d'une hospitalisation (soit 1,2 %, de l'ensemble des hospitalisations, taux d'hospitalisation de 19,7 %). Parmi les passages, 196 concernaient des moins de 5 ans dont 43 ont été suivis d'une hospitalisation.	Tous âges : +6 % de passages tous âges (N=378), +0,1 pt de l'activité codée, +8 % d'hospitalisations (N=73, +0,1 pt de la part de l'ensemble des hospitalisations) Moins de 5 ans : +11 % passages (N=177), +0,3 pt de l'activité codée, +30 % d'hospitalisations (N=33, +1,7 pt de la part de l'ensemble des hospitalisations)

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

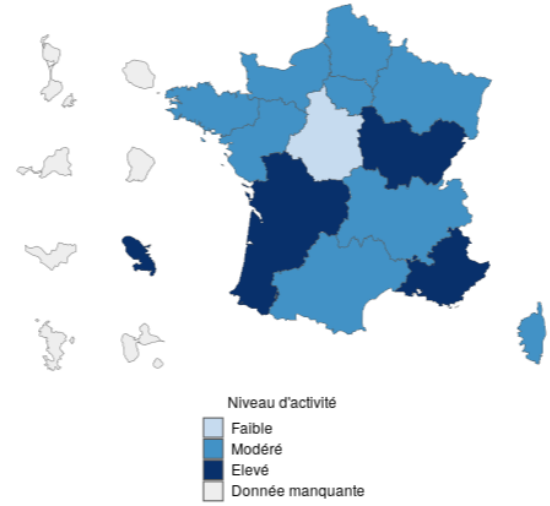
Source : ©Santé publique France, Sursaud®

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



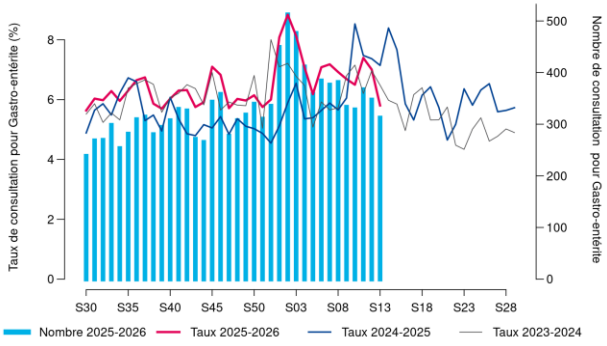
Source : ©Santé publique France, Sentinelles

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



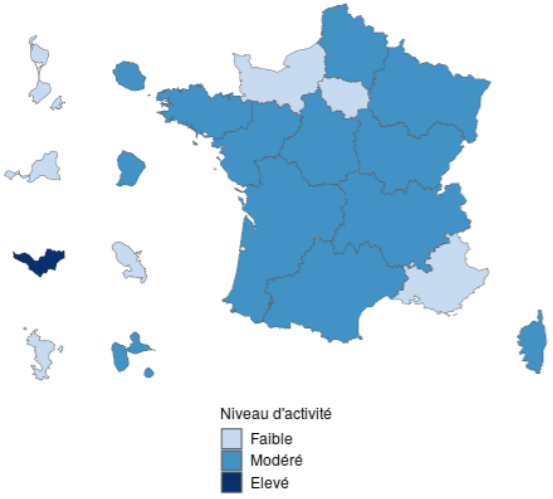
Source : ©Santé publique France, Sursaud®, SOS Médecins

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



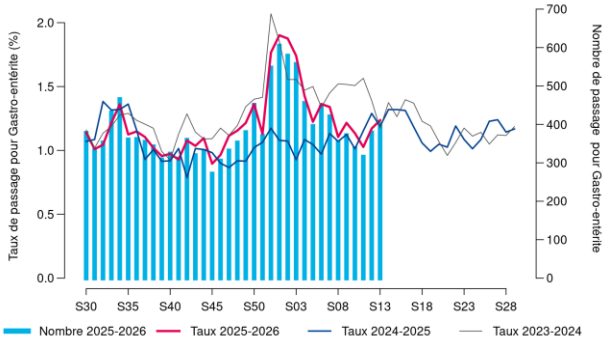
Source : ©Santé publique France, Sursaud®, SOS Médecins

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 13-2026 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 13-2026

	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 %	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 aigües. Point au 01/04/2026 pour la semaine 13-2026. Édition régionale Occitanie. Saint-Maurice : Santé publique France, 4 p., 2026.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 1e avril 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr