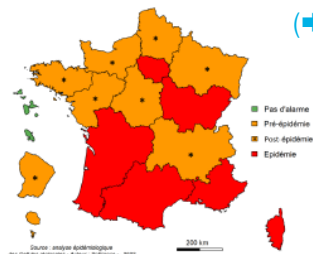


### Surveillance des infections respiratoires aiguës

#### GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

(→ p. 2)



Evolution régionale : ↘  
**20<sup>ème</sup> semaine épidémique**

Phases épidémiques (bronchiolite / grippe et syndrome grippal) :

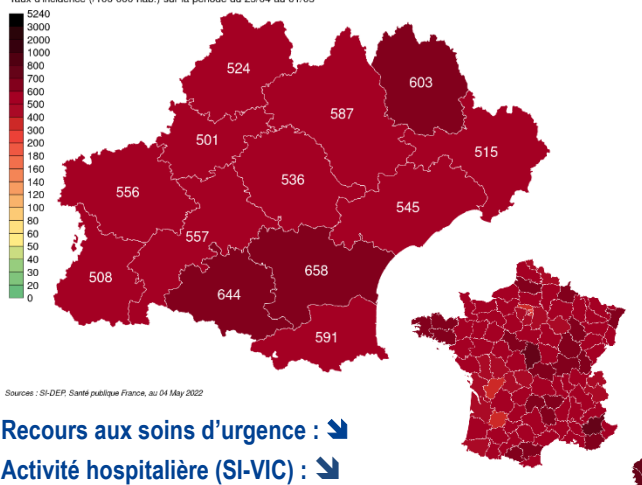
- Pas d'épidémie
- Pré ou post épidémie
- Épidémie

#### COVID-19

(→ p. 5)

Circulation virale (SI-DEP) : ↘

Taux d'incidence (/100 000 hab.) sur la période du 25/04 au 01/05



Sources : SI-DEP Santé publique France, au 04 May 2022

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 faible.

#### 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 16-2022 : ↘

### Faits marquants

#### Hépatites aiguës pédiatriques sévères d'origine inconnue

A la suite d'un signalement partagé par le Royaume-Uni concernant des cas d'hépatites aiguës sévères d'origine inconnue chez de jeunes enfants, un dispositif de surveillance a été mis en place.

En l'absence de confirmation en France à ce jour d'un signal similaire, une définition de cas plus spécifique a été établie. Une conduite à tenir a également été élaborée et diffusée par le Ministère en charge de la Santé aux professionnels concernés.

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

#### Rougeole en France : données annuelles 2021

A l'occasion de la semaine de la vaccination se déroulant du 25 avril au 1<sup>er</sup> mai, Santé publique France a publié les données annuelles de surveillance de la rougeole en France en 2021. Elle montre une quasi-absence de circulation du virus, probablement du fait de l'amélioration de la couverture vaccinale chez les nourrissons et des mesures mises en place pour lutter contre l'épidémie de COVID-19.

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

# GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

## Synthèse des données disponibles

La région est en phase épidémique depuis 20 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 Oscore®, les recours tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 1). En semaine 17-2022, 137 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,5% des passages (315 passages en semaine 16-2022). Les enfants de moins de 15 ans représentaient 42% des passages pour grippe/syndrome grippal. Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 19% (0,5% 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. En semaine 17-2022, 97 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 4,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (204 actes en semaine 16-2022).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 74/100 000 [30; 118], en diminution par rapport à la semaine précédente (98/100 000) (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) : 2,6% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 5,2% en semaine 16-2022), et cette diminution était observée dans les 3 CHU de la région.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2021-2022, 38 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (23 des 38 services de la région) dont 2 depuis le dernier Point épidémiologique. Pour les 33 cas pour lesquels l'évolution en réanimation est connue, 3 sont décédés (9,1%).

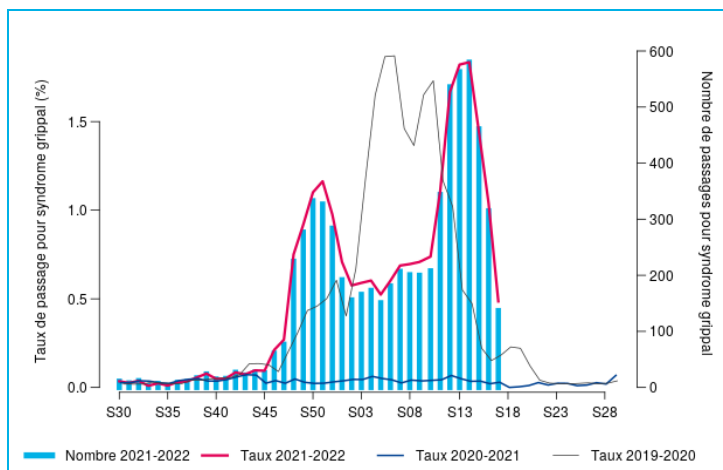


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscore®), tous âges, Occitanie

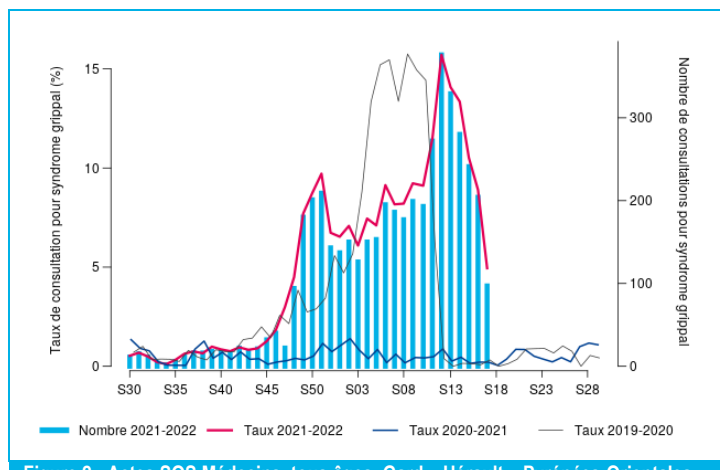


Figure 2- Actes SOS Médecins, tous âges, Gard - Hérault - Pyrénées-Orientales (SOS Toulouse exclu en raison de données manquantes depuis le 16/02)

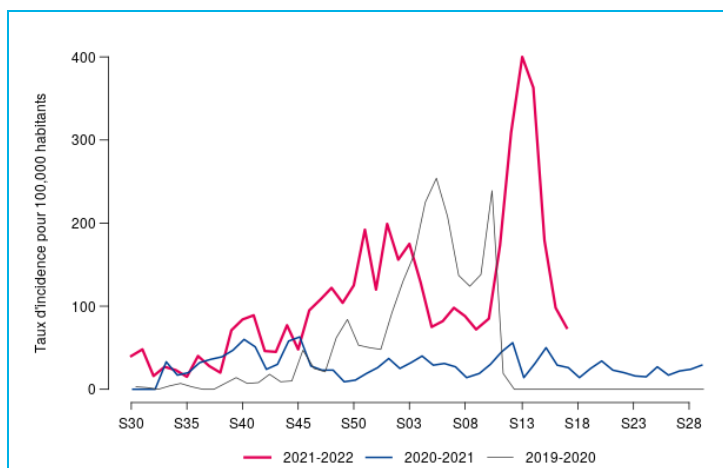


Figure 3- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

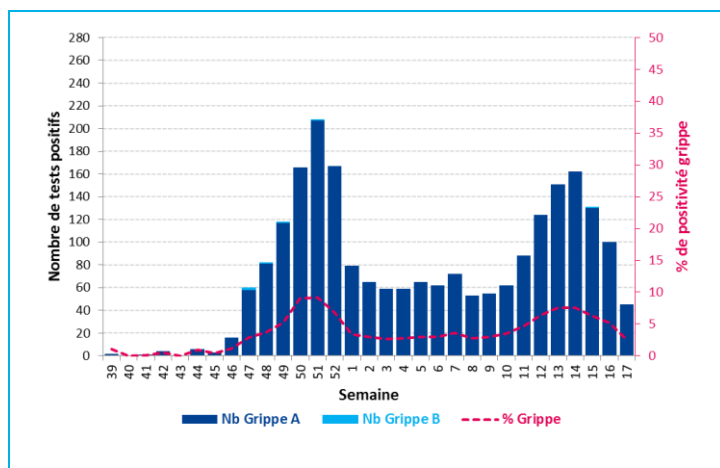


Figure 4- Nombre et pourcentage de tests positifs grippe aux CHU de Montpellier, Nîmes et Toulouse, tous âges, Occitanie

### Pour en savoir plus

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

### Réseau Oscore® : 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 17-2022, les 3 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier et Perpignan ; Toulouse ne transmettant plus de données depuis le 16/02) enregistraient 39 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 199 actes pour 10 000 consultations), en nette diminution par rapport à la semaine 16 (76 actes, 332 actes/10 000 consultations) (Figure 5). La majorité des actes SOS médecins étaient effectués pour les 15-44 ans (49%, n=19), suivi des moins de 15 ans (38,5% pour n=15). Pour la S17, on observe une diminution des actes pour suspicion ou diagnostic de COVID-19 dans toutes les associations (de -29% à -84% par rapport à la semaine précédente selon le territoire considéré). Le taux d'actes pour suspicion de COVID-19 le plus faible a été estimé pour le Gard avec 80 actes pour 10 000 consultations (max à 291 pour 10 000 consultations pour l'Hérault).

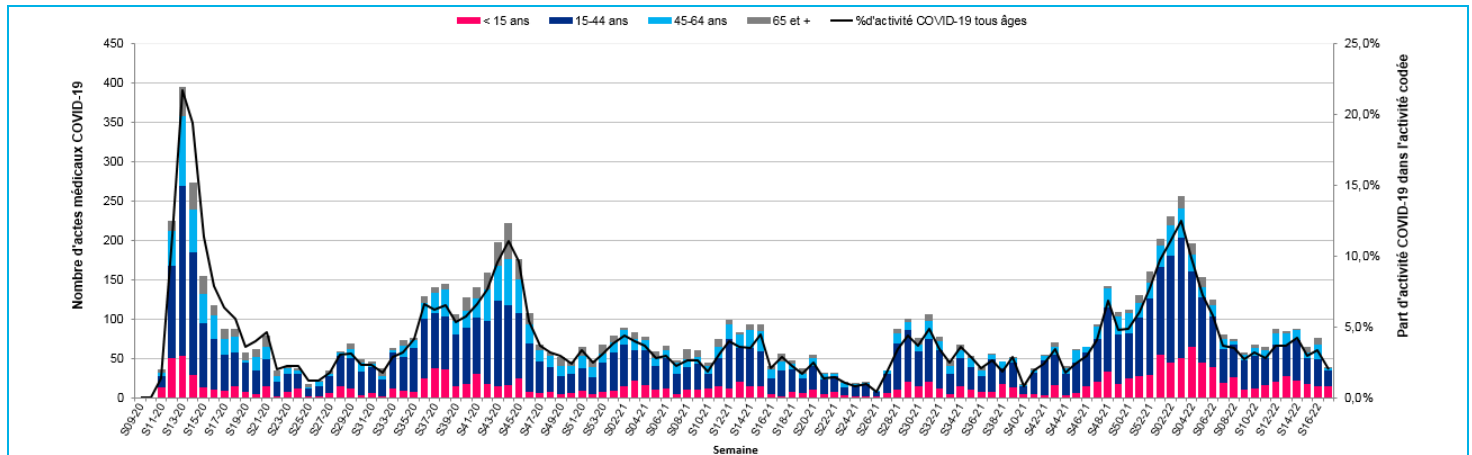


Figure 5- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 04/05/2022)

### Passages aux urgences (données Oscore®)

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 nette diminution passant de 552 passages en semaine 16-2022 à 391 en semaine 17-2022, soit 141 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (Figure 6). Parmi ces passages, 153 ont été suivis d'une hospitalisation en S17 contre 197 en S16 et 258 en S15. Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences tous âges était de 39,1%. Parmi les patients hospitalisés, 80% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 61%), 11% de 45-64 ans (taux d'hospitalisation de 27%), 6% étaient âgés de 15 à 44 ans et 3% âgés de moins de 15 ans.

Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscore® jusqu'au 30/04/2022 était de 0,62 (0,55-0,69), en diminution par rapport à la semaine précédente et significativement inférieur à 1.

En semaine 17-2022, 25 passages aux urgences ou moins ont été relevés pour ce motif dans 8 des 13 départements de la région. Une très légère hausse est observée dans le Lot (de 17 passages en semaine 16 à 20 en semaine 17) et dans les Hautes-Pyrénées (passant de 15 à 25 passages entre les 2 semaines). Le taux de passages le plus élevé a été estimé pour le Gers avec 332 passages pour 10 000 passages (contre 405 la semaine précédente).

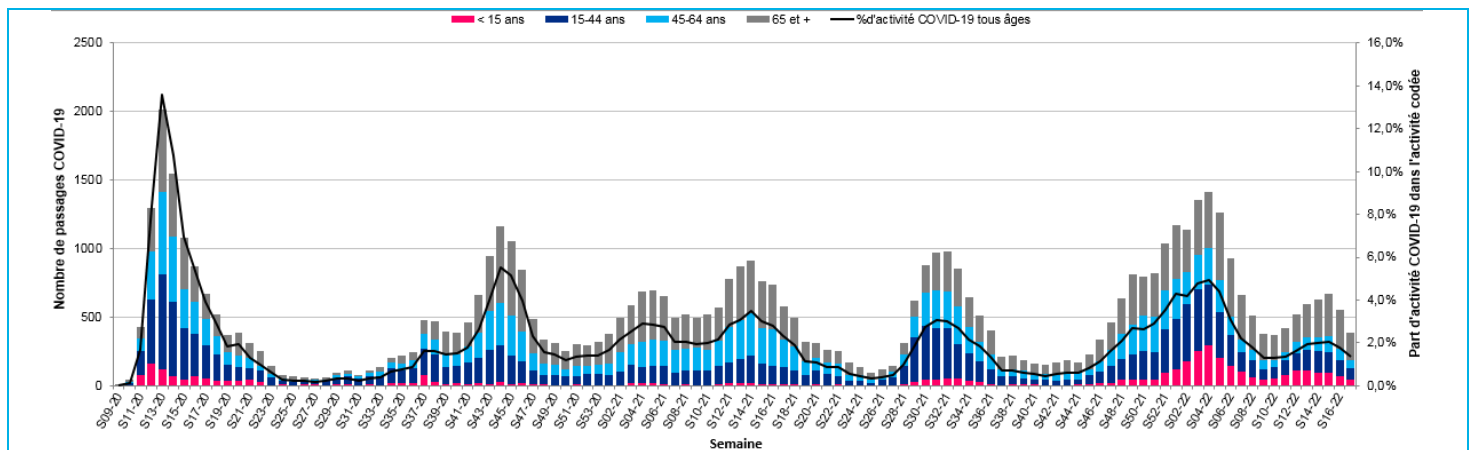


Figure 6- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 04/05/2022)

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

Selon les données disponibles au 04/05/2022 à 15h, 1 839 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 7% (N=123) 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 17-2022 par rapport à la semaine précédente (490 *versus* 639 soit -23%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était en diminution (55 *versus* 85 soit -35%) (Figure 7 et Tableau 1).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 01/05/2022 était de 0,84 (0,77-0,91), 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.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (356 hospitalisations *versus* 465 en semaine précédente, soit -23%). Cette classe d'âge représentait 77% des hospitalisations tous âges pour COVID-19.

Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 71% des admissions tous âges. Les départements du Gard, de la Haute-Garonne et de l'Hérault représentaient 59% des nouvelles admissions en 17-2022 dans cette classe d'âge.

Zone	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	12	2,4%	3	5,5%
Aude (11)	37	7,6%	2	3,6%
Aveyron (12)	14	2,9%	1	1,8%
Gard (30)	64	13,1%	7	12,7%
Haute-Garonne (31)	99	20,2%	18	32,7%
Gers (32)	18	3,7%	0	0,0%
Hérault (34)	81	16,5%	8	14,5%
Lot (46)	10	2,0%	0	0,0%
Lozère (48)	4	0,8%	0	0,0%
Hautes-Pyrénées (65)	45	9,2%	4	7,3%
Pyrénées-Orientales (66)	65	13,3%	8	14,5%
Tarn (81)	27	5,5%	4	7,3%
Tarn-et-Garonne (82)	14	2,9%	0	0,0%
<b>Occitanie</b>	<b>490</b>	<b>100,0%</b>	<b>55</b>	<b>100,0%</b>

Tableau 1- Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 17 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, 04/05/2022 à 15h)

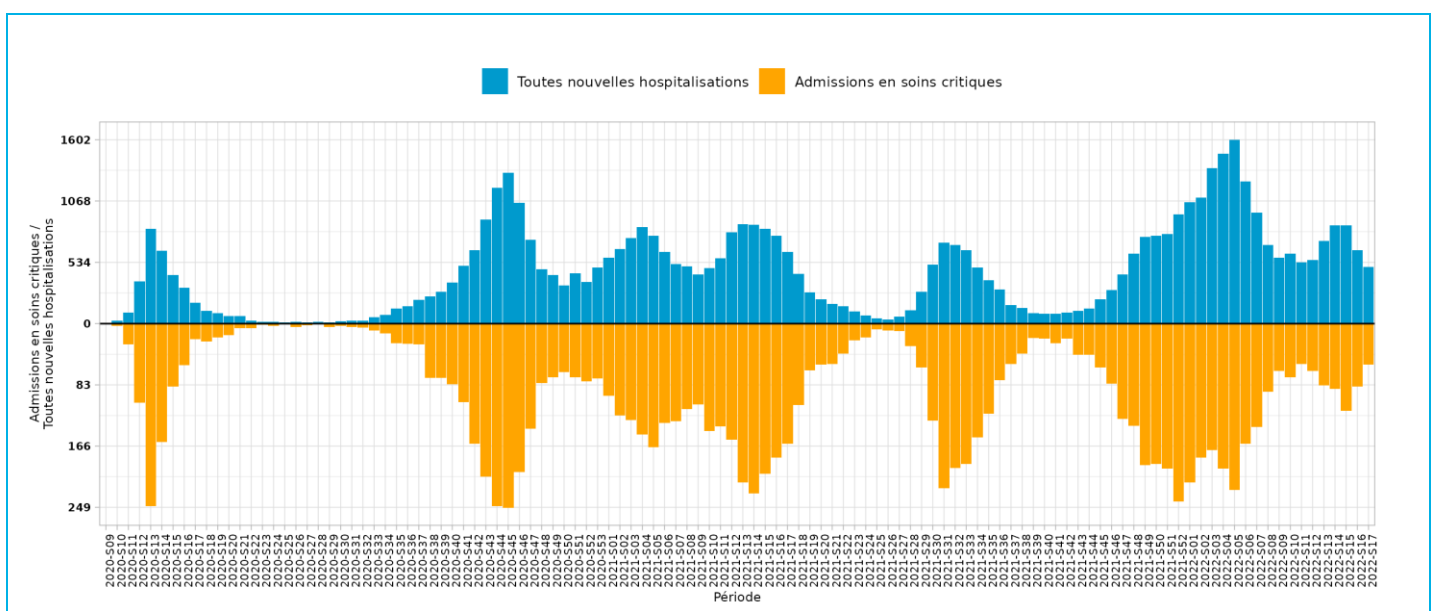


Figure 7- Nombre de nouvelles hospitalisations (A) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) (B) pour COVID-19 par semaine d'admission (source : SI-VIC, 04/05/2022 à 15h)

## 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 05/05/2022 pour la semaine 17-2022, les taux d'incidence et de positivité étaient en diminution par rapport à la semaine précédente : taux de positivité de 23,5% (versus 28,2 en semaine 16-2022, soit -4,7 points) et un taux d'incidence de 556 cas pour 100 000 habitants (versus 980 en semaine 16-2022, soit -43%) (Tableau 2, Figure 8). Le taux de dépistage était également toujours en diminution à 2 370 pour 100 000 habitants versus 3 471 en semaine 16-2022, soit -32%. Au plan régional, les taux d'incidence, de positivité et de dépistage étaient en diminution dans toutes les classes d'âge (Tableau 3).

Le R-Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 03/05/2022 était de 0,67 (0,66 – 0,67), en diminution par rapport aux semaines précédentes.

Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 500 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 17-2022 pour tous les départements (Tableau 2). En Occitanie, les taux d'incidence par département sont relativement homogènes (compris entre 501,5 et 658,2 cas pour 100 000). Les indicateurs d'incidence, de positivité et de dépistage étaient en diminution dans tous les départements par rapport à la semaine passée (Tableau 4).

Au total, en semaine 17-2022, on observait une diminution importante des indicateurs virologiques dans tous les départements d'Occitanie.

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)	981	27,5%	643,7	2 337,3
Aude (11)	2 453	25,6%	658,2	2 572,5
Aveyron (12)	1 633	34,7%	586,6	1 902,2
Gard (30)	3 854	26,9%	514,9	2 365,9
Haute-Garonne (31)	7 800	27,1%	556,8	2 493,6
Gers (32)	1 057	32,5%	556,2	2 099,6
Hérault (34)	6 407	24,3%	544,8	2 730,7
Lot (46)	908	36,9%	524,4	1 861,2
Lozère (48)	460	38,6%	603,0	1 836,5
Hautes-Pyrénées (65)	1 153	31,2%	528,3	1 890,3
Pyrénées-Orientales (66)	2 829	29,3%	590,6	2 433,2
Tarn (81)	2 081	34,6%	536,5	1 919,6
Tarn-et-Garonne (82)	1 317	31,3%	501,5	1 978,5
<b>Occitanie</b>	<b>32 933</b>	<b>23,5%</b>	<b>555,8</b>	<b>2 369,7</b>

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 17-2022 (du 25/04/2022 au 01/05/2022) (source SI-DEP, au 04/05/2022)

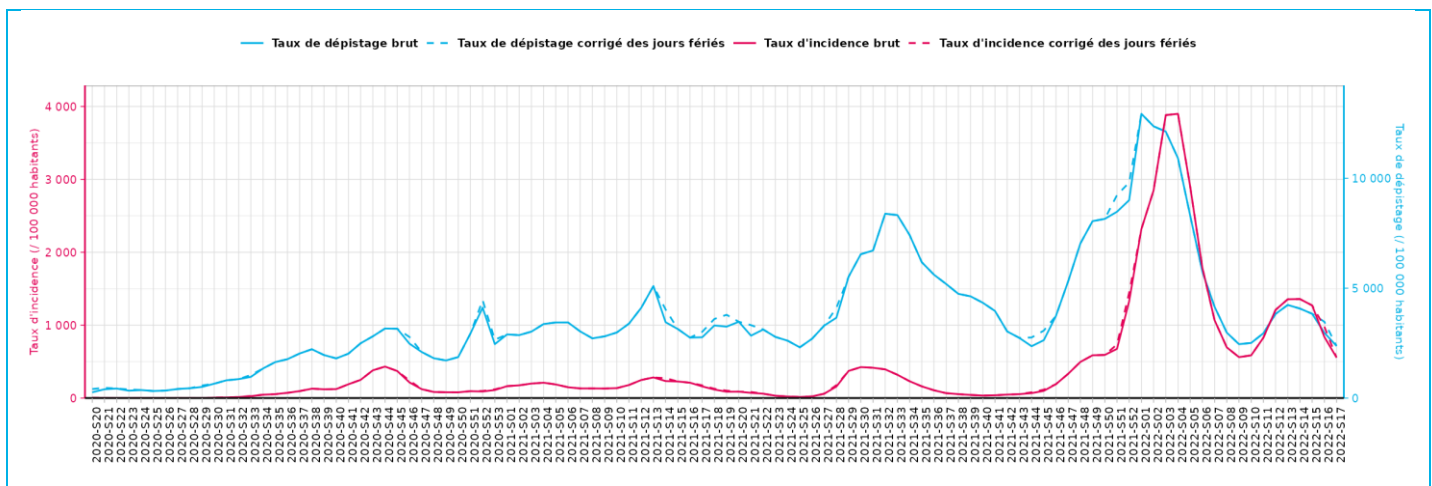


Figure 8- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S20-2020 à S17-2022), Occitanie (source SI-DEP, au 04/05/2022)

