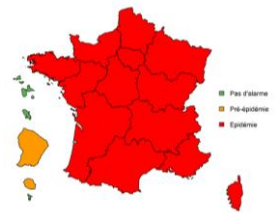


Surveillance des infections respiratoires aiguës

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) (→ p. 2)



Evolution régionale : **↗**
7^{ème} semaine épidémique

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL (→ p. 3)



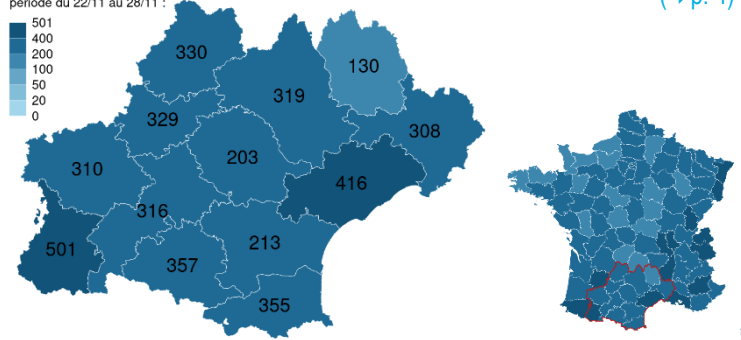
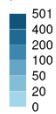
Evolution régionale : **↗**
Pas d'épidémie

Phases épidémiques (bronchiolite / grippe et syndrome grippal) :
■ Pas d'épidémie
■ Pré ou post épidémie
■ Épidémie

COVID-19

- Circulation virale (SI-DEP) : **↗**
- Recours aux soins d'urgence : **↗**
- Activité hospitalière (SI-VIC) : **↗**
- Etablissements sociaux et médico-sociaux : **↗**
- Mortalité spécifique : **↗**

Taux d'incidence 7 jours glissants (/100 000 hab.), corrigé des jours fériés, période du 22/11 au 28/11 : (→ p. 4)



Sources : SI-DEP Santé publique France, au 01 Dec 2021

Autres surveillances régionales

GASTRO-ENTERITE (→ p. 15)

- Evolution régionale : **↗**
- Médecine libérale (SOS Médecins) : **non disponible.**
- Médecine hospitalière (Oscour®) : **activité élevée.**

MORTALITE TOUTES CAUSES (→ p. 17)

- Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines :
- Effectif hebdomadaire de décès tous âges et 65 ans et plus jusqu'en semaine 46-2021 : **↘**

Faits marquants

Prévention et vaccination contre les virus respiratoires

Afin de prévenir la grippe : pensez aux gestes barrières et à la vaccination, en priorité pour les :

- personnes âgées de 65 ans et plus, femmes enceintes, quel que soit le terme de la grossesse,
- personnes de moins de 65 ans, y compris les enfants à partir de 6 mois, atteintes de certaines affections chroniques (insuffisance respiratoire, cardiaque ou rénale, diabète de type 1 ou de type 2, affections broncho-pulmonaires chroniques, asthme et BPCO),
- personnes obèses (IMC d'au moins 40 kg/m²),
- personnes séjournant dans un établissement de soins de suite ou dans un établissement médico-social d'hébergement, quel que soit son âge.

Vaccination contre le COVID-19 : Depuis le 27 novembre, le rappel vaccinal est ouvert à tous les adultes dès 5 mois après leur dernière injection.

Variant SARS-CoV-2 Omicron

Le variant Omicron (21K, B.1.1.529) a été classé VOC par l'OMS le 26 novembre 2021. Il possède un grand nombre de mutations par rapport aux autres variants. La majorité des cas séquencés à ce jour provient d'Afrique du Sud. Plusieurs cas importés ont été rapportés en Europe et dans le reste du monde. En France, au 30/11, un cas a été détecté. Il s'agit d'un patient de La Réunion, diagnostiqué le 29/11 ayant voyagé en Afrique Australe. Des points d'information sur Omicron sont régulièrement mis à jour sur le site de [Santé Publique France](https://www.santepubliquefrance.fr). Ce variant fait l'objet d'une surveillance renforcée en France.

Comportements, santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19 (Coviprev, résultats de la vague 29)

Le 25 novembre 2021, Santé publique France publiait les résultats de la vague 29 de l'enquête CoviPrev (28 octobre - 5 novembre 2021). Retrouvez en page 14 de ce point épidémiologique, les principaux résultats nationaux actualisés.

Le point épidémiologique

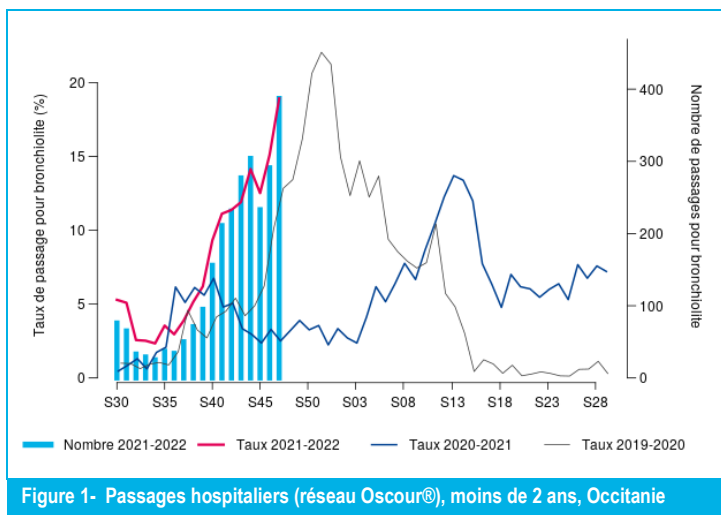
BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les recours et hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en augmentation par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 47-2021, 387 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 18,9% des passages dans cette classe d'âge (291 passages en semaine 46-2021). Parmi ces passages, 147 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 38,0% pour ce diagnostic et de 46,4% parmi l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge (Tableau 1). Parmi les passages aux urgences, 89% des enfants étaient âgés de moins d'un an (92,5% parmi les hospitalisés pour bronchiolite) et 61% étaient des garçons (55% parmi les hospitalisés).

En médecine libérale, en raison d'un mouvement de grève des associations SOS Médecins et en l'absence de transmission des données concernant les actes réalisés, les indicateurs syndromiques présentés habituellement ne sont pas disponibles pour la semaine 47.

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en augmentation par rapport à la semaine précédente : 188 prélèvements soit 9,1% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 103 (7,3%) en semaine 46-2021.



Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
46-2021	101	34,7%
47-2021	147	46,4%

Pour en savoir plus

Au national :

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

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Synthèse des données disponibles

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 augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 47-2021, 74 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,3% des passages (61 passages en semaine 46-2021). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 1,4% (0,1% des hospitalisations).

En médecine libérale, en raison d'un mouvement de grève des associations SOS Médecins et en l'absence de transmission des données concernant les actes réalisés, les indicateurs syndromiques présentés habituellement ne sont pas disponibles pour la semaine 47.

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 145/100 000 [97; 193], en augmentation par rapport à la semaine précédente (94/100 000) (Figure 3).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus grippal était en augmentation par rapport à la semaine précédente : 2,9% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 1,1% en semaine 46-2021). Parmi les échantillons positifs pour la grippe, 98% étaient des virus de type A. Une nette augmentation des isollements de virus grippaux a été observée à l'Est de la région, et notamment au CHU de Nîmes qui identifie la grippe dans 18% des échantillons analysés, majoritairement chez des enfants.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2021-2022, 3 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 épidémi.

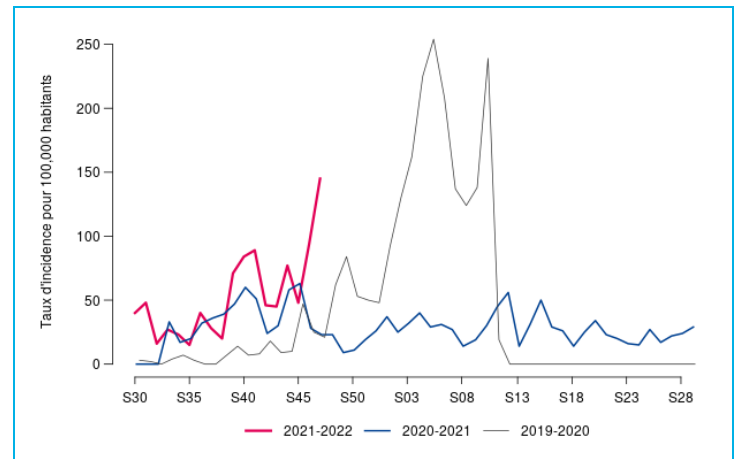
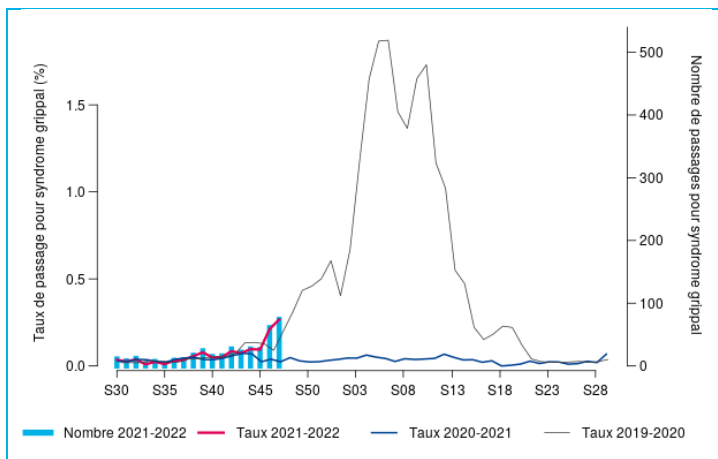


Figure 2- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

Figure 3- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

Au national :

- 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**.

Vaccination

La campagne de vaccination a commencé le 4 janvier 2021 en Occitanie. Depuis le 15 juin, la vaccination est désormais accessible aux enfants de 12 ans et plus.

En Occitanie, **en date du 30/11/2021** (date d'injection), 4 564 647 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre le COVID-19 et 4 489 325 avec un schéma complet soit une **couverture vaccinale (CV) à 1 dose de 77,0% et une CV complète de 75,8%** (tableau 2). La répartition par sexe pour un schéma complet est la suivante : 48,1% d'hommes (CV =75,3%) et 51,9% de femmes (CV =75,9%).

L'analyse par tranche d'âge (tableau 3) montre que les couvertures vaccinales les plus élevées sont observées chez les personnes âgées de **65-74 ans : 95,0% ont reçu un schéma complet**, et 34,4% ont eu une dose de rappel. Parmi les personnes âgées de 75 ans et plus, la couverture vaccinale est moindre avec 91,0% ayant reçu un schéma complet et 51,5% ont eu une dose de rappel.

Par ailleurs, il est estimé que **76,6%** (+5,2 points par rapport à S46) **des personnes âgées de 65 ans et plus qui étaient éligibles à la dose de rappel au 30 novembre 2021 l'avaient effectivement reçue**. Ceci permet de suivre la dynamique de la campagne de rappel pour les personnes pouvant en bénéficier, en tenant compte qu'un délai est nécessaire avant ce rappel. Ce pourcentage peut théoriquement diminuer dans le temps si le nombre de personnes éligibles évolue plus rapidement que le nombre de personnes ayant reçu le rappel. Dans le calcul actuel, les éléments suivants sont pris en compte : chez les personnes de 65 ans et plus, la dose de rappel était initialement préconisée 6 mois après un cycle vaccinal complet pour celles qui avaient reçu les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna et AstraZeneca ; ce délai est réduit à 4 semaines pour les personnes ayant reçu une dose de vaccin Janssen. La dose de vaccin à ARNm recommandée pour les personnes ayant reçu une dose de vaccin Janssen est ainsi comptabilisée dans les doses de rappel. Afin de laisser le temps aux personnes éligibles de s'organiser pour faire leur rappel, le point de mesure de cet indicateur est réalisé à au moins 7 mois après la dernière injection d'une vaccination complète pour les personnes ayant été vaccinées avec les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna et AstraZeneca et à au moins 2 mois après une dose de vaccin Janssen. Le délai recommandé entre la dernière vaccination et la dose de rappel ayant récemment été réduit, cet indicateur sera prochainement adapté.

La majorité des personnes vaccinées au moins une dose l'a été avec le vaccin Pfizer-BioNTech (77,3%), 11,7% avec Moderna, 8,6% avec AstraZeneca et 2,4% avec Janssen.

Les estimations des couvertures vaccinales chez les résidents **en EHPAD ou USLD** montraient que 92,9% des résidents étaient complètement vaccinés (tableau 2) et 58,3% avaient reçu une dose de rappel.

Les couvertures vaccinales des **professionnels exerçant en EHPAD et USLD** étaient de 90,7% pour la première dose et 89,8% complètement vaccinés. Les couvertures vaccinales variaient selon les catégories de professionnels et les lieux d'exercice.

