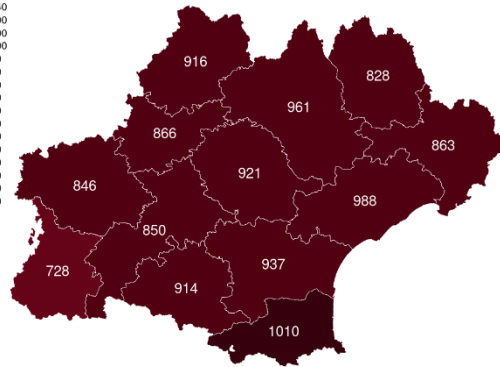
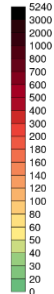


Surveillance de la COVID-19

Circulation virale (SI-DEP) : ↘

(→ p. 2)

Taux d'incidence (/100 000 hab.) sur la période du 18/07 au 24/07



Recours aux soins d'urgence : ↘

Activité hospitalière (SI-VIC) : ↘

Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 27 Jul 2022

Autres surveillances

MORTALITE TOUTES CAUSES

(→ p. 9)

Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines :

- Effectif hebdomadaire de décès 65 ans et plus jusqu'en semaine S28-2022 : ↗

Faits marquants

Variole du singe, point de situation au 26 juillet 2022

En date du 28 juillet, 1955 cas confirmés ont été signalés dont 170 résident en Occitanie et plusieurs cas sont en cours d'investigation. Tous les cas recensés à ce jour au niveau national sont des adultes de sexe masculin, sauf 12 adultes de sexe féminin et 2 enfants. Compte tenu du contexte européen (absence habituelle de variole du singe en Europe et de lien rapporté par les cas identifiés avec une zone à risque), la surveillance par le dispositif de Déclaration Obligatoire est renforcée en France. Le virus de la variole du singe peut être transmis par contact direct avec les lésions cutanées ou les muqueuses d'une personne malade, ainsi que par les gouttelettes (salive, éternuements, postillons, ...). La contamination peut aussi avoir lieu au contact de l'environnement du malade (litière, vêtements, vaisselle, ...).

Pour en savoir plus : [lien](#).

Recensement national des cas de Covid-19 chez les professionnels en établissements de santé

Depuis avril 2020, Santé publique France, avec l'appui du CPIAS, a mis en place une surveillance pour recenser les professionnels exerçant en établissement de santé publics ou privés infectés par le coronavirus Sars-CoV-2.

Au total 143 772 professionnels salariés d'un établissement de santé ont été recensés. Les deux professions le plus souvent rapportées sont les infirmiers (N=32 044, 22,3% des cas) et les aides-soignants (N=25 271, 17,6% des cas).

Pour en savoir plus : [lien](#).

Surveillance en ville et passages aux urgences

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Depuis le 10/09/2020, les indicateurs COVID-19 issus des données des associations SOS Médecins présentent les actes médicaux avec un diagnostic de suspicion de COVID-19 ou de COVID-19 confirmé posé par les médecins des associations SOS Médecins.

En semaine 29-2022, les 4 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 283 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 873 actes pour 10 000 consultations), en diminution par rapport à S28 (427 actes, 1 184 actes/10 000 consultations) (Figure 1). La majorité des actes SOS médecins était effectuée pour les 15-44 ans (58%, n=163). Pour la S29, on observe une diminution des actes pour suspicion ou diagnostic de COVID-19 pour les associations du Gard (65 actes en S29, 39 en S28), de Haute-Garonne (73 actes, -39,7%), de l'Hérault (112 actes, -15,8%) et des Pyrénées-Orientales (62 actes, -43,6%). Les taux d'actes pour suspicion de COVID-19 les plus élevés ont été estimés pour l'Hérault avec 1 289 actes pour 10 000 consultations et pour le Gard avec 1 063 actes pour 10 000 consultations.

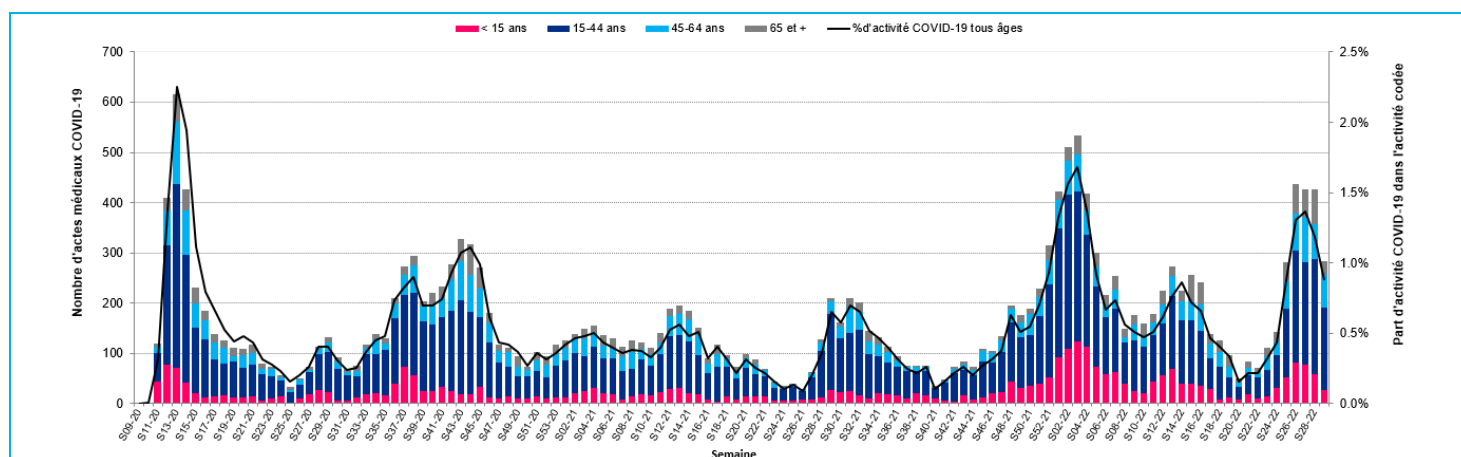


Figure 1- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 27/07/2022)

Passages aux urgences (données Oscour®)

Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour suivre les personnes suspectées d'être infectées au COVID-19 a été mis en place dans les 69 structures d'urgence de la région (codes CIM 10 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715).

L'activité COVID-19 hebdomadaire en structures d'urgence vis-à-vis de la prise en charge du COVID-19 était en diminution en S29 comparé aux semaines précédentes passant de 929 suspicions de COVID-19 en semaine 27, à 1 068 en semaine 28 puis à 850 en semaine 29, soit 279 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (Figure 2). Parmi ces passages, 304 ont été suivis d'une hospitalisation en S29 contre 331 en S28 et 276 en S27. Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences tous âges était de 32,7%. Parmi les patients hospitalisés, 79,6% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 61,2%), 9,5% de 45-64 ans (taux d'hospitalisation de 20,8%), 4,9% étaient âgés de 15 à 44 ans et 5,9% âgés de moins de 15 ans.

Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscour® jusqu'au 23/07/2022 était de 0,88 (0,82-0,94), en diminution par rapport à la semaine précédente.

En semaine 29-2022, moins de 30 passages aux urgences ont été relevés pour ce motif dans 4 des 13 départements de la région (effectifs stables ou en diminution par rapport à la semaine précédente, excepté dans le Lot et le Tarn-et-Garonne). Le taux de passages le plus élevé a été estimé pour le Tarn-et-Garonne avec 485 passages pour 10 000 passages (contre 363 la semaine précédente).

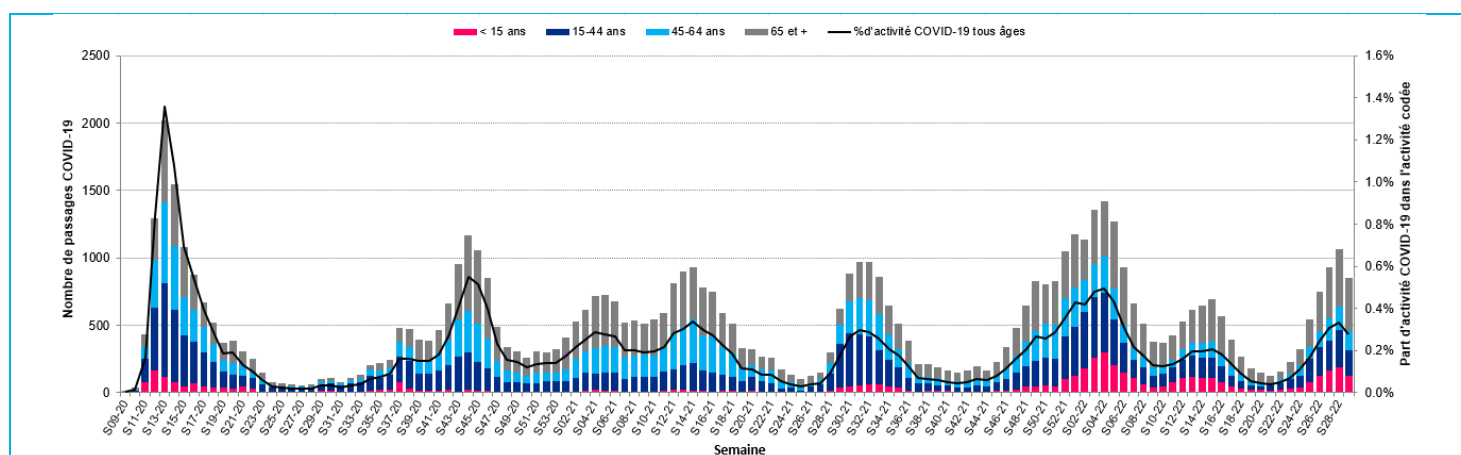


Figure 2- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 27/07/2022)

Hospitalisations, admissions en services de soins critiques (données SI-VIC)

Selon les données disponibles au 27/07/2022 à 15h, 1 631 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 8% (N=132) en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue).

Au niveau régional et tous âges confondus, le nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations était en diminution en semaine 28 par rapport à la semaine précédente (697 *versus* 754 soit -8%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était en diminution également (80 *versus* 108 soit -26%) (Figure 3 et Tableau 1).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 24/07/2022 était de 1,01 (0,94-1,09), stable par rapport à la semaine précédente.

Au niveau départemental et tous âges confondus, les effectifs hebdomadaires des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 étaient stables ou en diminution dans tous les départements à l'exception de l'Ariège, de l'Aude, des Pyrénées-Orientales du Gard, et du Tarn-et-Garonne où ils étaient en augmentation.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient diminution par rapport à la semaine précédente (507 hospitalisations *versus* 522 en semaine précédente). Cette classe d'âge représentait 73% des hospitalisations tous âges pour COVID-19.

Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 73% des admissions tous âges. Les départements du Gard, et de l'Hérault représentaient 41% des nouvelles admissions en 29-2022 dans cette classe d'âge.

Zone	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	45	6,5%	6	7,5%
Aude (11)	53	7,6%	2	2,5%
Aveyron (12)	37	5,3%	3	3,8%
Gard (30)	73	10,5%	9	11,2%
Haute-Garonne (31)	106	15,2%	21	26,2%
Gers (32)	27	3,9%	1	1,2%
Hérault (34)	96	13,8%	19	23,7%
Lot (46)	30	4,3%	1	1,2%
Lozère (48)	6	0,9%	0	0,0%
Hautes-Pyrénées (65)	57	8,2%	4	5,0%
Pyrénées-Orientales (66)	71	10,2%	5	6,2%
Tarn (81)	58	8,3%	6	7,5%
Tarn-et-Garonne (82)	38	5,5%	3	3,8%
Occitanie	697	100,0%	80	100,0%

Tableau 1- Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 43 de 2021, dont en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) pour COVID-19, par département de prise en charge (source : SI-VIC, au 27/07/2022 à 15h)

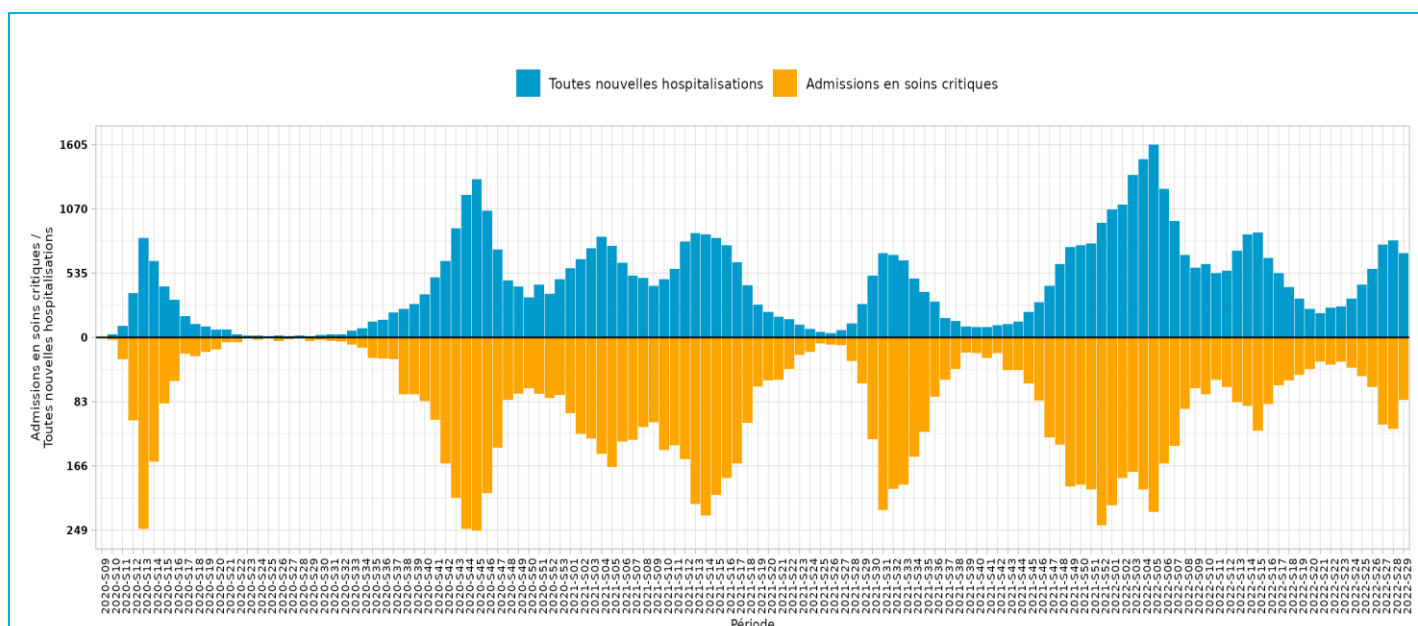


Figure 3- Nombre de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) pour COVID-19 par semaine d'admission (source : SI-VIC, 27/07/2022 à 15h) - Semaine 29 incomplète

Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles)

Services sentinelles de réanimation participant en Occitanie (23 services) : CHIVA, CH Carcassonne, CH Rodez, CHU Nîmes réanimation médicale chirurgicale et RUSC, CHU Toulouse pédiatrique Purpan Rangueil SI Larrey, CHU Montpellier AdV adultes et pédiatriques, réanimation polyvalente et médicale, CH Béziers, CH Cahors, CH Bigorre Tarbes, CH Perpignan, CHIC Castres-Mazamet, CH Montauban, CH Mende, CH Albi, CH Auch.

Cette surveillance est basée sur un réseau sentinelle de services de réanimation volontaires. Elle a pour objectif de documenter les caractéristiques des cas graves de COVID-19 admis en réanimation. Elle n'a pas vocation à dénombrer tous les cas graves de COVID-19 admis en réanimation.

Parmi les 335 cas graves du premier semestre 2022, le ratio homme/femme se maintenait supérieur à 2. Le profil des cas signalés, au regard des comorbidités, témoignait d'une vulnérabilité des cas admis en réanimation : pathologies cardiaques, pulmonaires, rénales, cancers et immunodépressions étaient fréquemment observés (Tableau 2).

En termes de statut vaccinal, environ 63% des cas n'étaient pas vaccinés au premier semestre 2022 (donnée déclarative) et les cas nosocomiaux représentaient 3,6% des cas.

Les différences de profil entre les deux semestres de 2022 sont encore difficilement interprétables compte tenu du faible nombre de cas (10) du second semestre (Tableau 2).

7a.	2022-S1*	2022-S2*	7b.	2022-S1*	2022-S2*	7c.	2022-S1*	2022-S2*
Cas admis en réanimation			Classe d'âge			Syndrome de détresse respiratoire aiguë**		
Nb signalements	335	10	0-14 ans	10 (3%)	0 (0%)	Pas de SDRA	46 (15%)	0 (0%)
Répartition par sexe			15-44 ans	30 (9%)	0 (0%)	Mineur	38 (11%)	0 (0%)
Homme	226 (67%)	6 (60%)	45-64 ans	99 (30%)	4 (40%)	Modéré	75 (24%)	5 (100%)
Femme	109 (33%)	4 (40%)	65-74 ans	125 (37%)	2 (20%)	Sévère	153 (49%)	0 (0%)
Inconnu	0 (0%)	0 (0%)	75 ans et plus	70 (21%)	4 (40%)	Non renseigné	23	5
Ratio	2,1	1,5	Non renseigné	1	0	Type de ventilation**		
Age			Comorbidités			O2 (lunettes/masque)	24 (7%)	1 (10%)
Moyen	63,2	69,1	Aucune comorbidité	58 (18%)	1 (11%)	VNI (Ventilation non invasive)	13 (4%)	0 (0%)
Médian	67,1	69,7	Au moins une comorbidité parmi :	265 (82%)	8 (89%)	Oxygénothérapie à haut débit	171 (52%)	6 (60%)
Quartile 25	57,8	61,0	- Obésité (IMC>=30)	100 (31%)	2 (22%)	Ventilation invasive	116 (35%)	3 (30%)
Quartile 75	73,5	78,3	- Hypertension artérielle	118 (37%)	1 (11%)	Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	8 (2%)	0 (0%)
Délai entre début des signes et admission en réanimation			- Diabète	76 (24%)	1 (11%)	Non renseigné	3	0
Moyen	10,7	6,0	- Pathologie cardiaque	83 (26%)	5 (56%)	Durée de séjour		
Médian	9,0	4,0	- Pathologie pulmonaire	79 (24%)	5 (56%)	Durée moyenne de séjour	12,2	4,2
Quartile 25	5,0	2,0	- Immunodépression	37 (11%)	0 (0%)	Durée médiane de séjour	8,0	3,0
Quartile 75	12,0	8,0	- Pathologie rénale	34 (11%)	0 (0%)	Durée quartile 25	4,0	2,0
Région de résidence des patients			- Cancer	47 (15%)	1 (11%)	Durée quartile 75	14,0	7,0
Hors région	12 (4%)	2 (22%)	- Pathologie neuromusculaire	20 (6%)	0 (0%)	**Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation		
Occitanie	320 (96%)	7 (78%)	- Pathologie hépatique	11 (3%)	0 (0%)			
Non renseigné	3	1	Non renseigné	12	1			
* 2022-S1 pour 1 ^{er} semestre de 2022 et 2022-S2 pour 2 ^{ème} semestre de 2022			Evolution					
			Evolution renseignée	321 (96%)	5 (50%)			
			- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	233 (73%)	4 (80%)			
			- Décès	81 (25%)	1 (20%)			

Tableau 2- Description des cas de COVID-19 signalés et admis dans les services sentinelles de réanimation du 01/01/2022 au 30/06/2022 (2022-S1) et du 01/07/2021 au 26/07/2022 (2022-S2) (source : 23 services sentinelles de réanimation d'Occitanie, au 26/07/2022 à 14h)

Surveillance virologique

Les analyses s'appuient dans toutes les régions sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage). Elles portent sur les cas confirmés par tests RT-PCR et tests antigéniques SARS-CoV-2 et intègrent les dernières modifications concernant la méthode de comptabilisation des patients testés (pour plus d'informations, cliquer [ici](#)).

En Occitanie, selon les données disponibles au 28/07/2022 pour la semaine S29-2022, les indicateurs virologiques étaient en diminution par rapport à la semaine précédente : taux de positivité de 33,7% (versus 36,7 en semaine S28-2022, soit -3,0 points), taux d'incidence de 907 cas pour 100 000 habitants (versus 1 273 en semaine S28-2022, soit -29%) et taux de dépistage à 2 688 pour 100 000 habitants (versus 3 467 en semaine S28-2022, soit -10%) (Tableau 3, Figure 4). Au plan régional, cette dynamique était observable dans toutes les classes d'âge (Tableau 4).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 23/07/2022 était de 0,81 (0,81-0,82), en légère diminution par rapport à la semaine précédente (0,86).

Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 700 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine S29-2022 pour tous les départements. L'indicateur le plus élevé étant observé dans les Pyrénées-Orientales (1 010 cas pour 100 000 habitants) (Tableau 3). Les indicateurs virologiques étaient, comme au plan régional, en diminution dans tous les départements par rapport à la semaine passée (Tableau 5).

Au total, en semaine S29-2022, on observait une diminution des indicateurs virologiques dans tous les départements d'Occitanie.

Zone	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	1 400	33,7%	914,3	2 712,8
Aude (11)	3 560	35,0%	937,2	2 674,8
Aveyron (12)	2 694	39,4%	961,3	2 439,2
Gard (30)	6 505	31,2%	863,4	2 764,0
Haute-Garonne (31)	12 337	32,1%	849,6	2 643,6
Gers (32)	1 627	37,3%	846,2	2 269,1
Hérault (34)	12 037	31,2%	988,4	3 172,8
Lot (46)	1 598	44,3%	915,6	2 067,9
Lozère (48)	634	40,8%	828,0	2 030,7
Hautes-Pyrénées (65)	1 681	35,4%	727,7	2 057,9
Pyrénées-Orientales (66)	4 902	35,2%	1 009,9	2 872,7
Tarn (81)	3 621	39,3%	921,3	2 345,5
Tarn-et-Garonne (82)	2 288	36,6%	866,0	2 364,4
Occitanie	54 884	33,7%	906,6	2 687,5

Tableau 3- Nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2, taux de positivité, taux d'incidence et de dépistage, par département, Occitanie, semaine S29-2022 (du 18/07/2022 au 24/07/2022) (source SI-DEP, au 27/07/2022)

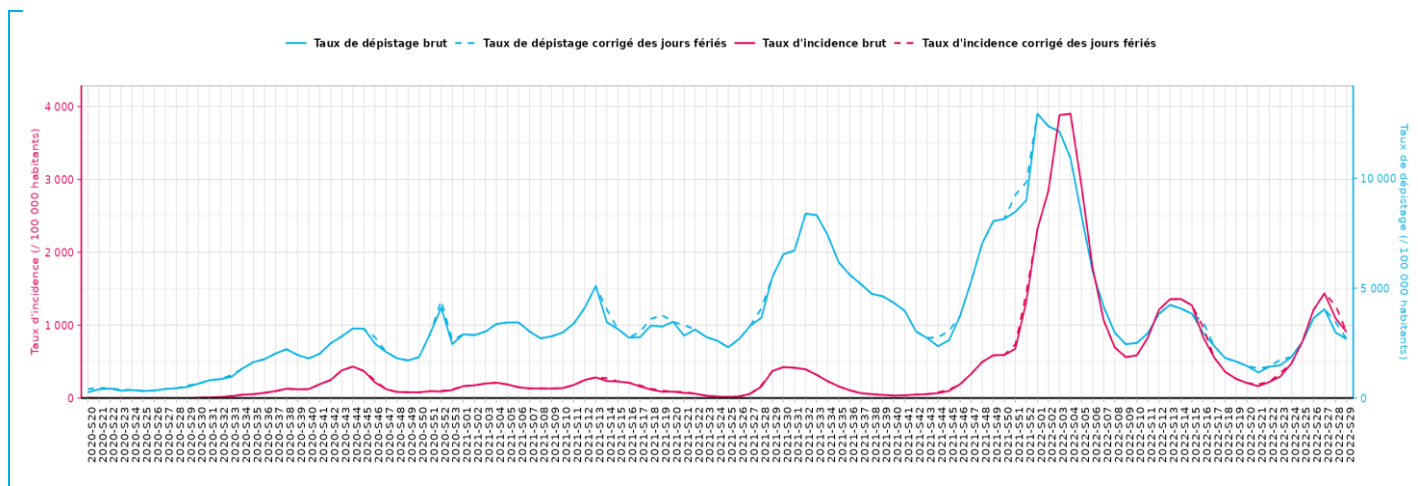


Figure 4- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S20-2020 à S29-2022), Occitanie (source SI-DEP, au 27/07/2022)

Surveillance virologique (suite)

(A)

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Classe d'âge/Périodes	04/04-10/04	11/04-17/04	18/04-24/04	25/04-01/05	02/05-08/05	09/05-15/05	16/05-22/05	23/05-29/05	30/05-05/06	06/06-12/06	13/06-19/06	20/06-26/06	27/06-03/07	04/07-10/07	11/07-17/07	18/07-24/07
[0-15[	1 012	794	518	245	140	138	139	106	100	158	228	375	599	761	548	380
[15-45[	1 469	1 301	976	561	349	258	198	192	228	382	506	841	1 370	1 652	1 469	1 040
[45-65[	1 486	1 451	1 107	640	426	299	222	212	263	410	570	913	1 419	1 670	1 505	1 060
65 et plus	1 295	1 359	1 173	684	459	322	243	222	246	354	489	810	1 157	1 324	1 223	901
Tous âges	1 359	1 271	981	558	360	264	205	190	220	346	474	777	1 209	1 436	1 273	907

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.) :

[0;20[

[20;30[

[30;40[

[40;50[

[50;60[

[60;80[

[80;100[

[100;120[

[120;140[

[140;160[

[160;180[

[180;200[

[200;300[

[300;400[

[400;500[

[500;600[

[600;700[

[700;800[

[800;1000[

[1000;2000[

[2000;3000[

[3000;5240[

(B)

Taux de positivité (%) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Classe d'âge/Périodes	04/04-10/04	11/04-17/04	18/04-24/04	25/04-01/05	02/05-08/05	09/05-15/05	16/05-22/05	23/05-29/05	30/05-05/06	06/06-12/06	13/06-19/06	20/06-26/06	27/06-03/07	04/07-10/07	11/07-17/07	18/07-24/07
[0-15[	28,4	25,8	19,8	16,6	19,2	19,3	19,2	15,8	15,3	18,2	21,3	21,6	22,5	24,3	23,1	22,2
[15-45[	33,2	31,6	26,3	22,0	18,6	15,5	13,3	13,6	15,0	20,5	25,6	30,6	33,4	35,2	36,7	33,7
[45-65[	37,0	37,8	32,0	26,3	21,9	17,0	15,0	15,5	18,1	23,0	29,7	35,2	38,4	41,1	42,7	39,0
65 et plus	32,7	34,5	31,3	25,5	19,3	14,6	12,9	12,9	13,7	16,4	22,1	29,0	33,0	35,7	36,5	33,0
Tous âges	33,4	33,1	28,2	23,5	19,8	15,9	14,1	14,1	15,4	19,8	25,3	30,4	33,3	35,5	36,7	33,7

Taux de positivité (%) :

[0;5[

[5;10[

[10;20[

[20;30[

[30;50[

[50;100[

(C)

Taux de dépistage (/ 100 000 habitants) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Classe d'âge/Périodes	04/04-10/04	11/04-17/04	18/04-24/04	25/04-01/05	02/05-08/05	09/05-15/05	16/05-22/05	23/05-29/05	30/05-05/06	06/06-12/06	13/06-19/06	20/06-26/06	27/06-03/07	04/07-10/07	11/07-17/07	18/07-24/07
[0-15[	3 561	3 081	2 614	1 472	731	715	724	672	649	867	1 072	1 741	2 658	3 134	2 371	1 711
[15-45[	4 429	4 112	3 711	2 548	1 878	1 668	1 487	1 413	1 521	1 861	1 977	2 751	4 101	4 686	4 005	3 087
[45-65[	4 017	3 840	3 462	2 436	1 943	1 765	1 478	1 366	1 451	1 783	1 922	2 596	3 699	4 061	3 522	2 716
65 et plus	3 957	3 943	3 746	2 687	2 372	2 200	1 890	1 719	1 803	2 151	2 206	2 798	3 507	3 710	3 355	2 731
Tous âges	4 071	3 834	3 476	2 375	1 823	1 662	1 454	1 351	1 426	1 746	1 868	2 557	3 627	4 047	3 467	2 688

Taux de dépistage (/ 100 000 habitants) :

[0;2834[

[2834;5652[

[5652;8470[

[8470;11287[

[11287;14105[

[14105;16923[

[16923;19741[

[19741;22560[

Tableau 4- Evolution des taux hebdomadaires corrigés des jours fériés : d'incidence (pour 100 000 habitants) (A), de positivité (en %) (B), et de dépistage (pour 100 000 habitants) (C), par classe d'âge, Occitanie, du 04/04/2022 au 24/07/2022 (fin de semaine S29-2022) (source SI-DEP, données au 27/07/2022)

Le point épidémiologique | Surveillance épidémiologique en région Occitanie

6/10

Point au 28 juillet 2022

Surveillance virologique (suite)

(A)

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Zones/Périodes	04/04-10/04	11/04-17/04	18/04-24/04	25/04-01/05	02/05-08/05	09/05-15/05	16/05-22/05	23/05-29/05	30/05-05/06	06/06-12/06	13/06-19/06	20/06-26/06	27/06-03/07	04/07-10/07	11/07-17/07	18/07-24/07
Ariège (09)	1 303	1 272	959	644	429	350	229	171	190	281	347	571	1 127	1 652	1 329	914
Aude (11)	1 265	1 302	1 133	662	387	306	241	217	219	310	396	646	1 040	1 179	1 124	937
Aveyron (12)	1 404	1 269	973	593	403	266	189	146	156	206	306	517	999	1 412	1 278	961
Gard (30)	1 514	1 297	962	517	309	240	176	168	208	406	513	742	978	1 078	1 140	863
Haute-Garonne (31)	1 357	1 305	996	559	369	274	227	227	267	413	562	947	1 451	1 713	1 275	850
Gers (32)	1 228	1 182	927	561	368	254	187	219	230	372	436	732	1 326	1 608	1 251	846
Hérault (34)	1 402	1 288	950	547	355	269	213	193	239	355	527	846	1 233	1 390	1 388	988
Lot (46)	1 331	1 288	1 011	533	329	222	166	164	180	298	507	713	1 055	1 195	1 135	916
Lozère (48)	1 362	1 143	1 006	610	374	240	173	130	134	206	300	506	929	1 247	1 068	828
Hautes-Pyrénées (65)	879	913	844	510	383	244	200	161	184	297	352	619	1 049	1 389	1 127	728
Pyrénées-Orientales (66)	1 386	1 338	1 081	593	400	281	214	178	197	310	420	742	1 087	1 301	1 278	1 010
Tarn (81)	1 343	1 196	943	538	336	219	181	174	185	283	387	688	1 197	1 572	1 507	921
Tarn-et-Garonne (82)	1 347	1 287	917	504	322	241	166	160	183	267	396	722	1 409	1 597	1 246	866
Occitanie	1 359	1 271	981	558	360	264	205	190	220	346	474	777	1 209	1 436	1 273	907

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.) :

[0;20[

[20;30[

[30;40[

[40;50[

[50;60[

[60;80[

[80;100[

[100;120[

[120;140[

[140;160[

[160;180[

[180;200[

[200;300[

[300;400[

[400;500[

[500;600[

[600;700[

[700;800[

[800;1000[

[1000;2000[

[2000;3000[

[3000;5240[

(B)

Taux de positivité (%) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Zones/Périodes	04/04-10/04	11/04-17/04	18/04-24/04	25/04-01/05	02/05-08/05	09/05-15/05	16/05-22/05	23/05-29/05	30/05-05/06	06/06-12/06	13/06-19/06	20/06-26/06	27/06-03/07	04/07-10/07	11/07-17/07	18/07-24/07
Ariège (09)	33,0	33,4	29,7	27,6	22,2	19,6	14,9	13,8	14,3	16,6	20,9	26,3	33,1	36,7	36,5	33,7
Aude (11)	31,8	33,4	28,6	25,7	20,1	18,1	14,7	14,1	15,1	18,6	24,1	28,8	33,1	34,2	36,0	35,0
Aveyron (12)	39,8	39,6	34,7	30,6	27,6	20,0	16,4	14,1	14,4	17,6	23,1	30,6	37,9	42,5	42,4	39,4
Gard (30)	33,2	32,6	27,0	21,8	16,3	13,6	11,3	11,4	13,2	18,9	23,6	28,0	28,5	30,0	34,0	31,2
Haute-Garonne (31)	32,2	31,9	27,1	22,4	20,1	16,3	15,8	16,9	18,5	22,9	28,2	31,8	33,9	35,2	35,0	32,1
Gers (32)	38,0	37,8	32,5	26,7	21,6	16,4	13,8	16,2	15,7	22,6	26,6	34,1	40,2	40,8	40,5	37,3
Hérault (34)	30,5	29,7	24,3	20,0	16,9	14,1	12,6	12,4	14,5	17,9	23,7	28,4	30,4	32,0	34,6	31,1
Lot (46)	39,8	42,0	36,8	28,5	22,5	17,4	14,3	15,3	16,2	21,2	31,3	36,7	40,0	42,4	44,5	44,3
Lozère (48)	46,5	41,2	38,6	33,0	26,1	16,7	15,1	11,1	11,9	16,8	23,7	32,5	42,0	47,9	46,4	40,8
Hautes-Pyrénées (65)	31,6	31,4	31,2	26,9	25,1	15,4	16,1	14,8	16,1	20,6	24,2	31,1	35,4	40,0	39,6	35,4
Pyrénées-Orientales (66)	33,1	33,9	29,3	24,3	20,4	16,4	14,6	12,8	13,4	18,9	24,2	30,4	33,0	34,7	36,5	35,1
Tarn (81)	39,1	39,0	34,6	28,0	23,2	17,0	15,9	17,0	16,8	21,0	27,3	33,6	37,8	44,2	44,7	39,3
Tarn-et-Garonne (82)	37,1	37,9	31,3	25,4	21,5	18,2	13,8	13,9	15,0	18,0	25,6	33,3	38,9	40,6	40,1	36,6
Occitanie	33,4	33,1	28,2	23,5	19,8	15,9	14,1	14,1	15,4	19,8	25,3	30,4	33,3	35,5	36,7	33,7

Taux de positivité (%) :

[0;5[

[5;10[

[10;20[

[20;30[

[30;50[

[50;100]

(C)

Taux de dépistage (/ 100 000 habitants) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Zones/Périodes	04/04-10/04	11/04-17/04	18/04-24/04	25/04-01/05	02/05-08/05	09/05-15/05	16/05-22/05	23/05-29/05	30/05-05/06	06/06-12/06	13/06-19/06	20/06-26/06	27/06-03/07	04/07-10/07	11/07-17/07	18/07-24/07
Ariège (09)	3 943	3 812	3 226	2 339	1 931	1 793	1 538	1 246	1 334	1 692	1 659	2 171	3 406	4 496	3 643	2 713
Aude (11)	3 972	3 894	3 958	2 576	1 930	1 683	1 641	1 534	1 452	1 664	1 643	2 241	3 139	3 449	3 119	2 675
Aveyron (12)	3 529	3 202	2 803	1 937	1 460	1 334	1 154	1 035	1 082	1 172	1 321	1 688	2 634	3 323	3 012	2 439
Gard (30)	4 556	3 979	3 569	2 368	1 893	1 763	1 552	1 472	1 576	2 144	2 172	2 654	3 432	3 591	3 350	2 764
Haute-Garonne (31)	4 211	4 096	3 679	2 500	1 836	1 684	1 433	1 341	1 444	1 803	1 992	2 981	4 287	4 867	3 637	2 644
Gers (32)	3 229	3 127	2 850	2 104	1 700	1 551	1 353	1 357	1 464	1 649	1 643	2 149	3 297	3 943	3 091	2 269
Hérault (34)	4 640	4 342	3 904	2 733	2 100	1 907	1 696	1 551	1 644	1 983	2 221	2 980	4 060	4 342	4 009	3 173
Lot (46)	3 300	3 065	2 744	1 870	1 461	1 276	1 160	1 069	1 107	1 402	1 619	1 943	2 642	2 821	2 547	2 068
Lozère (48)	2 927	2 774	2 608	1 847	1 430	1 434	1 143	1 169	1 123	1 220	1 268	1 557	2 212	2 601	2 300	2 031
Hautes-Pyrénées (65)	2 780	2 910	2 708	1 894	1 526	1 591	1 239	1 090	1 141	1 441	1 457	1 992	2 966	3 476	2 844	2 058
Pyrénées-Orientales (66)	4 187	3 944	3 684	2 439	1 957	1 716	1 468	1 395	1 475	1 637	1 737	2 436	3 289	3 745	3 501	2 873
Tarn (81)	3 430	3 070	2 723	1 922	1 447	1 286	1 134	1 026	1 100	1 348	1 419	2 045	3 169	3 555	3 371	2 346
Tarn-et-Garonne (82)	3 631	3 392	2 932	1 982	1 498	1 324	1 205	1 153	1 216	1 478	1 545	2 170	3 619	3 934	3 110	2 364
Occitanie	4 071	3 834	3 476	2 375	1 823	1 662	1 454	1 351	1 426	1 746	1 868	2 557	3 627	4 047	3 467	2 688

Taux de dépistage (/ 100 000 habitants) :

[0;2834[

[2834;5652[

[5652;8470[

[8470;11287[

[11287;14105[

[14105;16923[

[16923;19741[

[19741;22560[

Tableau 5- Evolution des taux hebdomadaires corrigés des jours fériés : d'incidence (pour 100 000 habitants) (A), de positivité (en %) (B), et de dépistage (pour 100 000 habitants) (C), par département, Occitanie, par classe d'âge, Occitanie, du 04/04/2022 au 24/07/2022 (fin de semaine S29-2022) (source SI-Dep, données au 24/07/2022)

Surveillance virologique et variants : résultats des tests de criblage, séquençage et enquêtes flash

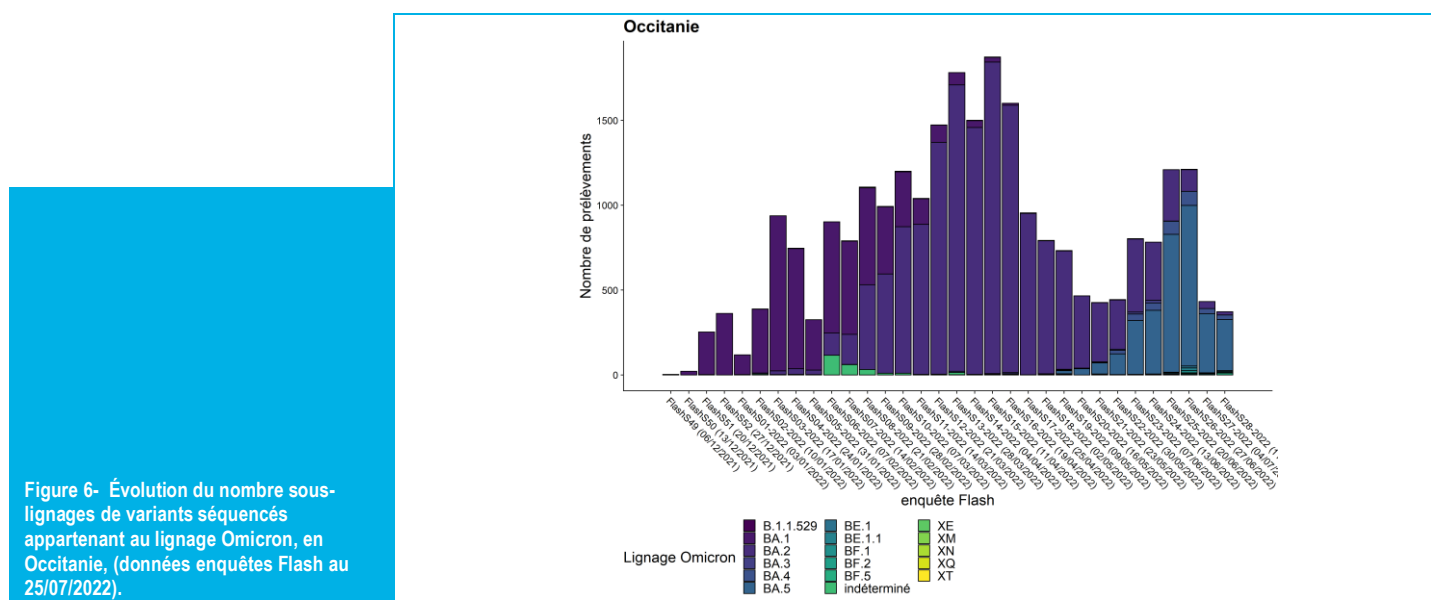
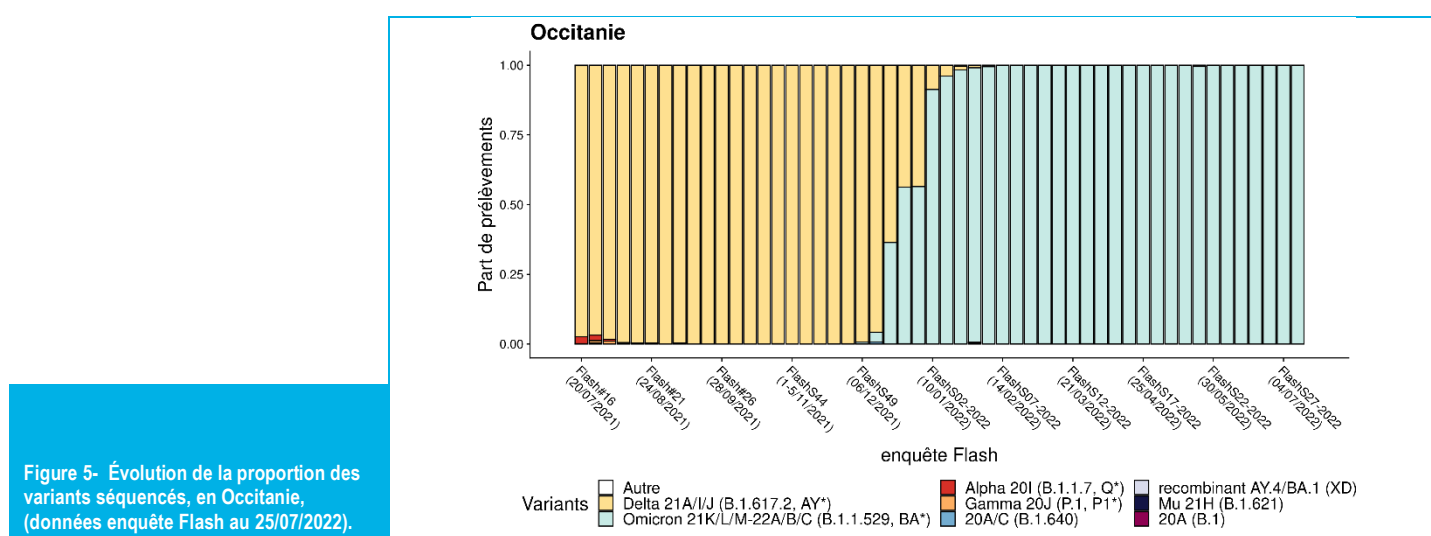
En Occitanie en semaine 29-2022, 99,7 % des tests criblés avaient un profil de mutations compatible avec le variant Omicron (présence d'au moins une mutation ou délétion suivante portée par ce variant : K417N, del69/70, S371L-S373P ou Q493R).

Le taux de positivité pour la **mutation L452R** (résultat de criblage C1), qui est présente dans les sous-lignages d'Omicron BA.4 et BA.5, mais aussi dans d'autres sous-lignages de BA.1 et BA.2 (dont BA.2.11), continue de progresser, passant de **89,0% en S27**, à **92,0% en S28** et à **93,5% en S29 en Occitanie**.

Cette augmentation des prélèvements criblés C1 correspond à des résultats de criblage C1D1, ce qui confirme qu'il s'agit de soulignages d'Omicron porteurs de L452R et non d'une résurgence de Delta, qui porte également cette mutation.

De plus, les données de séquençage indiquent toujours une omniprésence d'Omicron. Selon l'enquête Flash S28 du 11/07/22 en Occitanie (*données non consolidées*), le **variant Omicron** représentait **100%** des séquences sur 372 prélèvements provenant de la région Occitanie (Figure 5). Parmi les détections d'Omicron, les **sous-lignages BA.5 et BA.4** représentaient respectivement **81%** et **7%** des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash de la semaine 27-2022 (*données non consolidées*), tandis que la part du **sous-lignage BA.2** était stable (**7%**), témoignant de la poursuite de la progression du sous lignage **BA.5** dans la région (Figure 6).

Pour en savoir plus sur les variants préoccupants circulants: [lien](#).



MORTALITE

Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 28-2022, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional en tous âges et chez les plus de 65 ans étaient en augmentation par rapport aux semaines précédentes et se situaient au-dessus de l'attendu pour les 65 ans et plus (Figure 6). Un excès de décès était estimé au niveau départemental pour le Gard (tous âges et 65 ans et plus) et dans le département du Haute-Garonne (65 ans et plus uniquement) en semaine 28-2022.

Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les trois 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](#)

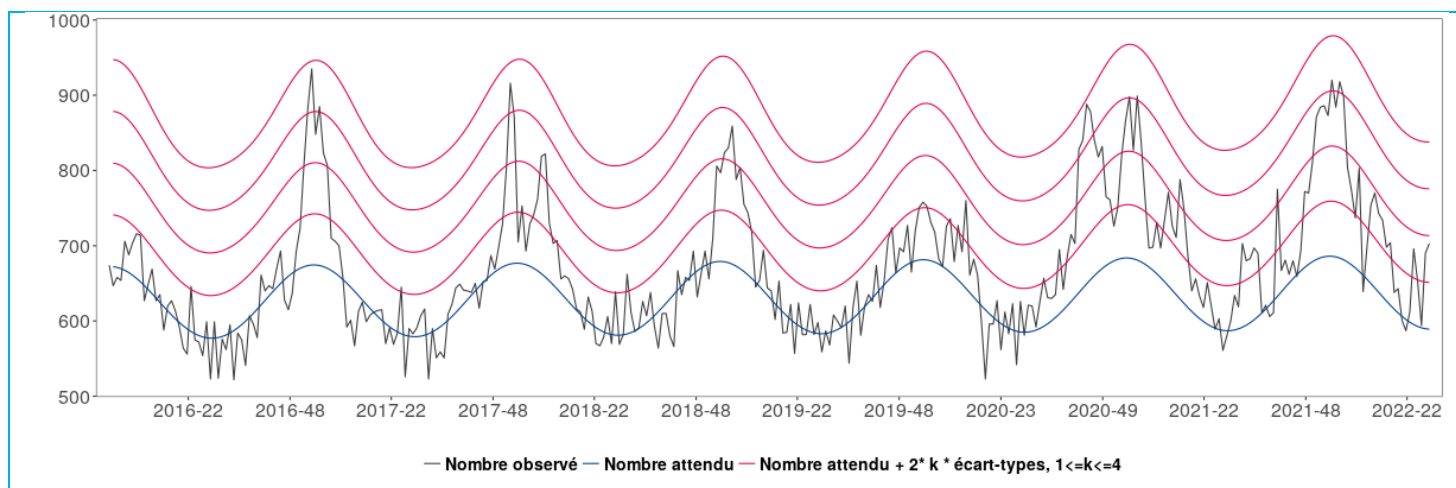


Figure 6- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 29-2022 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 %	84,5 %

Le point épidémiolo

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
Lorène Belkadi
Olivier Catelinois
Jean-Loup Chappert
Amandine Cochet
Cécile Durand
Franck Golliot
Anne Guinard
Damien Mouly
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