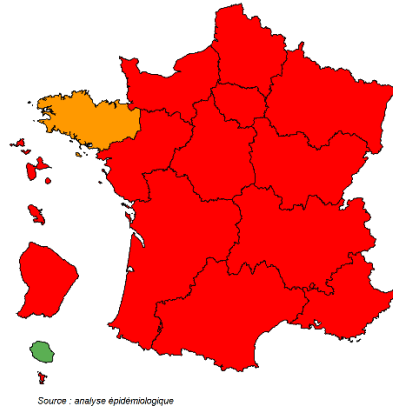


OCCITANIE

Le point épidémiologique

## Surveillance des épidémies hivernales

### GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL :



Source : analyse épidémiologique des Cellules régionales - Auteur : SpFrance - 2020

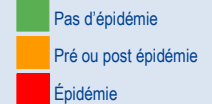
Evolution régionale : →

9<sup>ème</sup> semaine épidémique

L'augmentation récente de certains indicateurs syndromiques d'activité grippale au cours des dernières semaines est probablement en lien avec l'épidémie de COVID-19.

La surveillance de la grippe saisonnière se termine aujourd'hui pour laisser place à une surveillance ciblée sur le COVID-19.

Phases épidémiques (bronchiolite / grippe et syndrome grippal uniquement) :



Evolution des indicateurs (sur la semaine écoulée par rapport à la précédente) :



### GASTRO-ENTERITE

- Evolution régionale : indicateurs stables en médecine hospitalière et chez Sentinelles ; en diminution pour SOS Médecins.
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité faible**.

En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité faible**.

Détail des indicateurs régionaux en pages :

- Covid-19 .....1
- Grippe et syndrome grippal .....2
- Gastro-entérite .....3
- Mortalité .....4

## Infection au nouveau Coronavirus (SARS-CoV-2), Covid-19

Les informations épidémiologiques clés :

- Durée d'incubation de 2 à 7 jours ;
- Transmission par inhalation de gouttelettes suite à éternuements ou toux ;
- La durée médiane d'excrétion virale est de 20 jours, comprise entre 8 et 37 jours (Etude chez des malades hospitalisés en Chine, Zhou, Lancet 2020) ;
- Transmission possible par les asymptomatiques ainsi que par les pré-symptomatiques jusqu'à 6 jours avant le début des symptômes (Etude de clusters familiaux en Chine, Pan X, Lancet Infect Dis 2020) ;
- Transmission de surfaces contaminées vers les mains possible mais non prouvée ;
- Transmission fécale non documentée. Virus présent dans les selles même après disparition des symptômes ;

Les chiffres clés au 19/03/2020, arrêtés à 15h, mis en ligne en fin de journée



Pour en savoir plus : [Santé publique France](#), [Ministère des Solidarités et de la Santé](#), [Avis du HCSP du 5 mars 2020](#), [Avis du Comité consultatif national d'éthique \(CCNE\) du 13 mars 2020](#) ; [Avis du Conseil scientifique Covid-19, point épidémiologique détaillé du 19 mars 2020](#)

# GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

## Synthèse des données disponibles

**En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®**, les recours tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient stable par rapport à la semaine précédente (Figure 1). En semaine 11-2020, 434 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 1,7% des passages (458 passages en semaine 10-2020 soit 1,7%). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 7,4% (0,7% des hospitalisations).

**En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région**, les actes tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 11-2020, 435 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 11,3% de l'activité globale des associations SOS Médecins (495 actes en semaine 10-2020 soit 13%).

**Selon les données du réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 300/100 000 [233; 367], augmentation par rapport à la semaine précédente (139/100 000) (Figure 3).

**Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe** pour la saison 2019-2020, 49 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (21 des 38 services de la région) dont 6 depuis le dernier Point épidémiologique.

Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) de la région, 48 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2019, dont 3 depuis le précédent Point épidémiologique.

