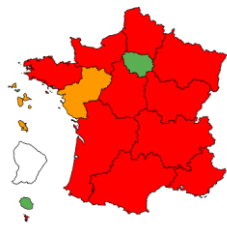


OCCITANIE

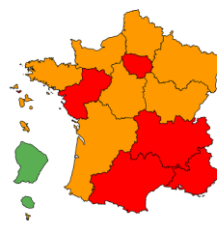
Le point épidémiologique

Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) : GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL :



Evolution régionale : 
7^{ème} semaine épidémique



Evolution régionale : 
Début de l'épidémie

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

-  Pas d'épidémie
-  Pré ou post épidémie
-  Épidémie

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

-  En augmentation
-  Stable
-  En diminution

GASTRO-ENTERITE

- Evolution régionale : indicateurs en diminution pour toutes les sources de données.
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité élevée.**
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité modérée.**

Détail des indicateurs régionaux en pages :

- Bronchiolite2
- Grippe et syndrome grippal3
- Gastro-entérite4
- Mortalité5

Autres surveillances régionales

Mortalité toutes causes (données Insee)

Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines, pas de fluctuation anormale des effectifs de décès jusqu'en semaine 01-2020.

Faits marquants

Début de l'épidémie de grippe en Occitanie

Après 5 semaines en phase pré-épidémique, **l'Occitanie est maintenant en épidémie de grippe.** L'ensemble des indicateurs épidémiologiques sont en augmentation, tant aux urgences qu'en médecine de ville, particulièrement chez les enfants et adultes de moins de 65 ans.

On observe une **co-circulation de virus de type A et de virus de type B**, avec une légère prédominance des virus de type B dans notre région. Pour l'instant assez peu de cas graves ont été signalés en réanimation.

La vaccination est la meilleure façon de se protéger de la grippe et de ses complications. Un délai de 15 jours après la vaccination est nécessaire pour être protégé. **Les bons gestes** contre les virus de l'hiver sont également indispensables :



Arrêter de fumer, manger mieux, bouger plus... 5 bonnes résolutions santé en 2020

Services d'aide à distance, sites, applications, Santé publique France met à disposition de nombreux outils avec des conseils et astuces pour adopter les bons gestes et augmenter vos chances de réussite.

1. J'arrête de fumer
2. Je ne dépasse pas les repères : "pour ma santé, l'alcool, c'est maximum 2 verres par jour, et pas tous les jours"
3. Je mange mieux
4. Je bouge plus
5. Je me protège et je protège les plus fragiles en adoptant les 4 gestes barrières de l'hiver

Pour en savoir plus : <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2020/arreter-de-fumer-manger-mieux-bouger-plus-5-bonnes-resolutions-sante-en-2020>

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les recours et hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en diminution par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 03-2020, 2205 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 11,3% des passages dans cette classe d'âge (2448 passages en semaine 02-2020). Parmi ces passages, 852 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 38,6% pour ce diagnostic et de 26,9% parmi l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge (Tableau 1).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région (Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse), les actes pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 03-2020, 354 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 5,8% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (300 actes en semaine 02-2020).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en diminution par rapport à la semaine précédente : 14,9% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 15,8% en semaine 02-2020.

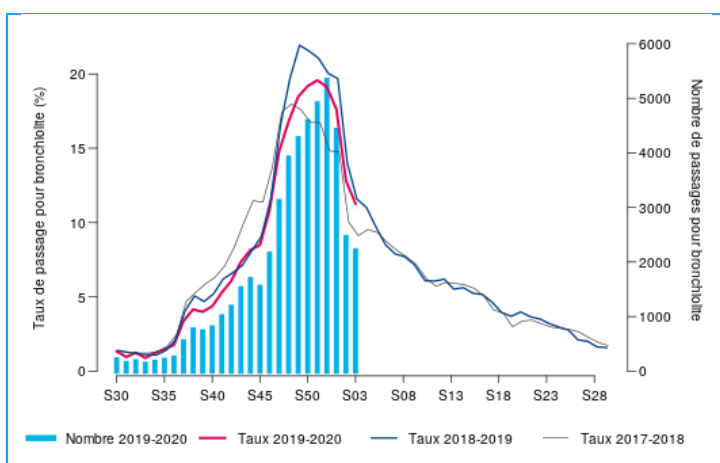


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

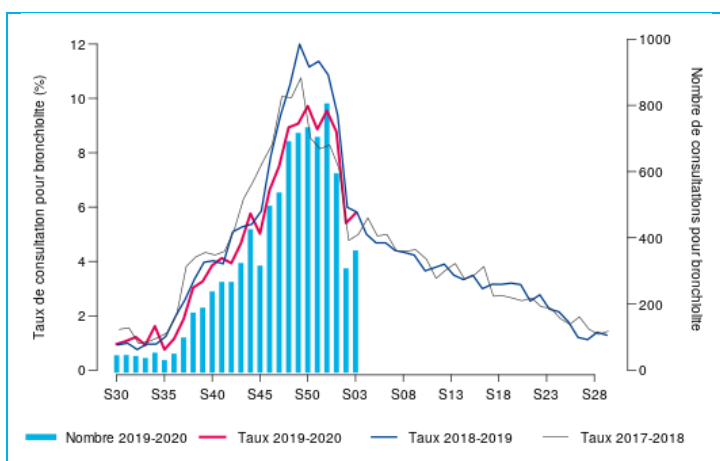


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
02-2020	1027	32,1%
03-2020	852	26,9%

Tableau 1- Hospitalisations après passage (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Pour en savoir plus

Au national :

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

Prévention de la bronchiolite

Comment diminuer le risque de bronchiolite ?

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#)

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 en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 3). En semaine 03-2020, 3417 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 1,1% des passages (2579 passages en semaine 02-2020). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 9,6% (0,4% 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 augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 4). En semaine 03-2020, 6019 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 7,2% de l'activité globale des associations SOS Médecins (4504 actes en semaine 02-2020).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 122/100 000 [110; 134], en augmentation par rapport à la semaine précédente (83/100 000) (Figure 5).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus grippal était en augmentation par rapport à la semaine précédente : 6,7% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 2,7% en semaine 02-2020). Parmi les échantillons positifs pour la grippe depuis la semaine 40, 67% étaient des virus de type B.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2019-2020, 6 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (21 des 38 services de la région) dont 1 depuis le dernier Point épidémiologique.

Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) de la région, 27 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2019, dont 1 depuis le précédent Point épidémiologique.

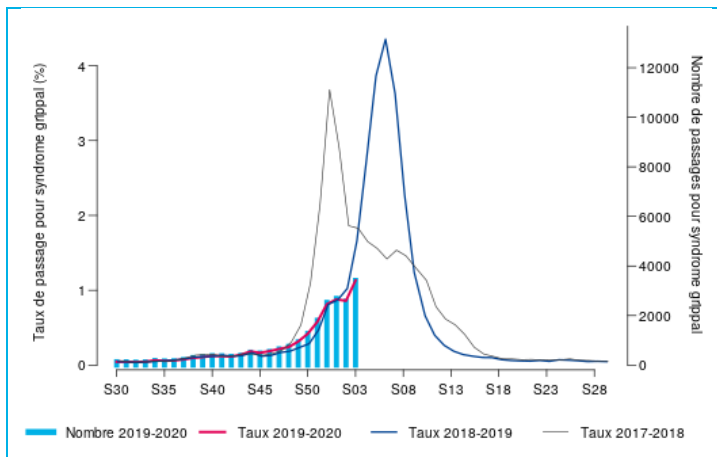


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

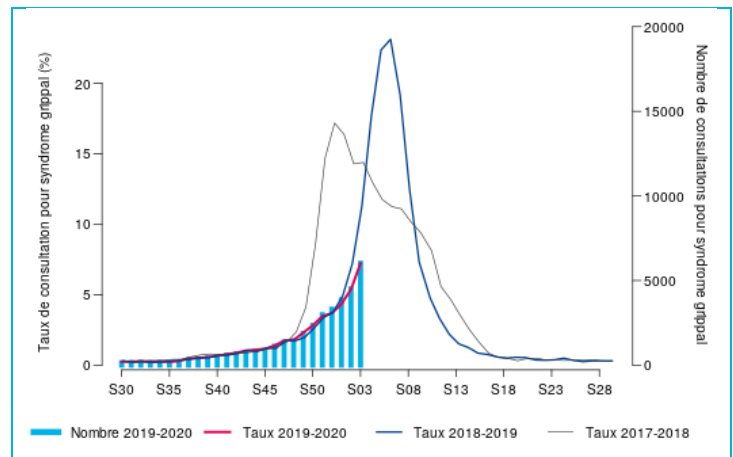


Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

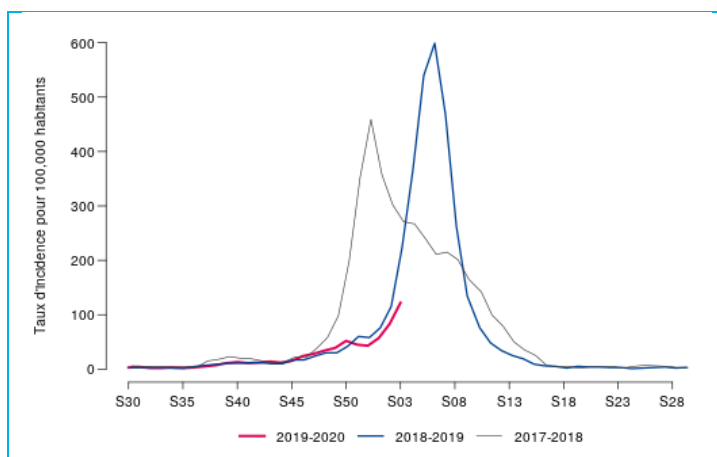


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

En région :

- Point épidémiologique cas grave de grippe en réanimation et surveillance virologique : [cliquez ici](#)

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>

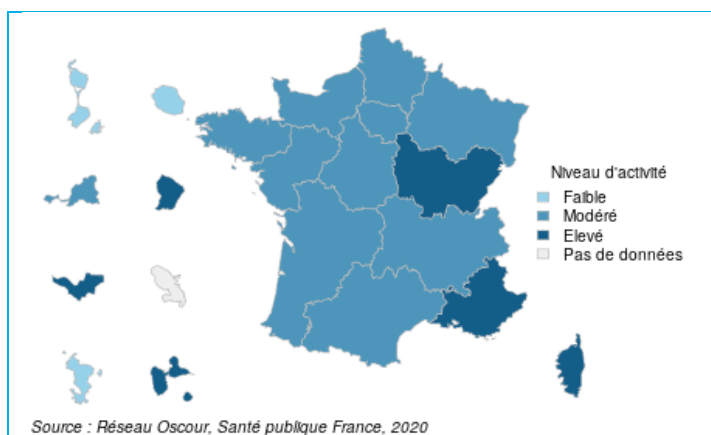
GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, l'activité de la gastro-entérite était modérée (Figure 6). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite poursuivent leur diminution (Figure 7). En semaine 03-2020, 6161 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 2,0% des passages (7114 passages en semaine 02-2020).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était élevée (Figure 8). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 9). En semaine 03-2020, 11142 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 13,4% de l'activité globale des associations SOS Médecins (14312 actes en semaine 02-2020).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 271/100 000 [253; 289], en diminution par rapport la semaine précédente (355/100000) (Figure 10).



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2020

Figure 6- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

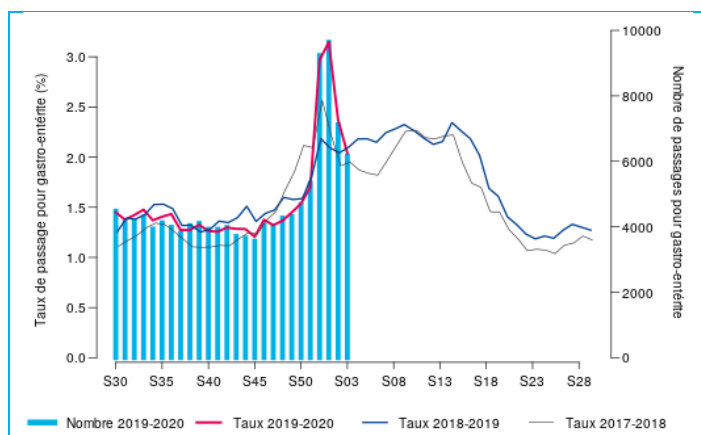
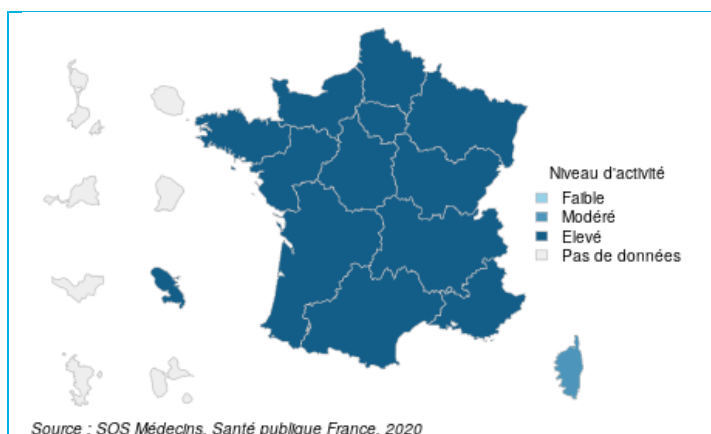


Figure 7- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2020

Figure 8- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

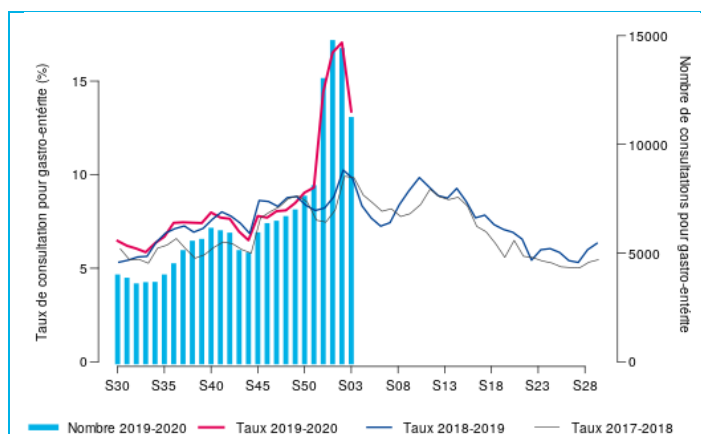


Figure 9- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

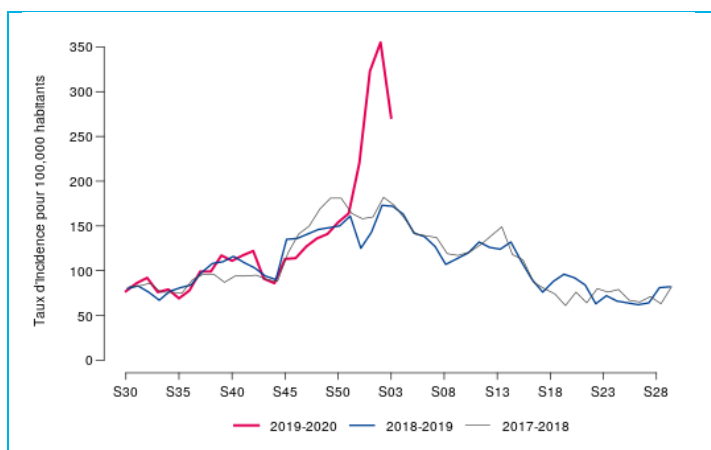


Figure 10- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

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 01-2020, 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 11**). 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](#)

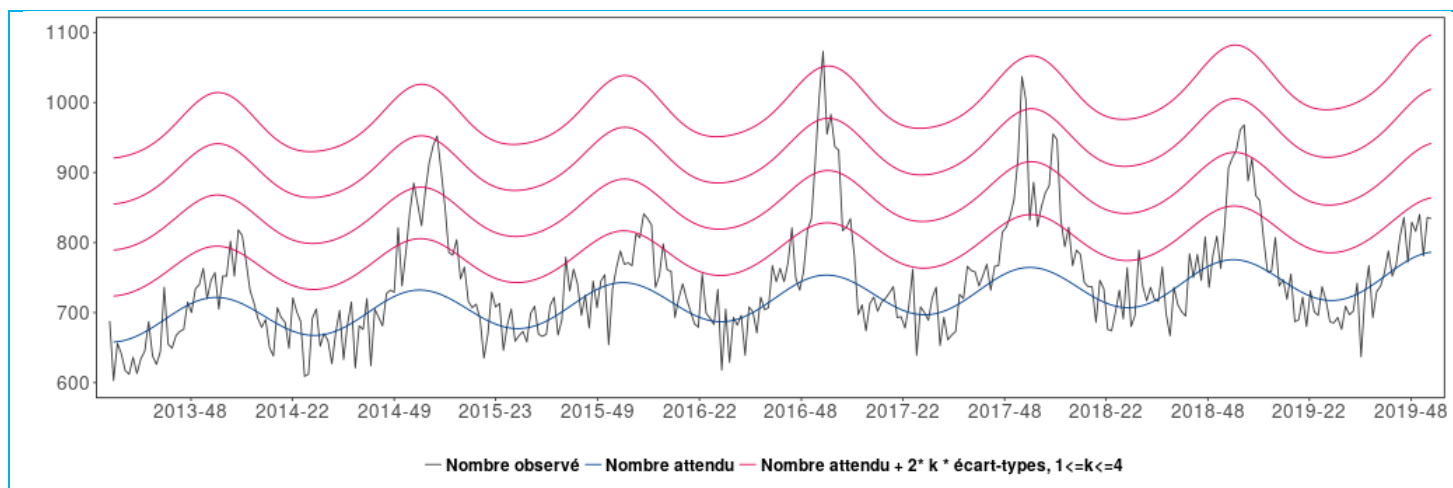


Figure 11- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 03-2020 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	64/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	84,2 %

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

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention