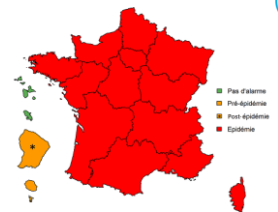





Surveillance des infections respiratoires aiguës

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL (→p. 2)



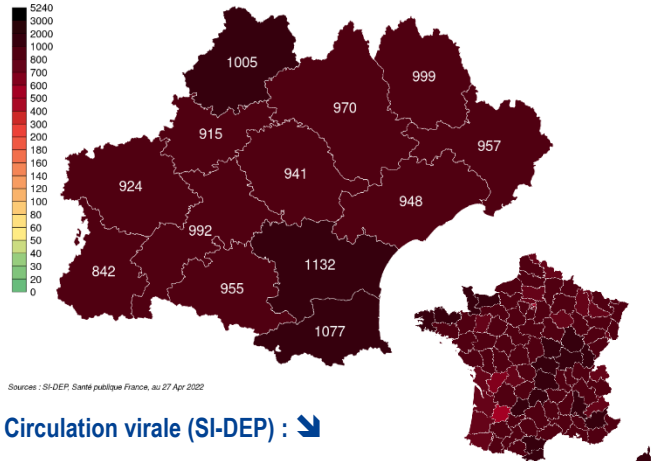
Evolution régionale : 
19^{ème} semaine épidémique

Phases épidémiques (bronchiolite / grippe et syndrome grippal) :

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

COVID-19 (→p. 3)

Taux d'incidence (/100 000 hab.) sur la période du 18/04 au 24/04



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

Circulation virale (SI-DEP) : 

Recours aux soins d'urgence : 


Activité hospitalière (SI-VIC) : 

Autres surveillances régionales

GASTRO-ENTERITE (→p. 9)

- Evolution régionale : 
- Médecine libérale (SOS Médecins) : **activité faible**
- Médecine hospitalière (Oscour®) : **activité modérée**

MORTALITE TOUTES CAUSES (→p. 10)

- Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines :
- Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 15-2022 : 

Faits marquants

Epidémie internationale de salmonellose chez des jeunes enfants en lien avec la consommation de produits de la marque Kinder.

Au total, à la date du 19/04/2022 : 42 cas de salmonellose avec une souche appartenant à l'épidémie ont été identifiés par le Centre national de référence (CNR) des salmonelles de l'Institut Pasteur en France. Les 42 cas sont répartis sur 11 régions, avec un âge médian de 3 ans, et concernent 22 garçons et 20 filles. Trente-deux cas ont pu être interrogés par Santé publique France. Tous les cas rapportent, avant le début de leurs symptômes (survenus entre le 20/01 et le 23/03/2022), la consommation de chocolats de la marque citée ici. Plus d'informations sur [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

Semaine européenne de la vaccination du 25 avril au 1er mai 2022 : la vaccination progresse, les efforts de chacun doivent se poursuivre

Les couvertures vaccinales contre le méningocoque C et l'HPV sont en augmentation. La couverture vaccinale contre la grippe reste insuffisante mais progresse en comparaison aux campagnes d'avant l'épidémie COVID-19. Plus d'informations disponibles ici : [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

[Bulletin de Santé Publique Vaccination en Occitanie](#)

Lancement de l'étude Enabee : première étude nationale sur le bien-être des enfants de 3 à 11 ans

Santé publique France, avec l'appui des ministères chargés de la Santé et de l'Education nationale et des acteurs agissant auprès des enfants et des jeunes, lance à compter du 2 mai 2022 le terrain de l'étude Enabee, première étude nationale sur le bien-être des enfants de 3 à 11 ans. Plus d'informations sont disponibles sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Synthèse des données disponibles

La région est en phase épidémique depuis 19 semaines. Après une première vague fin décembre suivie d'un plateau élevé, une seconde vague épidémique est en cours depuis la mi-mars dont le pic a été atteint fin mars/début avril.

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 diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 1). En semaine 16-2022, 310 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 1,0% des passages (461 passages en semaine 15-2022). La situation était relativement homogène, avec une tendance stable ou à la baisse dans les 13 départements. Les enfants de moins de 15 ans représentaient 55% des passages pour grippe/syndrome grippal. Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 10,6% (0,8% des hospitalisations).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région (SOS Toulouse exclu en raison de données manquantes depuis le 16/02), les actes tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 2). Cette tendance était observée dans tous les départements sauf l'Hérault où l'indicateur était stable. En semaine 16-2022, 204 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 8,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (241 actes en semaine 15-2022).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 133/100 000 [80; 186], en diminution par rapport à la semaine précédente (181/100 000) (Figure 3).

D'après les données virologiques des CHU Montpellier, Nîmes et Toulouse, la circulation du virus grippal était en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 4) : 5,2% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 6,3% en semaine 15-2022). Cette diminution n'était pas encore observée à Nîmes.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2021-2022, 36 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (23 des 38 services de la région) dont 3 depuis le dernier Point épidémiologique. Pour les 31 cas pour lesquels l'évolution en réanimation est connue, 3 sont décédés (9,7%).

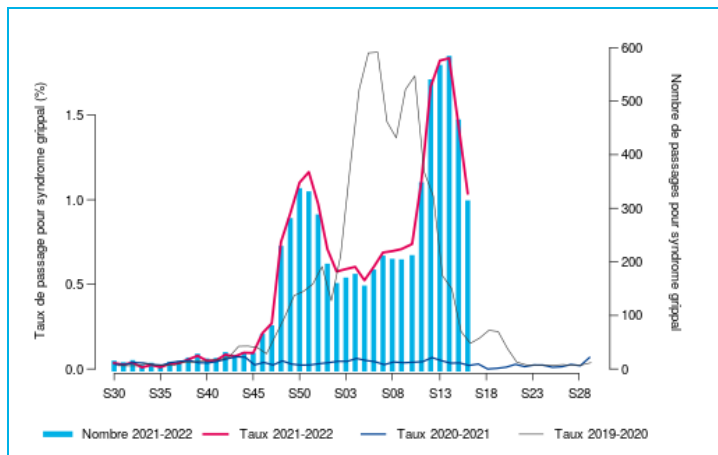


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

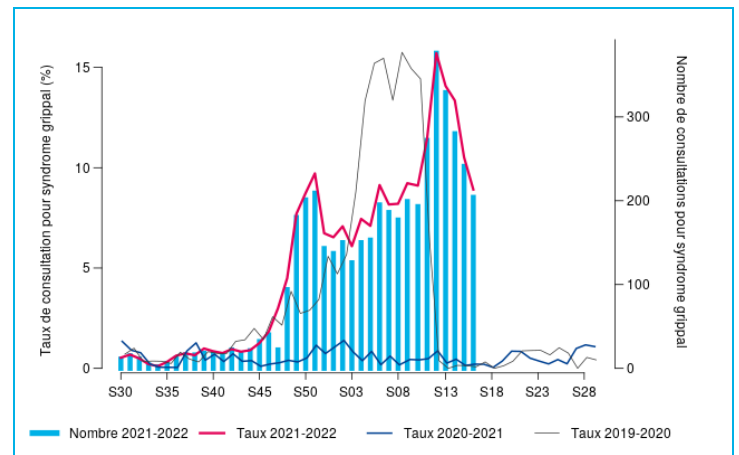


Figure 2- Actes SOS Médecins, tous âges, Gard – Hérault – Pyrénées-Orientales (SOS Toulouse exclu en raison de données manquantes depuis le 16/02)

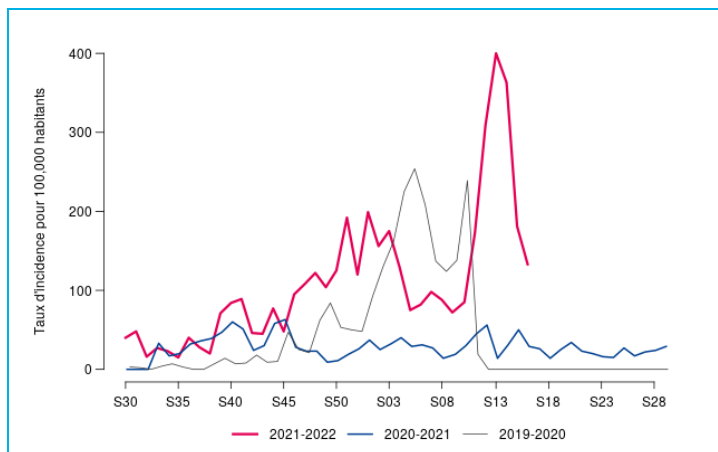


Figure 3- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

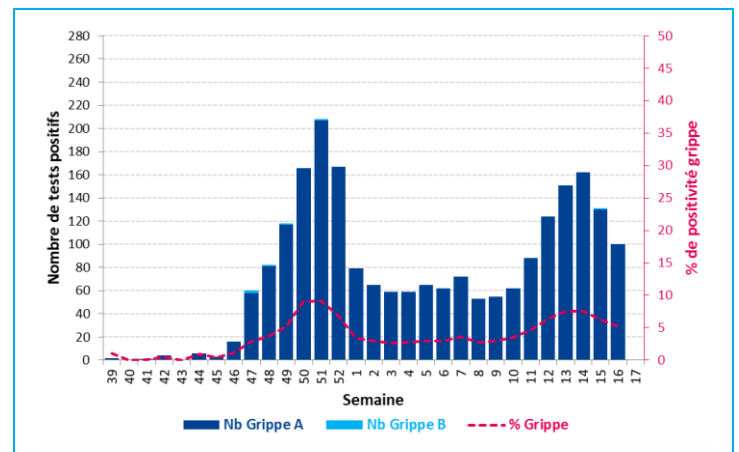


Figure 4- Nombre et pourcentage de tests positifs grippe aux CHU de Montpellier, Nîmes et Toulouse, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

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

Réseau Oscour® : Codage des passages aux urgences pour syndrome grippal

Les recommandations de codage s'appliquant dès à présent sont celles qui existaient AVANT l'épidémie de COVID-19 : tout syndrome grippal n'ayant pas été testé positif pour la COVID-19 doit être codé « grippe » : J10 en cas de grippe confirmée virologiquement (J09, s'il s'agit d'un virus aviaire), J11 en cas de syndrome grippal non testé virologiquement ou testé négatif (grippe et COVID-19). Tout passage en lien avec un COVID-19 confirmé doit être codé U07.1.

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 16-2022, les 3 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier et Perpignan ; Toulouse ne transmettant plus de données depuis le 16/02) enregistraient 76 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19, en augmentation par rapport à S15 (65 actes) (Figure 5). Près de la moitié des actes SOS Médecins étaient effectués pour les 15-44 ans (46%, n=35).

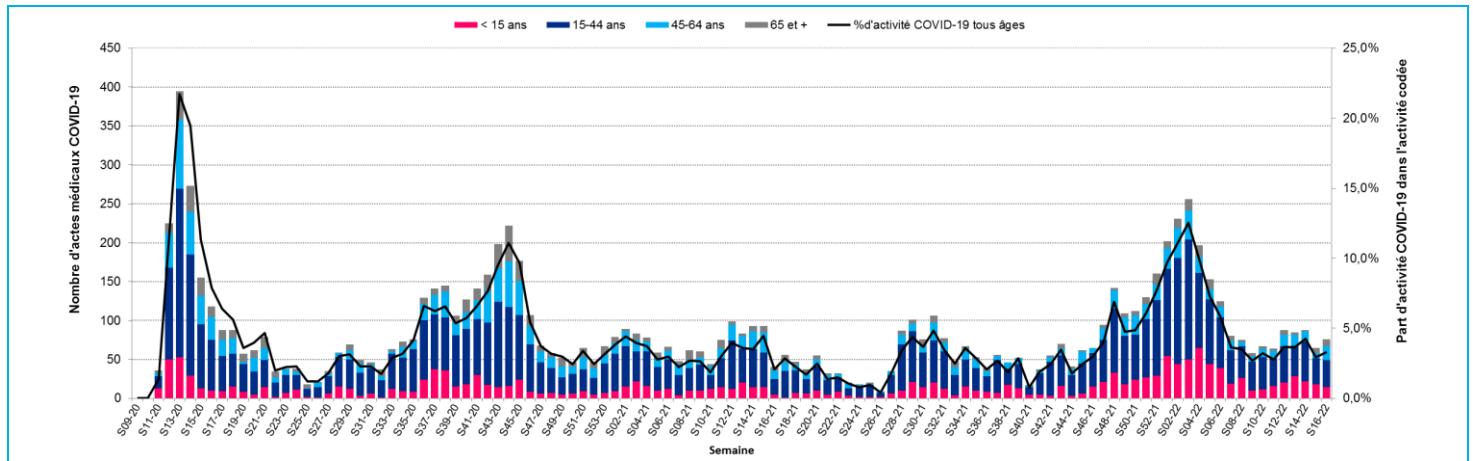


Figure 5- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 26/04/2022)

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 66 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 au cours des 3 dernières semaines au niveau régional passant de 629 suspicions de COVID-19 en semaine 14, à 650 en semaine 15-2022 puis à 535 en semaine 16-2022, soit 132 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (Figure 6). Parmi ces passages, les hospitalisations tendent à diminuer : de 231 en semaine 14 à 196 en S16 (et 255 en S15). Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences tous âges était de 36,6%. Parmi les patients hospitalisés, 81% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 57,8%), 9,2% de 45-64 ans (taux d'hospitalisation de 21,4%), 2,6% étaient âgés de moins de 15 ans et 7,1% de 15 à 44 ans.

Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscour® jusqu'au 23/04/2022 était de 0,91 (0,84-0,99), en diminution par rapport à la semaine précédente.

En semaine 16-2022, le taux de passages le plus élevé a été estimé pour le Gers avec 405 passages pour 10 000 passages (en diminution par rapport à la semaine précédente).

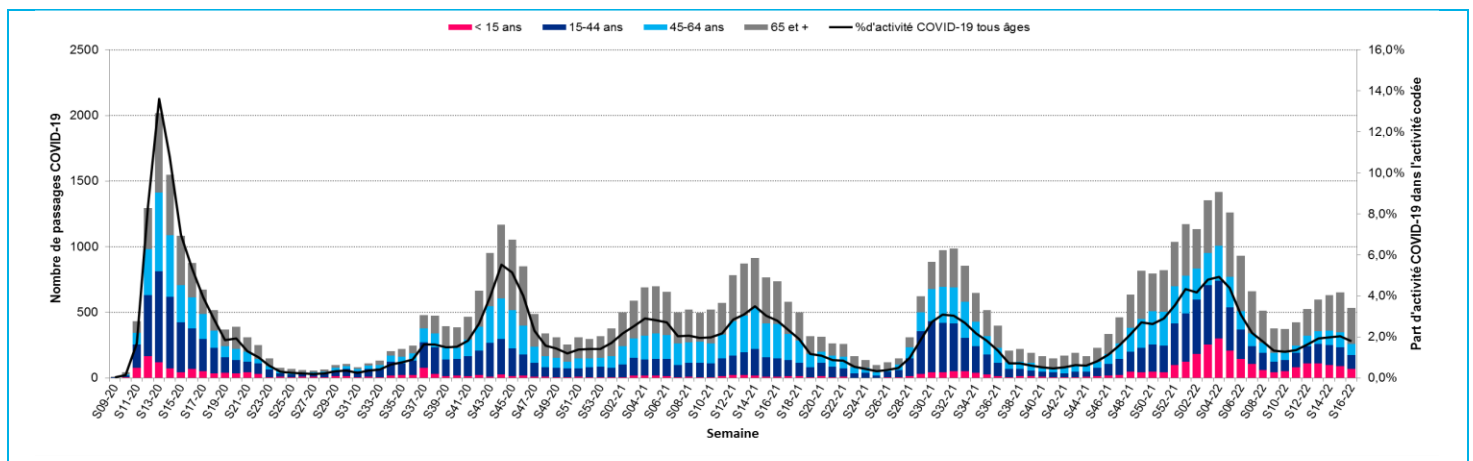


Figure 6- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 26/04/2022)

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

Selon les données disponibles au 27/04/2022 à 15h, 1 952 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 7% (N=136) 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 16-2022 par rapport à la semaine précédente (597 *versus* 847 soit +30%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était également en diminution (80 *versus* 117 soit -32%) (Figure 7 et Tableau 1).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 24/04/2022 était de 0,84 (0,77-0,91), en diminution 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.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (435 hospitalisations *versus* 629 en semaine précédente). Cette classe d'âge représentait 69% des hospitalisations tous âges pour COVID-19.

Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 64% des admissions tous âges. Les départements de la Haute-Garonne et de l'Hérault représentaient 43% des nouvelles admissions en 16-2022 dans cette classe d'âge.

Zone	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	18	3,0%	0	0,0%
Aude (11)	31	5,2%	3	3,8%
Aveyron (12)	27	4,5%	2	2,5%
Gard (30)	67	11,2%	5	6,2%
Haute-Garonne (31)	121	20,3%	22	27,5%
Gers (32)	25	4,2%	3	3,8%
Hérault (34)	103	17,3%	18	22,5%
Lot (46)	15	2,5%	2	2,5%
Lozère (48)	1	0,2%	0	0,0%
Hauts-Pyrénées (65)	43	7,2%	6	7,5%
Pyrénées-Orientales (66)	78	13,1%	10	12,5%
Tarn (81)	42	7,0%	4	5,0%
Tarn-et-Garonne (82)	26	4,4%	5	6,2%
Occitanie	597	100,0%	80	100,0%

Tableau 1- Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 16 de 2022, 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 27/04/2022 à 15h)

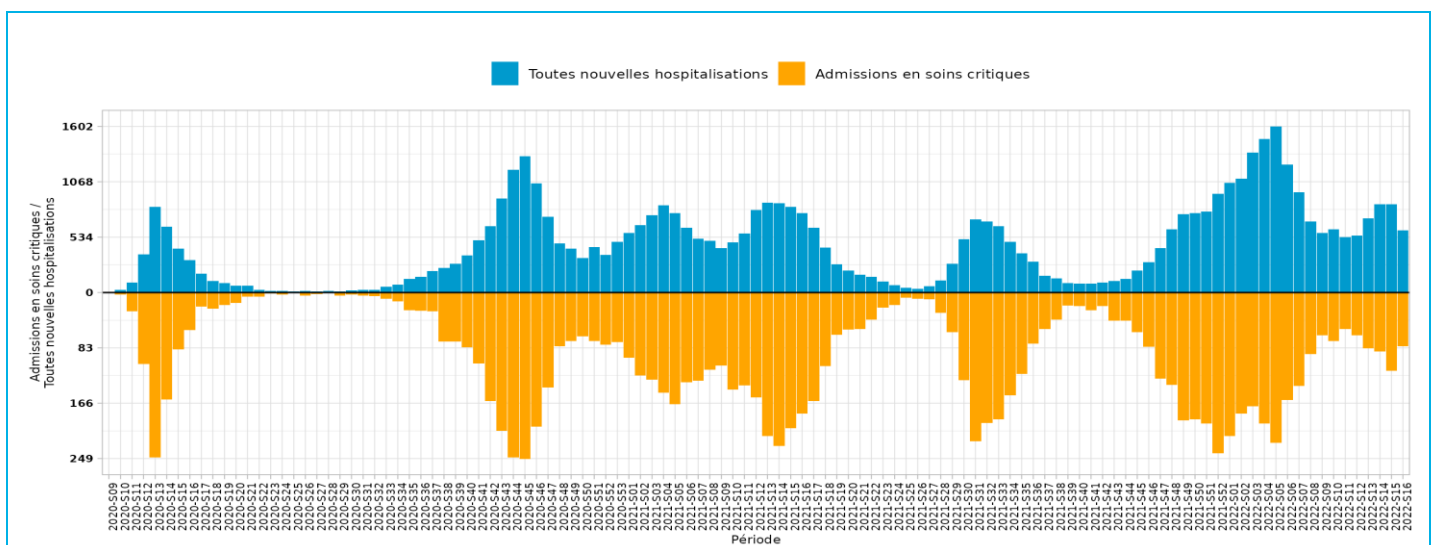


Figure 7- Nombre de nouvelles hospitalisations (A) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) (B) pour COVID-19 par semaine d'admission (source : SI-VIC, 27/04/2022 à 15h) - Semaine 16 incomplète

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 28/04/2022 pour la semaine 16-2022, **les indicateurs virologiques étaient en diminution par rapport à la semaine précédente : taux de positivité de 28,2%** (versus 33,1% en semaine 15, soit -4,9 points), **taux d'incidence de 836 cas pour 100 000 habitants** (versus 1 270 en semaine 15, soit -34,2%) et **taux de dépistage à 2 969 pour 100 000 habitants** (versus 3 835 en semaine 15, soit -23%) (Tableau 2, Figure 8). Au plan régional, cette dynamique était observable dans toutes les classes d'âge (Tableau 3).

Le **R Effectif** estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 23/04/2022 était de **0,77** (0,76-0,78), **en diminution** par rapport à la semaine précédente (0,95).

Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 700 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 16-2022 pour tous les départements de la région, l'indicateur le plus élevé étant estimé pour l'Aude (956 cas pour 100 000 habitants) (Tableau 2). Les indicateurs virologiques étaient en diminution dans tous les départements de la région, avec une diminution des indicateurs d'incidence plus importante que celle des taux de dépistage (Tableau 4).

Au total, en semaine 16-2022, on observait une diminution des indicateurs virologiques dans tous les départements d'Occitanie et cette dynamique semble être plus liée à une baisse de la circulation virale qu'à une diminution des pratiques de dépistage.

Zone	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux corrigés d'incidence (/100 000 hab.)	Taux corrigés de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	1 220	29,6%	800,5	2 702,1
Aude (11)	3 563	28,5%	956,0	3 349,3
Aveyron (12)	2 299	34,7%	825,9	2 382,5
Gard (30)	6 152	26,8%	821,9	3 062,0
Haute-Garonne (31)	11 993	27,0%	856,1	3 167,7
Gers (32)	1 492	32,5%	785,1	2 419,0
Hérault (34)	9 608	24,3%	816,9	3 363,2
Lot (46)	1 475	36,8%	851,8	2 316,9
Lozère (48)	657	38,5%	861,2	2 238,9
Hautes-Pyrénées (65)	1 613	31,1%	711,1	2 286,2
Pyrénées-Orientales (66)	4 362	29,3%	910,6	3 106,3
Tarn (81)	3 071	34,6%	791,7	2 290,3
Tarn-et-Garonne (82)	2 043	31,2%	777,9	2 491,1
Occitanie	49 548	28,2%	836,3	2 968,7

Tableau 2- Nombre de personnes primo-testées positives pour le SARS-CoV-2, taux de positivité, taux bruts / corrigés des jours fériés d'incidence et de dépistage, par département, Occitanie, semaine 16-2022 (du 18/04/2022 au 24/04/2022) (source SI-DEP, au 27/04/2022)

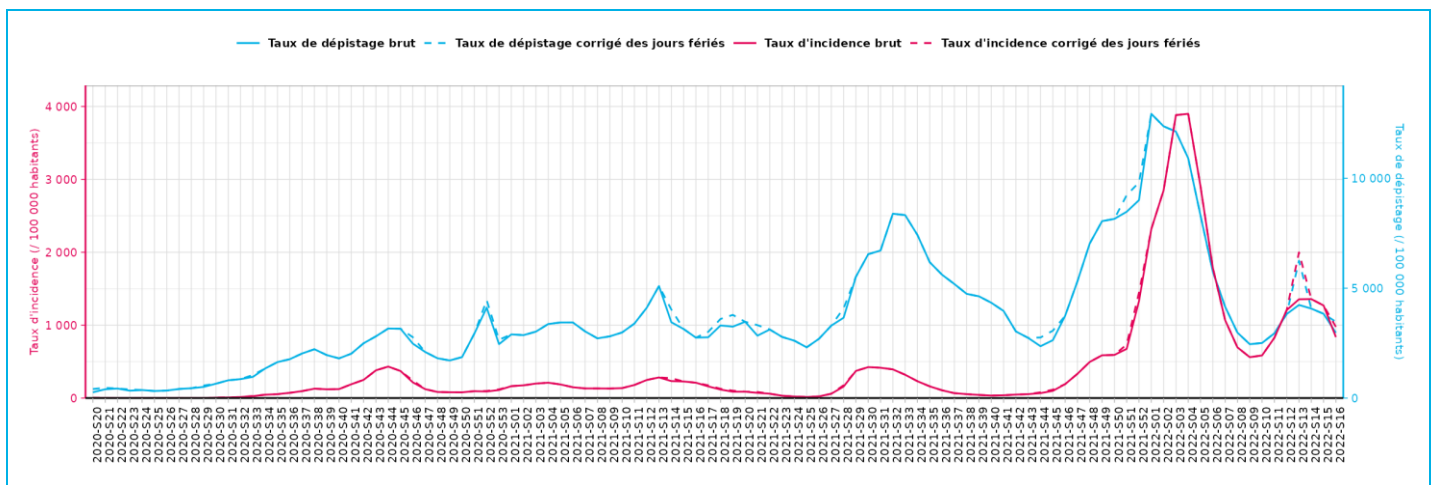


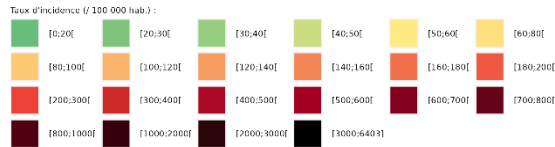
Figure 8- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S20-2020 à S16-2022), Occitanie (source SI-DEP, au 06/03/2022)

Surveillance virologique (suite)

(A)

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré

Classe d'âge/Périodes	03/01-09/01	10/01-16/01	17/01-23/01	24/01-30/01	31/01-06/02	07/02-13/02	14/02-20/02	21/02-27/02	28/02-06/03	07/03-13/03	14/03-20/03	21/03-27/03	28/03-03/04	04/04-10/04	11/04-17/04	18/04-24/04
[0-15[	2 472	4 537	6 402	6 190	4 037	2 256	1 208	545	360	505	940	1 390	1 793	1 011	793	516
[15-45[	3 802	4 210	5 627	5 448	3 919	2 343	1 373	934	710	668	894	1 324	2 200	1 468	1 300	973
[45-65[	1 703	1 901	2 583	2 811	2 321	1 503	928	628	569	572	778	1 165	2 082	1 486	1 450	1 103
65 et plus	704	705	977	1 213	1 249	958	679	526	473	531	701	948	1 751	1 294	1 357	1 165
Tous âges	2 318	2 848	3 881	3 899	2 903	1 788	1 069	696	561	585	827	1 206	1 999	1 358	1 270	977



(B)

Taux de positivité (%) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré

Classe d'âge/Périodes	03/01-09/01	10/01-16/01	17/01-23/01	24/01-30/01	31/01-06/02	07/02-13/02	14/02-20/02	21/02-27/02	28/02-06/03	07/03-13/03	14/03-20/03	21/03-27/03	28/03-03/04	04/04-10/04	11/04-17/04	18/04-24/04
[0-15[	43,3	56,4	63,5	65,0	61,7	56,1	51,4	50,3	52,0	55,4	53,0	49,0	42,8	39,6	37,7	38,6
[15-45[	51,0	58,1	64,9	66,2	64,0	60,9	57,3	55,9	51,7	49,3	53,1	53,8	52,8	54,0	54,1	52,9
[45-65[	41,9	52,0	60,0	62,9	62,3	59,3	56,1	56,1	57,2	57,0	62,5	63,0	62,4	64,1	65,5	64,3
65 et plus	28,6	36,4	49,4	55,8	57,7	56,1	54,7	51,3	52,2	56,2	61,4	62,4	63,5	66,3	67,5	65,0
Tous âges	45,6	55,0	62,7	64,5	62,5	59,0	55,5	54,4	53,2	53,3	56,6	56,2	55,0	56,3	57,3	57,0



(C)

Taux de dépistage (/ 100 000 habitants) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré

Classe d'âge/Périodes	03/01-09/01	10/01-16/01	17/01-23/01	24/01-30/01	31/01-06/02	07/02-13/02	14/02-20/02	21/02-27/02	28/02-06/03	07/03-13/03	14/03-20/03	21/03-27/03	28/03-03/04	04/04-10/04	11/04-17/04	18/04-24/04
[0-15[	17 670	19 763	17 168	14 727	10 275	6 409	4 233	2 146	1 372	1 584	2 625	3 967	5 957	3 560	3 081	2 609
[15-45[	16 735	15 552	15 865	13 925	10 225	6 771	4 826	3 574	2 841	2 743	3 144	4 161	6 850	4 428	4 110	3 703
[45-65[	10 232	9 156	9 543	8 963	7 164	5 175	3 811	2 833	2 461	2 518	2 807	3 575	6 007	4 016	3 839	3 455
65 et plus	6 984	6 011	5 914	5 924	5 322	4 407	3 484	2 839	2 616	2 788	3 025	3 487	5 818	3 955	3 939	3 730
Tous âges	12 930	12 361	12 122	10 907	8 300	5 749	4 154	2 978	2 450	2 506	2 945	3 822	6 247	4 070	3 832	3 466



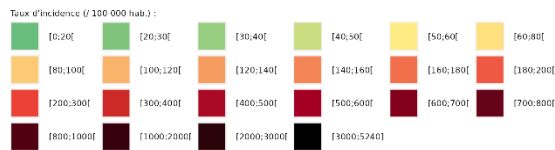
Tableau 3- Evolution des taux corrigés des jours fériés d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (A), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (B), et des taux corrigés des jours fériés de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (C), par classe d'âge, Occitanie, du 03/01/2022 au 24/04/2022 (fin de semaine 16-2022) (source SI-DEP, données au 27/04/2022)

Surveillance virologique (suite)

(A)

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré

Zones/Périodes	03/01-09/01	10/01-16/01	17/01-23/01	24/01-30/01	31/01-06/02	07/02-13/02	14/02-20/02	21/02-27/02	28/02-06/03	07/03-13/03	14/03-20/03	21/03-27/03	28/03-03/04	04/04-10/04	11/04-17/04	18/04-24/04
Ariège (09)	1 625	2 266	3 508	3 953	3 214	2 100	1 312	759	652	552	720	1 085	1 841	1 303	1 270	955
Aude (11)	2 155	2 288	3 160	3 324	2 610	1 845	1 145	747	544	547	694	1 146	1 956	1 265	1 299	1 132
Aveyron (12)	2 123	2 618	3 910	4 291	3 470	2 229	1 379	891	699	739	972	1 399	2 253	1 403	1 268	970
Gard (30)	2 041	2 367	3 392	3 384	2 629	1 608	976	594	474	529	881	1 432	2 445	1 514	1 295	957
Haute-Garonne (31)	2 820	3 821	5 069	4 801	3 198	1 790	1 020	659	538	551	733	1 043	1 841	1 356	1 304	992
Gers (32)	1 640	2 102	3 181	3 727	3 192	2 239	1 398	967	772	781	1 056	1 345	1 791	1 228	1 181	924
Hérault (34)	2 573	2 730	3 606	3 514	2 674	1 612	974	664	524	534	770	1 189	2 029	1 401	1 287	948
Lot (46)	1 542	2 039	3 042	3 534	2 951	1 940	1 125	796	684	732	983	1 172	1 830	1 331	1 288	1 005
Lozère (48)	1 612	2 112	3 471	3 829	2 876	1 682	885	657	429	438	821	1 163	1 795	1 362	1 140	999
Hautes-Pyrénées (65)	2 302	3 007	3 600	3 629	3 104	2 338	1 531	1 036	786	738	1 051	1 137	1 321	879	912	842
Pyrénées-Orientales (66)	2 455	2 631	2 962	2 898	2 128	1 336	846	573	525	559	898	1 401	2 193	1 385	1 337	1 077
Tarn (81)	1 883	2 750	4 098	4 436	3 259	1 904	1 046	659	535	602	791	1 071	1 869	1 342	1 195	941
Tarn-et-Garonne (82)	1 735	2 629	4 166	4 310	3 246	2 143	1 263	740	637	755	985	1 306	2 042	1 347	1 286	915
Occitanie	2 318	2 848	3 881	3 899	2 903	1 788	1 069	696	561	585	827	1 206	1 999	1 358	1 270	977



(B)

Taux de positivité (%) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré

Zones/Périodes	03/01-09/01	10/01-16/01	17/01-23/01	24/01-30/01	31/01-06/02	07/02-13/02	14/02-20/02	21/02-27/02	28/02-06/03	07/03-13/03	14/03-20/03	21/03-27/03	28/03-03/04	04/04-10/04	11/04-17/04	18/04-24/04
Ariège (09)	14,9	21,0	31,2	35,6	36,1	33,8	28,5	25,3	26,2	23,8	28,4	31,8	30,2	33,0	33,4	29,6
Aude (11)	16,1	19,9	28,3	31,9	32,9	31,0	26,2	22,3	20,5	21,2	24,6	29,8	30,6	31,8	33,4	28,6
Aveyron (12)	17,2	23,3	34,5	39,9	41,0	38,1	34,0	31,9	31,3	31,5	38,0	40,8	39,9	39,8	39,6	34,7
Gard (30)	17,2	21,3	29,6	33,0	32,7	29,0	24,1	20,4	19,8	20,9	27,2	32,0	33,7	33,2	32,6	26,9
Haute-Garonne (31)	19,2	25,6	35,2	38,4	36,2	30,9	24,7	22,4	21,8	22,5	26,2	29,4	30,3	32,2	31,8	27,0
Gers (32)	16,1	21,8	31,9	37,7	38,5	37,0	33,6	32,4	31,7	31,1	35,1	38,6	36,6	38,0	37,8	32,5
Hérault (34)	18,4	21,3	28,7	31,5	30,8	26,8	21,8	19,8	19,3	19,2	24,1	27,6	28,6	30,5	29,6	24,3
Lot (46)	16,8	22,4	32,7	38,4	40,0	38,0	32,7	31,6	32,4	33,0	35,9	39,0	38,5	39,8	42,0	36,8
Lozère (48)	19,7	26,0	36,8	43,1	43,1	38,4	31,2	29,9	23,8	26,0	38,5	41,3	38,8	46,5	41,1	38,5
Hautes-Pyrénées (65)	18,2	24,4	32,6	37,2	38,6	36,8	33,4	33,2	30,3	27,1	31,0	34,0	30,4	31,6	31,4	31,1
Pyrénées-Orientales (66)	17,8	21,7	27,7	30,7	29,4	26,0	21,0	19,4	21,4	21,9	27,9	32,0	31,9	33,1	33,9	29,3
Tarn (81)	17,7	24,8	36,4	42,1	40,3	35,1	28,3	27,2	27,5	28,5	33,1	35,2	37,3	39,1	38,9	34,6
Tarn-et-Garonne (82)	15,9	23,1	35,6	40,4	40,3	36,3	31,7	28,3	28,0	30,8	34,6	37,5	36,2	37,1	37,9	31,2
Occitanie	17,9	23,0	32,0	35,8	35,0	31,1	25,7	23,4	22,9	23,3	28,1	31,6	32,0	33,4	33,1	28,2



(C)

Taux de dépistage (/ 100 000 habitants) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré

Zones/Périodes	03/01-09/01	10/01-16/01	17/01-23/01	24/01-30/01	31/01-06/02	07/02-13/02	14/02-20/02	21/02-27/02	28/02-06/03	07/03-13/03	14/03-20/03	21/03-27/03	28/03-03/04	04/04-10/04	11/04-17/04	18/04-24/04
Ariège (09)	10 908	10 772	11 234	11 093	8 898	6 208	4 600	3 002	2 492	2 319	2 532	3 410	6 100	3 942	3 808	3 222
Aude (11)	13 400	11 481	11 160	10 407	7 925	5 950	4 376	3 355	2 650	2 576	2 824	3 849	6 392	3 972	3 892	3 961
Aveyron (12)	12 303	11 228	11 334	10 765	8 456	5 844	4 052	2 791	2 237	2 348	2 558	3 425	5 648	3 527	3 201	2 799
Gard (30)	11 832	11 113	11 467	10 240	8 046	5 552	4 055	2 908	2 386	2 523	3 238	4 474	7 245	4 555	3 976	3 562
Haute-Garonne (31)	14 714	14 925	14 386	12 489	8 829	5 798	4 136	2 938	2 474	2 449	2 797	3 552	6 074	4 210	4 095	3 669
Gers (32)	10 156	9 643	9 977	9 888	8 281	6 058	4 163	2 982	2 435	2 514	3 008	3 487	4 896	3 228	3 126	2 844
Hérault (34)	13 990	12 795	12 553	11 160	8 680	6 004	4 478	3 358	2 713	2 779	3 198	4 304	7 105	4 599	4 340	3 900
Lot (46)	9 159	9 101	9 299	9 192	7 385	5 111	3 442	2 516	2 110	2 220	2 737	3 004	4 750	3 340	3 065	2 734
Lozère (48)	8 176	8 127	9 443	8 886	6 670	4 384	2 833	2 194	1 802	1 681	2 133	2 817	4 628	2 928	2 771	2 596
Hautes-Pyrénées (65)	12 626	12 311	11 041	9 754	8 048	6 353	4 586	3 124	2 593	2 724	3 392	3 344	4 345	2 780	2 910	2 705
Pyrénées-Orientales (66)	13 780	12 114	10 689	9 443	7 238	5 149	4 034	2 948	2 458	2 552	3 216	4 373	6 879	4 185	3 941	3 675
Tarn (81)	10 640	11 109	11 268	10 536	8 093	5 428	3 701	2 422	1 943	2 110	2 393	3 043	5 013	3 430	3 069	2 722
Tarn-et-Garonne (82)	10 923	11 356	11 695	10 668	8 064	5 898	3 986	2 613	2 279	2 450	2 844	3 486	5 637	3 631	3 391	2 928
Occitanie	12 930	12 361	12 122	10 907	8 300	5 749	4 154	2 978	2 450	2 506	2 945	3 822	6 247	4 070	3 832	3 466



Tableau 4- Evolution des taux corrigés des jours fériés d'incidence hebdomadaires corrigés des jours fériés (pour 100 000 habitants) (A), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (B), et des taux corrigés des jours fériés de dépistage hebdomadaires corrigés des jours fériés (pour 100 000 habitants) (C), par département, Occitanie, par classe d'âge, Occitanie, du 03/01/2022 au 24/04/2022 (fin de semaine 16-2022) (source SI-DEP, données au 27/04/2022)

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

En Occitanie en semaine 16-2022, 99,5 % 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).

Selon l'enquête Flash 14 du 04/04/22 en Occitanie (données non consolidées pour l'enquête Flash 15 du 11/04/2022), le variant Omicron représentait 99,8% des séquences sur 485 prélèvements provenant de la région Occitanie, les 0,2% restant correspondant à deux détections du variant recombinant XD (Figure 9). Parmi les détections d'Omicron, le sous-lignage BA.2 représentait 97,3 % des séquences interprétables.

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

* Taux d'incidence estimé à partir des taux de positivité des données de criblage et du taux d'incidence régional, permettant d'identifier les taux d'incidence des profils compatibles avec les variants Delta et Omicron.

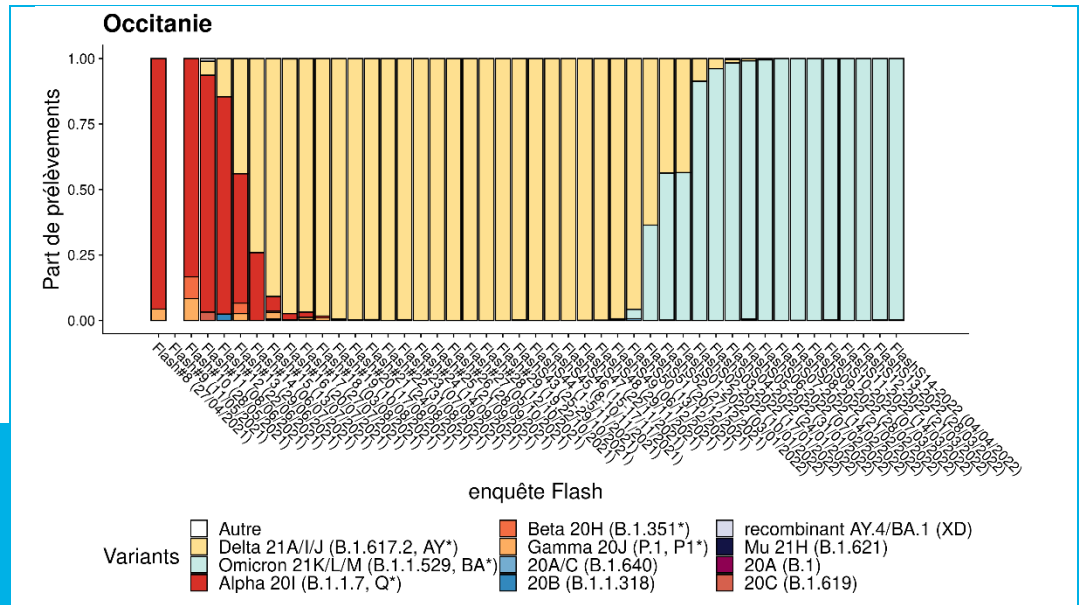


Figure 9- Évolution de la proportion des variants séquencés, en Occitanie, (données enquêtes Flash au 25/04/2022).

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 en semaine 16-2022 (Figure 10). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente, dans la même dynamique que les semaines précédentes (Figure 11). En semaine 16-2022, 420 passages pour gastro-entérite ont été relevés (dont 206 de cas de moins de 5 ans) soit 1,4% des passages (*versus* 470 passages en semaine 15 dont 254 de moins de 5 ans).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de Nîmes, Montpellier et Perpignan (SOS Toulouse exclu des analyses en raison de données manquantes depuis le 16/02), l'activité de la gastro-entérite était faible en semaine 16-2022 (Figure 12). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 13). En semaine 16-2022, 158/ actes pour ce diagnostic ont été relevés (dont 40 de patients de moins de 5 ans) soit 6,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (120 actes en semaine 15-2022 dont 29 de moins de 5 ans).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 60/100 000 [29; 91], stable par rapport la semaine précédente (57/100000) (Figure 14).

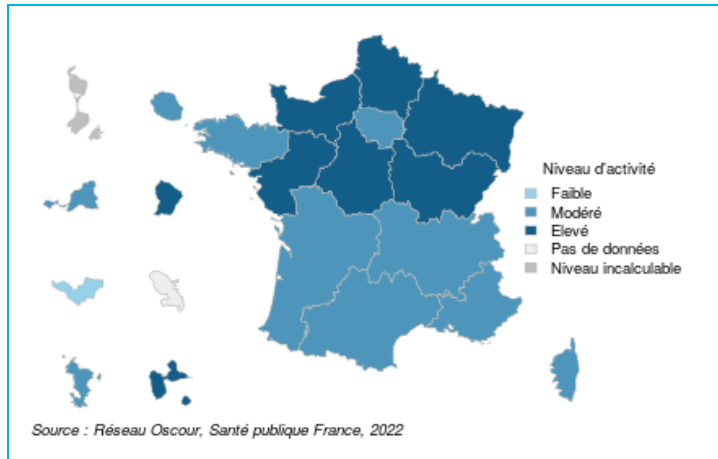


Figure 10- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

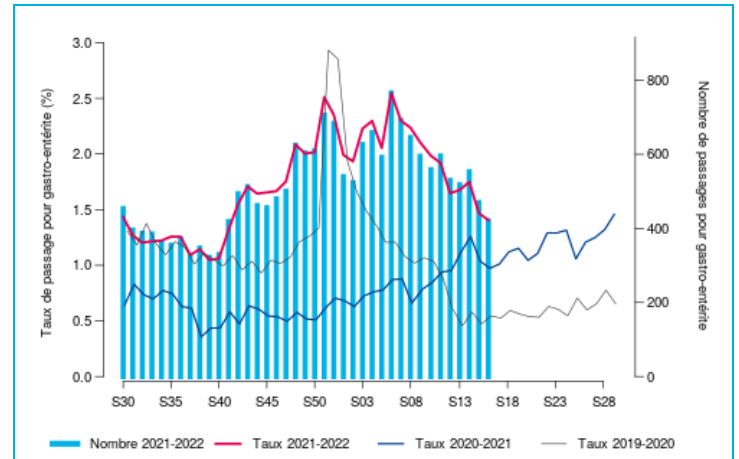


Figure 11- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

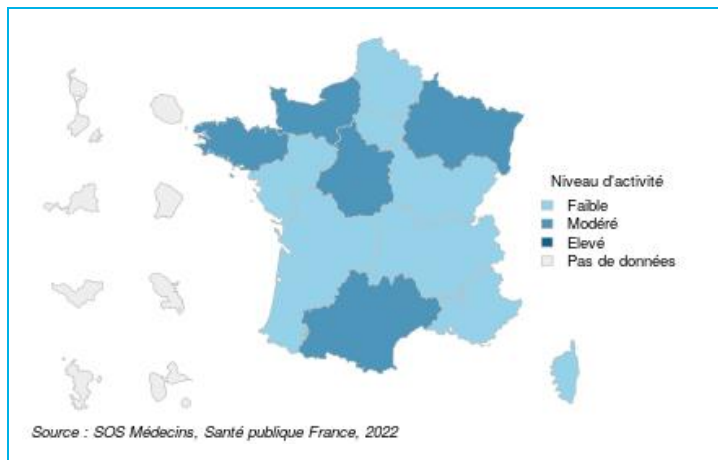


Figure 12- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

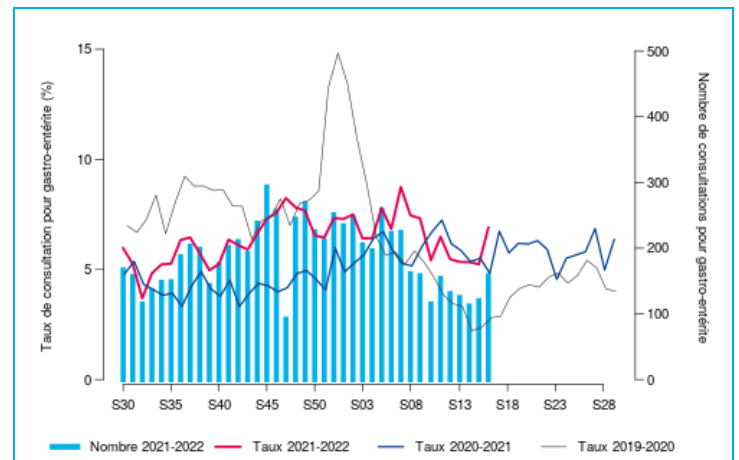


Figure 13- Actes SOS Médecins, tous âges, Gard - Hérault - Pyrénées-Orientales (SOS Toulouse exclu en raison de données manquantes depuis le 16/02)

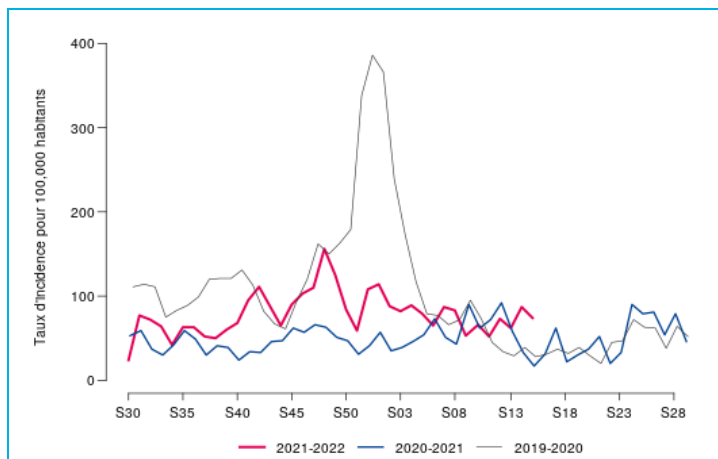


Figure 14- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

Au national :

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

MORTALITE

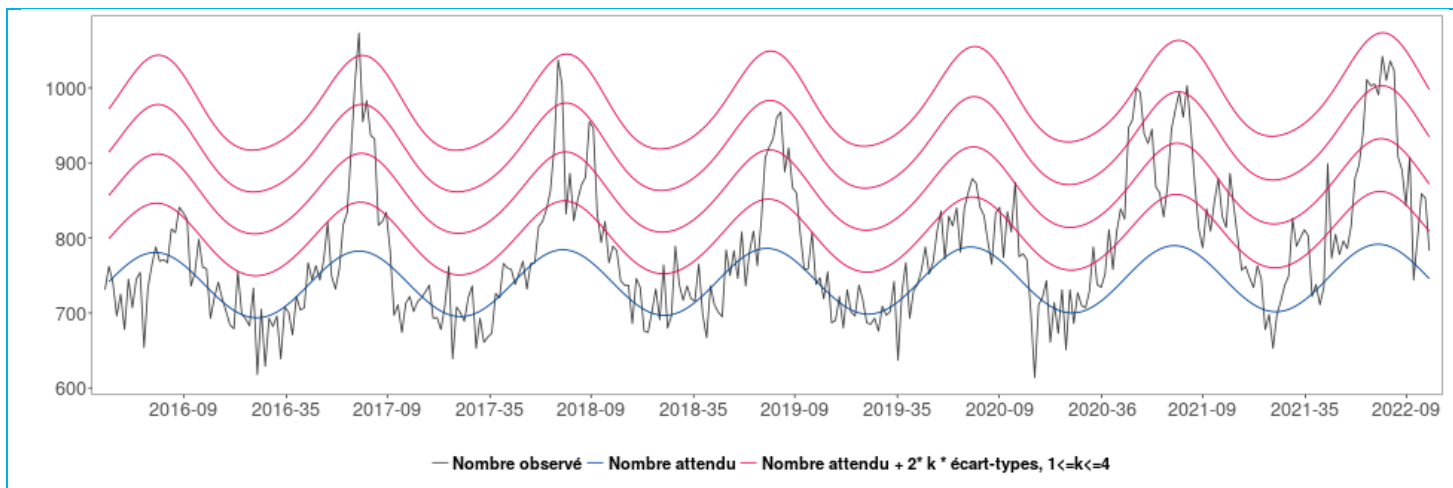
Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 15-2022, 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 en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 15). Un excès de décès était par ailleurs estimé au niveau départemental en semaine 15-2022 pour les Pyrénées-Orientales.

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](#)



QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 16-2022 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	3/4 associations	62/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	87,2 %

Le point épidémi

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](https://www.santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention