

COVID-19




Date de publication : 05-07-2024

ÉDITION OCCITANIE

Points clés

- Recrudescence des suspicions de Covid-19 depuis la mi-mai dans la région (tendance similaire au niveau national)
- Hausse progressive du nombre d'actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et de la part d'activité au cours du mois de juin ; stable en semaine 26-2024
- Hausse du nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 depuis mi-mai
- Le niveau d'activité reste modéré dans les associations SOS Médecins et faible aux urgences
- Aucune situation inhabituelle ou préoccupante n'a été signalée

Indicateurs clés

	S24-2024 (10 au 16 juin)	S25-2024 (17 au 23 juin)	S26-2024 (24 au 30 juin)	Tendance
 Part des actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19	1,8 %	2,5 %	2,7 %	→
 Part des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19	0,4 %	0,4 %	0,6 %	→
 Taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19	39,1 %	39,2 %	40,2 %	→

Sources : associations SOS Médecins et réseau Oscour®, exploitation Santé publique France (données arrêtées au 01/07/2024)

Situation épidémiologique au 2 juillet 2024

Alors que le SARS-CoV-2 circulait à bas bruit ces derniers mois, une nouvelle hausse des suspicions de Covid-19 est observée depuis mi-mai 2024 dans la région, comme au niveau national. Une recrudescence des cas de Covid-19 n'est pas inhabituelle à cette période de l'année. Bien que l'émergence d'un nouveau variant caractérisé par un échappement immunitaire, une transmissibilité et/ou une gravité plus importantes puisse influencer sur la dynamique épidémique, d'autres facteurs doivent être pris en compte, le phénomène d'accélération de la circulation du SARS-CoV-2 étant généralement multifactoriel : la baisse de l'immunité individuelle (précédentes infections et/ou dernière dose de vaccin anciennes) et les comportements de la population (rassemblements, afflux touristique, baisse de la vigilance par exemple) peuvent favoriser la transmission.

Au 2 juillet 2024, les indicateurs demeurent à des niveaux inférieurs à ceux des deux dernières recrudescences soit un impact limité sur le système de soins. En termes de sévérité, aucun signal préoccupant n'a été associé au variant JN.1 (variant actuellement majoritaire).

Dans ce contexte de circulation persistante du SARS-CoV-2, Santé publique France poursuit sa surveillance à travers les systèmes en place qui permettent d'apprécier son évolution. Au niveau national, Santé publique France publie désormais un bulletin hebdomadaire sur son site. Dans la région, une mise à jour des indicateurs sera réalisée selon l'évolution de la situation épidémiologique.

Recours aux soins

Activité des associations SOS Médecins

Entre février et mai 2024, l'activité des associations SOS Médecins de la région pour suspicion de Covid-19 s'est maintenue à un niveau faible (moins de 50 actes hebdomadaires pour suspicion de Covid-19, soit une part d'activité associée inférieure à 1,0 %).

Cependant, une hausse du nombre d'actes pour suspicion de Covid-19 a été observée au cours du mois de juin passant de 28 actes en semaine 22-2024 (27 mai au 2 juin) à 111 en semaine 25-2024 (17 au 23 juin). La part d'activité pour Covid-19 était également en augmentation et a atteint un niveau proche de celui observé au printemps 2023 mais qui restait inférieur à celui relevé lors de la recrudescence au cours de l'hiver 2023-24.

Cette tendance à la hausse de l'activité pour suspicion de Covid-19 a été enregistrée dans toutes les associations SOS Médecins de la région et dans toutes les tranches d'âge, et plus particulièrement chez les personnes de 15-64 ans.

En semaine 26-2024 (24 au 30 juin), le nombre d'acte et la part d'activité pour suspicion de Covid-19 étaient stables par rapport à la semaine précédente (116 vs 111 actes, soit 2,7% vs 2,5%). Cette tendance sera à confirmer dans les prochaines semaines.

Figure 1. Evolution hebdomadaire de la part des actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 en Occitanie, 2020-2024

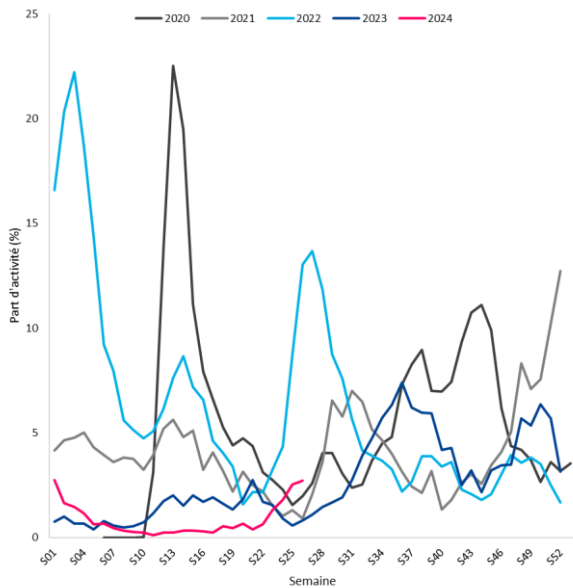
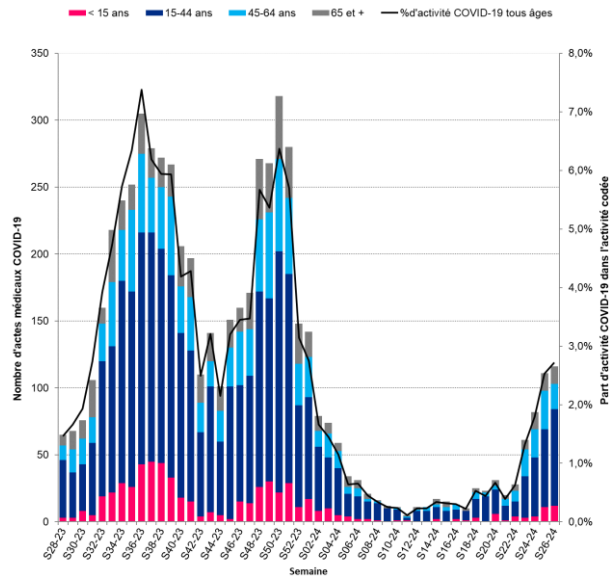


Figure 2. Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19, par tranche d'âge, Occitanie, de S28-2023 à S26-2024



Source : associations SOS Médecins, exploitation Santé publique France (données arrêtées au 01/07/2024)

Activité des services d'urgences (réseau Oscour®)

En milieu hospitalier, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, qui était également resté faible entre février et mi-mai (inférieur à 50 passages pour Covid-19 par semaine), augmente progressivement depuis la semaine 21-2024. En semaine 26-2024 (du 24 au 30 juin), 179 passages pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés, contre 23 passages par semaine entre février et mi-mai en moyenne. La part d'activité associée est également en hausse mais reste à un niveau faible (inférieure à 1,0 %). Cette tendance à la hausse est observée dans tous les départements de la région.

Le nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 suit la même tendance. Ces hospitalisations concernent principalement les 65 ans et plus.

Figure 3. Evolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Occitanie, 2020-2024

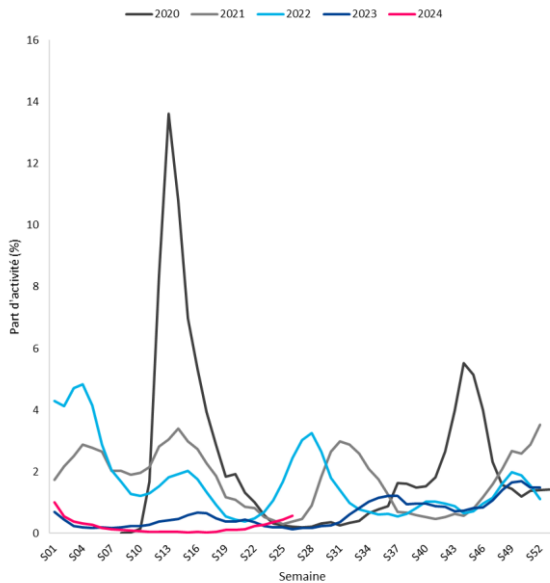
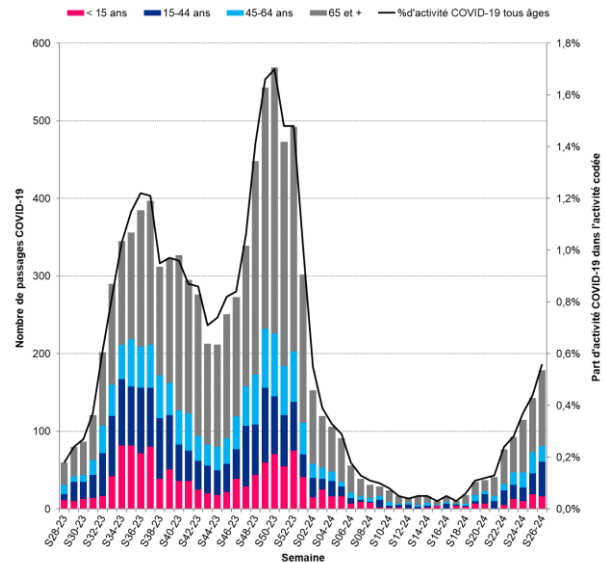


Figure 4. Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, par tranche d'âge, Occitanie, de S28-2023 à S26-2024



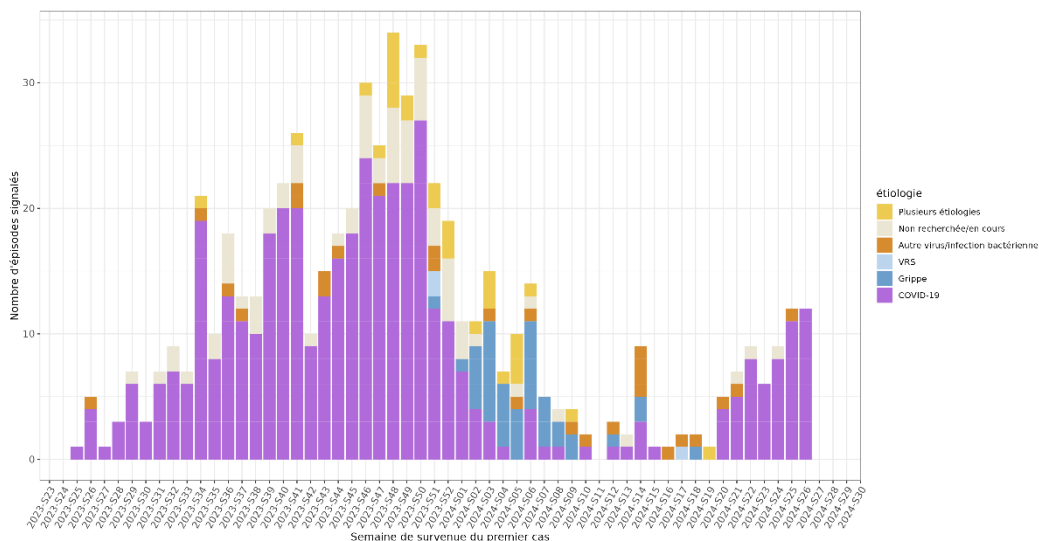
Source : réseau Oscour®, exploitation Santé publique France (données arrêtées au 01/07/2024)

Signalement de cas groupés dans les EMS

Depuis mi-mai 2024, le nombre de signalements d'épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës survenus dans les établissements médico-sociaux de la région est en augmentation progressive. Depuis la semaine 22-2024, entre 6 et 12 épisodes sont déclarés chaque semaine ; épisodes quasi-exclusivement attribués à des infections au SARS-CoV-2. Par type d'établissement, les Ehpad sont ceux qui déclarent le plus d'épisodes.

Figure 5. Nombre hebdomadaire d'épisodes de cas groupé d'IRA dans les EMS, par étiologie et par semaine de survenue du premier cas, de S23-2023 à S26-2024, Occitanie

Données non consolidées pour les deux dernières semaines



Signalement : Portail de signalement des événements sanitaires indésirables du ministère de la Santé et de la Prévention (<https://signalement.social-sante.gouv.fr/>). Exploitation : Santé publique France.

Surveillance virologique

Les données virologiques issues des réseaux RELAB (laboratoires de biologie médicale de ville) et RENAL (laboratoires hospitaliers), pilotés par le Centre National de Référence (CNR) des Virus des infections respiratoires, étaient en faveur d'une recrudescence de la circulation du SARS-CoV-2 en France en juin. En semaine 26-2024, une diminution des indicateurs virologiques en ville et à l'hôpital a été observée (*Bulletin COVID-19 national*). Dans la région, les indicateurs restent stables. Cette tendance reste à confirmer dans les prochaines semaines.

Concernant les lignages du SARS-CoV-2 circulants, le **variant JN.1*** reste majoritaire en France et aucun signal préoccupant en termes de santé publique ne lui a été associé. Parmi les sous-lignages de JN.1 qui circulent actuellement, le sous-lignage KP.2 suscite des questions en raison de sa propagation rapide dans certains pays (dont la France) et de son profil génétique. Il semble présenter un gain d'échappement immunitaire mais également, en parallèle, une diminution de son infectiosité. Ces éléments peuvent ainsi potentiellement limiter sa diffusion et sa gravité. Parmi les variants classés, JN.1, KP.2 ainsi que KP.3 ont été détectés en Occitanie au cours des dernières semaines.

** et tous ses sous-lignages inclus*

Pour plus d'informations :

- Un bulletin hebdomadaire du CNR Virus des infections respiratoires sur les données issues du réseau RENAL de laboratoires hospitaliers et du réseau RELAB de laboratoires de biologie médicale est disponible sur [leur site](#)
- Une [analyse de risque sur les variants émergents du SARS-CoV-2](#) réalisée conjointement par Santé publique France et le CNR Virus des infections respiratoires est disponible sur le site de Santé publique France (mise à jour le 10/06/2024).

Prévention

Dans le contexte de la circulation active de SARS-CoV-2, l'adoption des gestes barrières demeure un moyen efficace pour se prémunir d'une infection respiratoire et de ses complications en limitant le risque de transmission à l'entourage et particulièrement aux personnes vulnérables : le port du masque en cas de symptômes et le lavage des mains.

La campagne de vaccination de printemps s'est achevée le 16 juin 2024. Elle était à destination des personnes les plus à risque de forme grave de Covid-19 (les personnes âgées de 80 ans et plus, les personnes immunodéprimées, les résidents des Ehpad et des USLD, toute personne évaluée à très haut risque).

Partenaires

Associations SOS Médecins de Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse

Structures d'urgences du réseau Oscour®

Observatoire Régional des Urgences Occitanie (ORU Occitanie)

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

Équipes de l'ARS Occitanie ainsi que tous des professionnels de santé qui participent à la surveillance des infections respiratoires aiguës

Equipe 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

Pour nous citer : Bulletin COVID-19. Edition Occitanie. Saint-Maurice : Santé publique France, 5 pages. Directrice de publication : Caroline SEMAILLE, date de publication : 05/07/2024

Contact presse : presse@santepubliquefrance.fr

