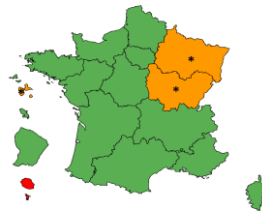


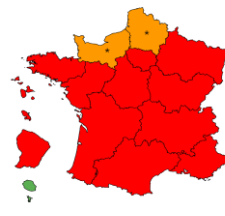
Surveillance des pathologies respiratoires

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS)



Epidémie terminée

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL



(→ p. 2)

Evolution régionale : ↗
11^{ème} semaine épidémique



COVID-19

(→ p. 3)

Circulation virale (SI-DEP) : →

Recours aux soins d'urgence : →

Activité hospitalière (SI-VIC) : →

Autres surveillances

GASTRO-ENTERITE

(→ p. 4)

Evolution régionale : →

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

MORTALITE TOUTES CAUSES

(→ p. 5)

Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 06-2023 : ↘

Fait marquant

Baromètre de Santé publique France 2023 : lancement de l'enquête

Santé publique France a lancé ce 14 février la 14^e édition de ses " Baromètres santé " se déroulant en France métropolitaine auprès d'un échantillon représentatif de 15 000 personnes âgées de 18 à 85 ans. Depuis 1992, les Baromètres de Santé publique France permettent de mieux connaître les opinions, les connaissances et les habitudes des Français vis-à-vis de leur santé. Ils aident ainsi à lutter plus efficacement contre la maladie, à améliorer les dépistages et les prises en charge. Les personnes sont contactées aléatoirement par téléphone par l'institut Ipsos afin de répondre à un questionnaire d'une durée moyenne de 30 minutes. Santé publique France remercie par avance l'ensemble des personnes contactées pour leur collaboration et le temps qu'elles accepteront de consacrer à cette enquête dont les données sont très précieuses pour la recherche et la prévention. Les premiers résultats de cette étude seront rendus publics courant 2024.

Consultation citoyenne en Occitanie : Votre santé, c'est le moment d'en parler

Du 13 février au 31 mars 2023, pour la première fois, l'Agence régionale de santé Occitanie invite les 6 millions d'habitants de notre région à s'exprimer sur leur santé. Cette consultation citoyenne vise à recueillir les idées et propositions de solutions des habitants de nos territoires pour améliorer la santé. Elle contribuera ainsi à l'élaboration des priorités de la politique régionale de santé en Occitanie. En pratique, cette consultation citoyenne est ouverte à tous jusqu'au 31 mars sur le site internet jeparticipe.occitanie.ars.sante.fr.

La santé comme levier d'action face au changement climatique : actes du colloque

Santé publique France publie les actes de la journée d'échanges autour du changement climatique qui s'est tenue le 8 avril 2022 dans le cadre de la présidence française de l'Union européenne. [Retour sur l'événement.](#)

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Synthèse des données disponibles

Depuis trois semaines, ré-augmentation des indicateurs syndromiques, notamment à l'ouest de la région en semaine 7. Les indicateurs virologiques montrent une persistance de la circulation des virus de type A et une augmentation des virus de type B.

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 en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 1), dans toutes les classes d'âge. Cette augmentation était plus visible dans les départements de l'ouest de la région. En semaine 07-2023, 614 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 2,1% des passages (573 passages en semaine 06-2023). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 12,7% (1,4% des hospitalisations) (Tableau 1).

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 stables par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 07-2023, 604 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 16,5% de l'activité globale des associations SOS Médecins (706 actes, soit 17,0%, en semaine 06-2023).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 262/100 000 [193; 331], en augmentation par rapport à la semaine précédente (201/100 000) (Figure 3).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus grippal était en légère diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 4) : 8,0% des échantillons testés dans ces laboratoires de virologie étaient positifs pour la grippe (contre 9,5% en semaine 06-2023). Cette diminution était observée à Montpellier et Nîmes alors qu'une augmentation était observée à Toulouse. Parmi les échantillons positifs en semaine 7, 52% étaient des virus de type B, en augmentation.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2022-2023, 51 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (23 des 38 services de la région) dont 6 depuis le dernier Point épidémi. Parmi ces cas, 22% avaient moins de 15 ans, 47% avaient entre 15-64 ans et 31% avaient 65 ans et plus. 65% avaient au moins une comorbidité. Trois décès ont été signalés.

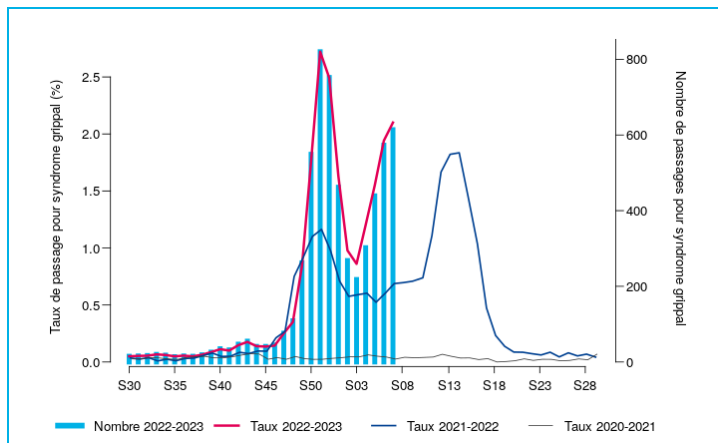


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

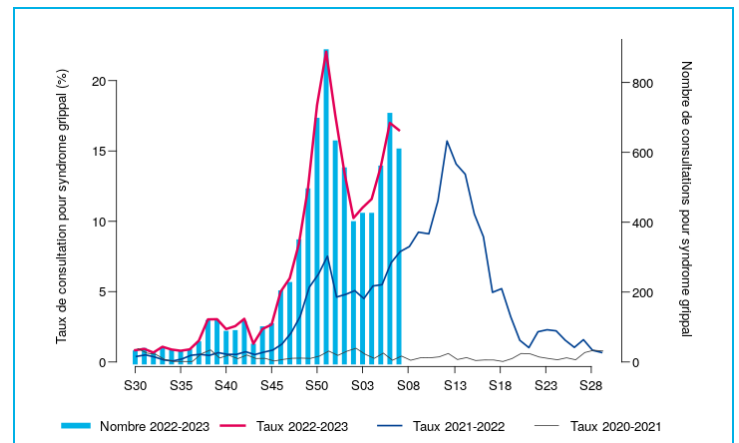


Figure 2- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

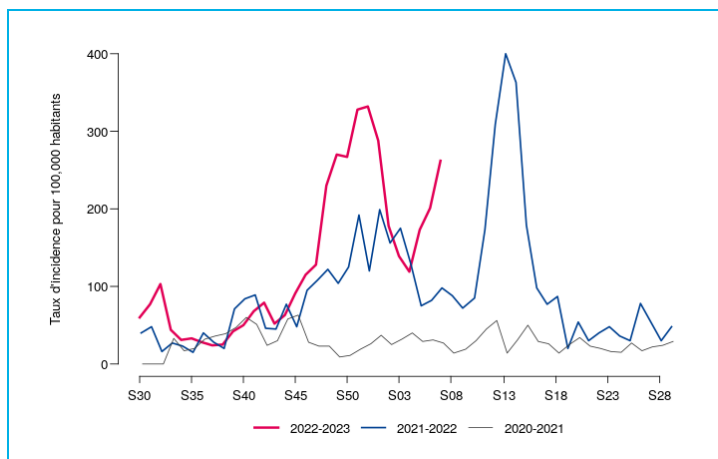


Figure 3- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

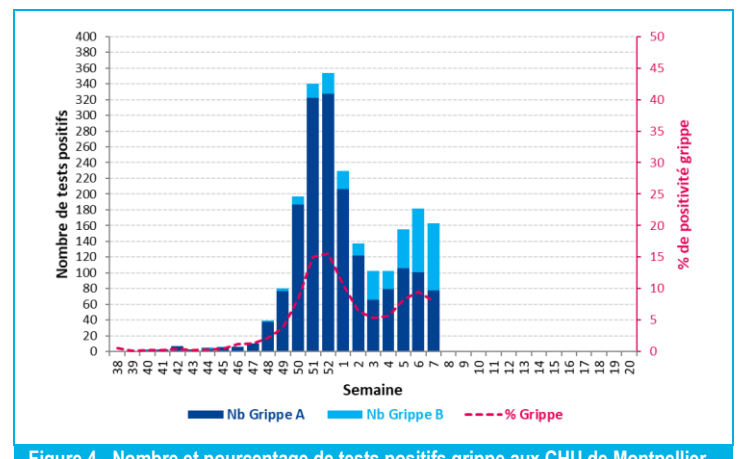


Figure 4- Nombre et pourcentage de tests positifs grippe aux CHU de Montpellier, Nîmes et Toulouse, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

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

Réseau Oscour® : Codage des passages pour syndrome grippal

Tout syndrome grippal n'ayant pas été testé positif pour la COVID-19 doit être codé « grippe » : J10 en cas de grippe confirmée virologiquement (J09, s'il s'agit d'un virus aviaire), J11 en cas de syndrome grippal non testé virologiquement ou testé négatif (grippe et COVID-19). Tout passage en lien avec un COVID-19 confirmé doit être codé U07.1.

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal		Taux d'hospitalisation parmi les passages pour syndrome grippal (%)	
	Tous âges	65 ans et +	Tous âges	65 ans et +
06-2023	84	35	14,7%	55,6%
07-2023	78	40	12,7%	57,1%

Tableau 1- Hospitalisations après passage (réseau Oscour®), Occitanie

Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les **recours pour suspicion de COVID-19** étaient **stables** par rapport à la semaine précédente à **un niveau faible** (57 passages aux urgences, soit 19 recours pour 10 000 consultations). (Figure 5). Au niveau régional et tous âges confondus, après plusieurs semaines de diminution, les nombres hebdomadaires de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques étaient relativement stables en semaine 07-2023 par rapport à la semaine précédente (respectivement 99 versus 110 et 16 versus 17) (Figure 6).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, les **actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19** étaient **en diminution** par rapport à la semaine précédente et à un **niveau faible** (21 actes, 57 actes / 10 000 consultations) (Figure 7).

D'après les données virologiques renseignées dans SI-DEP et dans un contexte de faible activité de dépistage, la circulation du SARS-CoV-2 est et à un niveau faible dans la région par rapport aux semaines précédentes (TP = 4%, TI < 50/100 000 hab.). Les indicateurs virologiques sont stables ou en diminution pour la quasi-totalité des départements (légère hausse en Haute-Garonne et dans le Gard) et des classes d'âge (hausse chez les 65 ans et plus) (Figure 8). Depuis mai 2022, le **variant Omicron circule de manière exclusive en Occitanie** avec actuellement une prédominance du sous-lignage BQ.1.1.*. Depuis le début de l'année, une hausse des détections du recombinant XBB.1.5 et des sous-lignages de BA.2 est observée ; ils représentaient respectivement 13,3% et 9,6% des prélèvements positifs séquencés lors de l'enquête Flash S04-2023 (Figure 9).

Enfin, les R-Effectif estimés à partir des données régionales du réseau Oscour® et des données SI-DEP jusqu'au 21/02/2023 restaient inférieurs à 1 (significativement uniquement pour SI-DEP) tandis qu'il était supérieur à 1 (non significatif) et en hausse par rapport à la semaine précédente pour SI-VIC.

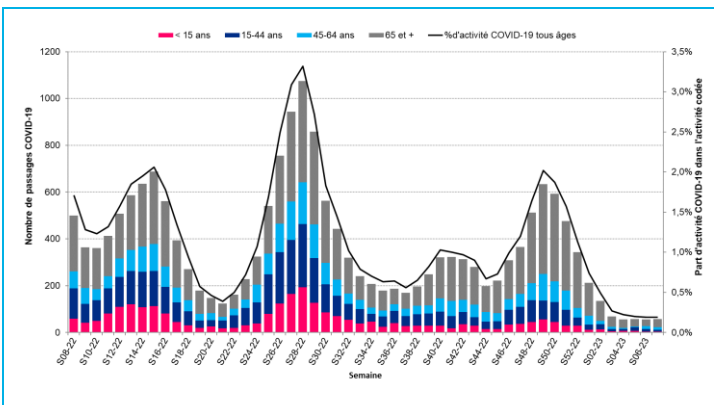


Figure 5- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), par âge, Occitanie

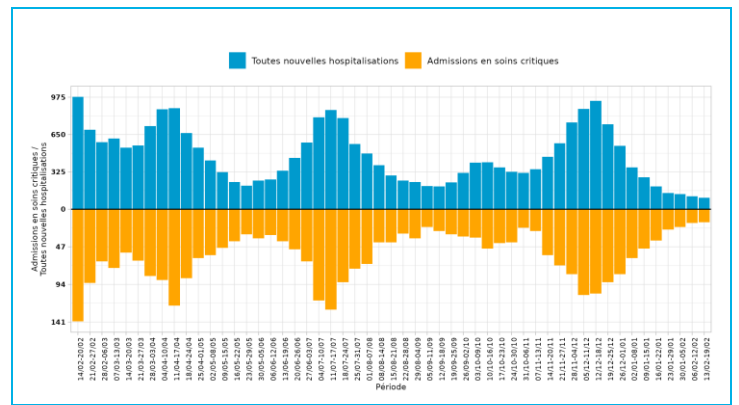


Figure 6- Nombre de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques (SI-VIC), tous âges, Occitanie

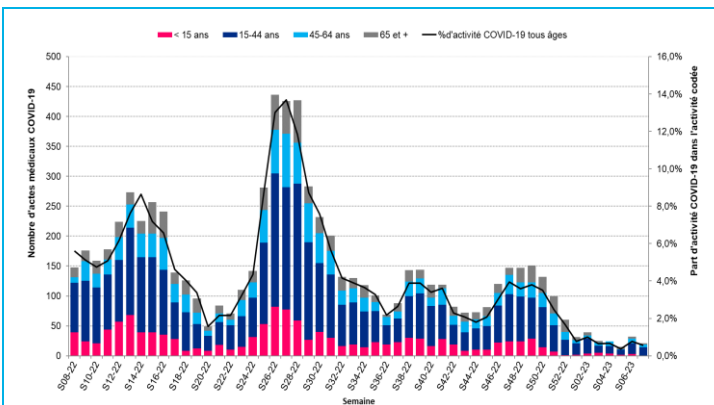


Figure 7- Actes SOS Médecins, par âge, Occitanie

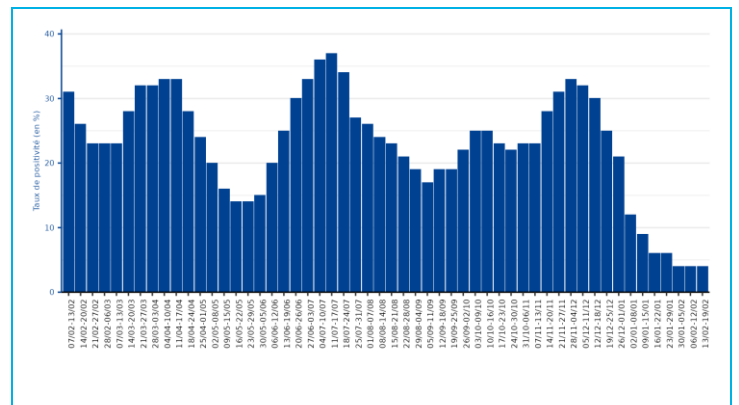


Figure 8- Evolution du taux de positivité, par semaine (SI-DEP), tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

- L'épidémie de COVID-19 en France : [cliquez ici](#)
- Le tableau de bord quotidien avec les indicateurs clés de suivi de l'épidémie de COVID-19 (national / régional) : [cliquez ici](#)
- Pour en savoir plus sur les variants : [l'analyse de risque liée aux variants émergents de SARS-CoV-2](#) (mise à jour le 15/02/2023)

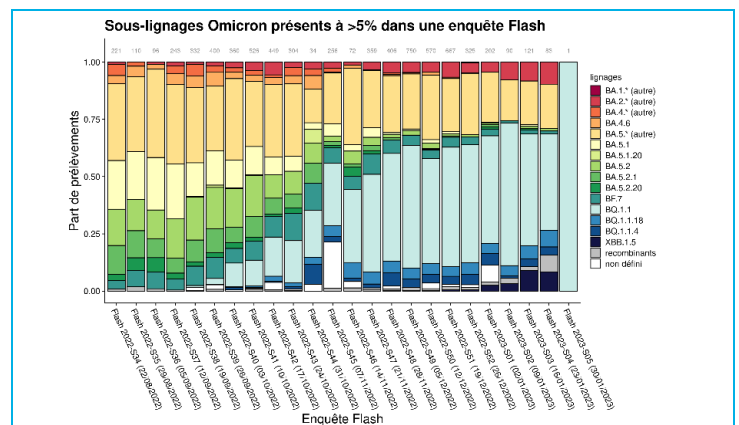


Figure 9- Evolution des sous-lignages du variant Omicron, enquêtes Flash (EMERGEN, données non consolidées pour Flash S05-2023), Occitanie

GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, l'activité de la gastro-entérite était modérée en semaine 07-2023 (Figure 10). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figure 11). En semaine 07-2023, 383 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 1,3% des passages (381 passages en semaine 06-2023).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était modérée en semaine 07-2023 (Figure 12). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 13). En semaine 07-2023, 241 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 6,6% de l'activité globale des associations SOS Médecins (320 actes en semaine 06-2023).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 54/100 000 [25; 83], en diminution par rapport la semaine précédente (97/100000) (Figure 14).

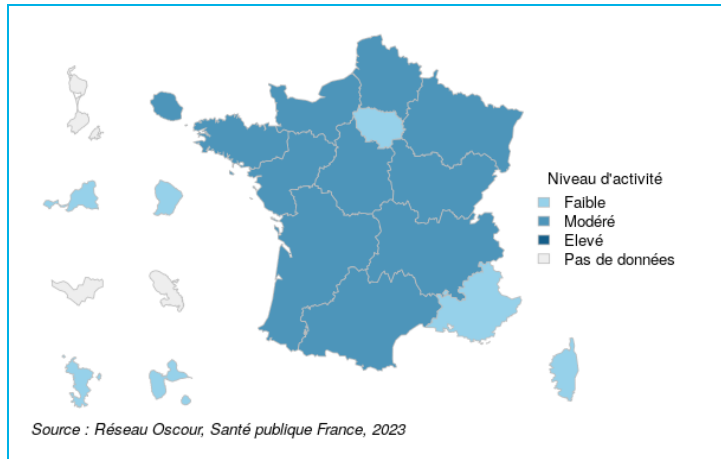


Figure 10- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France



Figure 11- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

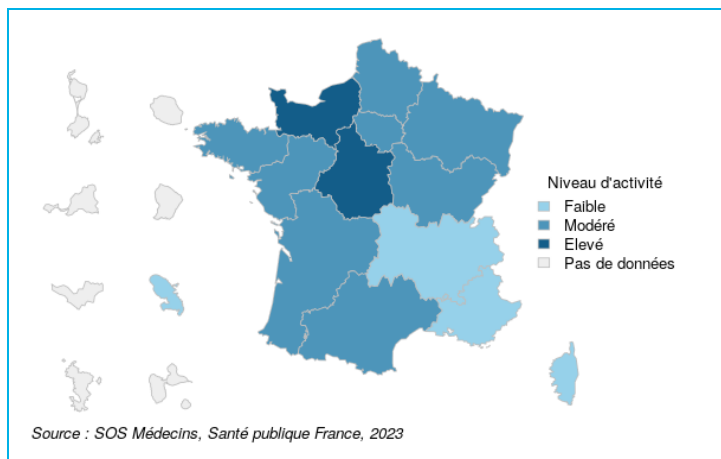


Figure 12- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France



Figure 13- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

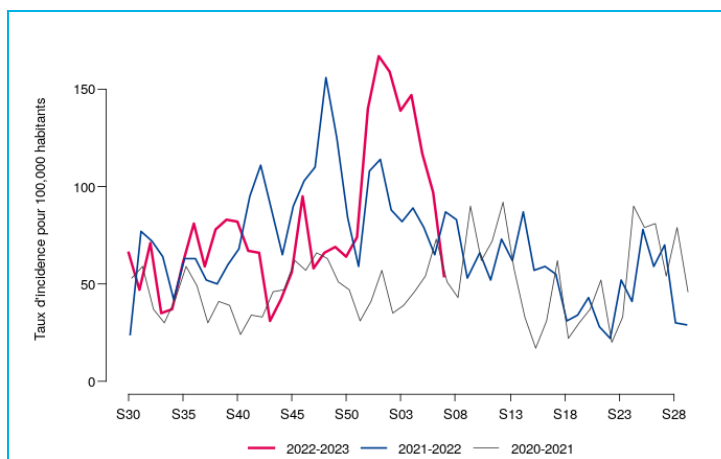


Figure 14- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

Au national :

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

MORTALITE

Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 06-2023, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient au-dessus de l'attendu et ils étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 15). Aucun excès de décès n'était par ailleurs estimé au niveau départemental pour la semaine 06-2023.

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](#)

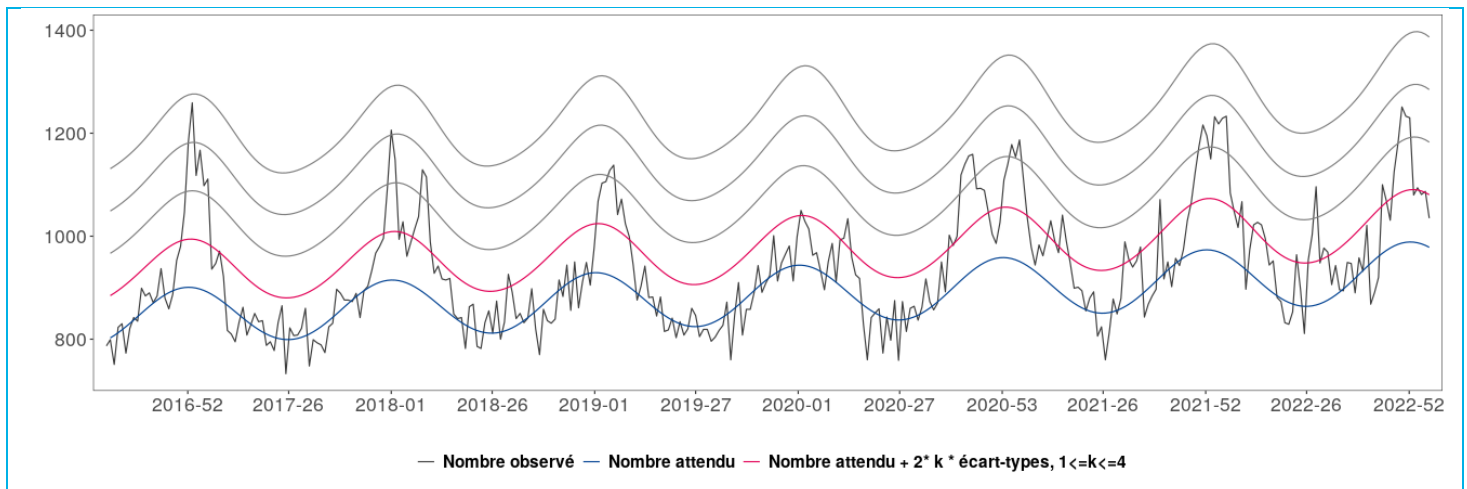


Figure 15- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine S07-2023 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	66/69 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	86,8 %

PREVENTION

La vaccination et le respect des gestes barrières restent les meilleurs moyens de se protéger des virus respiratoires.



Le point épidémi

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).



Comité de rédaction

Séverine Bailleul
Olivier Catelinois
Jean-Loup Chappert
Amandine Cochet
Cécile Durand
Franck Golliot
Anne Guinard
Anaïs Lamy
Damien Mouly
Jérôme Pouey
Stéphanie Rivière
Leslie Simac

Diffusion

Santé publique France Occitanie
Tél. 05 34 30 26 35
Occitanie@santepubliquefrance.fr

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

Twitter : @sante-prevention