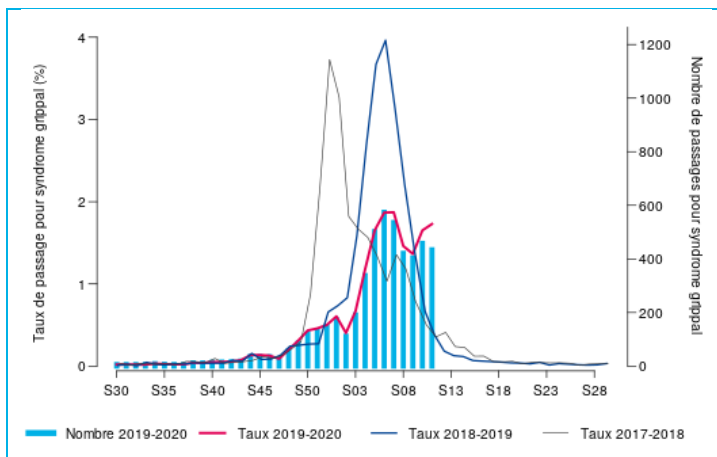


Figure 1 - Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

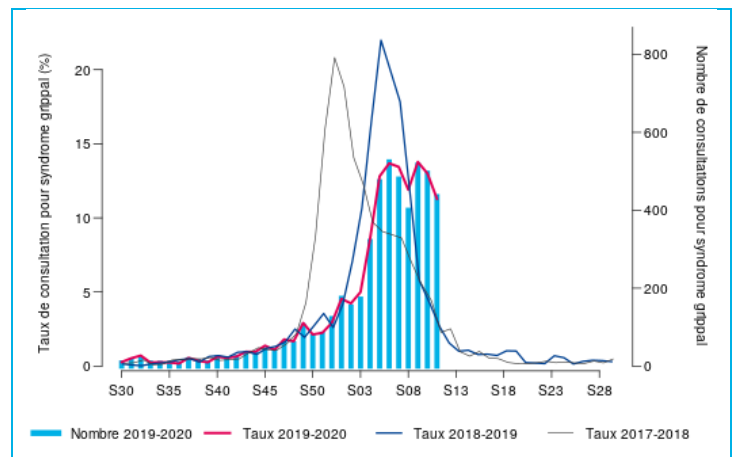


Figure 2 - Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

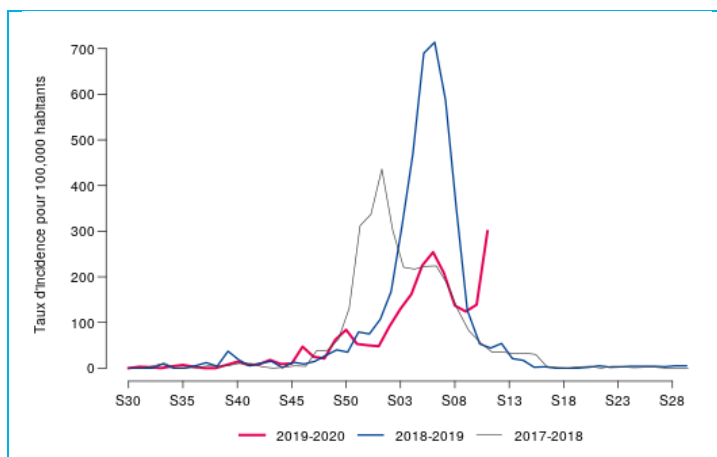


Figure 3 - Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### Pour en savoir plus

#### Au national :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la grippe: [cliquez ici](#)

### Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

Retrouvez sur le site Internet de Santé publique France, l'intégralité des informations concernant les mesures de contrôle et recommandations vis à vis notamment des populations sensibles : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-hivernales/grippe>

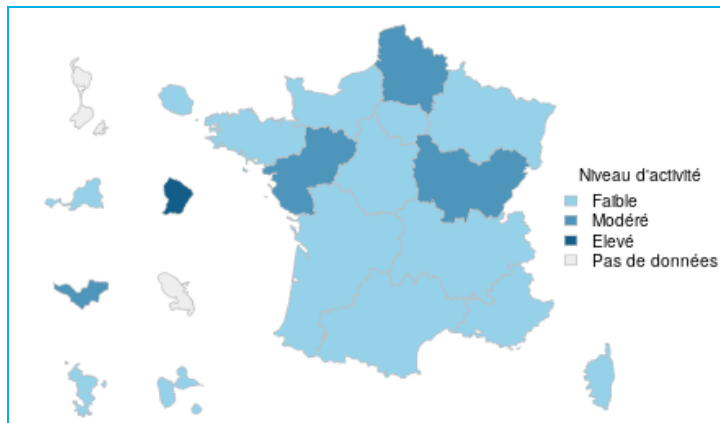
# GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

## Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscore®, l'activité de la gastro-entérite était faible (Figure 4). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figure 5). En semaine 11-2020, 260 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 1,0% des passages (296 passages en semaine 10-2020).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était faible (Figure 6). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 7). En semaine 11-2020, 180 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 4,7% de l'activité globale des associations SOS Médecins (203 actes en semaine 10-2020).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 86/100 000 [50; 122], stable par rapport la semaine précédente (96/100000) (Figure 8).



Source : Réseau Oscoreur, Santé publique France, 2020

Figure 4 - Activité hospitalière (réseau Oscoreur®), tous âges, France

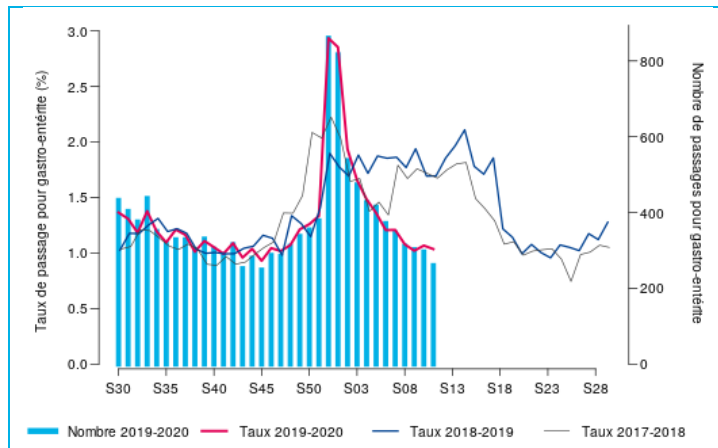
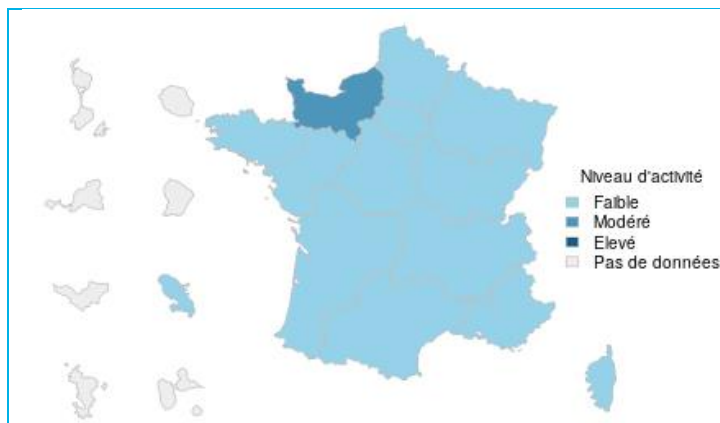


Figure 5 - Passages hospitaliers (réseau Oscoreur®), tous âges, Occitanie



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2020

Figure 6 - Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France



Figure 7 - Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

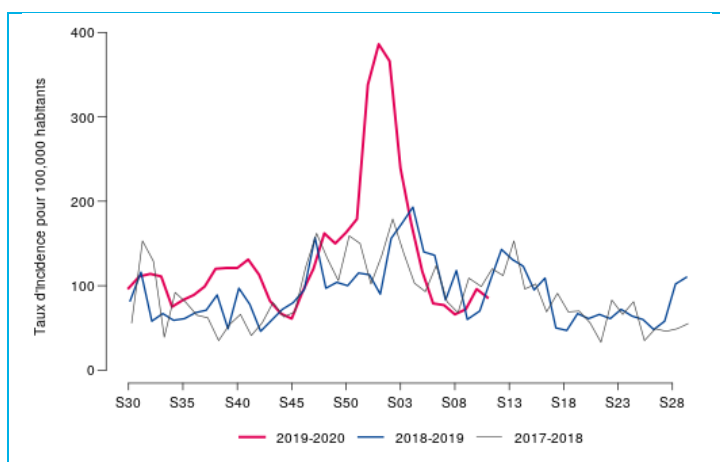


Figure 8 - Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### Pour en savoir plus

#### Au national :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la gastro-entérite : [cliquez ici](#)

## Prévention de la gastro-entérite

Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique relatives aux conduites à tenir devant des gastro-entérites aiguës en Ehpad : [cliquez ici](#)

# MORTALITE TOUTES CAUSES

## Synthèse des données disponibles

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 09-2020, les nombres de décès toutes causes observés en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient dans des marges de fluctuation habituelle sur cette période (**Figure 9**). Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les 3 semaines précédentes sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

### Pour en savoir plus

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

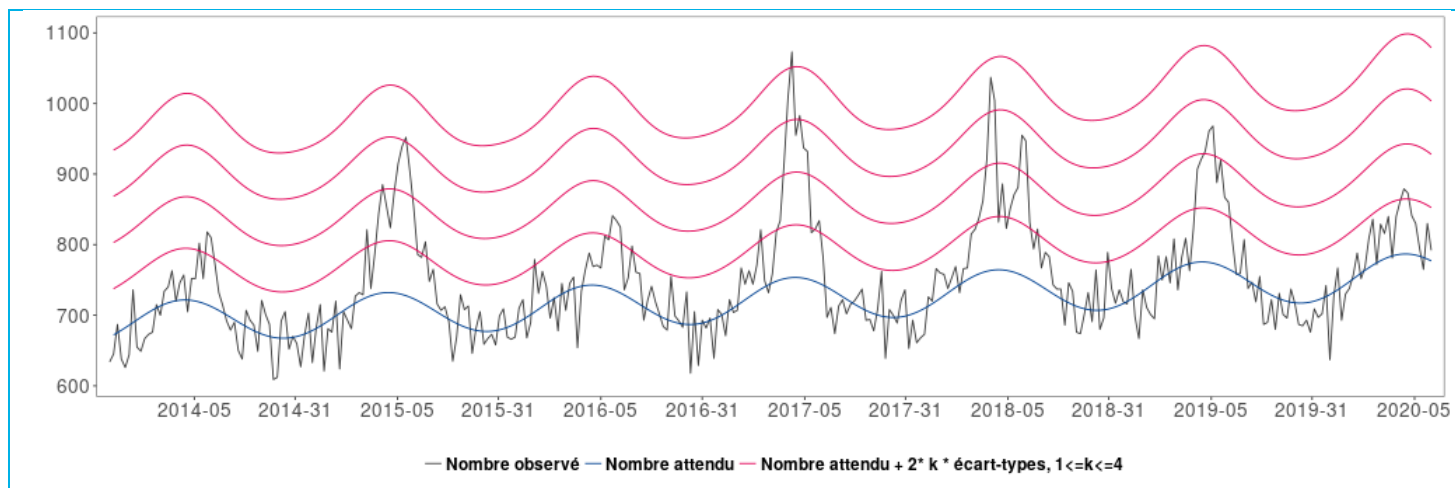


Figure 9 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges

## QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 11-2020 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	66/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	83,2 %

## Le point épidémiologique

### Remerciements à nos partenaires :

- Structures d'urgences du réseau Oscour® ;
- Associations SOS Médecins de Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse ;
- Réseau Sentinelles ;
- Services de réanimation de la région Occitanie ;
- Laboratoires de virologie des CHU de Montpellier, Nîmes et Toulouse ;
- Etablissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes de la région Occitanie ;
- Agence Régionale de Santé Occitanie ;
- Observatoire régional des urgences Occitanie (ORU Occitanie).



### Directrice de la publication

Geneviève Chêne  
Directrice générale  
Santé publique France

### Comité de rédaction

Damien Mouly  
Séverine Bailleul  
Olivier Catelinois  
Amandine Cochet  
Cécile Durand  
Anne Guinard  
Jérôme Pouey  
Adeline Riondel  
Stéphanie Rivière  
Leslie Simac

### Diffusion

Santé publique France Occitanie  
Tél. 05 34 30 25 25  
[Occitanie@santepubliquefrance.fr](mailto:Occitanie@santepubliquefrance.fr)

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](http://santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention