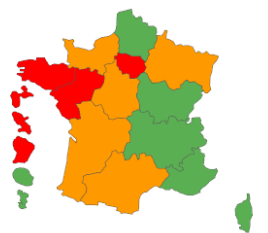


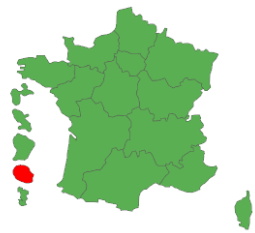
Surveillance des pathologies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS)



Evolution régionale : →
Phase pré-épidémique

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL



Evolution régionale : →
Pas d'épidémie

Phases épidémiques
(bronchiolite / grippe et
syndrome grippal) :

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

COVID-19

Evolution régionale : →
Variant majoritaire : Omicron, sous-lignée EG.5

GASTRO-ENTERITE

Evolution régionale : →
Activité modérée en médecine libérale (SOS Médecins) et faible en médecine hospitalière (réseau Oscour®).

Prévention des virus hivernaux

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



Contre le Covid-19, la grippe et les virus de l'hiver, gardons le réflexe des gestes barrières.

Autres surveillances

MORTALITE TOUTES CAUSES

Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 40-2023 : →

Faits marquants

C'est le moment de se protéger face aux épidémies de l'hiver : Grippe, Covid-19, Bronchiolite...

L'Assurance Maladie, en partenariat avec le ministère de la Santé et de la Prévention, Santé publique France et la MSA, lance une nouvelle campagne d'information sur la nécessité de se vacciner contre les virus de la Grippe et du Sars-CoV2: « Ne choisissez pas, faites-vous vacciner contre la grippe ET contre le Covid-19. »

Pour en savoir plus : <https://www.occitanie.ars.sante.fr>

Conditions de télétravail : quel impact sur la santé physique et psychique des travailleurs ?

Santé publique France publie les résultats d'une étude sur le lien entre conditions de télétravail et survenue de lombalgie, en tenant compte de la symptomatologie dépressive, et identifie des pistes pour réduire le risque.

Pour en savoir plus : <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2023/conditions-de-teletravail-quel-impact-sur-la-sante-physique-et-psychique-des-travailleurs>

Appel à candidatures pour la constitution d'un « Comité des missions nationales prévention des infections associées aux soins et de l'antibiorésistance » (CominaPIA)

Santé publique France lance un appel à candidatures en vue du renouvellement d'une instance d'élaboration d'appels à projet et d'évaluation de projets : le Comité des Missions nationales Prévention des Infections associées aux soins et de l'Antibiorésistance (CominaPIA). Pour répondre aux objectifs, il doit être composé de professionnels de santé (médecins, pharmaciens, cadres de santé, infirmiers) détenteurs d'une expertise dans le champ de la surveillance et de la prévention des infections associées aux soins, de la résistance aux antibiotiques et du bon usage des antibiotiques.

Pour en savoir plus : <https://www.santepubliquefrance.fr>

IRA | BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

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 restaient à un niveau faible au cours des dernières semaines (Figure 1). En semaine 41-2023, 22 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 5,6% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (12 actes en semaine 40-2023).

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les recours pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 41-2023, 93 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 6,2% des passages dans cette classe d'âge (100 passages en semaine 40-2023). Parmi ces passages, 34 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 36,6% pour ce diagnostic et de 14,9% parmi l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge (Figure 3).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était retrouvée côté ouest de la région uniquement et était stable, avec une vingtaine de détections de VRS (24 en semaine 41-2023 soit 9% des échantillons testés au CHU de Toulouse, contre 20 en semaine 40, soit 7% des échantillons). Aucune détection de VRS dans les échantillons analysés par les CHU de Montpellier ou Nîmes.

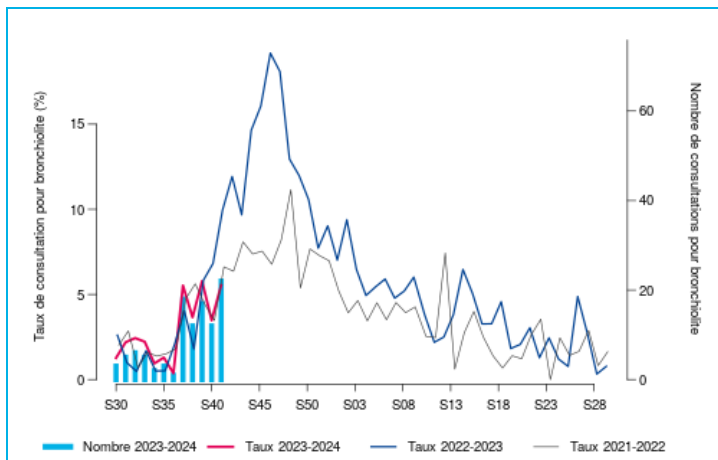


Figure 1 - Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

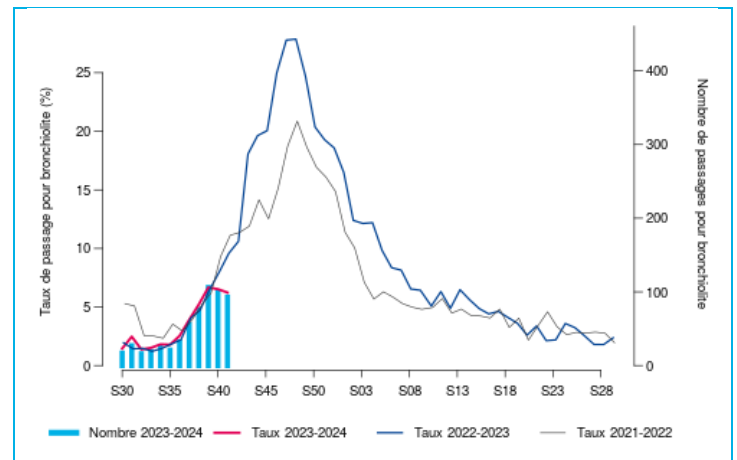


Figure 2 - Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

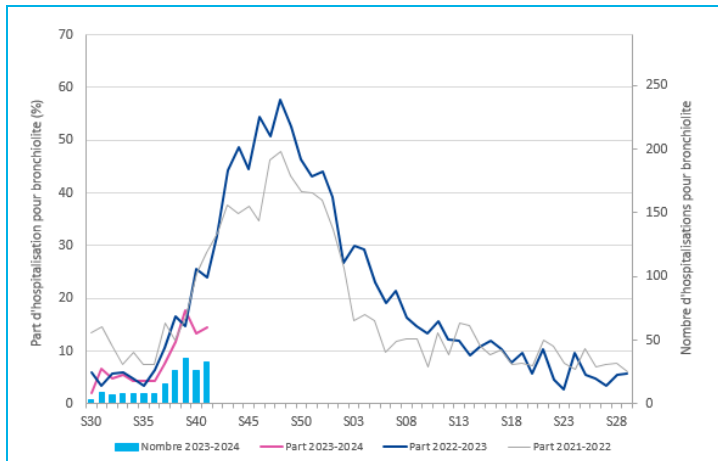


Figure 3 - Part des hospitalisations après passage pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Pour en savoir plus

Au national :

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

D'après les données virologiques remontées par les laboratoires de biologie médicale en ville et à l'hôpital (officine et autres professionnels de santé jusqu'au 30 juin 2023), la tendance à la baisse du taux de positivité (TP) régional, tous âges, observé depuis mi-septembre se poursuivait en semaine 41-2023 (TP =23,4%, -0,5 points par rapport à la semaine précédente, Figure 4). Attention cet indicateur est à interpréter avec prudence car directement dépendant des pratiques de dépistage.

Depuis mai 2022, le variant Omicron circule de manière exclusive en Occitanie avec actuellement une circulation parallèle de différents sous-lignages et recombinants (source : Emergen). Lors de l'enquête Flash S39-2023 (97 prélèvements), le **sous-lignage EG.5** restait le sous-lignage le plus détecté (48% des séquences interprétables, données non consolidées) ; les recombinants XBB.1.16, XBB.1.5 et XBB.2.3 étaient ensuite retrouvés dans des proportions plus faibles (entre 10 et 14% des séquences interprétables, Figure 5).

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 relativement stable par rapport à la semaine précédente et à un niveau toujours plus élevé que ce qui était observé avant l'été (197 actes, soit 428 actes/ 10 000 consultations, Figure 6).

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les recours pour suspicion de COVID-19 étaient également stable par rapport à la semaine précédente (284 passages aux urgences, soit 91 pour 10 000 consultations, Figure 7). Parmi ces passages 38% ont été suivi d'une hospitalisation.

Enfin, le R-Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscour® jusqu'au 14/10/2023 était inférieur à 1 et en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 8).

Dans les EMS de la région, 33 épisodes de cas groupés de COVID-19 (étiologie retenue par les établissements) sont survenus dans les EMS depuis le 2 octobre 2023 (S40-2023) dont 32 en établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) et 1 en hébergement pour personnes en situation de handicap (HPH) (Figure 9). La tendance sur les dernières semaines est à la diminution et compte-tenu de la non consolidation des données sur les semaines 40 et 41-2023, la situation doit être suivie avec attention dans les semaines à venir.

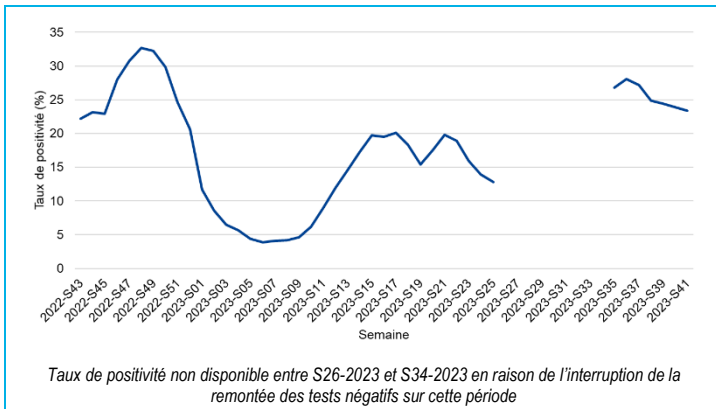


Figure 4 - Evolution du taux de positivité, par semaine (laboratoires de biologie médicale en ville et à l'hôpital + officines et autres professionnels de santé jusqu'au 30 juin 2023), tous âges, Occitanie

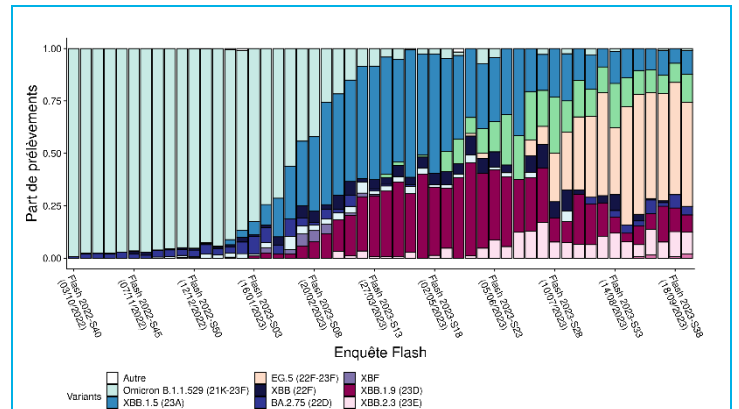


Figure 5 - Evolution des sous-lignages du variant Omicron, enquêtes Flash (EMERGEN), Occitanie

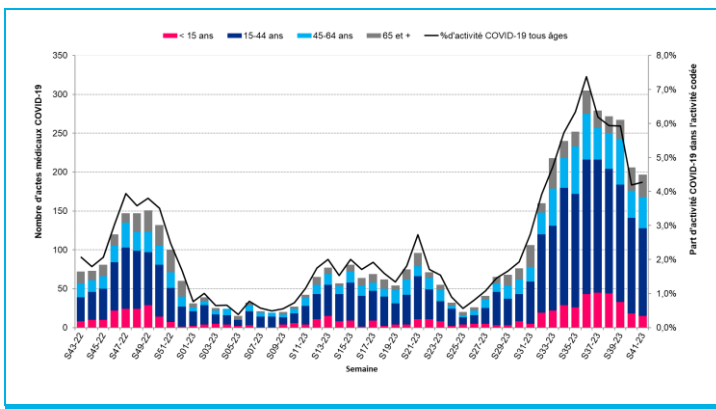


Figure 6 - Actes SOS Médecins, par âge, Occitanie

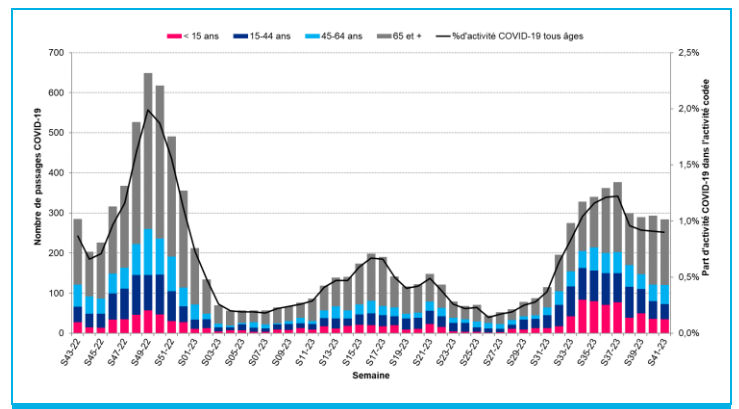


Figure 7 - Passages hospitaliers (réseau Oscour®), par âge, Occitanie

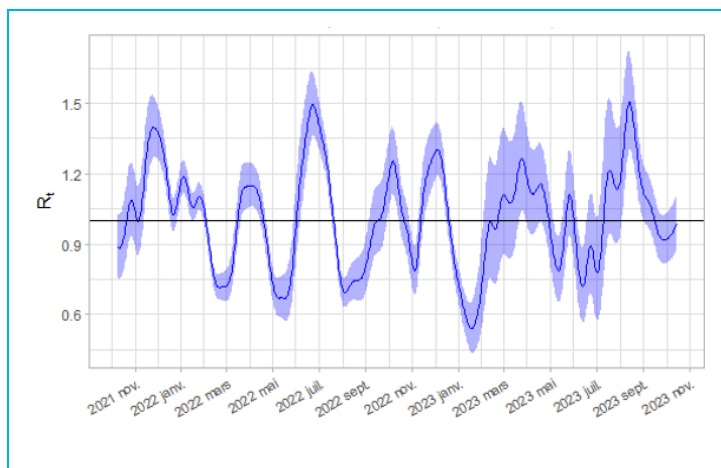


Figure 8 - Nombre de reproductions (R-Effectif) COVID-19, passages hospitaliers (réseau Oscour®), Occitanie

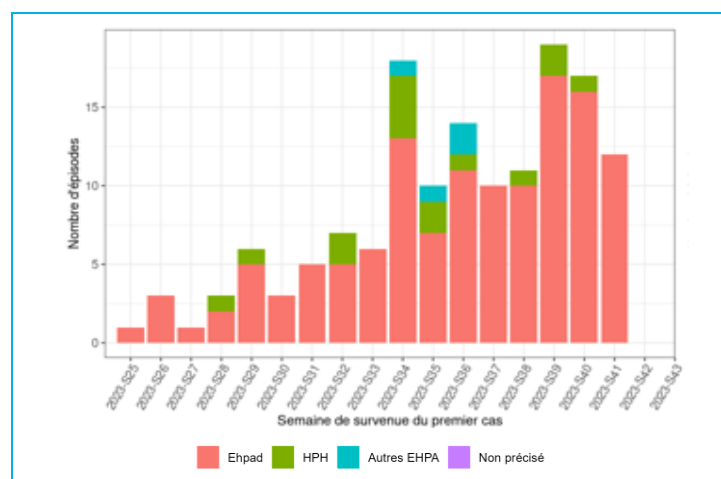


Figure 9 - Episodes de cas groupés de COVID-19 en EMS, Occitanie

Pour en savoir plus

- L'épidémie de COVID-19 en France : [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 29/09/2023)

MORTALITE TOUTES CAUSES (INSEE)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 40-2023, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient au niveau de l'attendu et ils étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figure 10).

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.

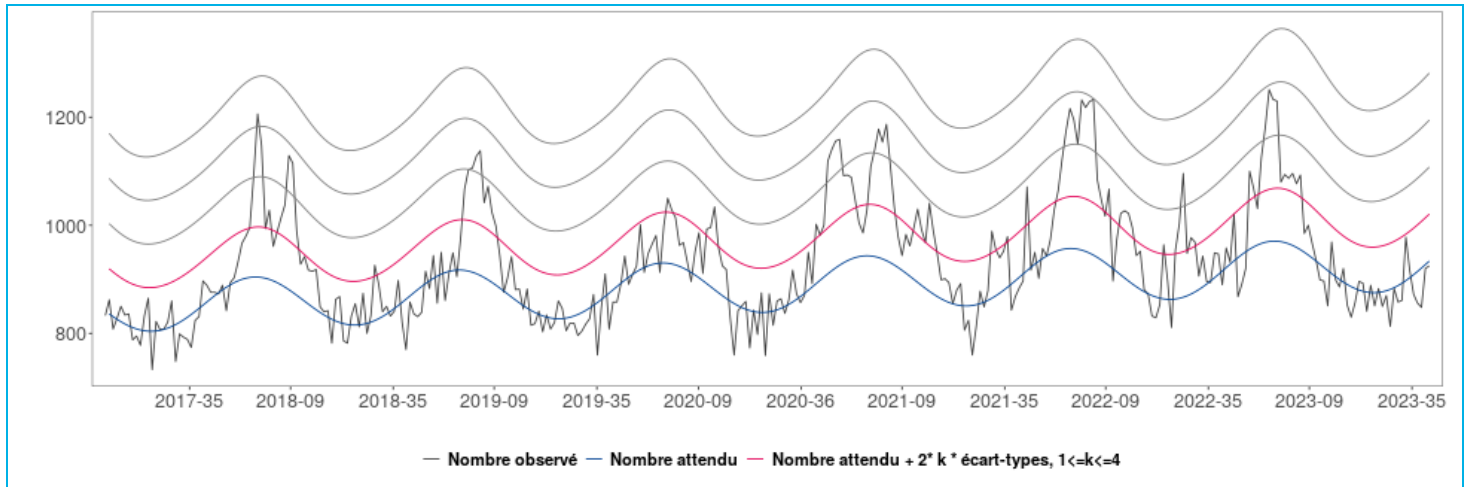


Figure 10 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes de tous âges

Pour en savoir plus

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

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 41-2023 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	68/68 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	87,5 %

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).



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
Laïla Toro

Diffusion

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

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention