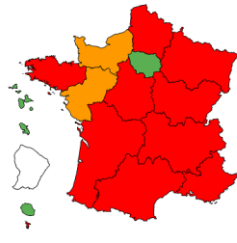


OCCITANIE

Le point épidémiologique

## Surveillance des épidémies hivernales

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



Evolution régionale : →  
9<sup>ème</sup> semaine épidémique



Evolution régionale : ↗  
2<sup>ème</sup> semaine épidémique

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 toujours en diminution pour l'ensemble des sources de données régionales.
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité modérée.**
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité modérée.**

### Détail des indicateurs régionaux en pages :

- Bronchiolite .....2
- Grippe et syndrome grippal .....3
- Gastro-entérite .....4
- Mortalité .....5

## 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 02-2020.

## Faits marquants

### Surveillance renforcée des cas importés de nouveaux coronavirus 2019-nCoV

En lien avec le CNR Virus des infections respiratoires, la Direction générale de la santé et la Coordination Opérationnelle des Risques Epidémiques et Biologiques (COREB), Santé publique France a élaboré un dispositif de surveillance renforcée destiné à détecter d'éventuels cas importés.

Dans ce cadre, une [définition de cas](#) et une [conduite à tenir](#) face à un patient suspect revenant de la province de Hubei sont disponibles à partir du lien ci-dessous.

Un [questionnaire](#) d'aide au classement des cas est également disponible.

Vous pouvez retrouver toutes les informations sur ce dispositif et un point de situation épidémiologique mis à jour régulièrement sur notre site internet.

Pour en savoir plus :

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/cas-de-pneumonies-associees-a-un-nouveau-coronavirus-2019-ncov-a-wuhan-en-chine>

# 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 légère augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 1). En semaine 04-2020, 244 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 14,8% des passages dans cette classe d'âge (202 passages en semaine 03-2020). Parmi ces passages, 101 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 41,4% pour ce diagnostic et de 35,4% 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 stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 04-2020, 17 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 5,7% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (18 actes en semaine 03-2020).

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 : 12,4% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 14,9% en semaine 03-2020.

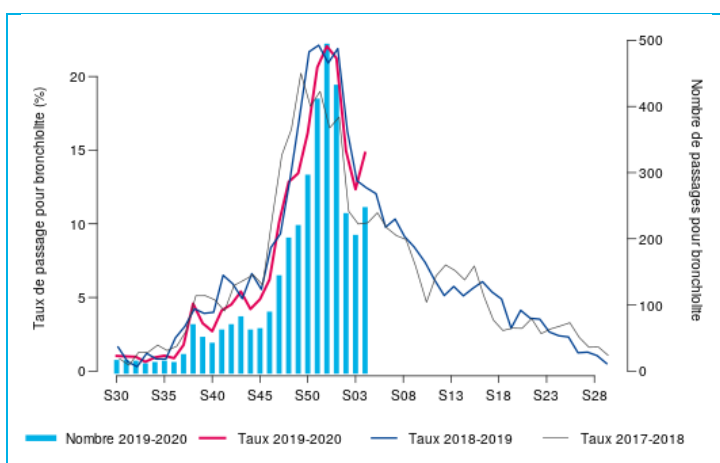


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

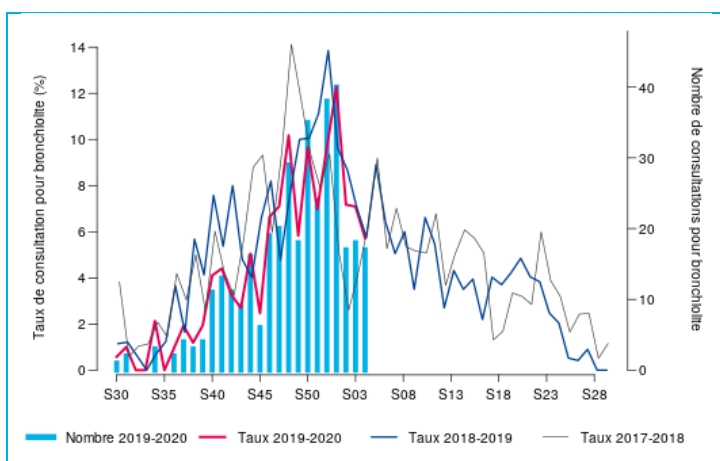


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
03-2020	92	35,0%
04-2020	101	35,4%

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 04-2020, 331 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 1,2% des passages (191 passages en semaine 03-2020). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 3,9% (0,2% des hospitalisations). Les plus de 65 ans semblent moins concernés par cette augmentation que les autres classes d'âge.

**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 04-2020, 320 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 8,6% de l'activité globale des associations SOS Médecins (172 actes en semaine 03-2020).

**Selon les données du réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 168/100 000 [122; 214], en augmentation par rapport à la semaine précédente (130/100 000) (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 : 10,5% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 6,7% en semaine 03-2020). Parmi les échantillons positifs pour la grippe depuis la semaine 40, 62% étaient des virus de type B.

**Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe** pour la saison 2019-2020, 14 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (21 des 38 services de la région) dont 8 depuis le dernier Point épidémiologique.

**Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad)** de la région, 30 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2019, dont 3 depuis le précédent Point épidémiologique.

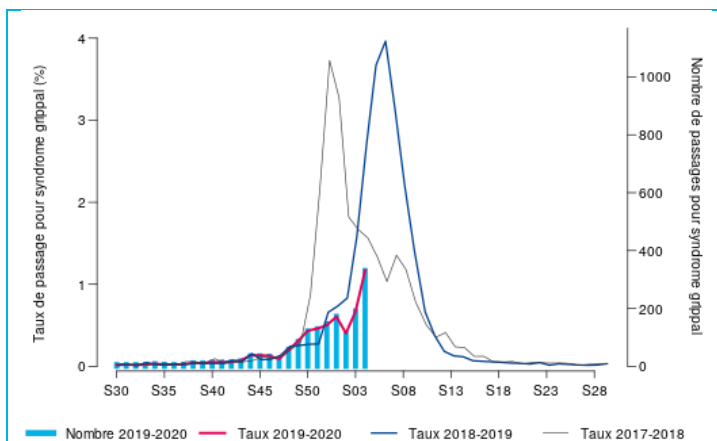


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

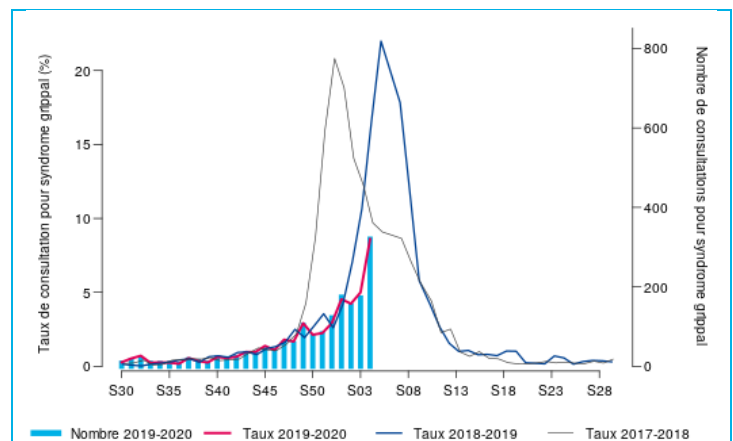


Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

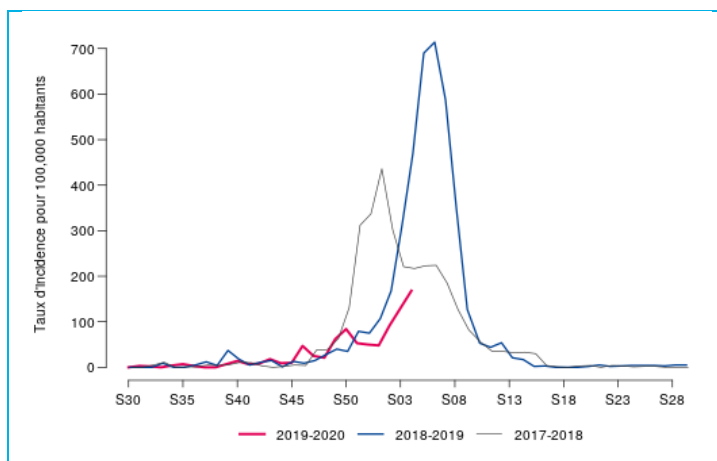


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### Pour en savoir plus

#### En région :

- Point épidémiologique cas grave de grippe en réanimation et surveillance virologique : [cliquez ici](#)
- Point épidémiologique IRA en Ehpad : [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 étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 7). En semaine 04-2020, 418 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 1,5% des passages (473 passages en semaine 03-2020).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était modérée (Figure 8). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient également en diminution (stables chez les moins de 5 ans) par rapport à la semaine précédente (Figure 9). En semaine 04-2020, 332 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 8,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (376 actes en semaine 03-2020).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 196/100 000 [143; 249], en diminution par rapport la semaine précédente (242/100000) (Figure 10).

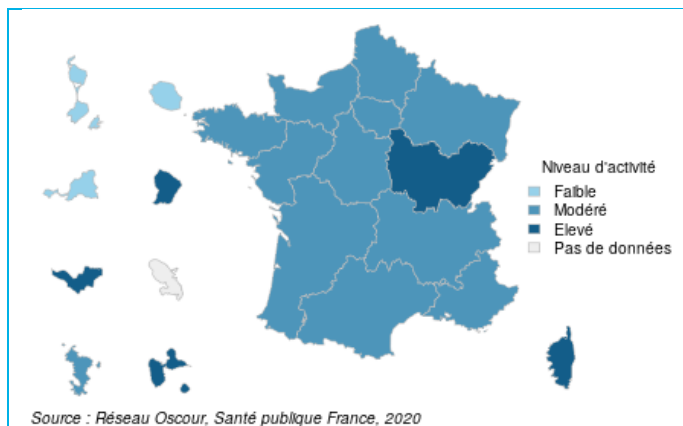


Figure 6- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

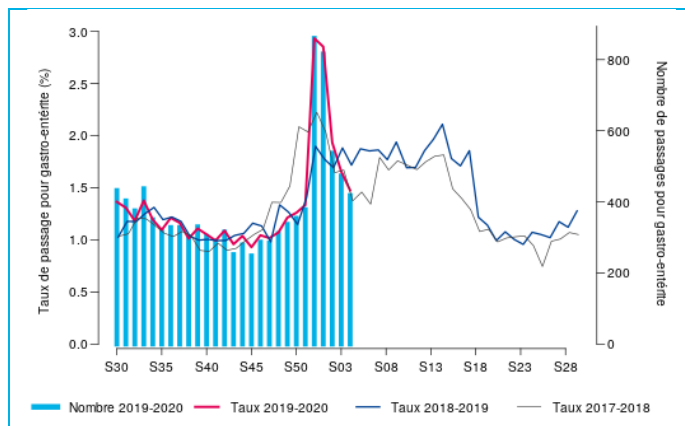


Figure 7- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

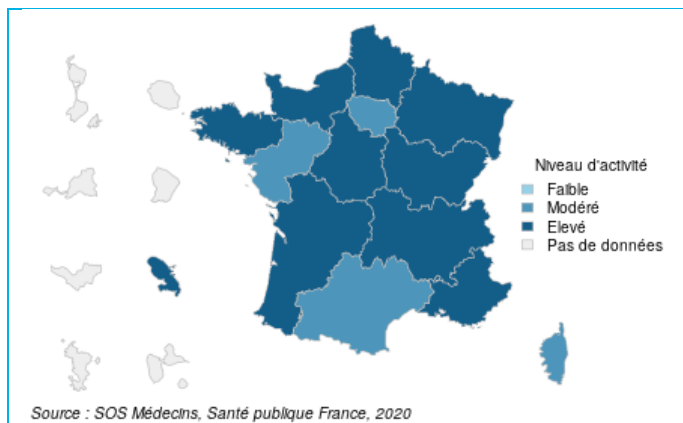


Figure 8- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France



Figure 9- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

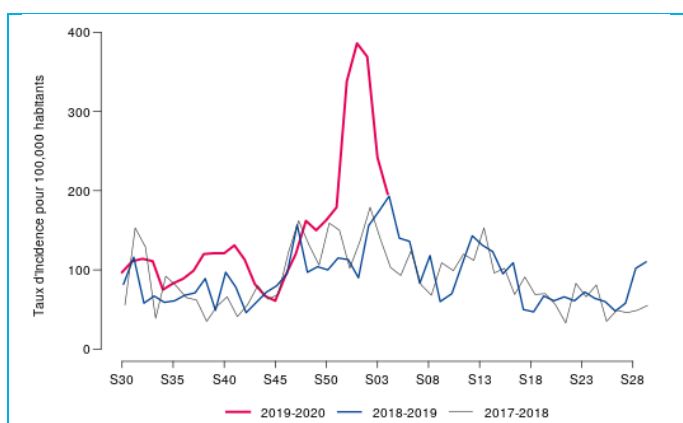


Figure 10- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### 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 02-2020, 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](#)

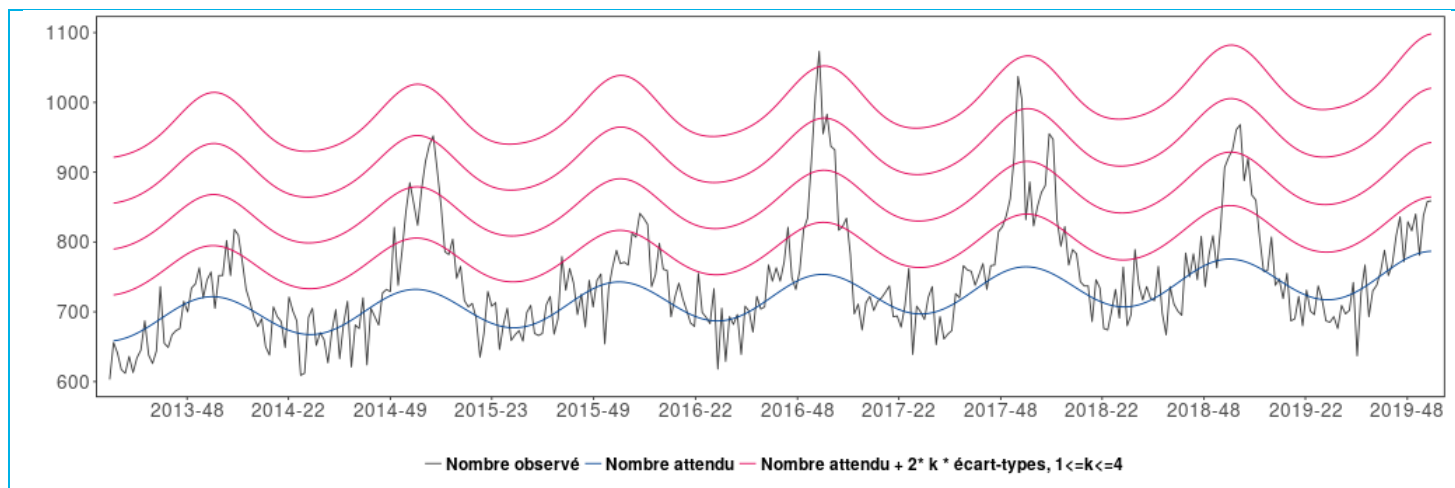


Figure 11- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges

## QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 04-2020 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	65/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	83 %

## 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