## Surveillance virologique (suite)

(A)

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

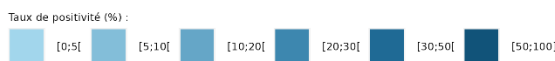
Classe d'âge/Périodes	10/01-16/01	17/01-23/01	24/01-30/01	31/01-06/02	07/02-13/02	14/02-20/02	21/02-27/02	28/02-06/03	07/03-13/03	14/03-20/03	21/03-27/03	28/03-03/04	04/04-10/04	11/04-17/04	18/04-24/04	25/04-01/05
[0-15[	4 537	6 402	6 190	4 037	2 256	1 208	545	360	505	941	1 393	1 216	1 011	794	517	243
[15-45[	4 210	5 627	5 448	3 919	2 343	1 373	934	711	669	895	1 326	1 492	1 468	1 301	975	559
[45-65[	1 901	2 583	2 811	2 321	1 503	928	628	569	573	780	1 168	1 412	1 486	1 451	1 105	638
65 et plus	705	977	1 213	1 249	958	679	526	474	534	703	953	1 187	1 294	1 358	1 171	679
<b>Tous âges</b>	<b>2 848</b>	<b>3 881</b>	<b>3 899</b>	<b>2 903</b>	<b>1 788</b>	<b>1 069</b>	<b>696</b>	<b>562</b>	<b>586</b>	<b>828</b>	<b>1 210</b>	<b>1 356</b>	<b>1 358</b>	<b>1 271</b>	<b>980</b>	<b>556</b>



(B)

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

Classe d'âge/Périodes	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	25/04-01/05
[0-15[	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	38,7	38,3
[15-45[	58,1	64,9	66,2	64,0	60,9	57,3	55,9	51,7	49,3	53,1	53,9	52,8	54,0	54,1	53,0	50,7
[45-65[	52,0	60,0	62,9	62,3	59,3	56,1	56,1	57,2	57,0	62,5	63,1	62,4	64,1	65,5	64,4	60,4
65 et plus	36,4	49,4	55,8	57,7	56,1	54,7	51,3	52,3	56,2	61,4	62,5	63,5	66,3	67,5	65,1	58,8
<b>Tous âges</b>	<b>55,0</b>	<b>62,7</b>	<b>64,5</b>	<b>62,5</b>	<b>59,0</b>	<b>55,5</b>	<b>54,4</b>	<b>53,2</b>	<b>53,3</b>	<b>56,6</b>	<b>56,2</b>	<b>55,0</b>	<b>56,3</b>	<b>57,3</b>	<b>57,1</b>	<b>54,2</b>



(C)

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

Classe d'âge/Périodes	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	25/04-01/05
[0-15[	19 763	17 168	14 727	10 275	6 409	4 233	2 146	1 372	1 585	2 627	3 974	4 039	3 561	3 081	2 611	1 469
[15-45[	15 552	15 865	13 925	10 225	6 771	4 826	3 574	2 841	2 744	3 145	4 165	4 645	4 428	4 111	3 706	2 544
[45-65[	9 156	9 543	8 963	7 164	5 175	3 811	2 833	2 462	2 519	2 809	3 581	4 073	4 017	3 839	3 458	2 431
65 et plus	6 011	5 914	5 924	5 322	4 407	3 484	2 839	2 618	2 791	3 027	3 497	3 945	3 957	3 942	3 741	2 676
<b>Tous âges</b>	<b>12 361</b>	<b>12 122</b>	<b>10 907</b>	<b>8 300</b>	<b>5 749</b>	<b>4 154</b>	<b>2 978</b>	<b>2 451</b>	<b>2 507</b>	<b>2 946</b>	<b>3 828</b>	<b>4 236</b>	<b>4 071</b>	<b>3 833</b>	<b>3 471</b>	<b>2 370</b>



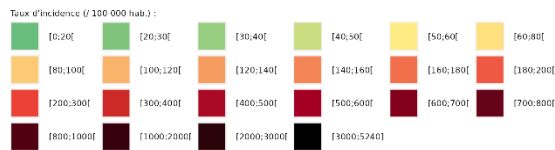
Tableau 3- Evolution des taux corrigés des jours fériés d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (A), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (B), et des taux corrigés des jours fériés de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (C), par classe d'âge, Occitanie, du 25/04/2022 au 01/05/2022 (fin de semaine 17-2022) (source SI-DEP, données au 04/05/2022)

Surveillance virologique (suite)

(A)

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

Zones/Périodes	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	25/04-01/05
Ariège (09)	2 266	3 508	3 953	3 214	2 100	1 312	759	654	552	721	1 089	1 239	1 303	1 272	959	644
Aude (11)	2 288	3 160	3 324	2 610	1 845	1 145	747	545	547	695	1 149	1 324	1 265	1 300	1 132	658
Aveyron (12)	2 618	3 910	4 291	3 470	2 229	1 379	891	700	740	974	1 401	1 521	1 403	1 269	973	587
Gard (30)	2 367	3 392	3 384	2 629	1 608	976	594	476	530	881	1 437	1 675	1 514	1 296	960	515
Haute-Garonne (31)	3 821	5 069	4 801	3 198	1 790	1 020	659	539	552	734	1 045	1 238	1 356	1 304	995	557
Gers (32)	2 102	3 181	3 727	3 192	2 239	1 398	967	772	782	1 056	1 348	1 206	1 228	1 182	926	556
Hérault (34)	2 730	3 606	3 514	2 674	1 612	974	664	524	536	771	1 191	1 386	1 402	1 287	949	545
Lot (46)	2 039	3 042	3 534	2 951	1 940	1 125	796	685	733	985	1 177	1 243	1 331	1 288	1 010	524
Lozère (48)	2 112	3 471	3 829	2 876	1 682	885	657	429	438	826	1 171	1 220	1 362	1 143	1 005	603
Hautes-Pyrénées (65)	3 007	3 600	3 629	3 104	2 338	1 531	1 036	786	739	1 051	1 145	902	879	912	844	508
Pyrénées-Orientales (66)	2 631	2 962	2 898	2 128	1 336	846	573	525	560	898	1 403	1 500	1 386	1 338	1 080	591
Tarn (81)	2 750	4 098	4 436	3 259	1 904	1 046	659	535	602	793	1 076	1 252	1 343	1 196	943	536
Tarn-et-Garonne (82)	2 629	4 166	4 310	3 246	2 143	1 263	740	638	755	990	1 311	1 379	1 347	1 287	915	501
<b>Occitanie</b>	<b>2 848</b>	<b>3 881</b>	<b>3 899</b>	<b>2 903</b>	<b>1 788</b>	<b>1 069</b>	<b>696</b>	<b>562</b>	<b>586</b>	<b>828</b>	<b>1 210</b>	<b>1 356</b>	<b>1 358</b>	<b>1 271</b>	<b>980</b>	<b>556</b>



(B)

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

Zones/Périodes	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	25/04-01/05
Ariège (09)	21,0	31,2	35,6	36,1	33,8	28,5	25,3	26,2	23,8	28,5	31,8	30,2	33,0	33,4	29,7	27,5
Aude (11)	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	25,6
Aveyron (12)	23,3	34,5	39,9	41,0	38,1	34,0	31,9	31,3	31,5	38,1	40,8	39,9	39,8	39,6	34,7	30,8
Gard (30)	21,3	29,6	33,0	32,7	29,0	24,1	20,4	19,9	21,0	27,2	32,1	33,8	33,2	32,6	26,9	21,8
Haute-Garonne (31)	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	27,1	22,3
Gers (32)	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	26,5
Hérault (34)	21,3	28,7	31,5	30,8	26,8	21,8	19,8	19,3	19,3	24,1	27,6	28,6	30,5	29,6	24,3	19,9
Lot (46)	22,4	32,7	38,4	40,0	38,0	32,7	31,6	32,5	33,0	36,0	39,1	38,5	39,8	42,0	36,9	28,2
Lozère (48)	26,0	36,8	43,1	43,1	38,4	31,2	29,9	23,8	26,0	38,6	41,5	38,8	46,5	41,2	38,6	32,8
Hautes-Pyrénées (65)	24,4	32,6	37,2	38,6	36,8	33,4	33,2	30,3	27,1	31,0	34,2	30,4	31,6	31,4	31,2	26,9
Pyrénées-Orientales (66)	21,7	27,7	30,7	29,4	26,0	21,0	19,4	21,3	21,9	27,9	32,0	31,9	33,1	33,9	29,3	24,3
Tarn (81)	24,8	36,4	42,1	40,3	35,1	28,3	27,2	27,6	28,5	33,1	35,3	37,3	39,1	39,0	34,6	28,0
Tarn-et-Garonne (82)	23,1	35,6	40,4	40,3	36,3	31,7	28,3	28,0	30,8	34,8	37,5	36,2	37,1	37,9	31,3	25,4
<b>Occitanie</b>	<b>23,0</b>	<b>32,0</b>	<b>35,8</b>	<b>35,0</b>	<b>31,1</b>	<b>25,7</b>	<b>23,4</b>	<b>22,9</b>	<b>23,4</b>	<b>28,1</b>	<b>31,6</b>	<b>32,0</b>	<b>33,4</b>	<b>33,1</b>	<b>28,2</b>	<b>23,5</b>



(C)

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

Zones/Périodes	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	25/04-01/05
Ariège (09)	10 772	11 234	11 093	8 898	6 208	4 600	3 002	2 493	2 320	2 533	3 418	4 105	3 943	3 812	3 226	2 337
Aude (11)	11 481	11 160	10 407	7 925	5 950	4 376	3 355	2 652	2 576	2 824	3 853	4 327	3 973	3 893	3 957	2 573
Aveyron (12)	11 228	11 334	10 765	8 456	5 844	4 052	2 791	2 238	2 349	2 560	3 429	3 813	3 529	3 201	2 803	1 902
Gard (30)	11 113	11 467	10 240	8 046	5 552	4 055	2 908	2 387	2 526	3 239	4 482	4 963	4 556	3 977	3 563	2 366
Haute-Garonne (31)	14 925	14 386	12 489	8 829	5 798	4 136	2 938	2 475	2 450	2 798	3 559	4 082	4 211	4 096	3 675	2 494
Gers (32)	9 643	9 977	9 888	8 281	6 058	4 163	2 982	2 435	2 515	3 009	3 490	3 296	3 228	3 126	2 846	2 100
Hérault (34)	12 795	12 553	11 160	8 680	6 004	4 478	3 358	2 714	2 781	3 199	4 308	4 853	4 600	4 341	3 899	2 731
Lot (46)	9 101	9 299	9 192	7 385	5 111	3 442	2 516	2 110	2 221	2 738	3 010	3 225	3 340	3 065	2 739	1 861
Lozère (48)	8 127	9 443	8 886	6 670	4 384	2 833	2 194	1 804	1 681	2 137	2 824	3 147	2 927	2 774	2 605	1 837
Hautes-Pyrénées (65)	12 311	11 041	9 754	8 048	6 353	4 586	3 124	2 594	2 725	3 394	3 352	2 967	2 780	2 910	2 707	1 890
Pyrénées-Orientales (66)	12 114	10 689	9 443	7 238	5 149	4 034	2 948	2 460	2 556	3 220	4 381	4 705	4 186	3 944	3 683	2 433
Tarn (81)	11 109	11 268	10 536	8 093	5 428	3 701	2 422	1 943	2 111	2 395	3 052	3 359	3 430	3 070	2 723	1 920
Tarn-et-Garonne (82)	11 356	11 695	10 668	8 064	5 898	3 986	2 613	2 280	2 450	2 849	3 497	3 806	3 631	3 392	2 927	1 979
<b>Occitanie</b>	<b>12 361</b>	<b>12 122</b>	<b>10 907</b>	<b>8 300</b>	<b>5 749</b>	<b>4 154</b>	<b>2 978</b>	<b>2 451</b>	<b>2 507</b>	<b>2 946</b>	<b>3 828</b>	<b>4 236</b>	<b>4 071</b>	<b>3 833</b>	<b>3 471</b>	<b>2 370</b>



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 25/04/2022 au 01/05/2022 (fin de semaine 17-2022) (source SI-DEP, données au 04/05/2022)

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

En Occitanie en semaine 17-2022, 99,3 % 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 15 du 11/04/22 en Occitanie (*données non consolidées pour l'enquête Flash 16 du 18/04/2022*), le variant Omicron représentait 100% des séquences sur 770 prélèvements provenant de la région Occitanie (Figure 9). Parmi les détections d'Omicron, le sous-lignage BA.2 représentait 99,1 % des séquences interprétables.

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

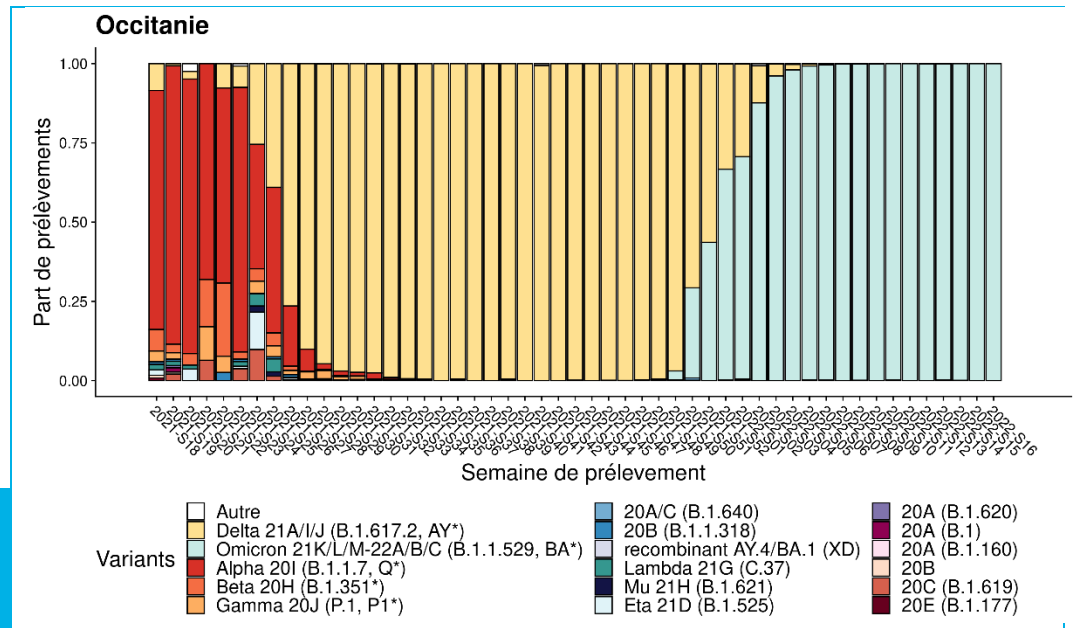


Figure 9- Évolution de la proportion des variants séquencés, en Occitanie, (données EMERGEN au 02/05/2022).

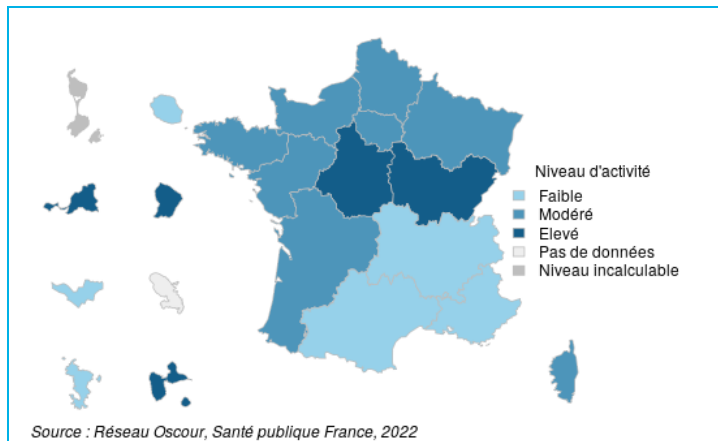
# GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

## 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 faible en semaine 17-2022 (Figure 10). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport aux semaines précédentes (Figure 11). En semaine 17-2022, 251 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 1,2% des passages (423 passages en semaine 16-2022).

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), l'activité de la gastro-entérite était faible en semaine 17-2022 (Figure 12). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 13). En semaine 17-2022, 101 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 5,2% de l'activité globale des associations SOS Médecins (160 actes en semaine 16-2022).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 50/100 000 [18; 82], stable par rapport la semaine précédente (59/100000) (Figure 14).



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2022

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

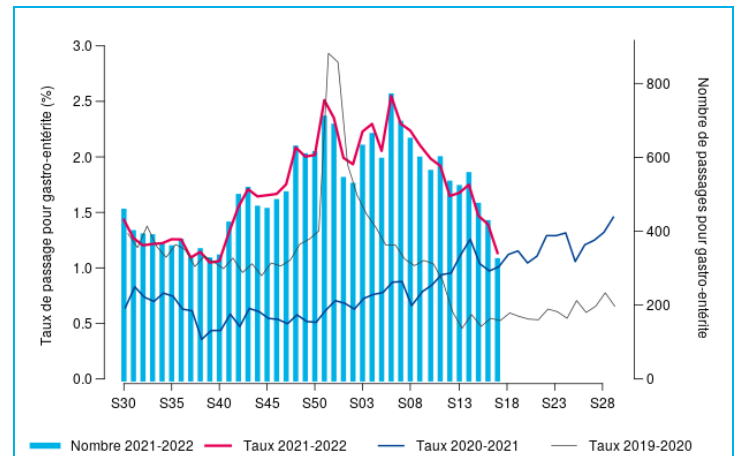
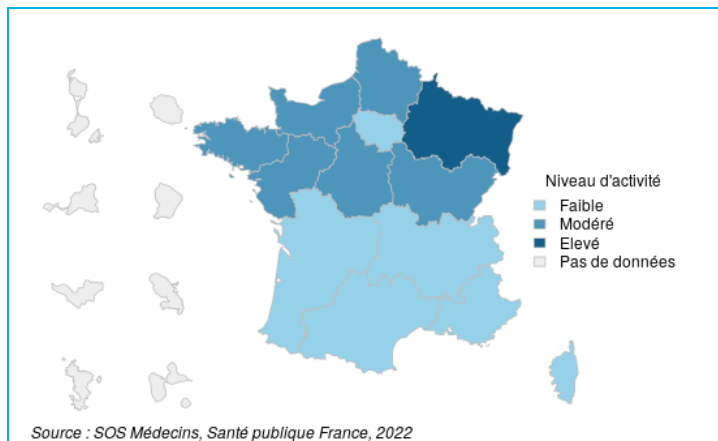


Figure 11- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2022

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

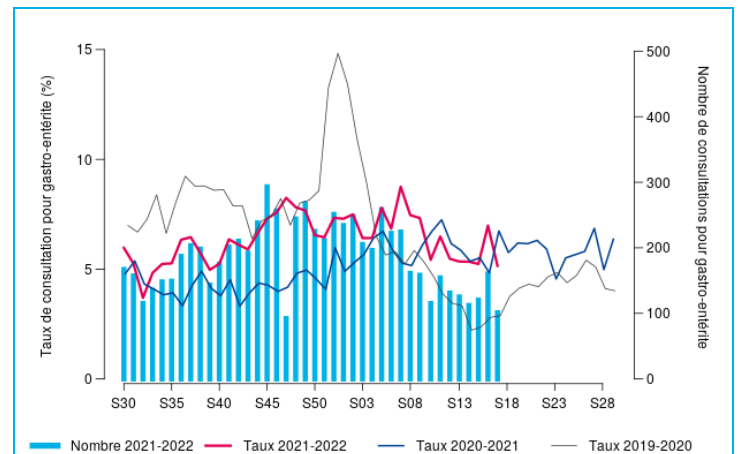


Figure 13- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

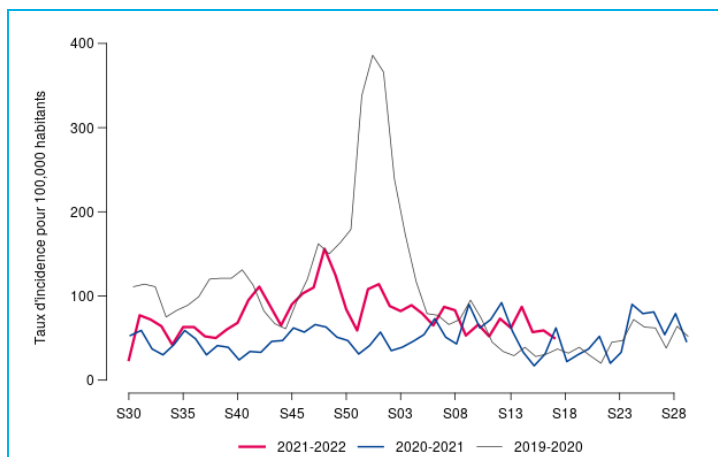


Figure 14- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### 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 16-2022, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional en tous âges étaient en excès par rapport à l'attendu et ils étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figure 15). Un excès de décès était estimé au niveau départemental pour le département de l'Aveyron (tous âges uniquement) en semaine 16-2022.

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](#)

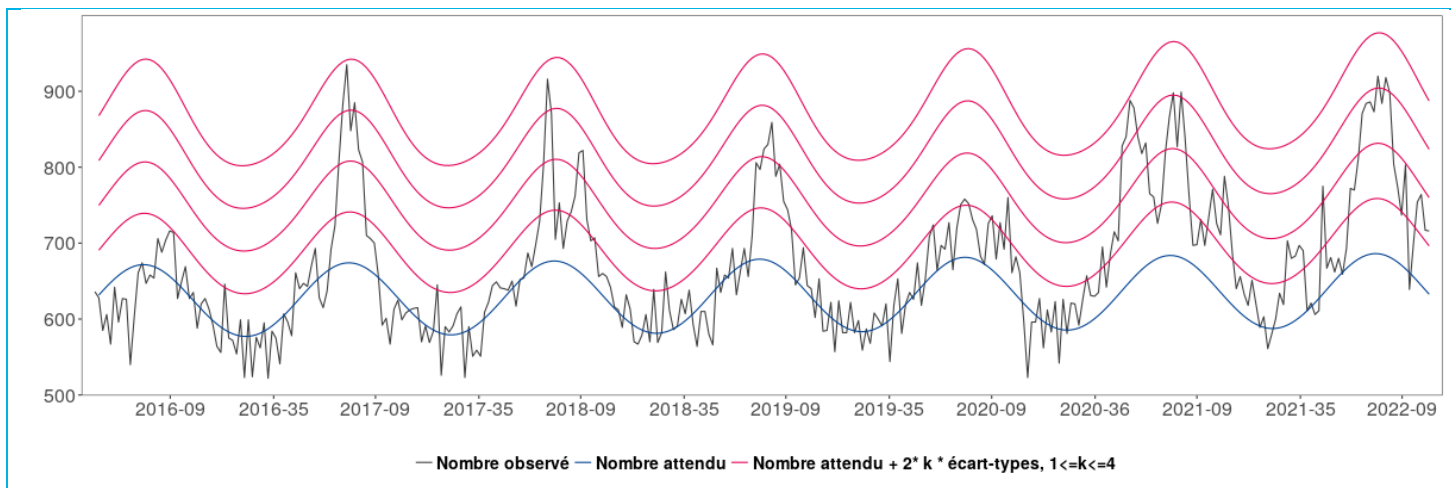


Figure 15- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans / tous âges

# QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 17-2022 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	3/4 associations	35/67 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	86,9 %

## 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](mailto:Occitanie@santepubliquefrance.fr)

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](https://santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention