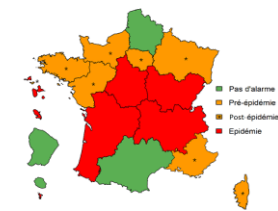


Surveillance des pathologies respiratoires

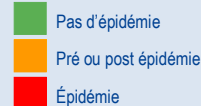
GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

(→ p. 2)



Evolution régionale : ↘
Fin de l'épidémie

Phases épidémiques
(bronchiolite / grippe et
syndrome grippal :



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 **faible** en médecine libérale (SOS Médecins) et **faible** en médecine hospitalière (réseau Oscour®).

MORTALITE TOUTES CAUSES

(→ p. 5)

Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 12-2023 : ↘

Fait marquant

Variole du singe : point de situation en France au 23 mars 2023

Santé publique France publie un point de situation au 23 mars 2023 sur les cas de variole du singe, suite au signalement et à l'investigation de cas groupés en région Centre-Val de Loire : [lien](#)

Cocaïne en France : consommation et passages aux urgences en hausse

A l'occasion de la sortie du [rapport de l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives](#) (OFDT) sur l'évolution de l'offre et de la consommation de cocaïne en France entre 2000 et 2022, Santé publique France publie des données inédites des passages aux urgences en lien avec l'usage de cocaïne. Ces résultats mettent en lumière une augmentation forte et continue sur la période 2010-2022, et ce quelle que soit la région : [lien](#)

Maltraitance intrafamiliale envers les enfants et les adolescents en France : renforcer les connaissances scientifiques pour mieux guider l'action publique

Santé publique France a réuni, les 30 et 31 mars 2023, les équipes de recherche, les administrations, les producteurs et utilisateurs de données, ainsi que des professionnels exerçant dans le champ de la santé, de la justice et du social afin d'échanger sur les travaux en santé publique et en épidémiologie de la maltraitance et proposer des pistes d'action pour les années à venir : [lien](#)

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Synthèse des données disponibles

Fin de l'épidémie de grippe en Occitanie en semaine 10-2023 (durée : 14 semaines).

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 diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 1) dans quasi toutes les classes d'âge et départements (stables dans certaines classe et départements). En semaine 13-2023, 76 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,3% des passages (103 passages en semaine 12-2023). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 9,2% (0,1% 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 en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 13-2023, 144 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 3,7% de l'activité globale des associations SOS Médecins (193 actes en semaine 12-2023).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 91/100 000 [31; 151], stable par rapport à la semaine précédente (86/100 000 [47; 125]) (Figure 3).

D'après les données virologiques des CHU de Montpellier et Toulouse, la circulation du virus grippal était en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 4) : respectivement 0,6% et 3,4% des échantillons testés au CHU de Montpellier et CHU de Toulouse étaient positifs pour la grippe (contre respectivement 1,1% et 5,6% en semaine 12-2023). Parmi les échantillons positifs pour la grippe au cours de la dernière semaine épidémique (Semaine 10-2023), 67% étaient des virus de type B.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2022-2023, 94 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (23 des 38 services de la région) dont 1 depuis le dernier point épidémiologique. Parmi ces cas, 17% avaient moins de 15 ans, 13 sont décédés et 71% présentaient au moins une comorbidité.

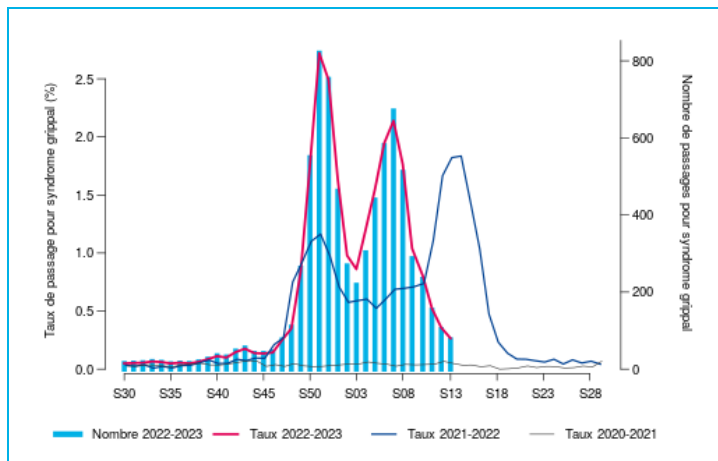


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

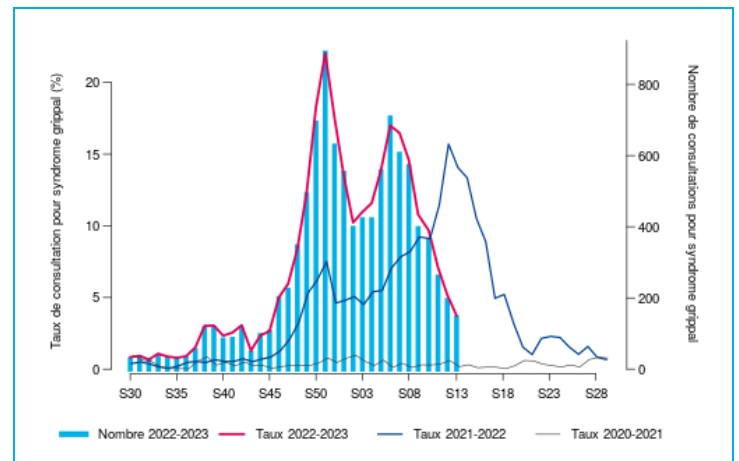


Figure 2- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

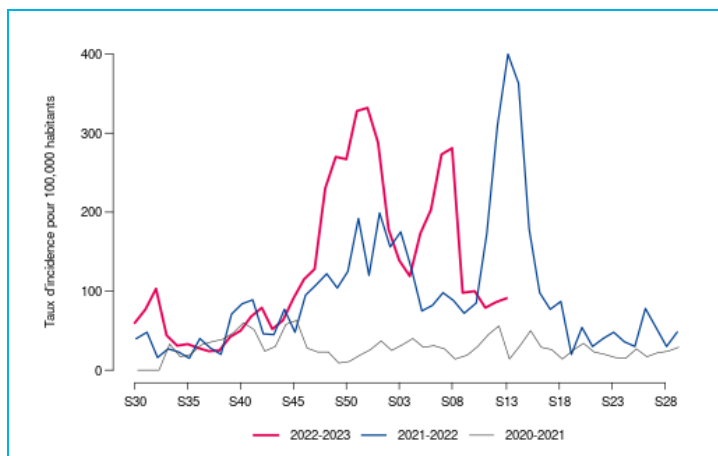


Figure 3- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

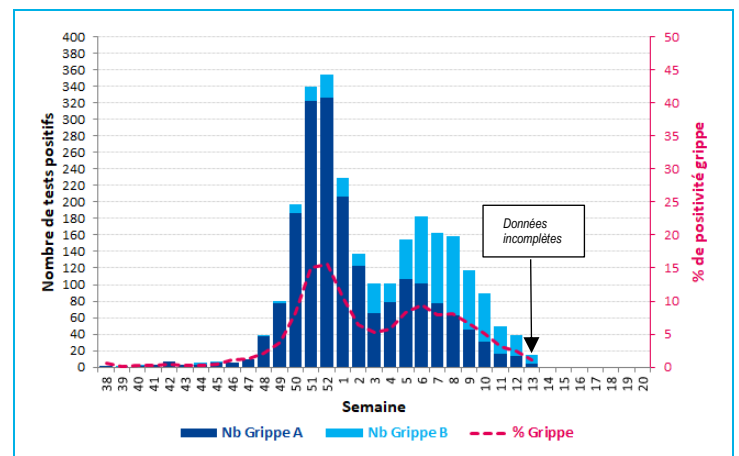


Figure 4- Nombre et pourcentage de tests positifs grippe aux CHU de Montpellier, Nîmes et Toulouse, tous âges, Occitanie

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 +
12-2023	14	7	13,6%	87%
13-2023	7	2	9,2%	25%

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

Synthèse des données disponibles

Remontée progressive du recours aux soins et des indicateurs virologiques, stabilité des indicateurs hospitaliers.

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, le nombre de **recours pour suspicion de COVID-19 continuait d'augmenter** en semaine 13-2023 (hausse moins marquée que la semaine précédente), restant toutefois à un niveau relativement faible (139 passages aux urgences, soit 48 / 10 000 consultations, Figure 5). Au niveau régional et tous âges confondus, les **nombre hebdomadaires de nouvelles hospitalisations et d'admissions en services de soins critiques restaient stables** en semaine 13-2023 (147 hospitalisations dont 15 admissions en soins critiques *versus* 147 et 17 respectivement en semaine 12-2023, *données non consolidées* Figure 6).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, la hausse du nombre d'**actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19** se poursuivait pour la 3^{ème} semaine (77 actes soit 200 / 10 000 consultations), hausse portée par les moins de 65 ans (Fig 7).

D'après les données virologiques* renseignées dans SI-DEP, la **circulation du SARS-CoV-2 est à un niveau modéré dans la région**. En semaine 13-2023, la **hausse des indicateurs virologiques** observée depuis début mars se poursuit (TP = 14,6% soit +2,6 points, TI = 62 / 100 000 hab soit +20%, Figure 8). Les taux de positivité et d'incidence étaient stables ou en augmentation dans la quasi-totalité des départements et des classes d'âge (diminution chez les moins de 15 ans et dans l'Aude). Cette circulation est portée majoritairement depuis début mars dans la région par le **recombinant XBB.1.5** (recombinant de deux sous-lignées d'Omicron, classé VOI dans la nouvelle classification**) qui représentait 56% des séquences interprétables lors de l'enquête Flash S11-2023 (proportion stable). D'autres sous-lignées d'Omicron tel que BA.2 (dont CH.1.1) et BA.5 (dont BQ.1.1) continuent également de circuler et sont retrouvés dans des proportions plus faibles (Figure 9).

Enfin, les R-Effectif estimés à partir des données régionales du réseau Oscour®, des données SI-VIC et SI-DEP jusqu'au 04/04/2023 étaient en diminution par rapport à la semaine précédente et restaient significativement supérieur à 1 pour les estimations à partir des données SI-DEP et Oscour®.

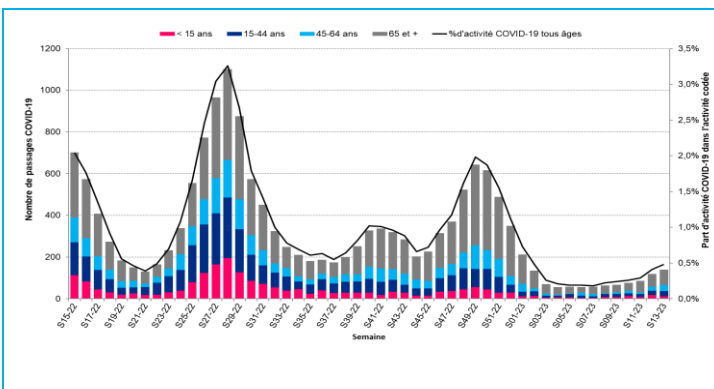


Figure 5- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), par âge, Occitania

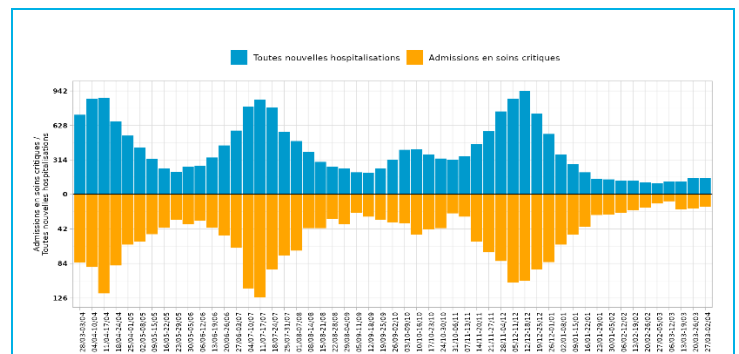


Figure 6- Nombre de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques (SI-VIC), tous âges, Occitania

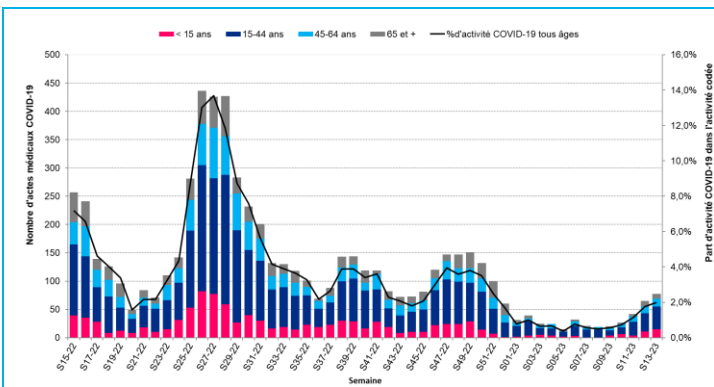


Figure 7- Actes SOS Médecins, par âge, Occitania

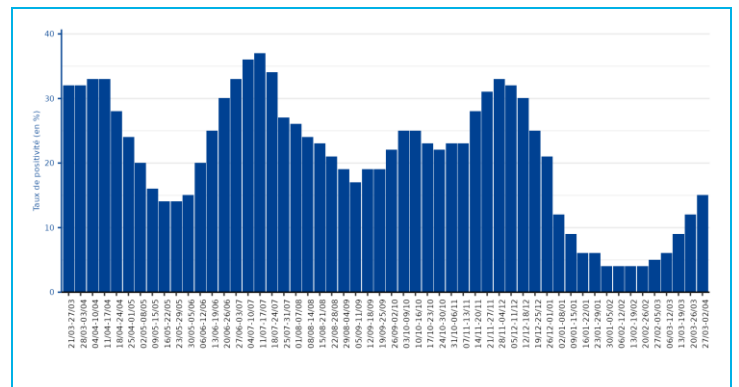


Figure 8- Evolution du taux de positivité, par semaine (SI-DEP), tous âges, Occitania

*Ces indicateurs doivent être interprétés avec prudence dans un contexte de faible activité de dépistage lié notamment à l'évolution de la stratégie du recours au dépistage depuis février 2023.

**La circulation exclusive d'Omicron depuis à présent plus d'un an a donné place à un changement important de la part de l'OMS du système de classification des variants du SARS-CoV-2 (détaillée dans l'analyse de risque du 22/03/2023)

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 22/03/2023)

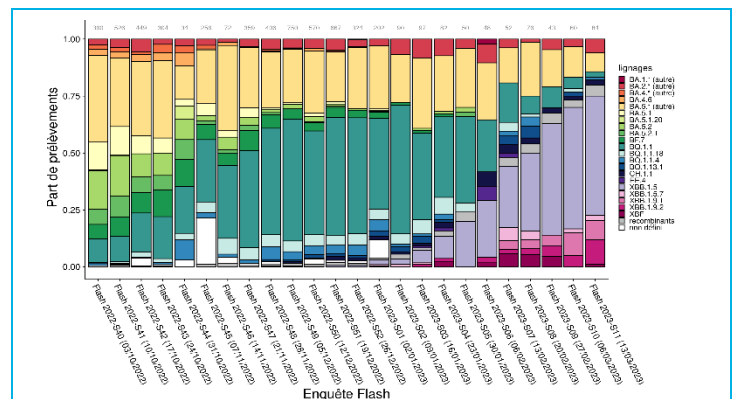


Figure 9- Evolution des sous-lignées du variant Omicron détectés à >5% lors des enquêtes Flash (EMERGEN), Occitania

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 faible en semaine 13-2023 (Figure 10). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 11). En semaine 13-2023, 311 passages pour gastro-entérite ont été relevés (dont 168 de patients âgés de moins de 5 ans) soit 1,1% des passages (384 passages en semaine 12-2023 dont 198 de patients âgés de moins de 5 ans).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était faible en semaine 13-2023 (Figure 12). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figure 13). En semaine 13-2023, 213 actes pour ce diagnostic ont été relevés (dont 53 patients âgés de moins de 5 ans) soit 5,5% de l'activité globale des associations SOS Médecins (219 actes en semaine 12-2023 dont 41 âgés de moins de 5 ans).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 66/100 000 [25; 107], stable par rapport la semaine précédente (72/100000) (Figure 14).

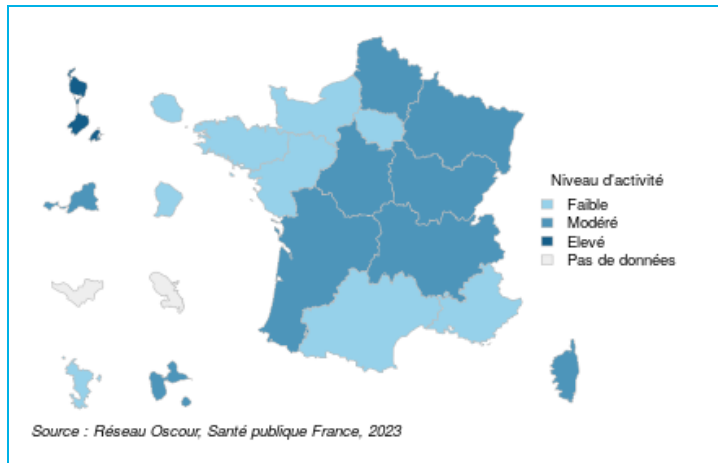


Figure 10- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France



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

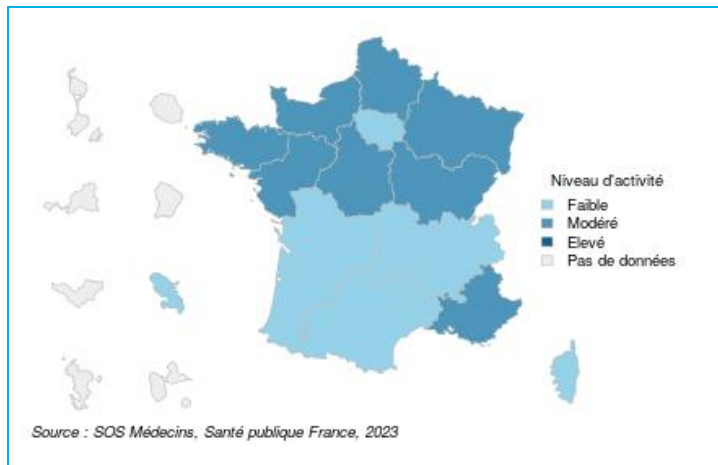


Figure 12- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

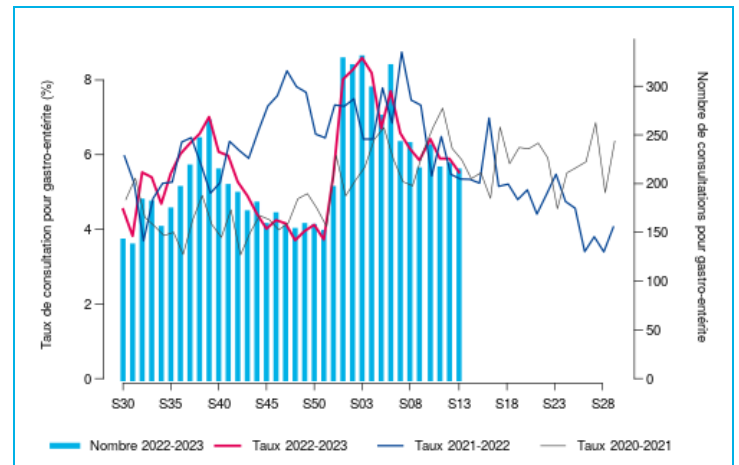


Figure 13- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

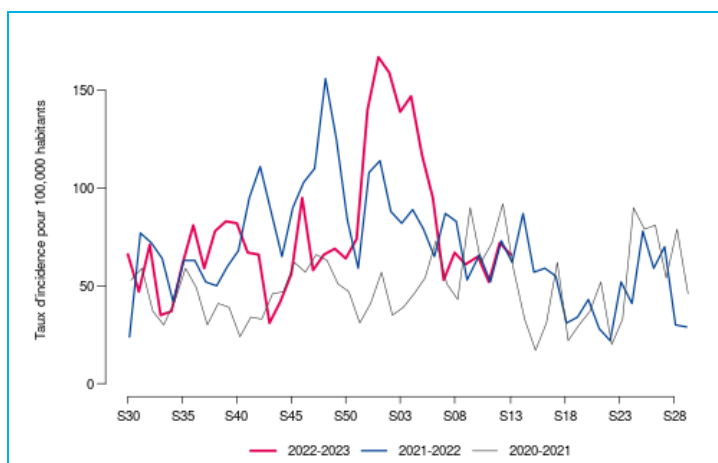


Figure 14- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

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 12-2023, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient au-dessous de l'attendu et ils poursuivaient leur diminution (Figure 15). Un excès de décès uniquement chez les tous âges était par ailleurs estimé au niveau départemental pour l'Aveyron en semaine 12-2023.

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](#)

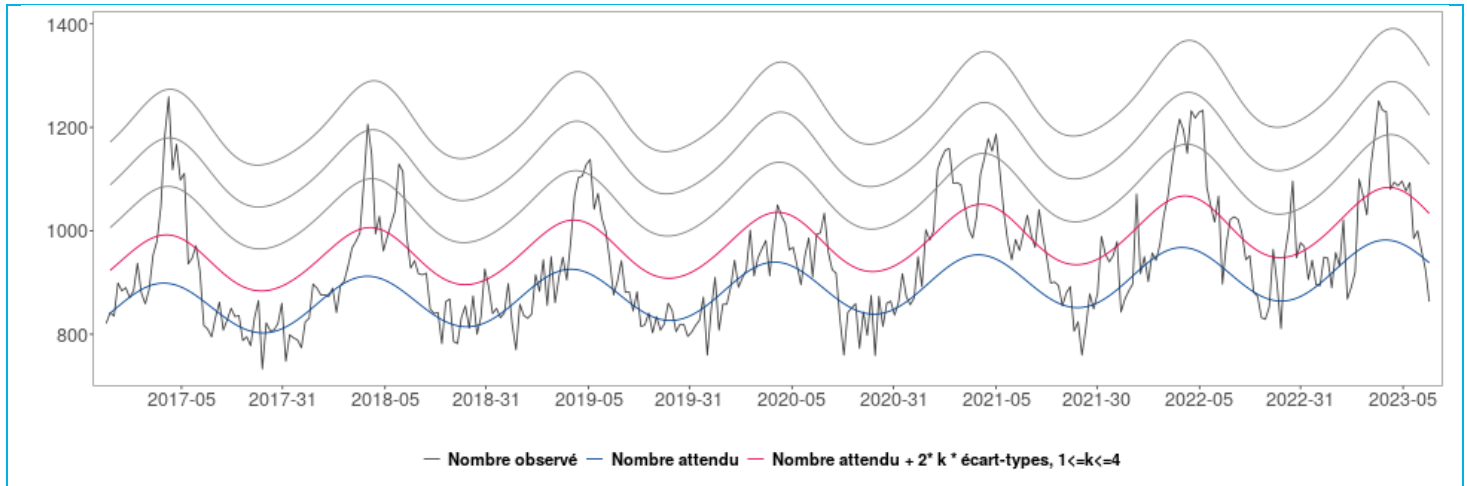


Figure 15- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes de tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 13-2023 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	66/68 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	86,1 %

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

