

COVID-19




Date de publication : 26-07-2024

ÉDITION OCCITANIE

Points clés

- Circulation persistante du SARS-CoV-2 avec une recrudescence des suspicions de Covid-19 depuis mi-mai dans la région (tendance similaire au niveau national)
- Niveau d'activité modéré dans les associations SOS Médecins et faible aux urgences
 - Diminution du nombre d'actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 en semaine 29-2024 ; tendance à confirmer dans les prochaines semaines
 - Nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 stable en semaine 29-2024
- Aucune situation inhabituelle ou préoccupante n'a été signalée

Indicateurs clés

	S27-2024 (1 ^{er} au 7 juillet)	S28-2024 (8 au 14 juillet)	S29-2024 (15 au 21 juillet)	Tendance
 Part des actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19	2,9 %	3,6 %	2,9 %	↘
 Part des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19	0,6 %	0,6 %	0,6 %	→
 Taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19	40,5 %	42,7 %	36,2 %	↘

Sources : associations SOS Médecins et réseau Oscour®, exploitation Santé publique France (données arrêtées au 22/07/2024)

Situation épidémiologique au 23 juillet 2024

Depuis mi-mai, une recrudescence des suspicions de Covid-19 est observée dans la région, comme rapporté dans le [Bulletin COVID-19 Occitanie du 5 juillet 2024](#). La circulation du SARS-CoV-2 persiste et une hausse des cas de Covid-19 n'est pas inhabituelle à cette période de l'année.

Au 23 juillet 2024, les indicateurs demeurent à des niveaux inférieurs à ceux des deux dernières recrudescences avec un impact limité sur le système de soins. Une tendance à la baisse du recours aux soins en ville semble s'amorcer. A l'hôpital, les recours aux urgences pour suspicion de Covid-19 restaient stables et le taux d'hospitalisation après passage était en diminution. En terme de sévérité, aucun signal préoccupant n'a été associé au variant JN.1 (variant majoritaire).

La situation épidémiologique dans la région semble donc tendre vers un plateau ou une diminution des indicateurs. Toutefois, ces tendances ne sont observées que depuis une semaine et nécessitent d'être confirmées dans les prochaines semaines. La vigilance reste donc de mise durant la période estivale dans un contexte de grands rassemblements et d'afflux de touristes. Il est rappelé à ce titre l'importance des mesures barrières en cas de rassemblement dans des espaces fermés notamment.

Dans ce contexte, Santé publique France poursuit sa surveillance au travers des systèmes en place qui permettent d'apprécier l'évolution des infections au SARS-CoV-2. Au niveau national, Santé publique France publie un [bulletin hebdomadaire disponible 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 puis une hausse du nombre d'actes pour suspicion de Covid-19 a été observée au cours du mois de juin dans toutes les associations SOS Médecins de la région et dans toutes les tranches d'âge (plus particulièrement chez les personnes de 15-64 ans). Durant cette période, la part d'activité pour Covid-19 a atteint un niveau supérieur de celui observé au printemps 2023 mais il est resté inférieur à celui relevé lors de la recrudescence de l'hiver 2023-24 (Figure 1).

En semaine 29-2024 (du 15 au 21 juillet), une tendance à la baisse des indicateurs SOS Médecins semble s'amorcer : le nombre d'actes pour suspicion de Covid-19 était de 123 contre 159 la semaine précédente et la part d'activité a diminué de 0,7 points (Figure 2). Cette tendance était retrouvée chez les 15 ans et plus (stable chez les moins de 15 ans) et dans la quasi-totalité des associations de la région (stable pour SOS Médecins Perpignan).

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

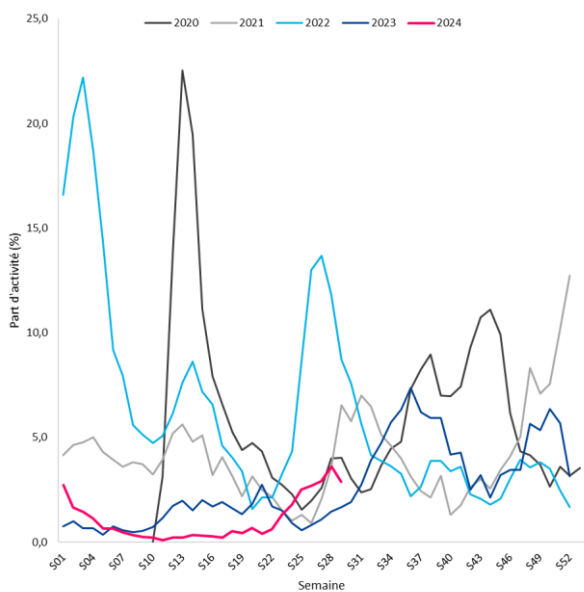
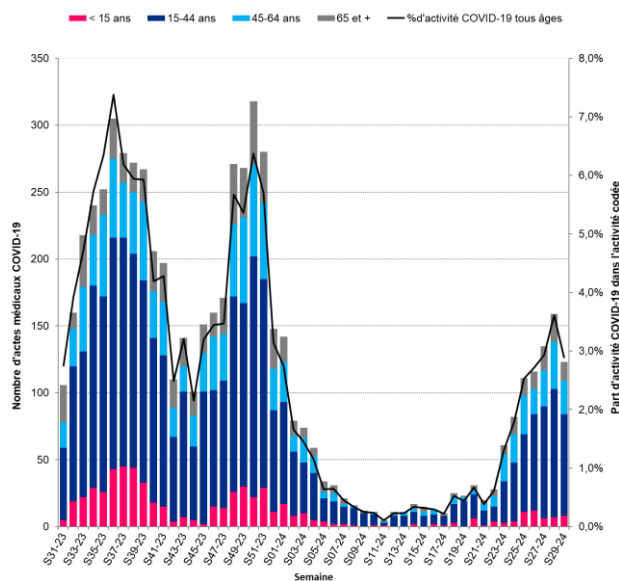


Figure 2. Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19, par tranche d'âge, Occitanie, de S31-2023 à S29-2024



Source : associations SOS Médecins, exploitation Santé publique France (données arrêtées au 22/07/2024)

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, a augmenté progressivement à partir de la semaine 21-2024. En semaine 29-2024 (du 15 au 21 juillet), 210 passages pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés soit un niveau similaire à celui relevé la semaine précédente. Les 65 ans et plus restent la classe d'âge la plus représentée parmi les passages aux urgences. La part d'activité pour Covid-19 reste à un niveau faible depuis le début de l'année (inférieure à 1,0 %).

Le taux d'hospitalisations après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 tend quant à lui à diminuer en semaine 29-2024. 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

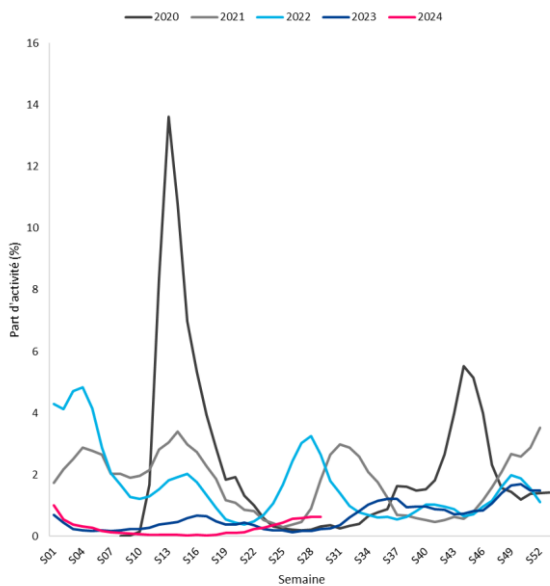
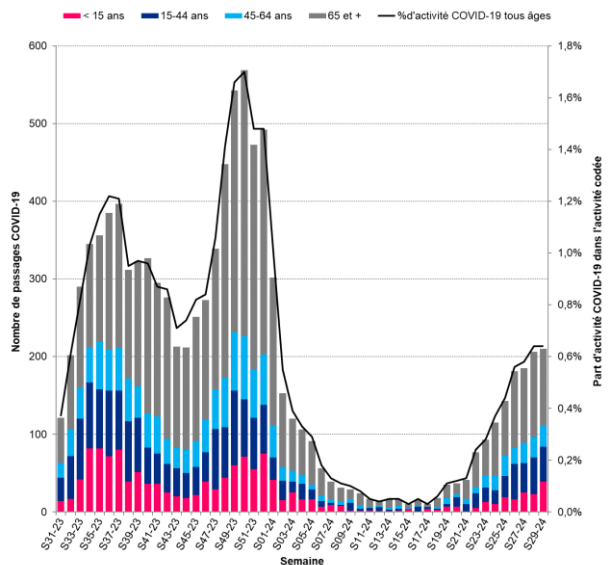


Figure 4. Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, par tranche d'âge, Occitanie, de S31-2023 à S29-2024

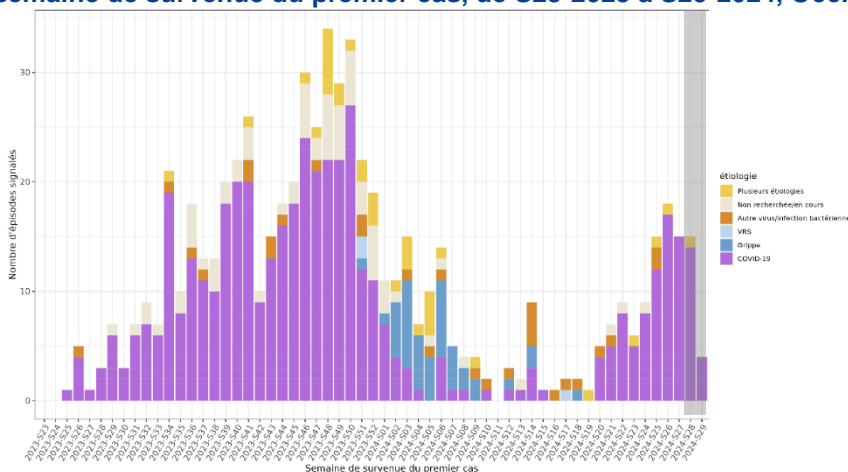


Source : réseau Oscour®, exploitation Santé publique France (données arrêtées au 22/07/2024)

Signalement de cas groupés dans les EMS

Entre mai et juin 2024, le nombre de signalements d'épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës survenus dans les établissements médico-sociaux de la région a augmenté. Depuis la semaine 25-2024 (du 17 au 23 juin), entre 15 et 18 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 S29-2024, Occitanie



Données non consolidées pour les deux dernières semaines (semaines grisées)

Exploitation : Santé publique France.

Dès lors qu'un épisode survient, il convient de le déclarer via le portail de signalement des événements sanitaires indésirables du ministère de la Santé et de la Prévention (<https://signalement.social-sante.gouv.fr/>). Ce signalement ne prend que quelques minutes et il est transmis à l'ARS permettant ainsi de bénéficier d'une évaluation de la situation (avec appui si besoin du Cpias et de SpF) tout en contribuant à la surveillance régionale et nationale des IRA. Pour toutes informations complémentaires : un [guide](#) est disponible. A noter : cette source repose donc sur la déclaration en temps réel par les établissements des épisodes de cas groupés d'IRA survenus dans leur structure et une sous-estimation du nombre d'épisodes est observée. Elle permet toutefois d'apprécier la tendance concernant la survenue de cas groupés d'IRA en EMS.

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-début juillet. En semaine 28-2024, les indicateurs virologiques dans la région continuaient d'augmenter en ville et étaient relativement stables à l'hôpital. Les données de la semaine 29-2024 ne sont pas disponibles à date.

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, certains possèdent des mutations importantes au niveau de la protéine Spike qui peuvent conférer une évation immunitaire accrue sans augmentation de la sévérité. Tous les variants classés ont été détectés en Occitanie au cours des dernières semaines (JN.1, JN.1.7, JN.1.18, KP.2, KP.3 et LB.1).

** 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 08/07/2024).

Prévention

Dans ce contexte de circulation du SARS-CoV-2, l'adoption systématique des gestes barrières par tous est essentielle, notamment le **port du masque en cas de symptômes**, dans les lieux fréquentés et en présence de personnes fragiles mais également le **lavage des mains**.

Ces mesures restent un moyen efficace pour se prémunir des infections respiratoires et de leurs complications en limitant le risque de transmission des virus à l'entourage notamment les personnes à risque.

La campagne de vaccination dite « de printemps », ciblant notamment les 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) s'est achevée le 16 juin 2024.



Nous rappelons que certaines personnes adultes (personnes immunodéprimées, patients de 65 ans et plus présentant des facteurs de risque) peuvent également bénéficier d'un traitement de la Covid-19, en particulier si elles présentent un risque accru de développer une forme grave de la maladie.

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

Equipes 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 : 26/07/2024

Contact presse : presse@santepubliquefrance.fr