Les définitions, modalité de constitution et limites des indicateurs sont disponibles sur le site de Santé publique France et dans le **Point épidémiologique national**

Pour en savoir plus

Pour en savoir plus sur l'organisation de la vaccination :

- ▶ [Rôle de Santé publique France](#)
- ▶ En Occitanie : <https://www.occitanie.ars.sante.fr/>

Pour en savoir plus sur les vaccins :

- ▶ [Avis du 25 novembre 2021 relatif à la vaccination des enfants de 5 à 11 ans à risque de formes sévères de Covid-19 ou appartenant à l'entourage des personnes immunodéprimées](#)
- ▶ [Avis du 24 novembre 2021 relatif à l'intégration des personnes de 18 ans et plus dans la campagne de rappel dès que 5 mois se sont écoulés depuis la complétude du premier schéma vaccinal](#)
- ▶ [Abécédaire de la plateforme d'information sur la vaccination \(Info-Vac\) sur les questions le plus posées sur la vaccination contre la Covid-19 \(Info-Vac MAJ le 16/11/2021\)](#)
- ▶ [Stratégie de vaccination contre la Covid-19 - Place du vaccin à ARNm SPIKEVAX® \(mis en ligne le 08/11/2021\)](#)
- ▶ [Stratégie de vaccination contre la Covid-19 - Place d'un rappel par le vaccin à ARNm COMIRNATY® \(mis à jour le 15/10/2021\)](#)
- ▶ [Conduite à tenir pour les personnes chez qui la vaccination anti-SARS-CoV-2 est contre-indiquée \(mis en ligne le 3 septembre\)](#)
- ▶ [Covid-19 : contact tracing et mesures barrières pour les personnes complètement vaccinées \(mis en ligne le 16 juin\)](#)
- ▶ [Stratégie de vaccination contre la Covid-19 - Place du vaccin à ARNm COMIRNATY® chez les 12-15 ans \(mis en ligne le 3 juin\)](#)
- ▶ [Outil d'information destiné aux professionnels de santé sur la vaccination : Vaccination COVID-19 - Repère pour votre pratique](#)
- ▶ Surveillance des vaccins : <https://ansm.sante.fr/actualites/point-de-situation-sur-la-surveillance-des-vaccins-contre-la-covid-19>
- ▶ Vaccination info-service : <https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/COVID-19>

Données de vaccinations disponibles en open data :

- ▶ <https://geodes.santepubliquefrance.fr/>
- ▶ data.gouv.fr

Vaccination (suite)

Zone	Population générale			Résidents en Ehpad ou USLD			
	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale (%)	Au moins une dose de vaccin (%)	Schéma complet (%)	Rappel
Ariège (09)	131 537	86,3 %	128 595	84,4 %	93,9 %	92,5 %	57,0 %
Aude (11)	275 283	73,9 %	273 283	73,3 %	94,5 %	93,9 %	63,4 %
Aveyron (12)	219 651	78,9 %	215 614	77,5 %	95,7 %	94,6 %	66,5 %
Gard (30)	559 051	74,7 %	550 009	73,5 %	94,3 %	92,8 %	61,8 %
Haute-Garonne (31)	1 004 153	71,7 %	990 487	70,7 %	95,3 %	94,2 %	62,1 %
Gers (32)	156 451	82,3 %	148 568	78,2 %	94,1 %	93,6 %	50,2 %
Hérault (34)	914 976	77,8 %	900 796	76,6 %	93,7 %	92,2 %	52,2 %
Lot (46)	151 019	87,2 %	148 673	85,9 %	93,6 %	92,4 %	67,9 %
Lozère (48)	54 684	71,7 %	54 414	71,3 %	94,5 %	93,2 %	52,3 %
Hautes-Pyrénées (65)	199 295	87,9 %	194 366	85,7 %	93,7 %	92,6 %	62,6 %
Pyrénées-Orientales (66)	394 035	82,3 %	389 888	81,4 %	92,4 %	90,7 %	53,0 %
Tarn (81)	304 030	78,4 %	297 685	76,7 %	93,8 %	92,4 %	55,6 %
Tarn-et-Garonne (82)	200 482	76,3 %	196 947	75,0 %	92,8 %	90,8 %	53,9 %
Occitanie	4 564 647	77,0 %	4 489 325	75,8 %	94,2 %	92,9 %	58,3 %

Tableau 2- Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin et une vaccination complète contre le COVID-19 et couverture vaccinale (% de la population), en population générale et pour les résidents en Ehpad ou USLD, par département de la région Occitanie (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 30/11/2021)

Classes d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale (%)	Rappel (N)	Couverture vaccinale (%)
12-17 ans	321 538	77,6 %	308 075	74,4 %	336	0,1 %
18-49 ans	1 885 412	85,2 %	1 846 716	83,4 %	57 752	2,6 %
50-64 ans	1 068 196	91,7 %	1 058 443	90,9 %	126 886	10,9 %
65-74 ans	689 406	95,6 %	685 334	95,0 %	247 744	34,4 %
75 ans et +	598 368	92,4 %	589 381	91,0 %	333 501	51,5 %

Tableau 3- Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin et une vaccination complète contre le COVID-19 en Occitanie par classe d'âge (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 30/11/2021)

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 médecine libérale, en raison d'un mouvement de grève des associations SOS Médecins et en l'absence de transmission des données concernant les actes réalisés, les indicateurs syndromiques présentés habituellement ne sont pas disponibles pour la semaine 47.

Passages aux urgences (données Oscoreur®)

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 augmentation au cours des 3 dernières semaines au niveau régional passant de 228 suspicions de COVID-19 en semaine 45, à 332 en semaine 46 puis à 459 en semaine 47, soit 165 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (figure 4). Parmi ces passages, 269 ont été suivis d'une hospitalisation en S47 contre 208 en S46 et 150 en S45. Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences tous âges était de 58,6%. Parmi les patients hospitalisés, 59,9% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 81,7%), 24,9% de 45-64 ans (taux d'hospitalisation de 56,3%), 13,4% étaient âgés de 15 à 44 ans et 1,9% âgés de moins de 15 ans.

Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscoreur® jusqu'au 27/11/2021 était de 1,38 (IC95% : 1,25 - 1,51), relativement stable par rapport à la semaine précédente.

En semaine 47, plus de 10 passages aux urgences ont été relevés pour ce motif dans 7 des 13 départements de la région (effectifs stables ou en augmentation par rapport à la semaine précédente). Le taux de passages le plus élevé a été estimé pour le Tarn-et-Garonne avec 812 passages pour 10 000 passages (contre 654 la semaine précédente).

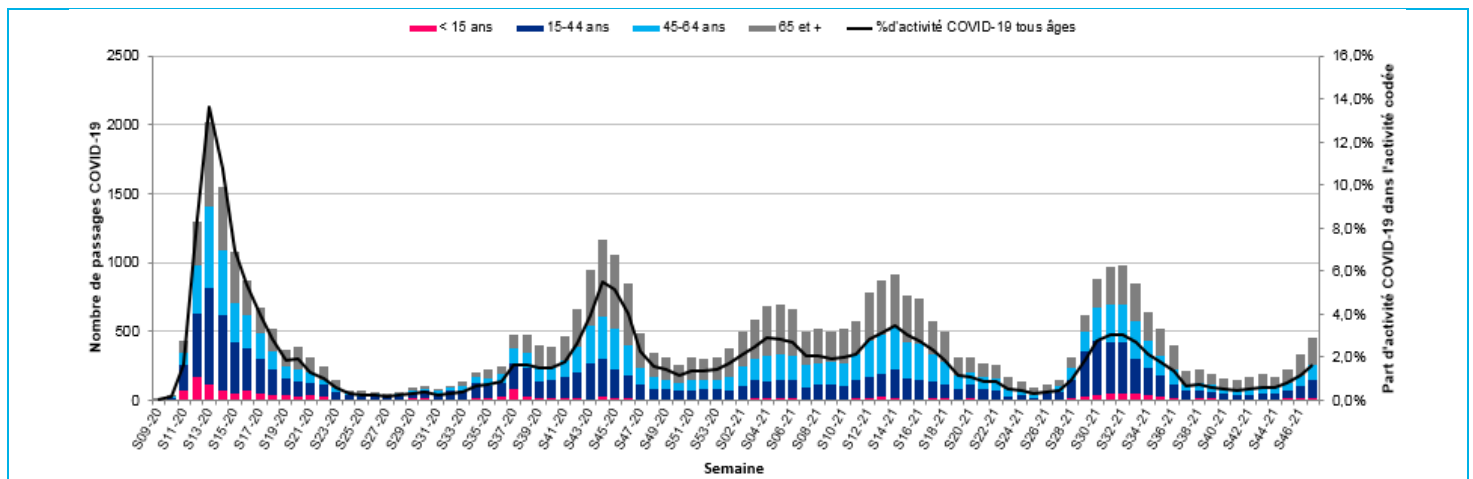


Figure 4- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 01/12/2021)

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

Selon les données disponibles au 01/12/2021 à 15h, 871 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 24% (N=208) 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 légère augmentation en semaine 47 par rapport à la semaine précédente (380 versus 272 soit +40%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était en augmentation (130 versus 84 soit +55%) (tableau 4 et figure 5).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 28/11/2021 était de 1,49 (1,35-1,64), en augmentation par rapport à la semaine précédente.

Au niveau départemental et tous âges confondus, les effectifs hebdomadaires des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 étaient en augmentation dans tous les départements excepté l'Aveyron et la Lozère où ils étaient stables et en diminution respectivement.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente (246 hospitalisations versus 193 en S-1). Cette classe d'âge représentait 65% des hospitalisations tous âges pour COVID-19.

Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 58% des admissions tous âges. Les départements du Gard, de la Haute-Garonne et de l'Hérault représentaient 70% des nouvelles admissions en S47 dans cette classe d'âge.

Zone	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	11	2,9%	3	2,3%
Aude (11)	18	4,7%	4	3,1%
Aveyron (12)	15	3,9%	2	1,5%
Gard (30)	44	11,6%	17	13,1%
Haute-Garonne (31)	86	22,6%	57	43,8%
Gers (32)	14	3,7%	2	1,5%
Hérault (34)	63	16,6%	17	13,1%
Lot (46)	14	3,7%	2	1,5%
Lozère (48)	4	1,1%	0	0,0%
Hautes-Pyrénées (65)	29	7,6%	5	3,8%
Pyrénées-Orientales (66)	41	10,8%	8	6,2%
Tarn (81)	22	5,8%	6	4,6%
Tarn-et-Garonne (82)	19	5,0%	7	5,4%
Occitanie	380	100,0%	130	100,0%

Tableau 4- 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, 01/12/2021 à 15h)

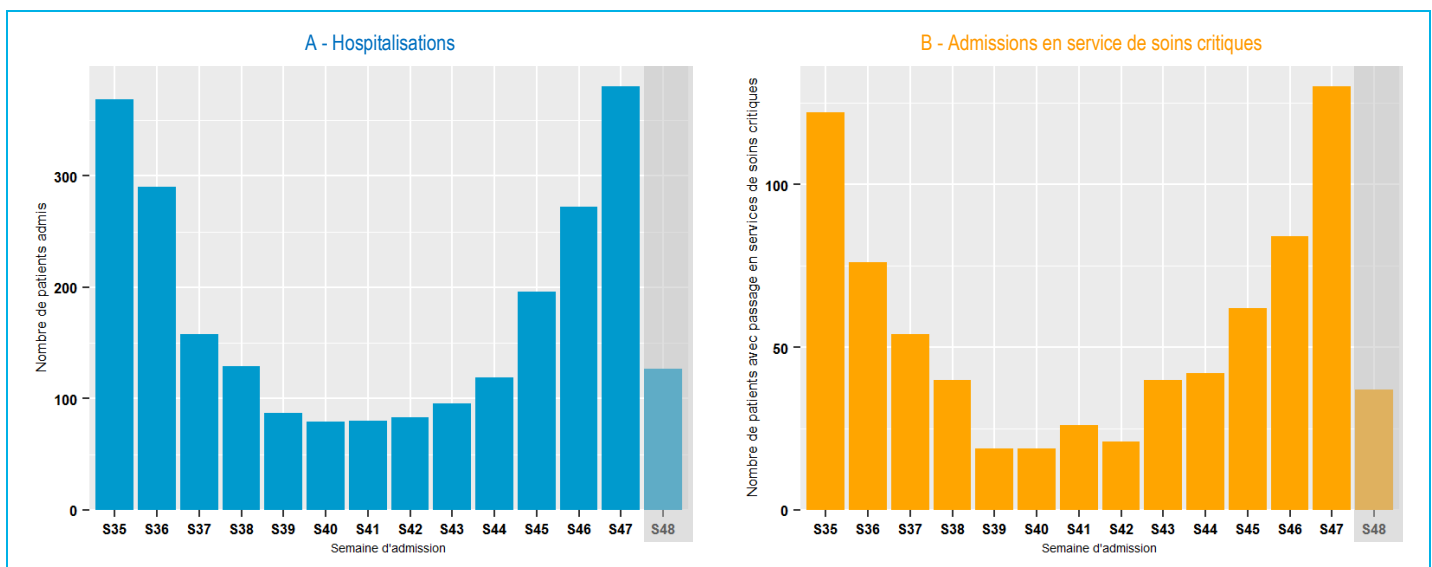


Figure 5- Nombre de nouvelles hospitalisations (A) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) (B) pour COVID-19 par semaine d'admission (source : SI-VIC01/12/2021 à 15h) - Semaine 48 incomplète

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. Après une pause estivale depuis le 05/07/2021, elle a été réactivée à partir du 02/08/2021 du fait de l'augmentation de la circulation virale dans la région.

Parmi les 478 cas graves confirmés signalés par les services sentinelles sur le second semestre 2021, on observait, par rapport au premier semestre 2021 un ratio H/F plus faible, un âge médian plus jeune et une part plus élevée des 15-44 ans (Tableau 5). On constatait également, pour les comorbidités, des prévalences plus faibles de l'hypertension artérielle, du diabète et des pathologies cardiaques.

En termes de statut vaccinal, environ 75,6% des cas n'étaient pas vaccinés (donnée déclarative).

On observait au 2nd semestre, par rapport au 1^{er} semestre, une baisse de la durée de séjour et de la ventilation invasive, tandis que la présence d'un SDRA était stable (environ 14% des cas du 2nd semestre sont encore hospitalisés, données non consolidées)

Les cas nosocomiaux représentaient 1,0% des cas, en diminution par rapport au 1^{er} semestre (5,2%).

5a.			5b.			5c.						
	2021-S1*	2021-S2*		2021-S1*	2021-S2*		2021-S1*	2021-S2*				
Cas admis en réanimation			Classe d'âge			Syndrome de détresse respiratoire aiguë**						
Nb signalements	1190	478	0-14 ans	3 (0%)	1 (0%)	Pas de SDRA	68 (7%)	27 (6%)				
Répartition par sexe			15-44 ans	102 (9%)	81 (17%)	Mineur	92 (9%)	45 (11%)				
Homme	804 (68%)	291 (61%)	45-64 ans	428 (36%)	185 (39%)	Modéré	309 (30%)	121 (28%)				
Femme	386 (32%)	187 (39%)	65-74 ans	415 (35%)	135 (28%)	Sévère	576 (55%)	232 (55%)				
Inconnu	0 (0%)	0 (0%)	75 ans et plus	242 (20%)	76 (16%)	Non renseigné	145	53				
Ratio	2,1	1,6	Non renseigné	0	0	Type de ventilation**						
Age			Comorbidités			O2 (lunettes/masque)	35 (3%)	12 (3%)				
Moyen	64,3	60,6	Aucune comorbidité	159 (14%)	70 (15%)	VNI (Ventilation non invasive)	11 (1%)	17 (4%)				
Médian	66,9	62,5	Au moins une comorbidité parmi :	1011 (86%)	398 (85%)	Oxygénothérapie à haut débit	630 (54%)	261 (55%)				
Quartile 25	56,5	50,8	- Obésité (IMC>=30)	495 (42%)	201 (43%)	Ventilation invasive	437 (37%)	156 (33%)				
Quartile 75	73,6	71,8	- Hypertension artérielle	519 (44%)	172 (37%)	Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	53 (5%)	29 (6%)				
Délai entre début des signes et admission en réanimation			- Diabète	312 (27%)	111 (24%)	Non renseigné	24	3				
Moyen	8,8	9,7	- Pathologie cardiaque	264 (23%)	95 (20%)	Durée de séjour						
Médian	9,0	9,0	- Pathologie pulmonaire	270 (23%)	104 (22%)	Durée moyenne de séjour	16,4	13,7				
Quartile 25	6,0	7,0	- Immunodépression	55 (5%)	32 (7%)	Durée médiane de séjour	9,0	8,0				
Quartile 75	11,0	12,0	- Pathologie rénale	76 (6%)	38 (8%)	Durée quartile 25	5,0	4,0				
Région de résidence des patients			- Cancer	71 (6%)	36 (8%)	Durée quartile 75	20,0	17,0				
Hors région	55 (5%)	26 (5%)	- Pathologie neuromusculaire	59 (5%)	20 (4%)	**Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation						
Occitanie	1132 (95%)	448 (95%)	- Pathologie hépatique	23 (2%)	8 (2%)							
Non renseigné	3	4	Non renseigné	20	10							
* 2021-S1 pour 1 ^{er} semestre de 2021 et 2021-S2 pour 2 ^{ème} semestre de 2021			Evolution			Evolution renseignée			1152 (97%)	410 (86%)		
			- Transfert hors réanimation ou retour à domicile			875 (76%)	322 (79%)	- Décès			277 (24%)	88 (21%)
			- Décès			277 (24%)	88 (21%)					

Tableau 5- Description des cas de COVID-19 signalés et admis dans les services sentinelles de réanimation du 01/01/2021 au 30/06/2021 (2021-S1) et du 01/07/2021 au 30/11/2021 (2021-S2) (source : 23 services sentinelles de réanimation d'Occitanie, au 30/11/2021 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 01/12/2021 pour la semaine 47-2021, **les taux d'incidence et de positivité étaient en forte augmentation par rapport à la semaine précédente : taux de positivité de 6,2% (versus 5,1% en semaine 46, soit +1,1 point) et un taux d'incidence de 331 cas pour 100 000 habitants (versus 191 en semaine 46, soit +73%)** (Tableau 6, Figure 6). Le taux de dépistage était également en augmentation à 5 306 pour 100 000 habitants versus 3 739 en semaine 46, soit +42%. Au plan régional, les taux d'incidence, de dépistage et de positivité étaient en augmentation dans toutes les classes d'âge (Tableau 7).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 27/11/2021 était de 1,62 (1,60-1,65), stable par rapport à la semaine précédente. Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 200 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 47-2021 pour tous les départements sauf pour la Lozère (130 cas pour 100 000 habitants) (Tableau 6). Les départements des Hautes-Pyrénées et de l'Hérault présentaient les taux d'incidence les plus élevés de la région avec, respectivement, 501 et 416 cas pour 100 000 habitants). Ces départements présentaient également les taux de positivité les plus élevés de la région à 7,0%. Les indicateurs d'incidence et de positivité étaient en augmentation dans tous les départements par rapport à la semaine passée, sauf en Lozère où une tendance à la diminution est observée depuis quelques jours (Tableau 8).

Au total, en semaine 47-2021, on observait une augmentation des indicateurs virologiques dans la plupart des départements, traduisant ainsi une dégradation de la situation épidémique sur l'ensemble de la région.

Zone	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux bruts d'incidence (/100 000 hab.)	Taux bruts dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	544	6,1%	357,0	5 830,8
Aude (11)	795	5,3%	213,3	4 005,6
Aveyron (12)	888	5,7%	319,0	5 592,4
Gard (30)	2 307	6,5%	308,2	4 743,7
Haute-Garonne (31)	4 430	5,6%	316,2	5 620,4
Gers (32)	590	6,0%	310,5	5 180,5
Hérault (34)	4 894	7,0%	416,1	5 980,7
Lot (46)	571	6,6%	329,7	4 959,4
Lozère (48)	99	4,4%	129,8	2 975,6
Hautes-Pyrénées (65)	1 136	7,0%	500,8	7 127,1
Pyrénées-Orientales (66)	1 700	6,8%	354,9	5 196,5
Tarn (81)	789	5,3%	203,4	3 822,1
Tarn-et-Garonne (82)	864	6,2%	329,0	5 271,5
Occitanie	19 607	6,2%	330,9	5 306,4

Tableau 6- 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 47-2021 (du 22 au 28 novembre 2021) (source SI-DEP, au 01/12/2021)

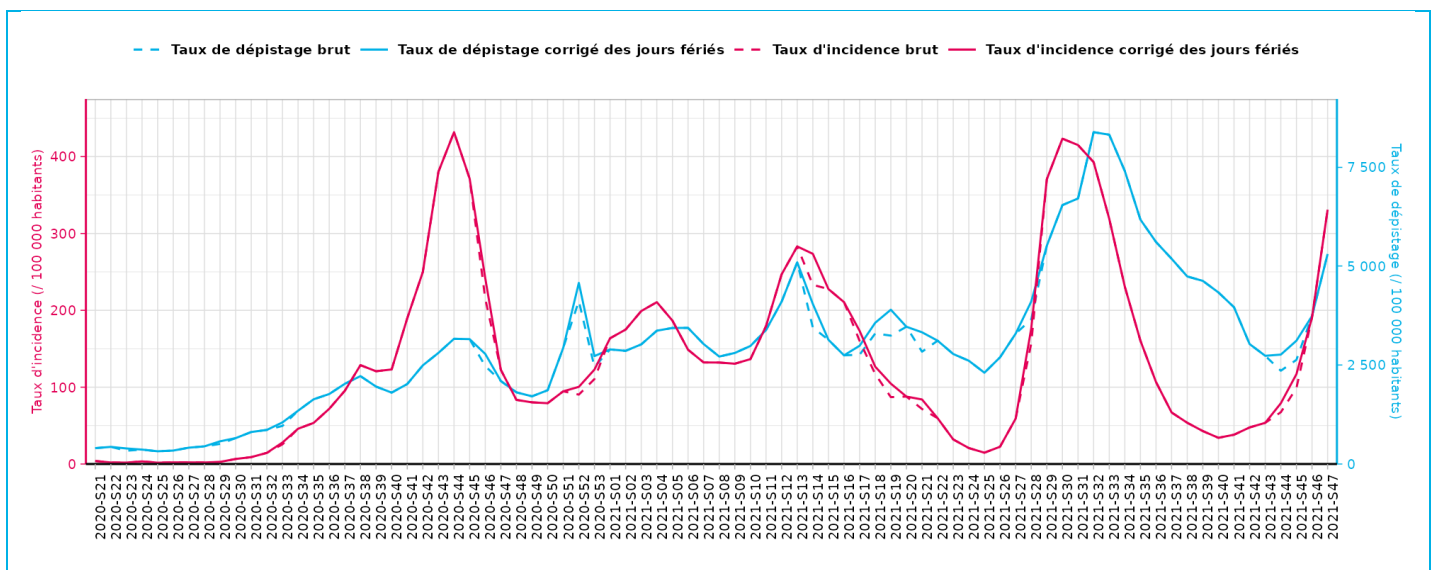


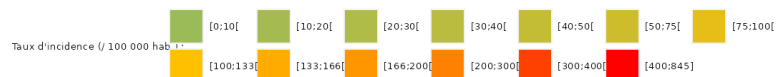
Figure 6- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S21-2020 à 47-2021), Occitanie (source SI-DEP, au 01/12/2021)

Surveillance virologique (suite)

7a. (Attention, données brutes, non corrigées des jours fériés)

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

Age	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10	18/10-24/10	25/10-31/10	01/11-07/11	08/11-14/11	15/11-21/11	22/11-28/11
[0,10[	218	208	179	146	121	92	76	51	32	42	54	40	44	78	199	410
[10,20[	594	468	337	219	142	94	71	61	43	48	54	56	69	86	188	383
[20,30[	844	611	394	239	146	78	72	52	45	41	48	64	68	103	189	300
[30,45[	559	465	334	229	151	94	71	60	44	51	61	76	99	136	267	458
[45,65[	284	230	174	122	81	49	38	31	29	33	41	49	69	97	184	308
65 et plus	156	147	110	91	58	37	30	27	23	26	39	42	52	87	139	212
75 et plus	167	150	116	100	60	41	30	30	23	24	34	35	42	71	118	166
Tous âges	393	319	231	160	107	67	54	43	34	38	48	54	67	99	191	331



7b. (Attention, données brutes, non corrigées des jours fériés)

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

Age	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10	18/10-24/10	25/10-31/10	01/11-07/11	08/11-14/11	15/11-21/11	22/11-28/11
[0,10[	15,1%	15,3%	15,8%	12,9%	6,0%	3,2%	3,0%	2,1%	1,5%	1,8%	2,4%	5,0%	8,1%	4,5%	4,7%	5,4%
[10,20[	6,6%	5,6%	4,9%	4,5%	3,4%	2,3%	1,7%	1,1%	0,8%	1,0%	1,1%	1,4%	2,2%	2,7%	4,0%	5,5%
[20,30[	4,3%	3,3%	2,4%	1,8%	1,3%	0,8%	0,8%	0,6%	0,6%	0,7%	1,3%	1,7%	2,1%	3,1%	4,5%	5,5%
[30,45[	3,9%	3,2%	2,6%	2,3%	1,7%	1,1%	1,0%	0,9%	0,7%	0,9%	1,6%	2,0%	3,1%	4,1%	6,0%	7,2%
[45,65[	4,2%	3,3%	2,7%	2,2%	1,6%	1,1%	0,9%	0,8%	0,8%	0,9%	1,6%	2,0%	3,1%	3,9%	5,6%	6,9%
65 et plus	4,7%	4,2%	3,1%	2,7%	1,9%	1,3%	1,1%	1,0%	0,9%	1,0%	1,9%	2,1%	2,7%	4,1%	5,0%	6,2%
75 et plus	4,7%	4,1%	3,2%	2,9%	1,9%	1,4%	1,1%	1,2%	1,0%	1,0%	1,6%	1,8%	2,2%	3,4%	4,3%	5,0%
Tous âges	4,7%	3,8%	3,1%	2,6%	1,9%	1,3%	1,1%	0,9%	0,8%	1,0%	1,6%	2,0%	2,9%	3,8%	5,1%	6,2%



7c. (Attention, données brutes, non corrigées des jours fériés)

Zone : OCCITANIE - Taux de dépistage (/ 100 000 hab.) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré

Age	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10	18/10-24/10	25/10-31/10	01/11-07/11	08/11-14/11	15/11-21/11	22/11-28/11
[0,10[	1 449	1 363	1 136	1 136	2 010	2 895	2 560	2 444	2 096	2 286	2 260	798	546	1 731	4 225	7 596
[10,20[	8 987	8 302	6 872	4 868	4 192	4 191	4 098	5 649	5 596	4 822	4 730	4 169	3 097	3 199	4 713	7 014
[20,30[	19 718	18 752	16 119	13 425	11 532	9 824	8 700	7 938	7 362	6 025	3 649	3 696	3 172	3 352	4 194	5 462
[30,45[	14 218	14 339	12 676	10 141	9 148	8 246	7 444	6 818	6 253	5 588	3 857	3 791	3 177	3 280	4 478	6 369
[45,65[	6 767	7 033	6 481	5 661	5 081	4 586	4 218	3 956	3 726	3 544	2 602	2 469	2 232	2 466	3 270	4 491
65 et plus	3 355	3 524	3 501	3 329	3 119	2 926	2 747	2 655	2 533	2 555	2 079	1 933	1 941	2 109	2 774	3 433
75 et plus	3 560	3 703	3 656	3 422	3 142	2 878	2 652	2 476	2 353	2 322	2 090	1 952	1 940	2 072	2 708	3 306
Tous âges	8 384	8 321	7 403	6 176	5 610	5 186	4 740	4 628	4 336	3 961	3 030	2 735	2 357	2 632	3 739	5 306



Tableau 7- Evolution des taux bruts d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (6a), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (6b), et des taux bruts de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (6c), par classe d'âge, Occitanie, du 9 août 2021 (semaine 32) au 28 novembre 2021 (semaine 47) (source SI-DEP, données au 01/12/2021)

Surveillance virologique (suite)

8a.

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

Zone	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10	18/10-24/10	25/10-31/10	01/11-07/11	08/11-14/11	15/11-21/11	22/11-28/11
Ariège (09)	379	367	261	206	156	121	70	43	40	47	34	51	103	182	248	357
Aude (11)	395	324	217	155	106	72	58	66	49	37	56	52	55	93	144	213
Aveyron (12)	227	184	139	102	74	48	40	33	32	75	102	86	126	158	237	319
Gard (30)	456	416	336	240	149	95	62	57	39	39	48	43	59	97	172	308
Haute-Garonne (31)	353	260	186	126	83	56	54	38	28	28	43	49	70	103	168	316
Gers (32)	192	147	110	89	63	46	48	33	36	35	38	55	74	96	148	310
Hérault (34)	579	470	344	219	151	82	56	45	36	41	43	50	73	121	244	416
Lot (46)	252	210	151	122	85	48	51	42	30	23	32	53	81	118	181	330
Lozère (48)	265	182	105	77	43	46	29	29	105	83	48	66	193	191	165	130
Hautes-Pyrénées (65)	285	243	182	137	89	66	52	40	36	32	41	61	103	155	274	501
Pyrénées-Orientales (66)	410	314	189	136	88	56	53	37	27	40	46	69	81	126	172	355
Tarn (81)	275	209	154	106	80	44	48	31	25	39	54	55	86	86	119	203
Tarn-et-Garonne (82)	287	266	172	144	75	51	45	38	32	29	43	56	102	147	228	329
Occitanie	393	319	231	160	107	67	54	43	34	38	48	54	79	117	191	331

[0:10[
[10:20[
[20:30[
[30:40[
[40:50[
[50:75[
[75:100[
[100:133[
[133:166[
[166:200[
[200:300[
[300:400[
[400:580[

8b.

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

Zone	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10	18/10-24/10	25/10-31/10	01/11-07/11	08/11-14/11	15/11-21/11	22/11-28/11
Ariège (09)	5,3%	5,2%	4,0%	3,7%	3,0%	2,3%	1,4%	1,0%	0,9%	1,4%	1,2%	2,1%	3,8%	5,6%	5,7%	6,1%
Aude (11)	4,6%	3,8%	2,9%	2,5%	1,9%	1,4%	1,3%	1,4%	1,1%	0,9%	1,9%	1,9%	2,0%	3,3%	4,5%	5,3%
Aveyron (12)	3,4%	2,7%	2,3%	2,0%	1,6%	1,1%	1,0%	0,9%	0,9%	2,1%	3,0%	3,1%	4,6%	4,8%	5,9%	5,7%
Gard (30)	5,3%	4,7%	4,2%	3,6%	2,4%	1,7%	1,2%	1,2%	0,9%	1,0%	1,6%	1,6%	2,1%	3,2%	4,8%	6,5%
Haute-Garonne (31)	4,3%	3,2%	2,6%	2,0%	1,5%	1,1%	1,2%	0,8%	0,7%	0,7%	1,4%	1,8%	2,6%	3,4%	4,5%	5,6%
Gers (32)	3,4%	2,7%	2,2%	2,1%	1,6%	1,3%	1,3%	0,8%	1,0%	1,0%	1,3%	2,4%	2,9%	2,8%	4,0%	6,0%
Hérault (34)	5,4%	4,5%	3,7%	3,0%	2,2%	1,4%	1,0%	0,9%	0,7%	0,9%	1,4%	1,7%	2,5%	3,8%	6,0%	7,0%
Lot (46)	4,0%	3,1%	2,4%	2,3%	1,8%	1,2%	1,3%	1,1%	0,9%	0,7%	1,2%	2,1%	3,1%	4,4%	5,3%	6,6%
Lozère (48)	4,9%	3,2%	2,1%	1,9%	1,2%	1,4%	1,0%	1,0%	3,3%	2,5%	1,8%	3,0%	7,8%	6,9%	5,8%	4,4%
Hautes-Pyrénées (65)	4,0%	3,2%	2,8%	2,5%	1,9%	1,2%	1,1%	0,8%	0,8%	0,8%	1,2%	2,4%	3,9%	4,0%	5,9%	7,0%
Pyrénées-Orientales (66)	4,5%	3,5%	2,4%	2,0%	1,4%	1,0%	1,0%	0,8%	0,6%	0,9%	1,5%	2,4%	2,8%	4,1%	4,7%	6,8%
Tarn (81)	4,3%	3,4%	2,9%	2,3%	1,9%	1,0%	1,2%	0,7%	0,6%	1,1%	1,8%	2,4%	3,6%	2,9%	3,8%	5,3%
Tarn-et-Garonne (82)	4,0%	3,7%	2,5%	2,5%	1,3%	1,1%	1,0%	0,9%	0,8%	0,8%	1,5%	2,2%	3,9%	4,8%	5,9%	6,2%
Occitanie	4,7%	3,8%	3,1%	2,6%	1,9%	1,3%	1,1%	0,9%	0,8%	1,0%	1,6%	2,0%	2,9%	3,8%	5,1%	6,2%

[0%:5%[
[5%:10%[
[10%:20%[
[20%:100%]

8c.

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

Zone	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10	18/10-24/10	25/10-31/10	01/11-07/11	08/11-14/11	15/11-21/11	22/11-28/11
Ariège (09)	7 110	7 084	6 530	5 587	5 247	5 182	4 951	4 558	4 251	3 334	2 766	2 472	2 703	3 254	4 320	5 831
Aude (11)	8 658	8 576	7 602	6 074	5 445	5 211	4 594	4 710	4 403	4 061	2 901	2 754	2 728	2 830	3 203	4 006
Aveyron (12)	6 700	6 786	6 119	5 019	4 574	4 285	3 867	3 753	3 583	3 564	3 388	2 794	2 735	3 289	4 023	5 592
Gard (30)	8 599	8 816	8 072	6 575	6 110	5 550	5 025	4 765	4 373	4 060	3 015	2 744	2 860	2 995	3 558	4 744
Haute-Garonne (31)	8 248	8 060	7 114	6 272	5 513	5 050	4 643	4 619	4 192	3 883	2 982	2 758	2 678	3 034	3 699	5 620
Gers (32)	5 633	5 384	4 870	4 189	3 922	3 502	3 786	4 000	3 636	3 460	2 830	2 344	2 521	3 472	3 671	5 180
Hérault (34)	10 708	10 427	9 174	7 224	6 747	6 002	5 431	5 205	4 938	4 363	3 199	3 023	2 896	3 154	4 074	5 981
Lot (46)	6 320	6 884	6 416	5 268	4 594	4 135	3 892	3 824	3 442	3 171	2 587	2 491	2 598	2 667	3 392	4 959
Lozère (48)	5 402	5 631	5 057	4 102	3 497	3 394	3 012	2 860	3 133	3 306	2 656	2 171	2 484	2 751	2 826	2 976
Hautes-Pyrénées (65)	7 126	7 500	6 475	5 435	4 740	5 393	4 673	4 759	4 645	4 224	3 372	2 545	2 654	3 834	4 687	7 127
Pyrénées-Orientales (66)	9 086	9 085	7 974	6 800	6 087	5 587	5 064	4 867	4 738	4 406	3 064	2 882	2 903	3 073	3 646	5 196
Tarn (81)	6 401	6 122	5 253	4 719	4 261	4 483	4 141	4 137	3 854	3 517	2 918	2 273	2 411	2 936	3 148	3 822
Tarn-et-Garonne (82)	7 190	7 274	6 787	5 845	5 535	4 760	4 458	4 217	4 201	3 637	2 894	2 542	2 592	3 076	3 855	5 272
Occitanie	8 384	8 321	7 403	6 176	5 610	5 186	4 740	4 628	4 336	3 961	3 030	2 735	2 765	3 116	3 739	5 306

[2170:2593[
[2593:3346[
[3346:4328[
[4328:5422[
[5422:8222[
[8222:10709]

Tableau 8- Evolution des taux bruts d'incidence hebdomadaires corrigés des jours fériés (pour 100 000 habitants) (7a), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (7b), et des taux bruts de dépistage hebdomadaires corrigés des jours fériés (pour 100 000 habitants) (7c), par département, Occitanie, du 9 août 2021 (semaine 32) au 28 novembre 2021 (semaine 47) (source SI-DEP, données au 01/12/2021)

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

De nombreux variants du SARS-CoV-2 circulent aujourd'hui sur le territoire, dont certains sont qualifiés de « variants préoccupants (VOC) » car leur impact, sur le plan de la transmissibilité, de la virulence ou de l'échappement immunitaire potentiel, justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion spécifiques au niveau national, dans l'objectif de contenir leur progression. Des détails sur le sujet sont disponibles sur le [site de Santé publique France](#).

À ce jour, cinq variants ont été qualifiés de préoccupants (VOC) en raison de leur transmissibilité augmentée et/ou d'un risque d'échappement à la réponse immunitaire, d'après l'analyse de risque conjointe par le Centre national de référence des virus respiratoires et Santé publique France.

Résultats des tests de criblage saisis dans SI-DEP

Le criblage permet d'identifier des mutations qui peuvent être portées par les différents variants (cf. Tableau 8 des correspondances).

En Occitanie en S47, sur les 23 630 tests positifs (RT-PCR ou TA) pour le SARS-CoV-2, 50% étaient renseignés pour le criblage. La mutation L452R était retrouvée dans 92% des prélèvements recherchant cette mutation en S47 (Tableau 8). Les nombre de détections des mutations E484K et E484Q étaient inférieures à 20 dans l'ensemble de la région.

Résultats d'enquêtes Flash et de la base de données EMERGEN

L'objectif des enquêtes Flash hebdomadaire est de connaître la distribution des variants Sars-CoV-2 circulants sur le territoire. Elles reposent sur un envoi - par les laboratoires - de prélèvements effectués un jour donné de la semaine au CNR Lyon (Ex midi Pyrénées) ou à l'IHU de Marseille (Ex Languedoc Roussillon) pour séquençage. La base de données EMERGEN est la base de résultats de tous les séquençages réalisés en France, quelle qu'en soit l'indication).

Selon les données EMERGEN, en semaine 45 (Figure 7), le variant préoccupant 21A/478K (Delta) représentait 100,0 % des séquences sur 437 prélèvements provenant de la région Occitanie (2 dernières semaines en cours de consolidation). Les données de l'enquête flash 29 présentées dans [le PER de la semaine dernière](#) sont les dernières données disponibles.

Le 23 novembre 2021, un nouveau variant portant de nombreuses mutations a été identifié à partir des données partagées sur la base de données internationales GISAID. Un premier nom, B.1.1.529, lui a été attribué le 24/11, puis Omicron le 25/11. Classé le 25/11 par l'ECDC comme variant préoccupant (VOC), le variant Omicron et ses effets potentiels sur l'épidémie sont en cours d'évaluation. A ce jour, nous savons qu'il présente 32 mutations, insertions ou délétions de la protéine Spike dont notamment la mutation N501Y qui a été associée à l'augmentation de la transmissibilité des variants alpha, bêta et gamma. D'autres mutations pourraient avoir un impact sur l'efficacité de la réponse immunitaire. Il comporte également des mutations peu détectées jusqu'ici. Les effets potentiels de chacune de ces mutations mais également leur effet combiné sont à l'étude.

Mutation	% de détection parmi les prélèvements criblés où la mutation est recherchée et le résultat est interprétable (S47)	Variants portant la mutation	Taux bruts d'incidence (/100 000 hab.)
E484K	0%	- VOC* 20H (V2, B.1.351B.1.351.2/B.1.351.3, Beta) - VOC 20J (V3, P.1/P.1*, Gamma) - VOC 20I/484K (B.1.1.7+E484K)	- VOI** 20B (B.1.1.318) - VOI 21H (B.1.621/B.1.621.1) - VUM*** 20A (B.1.620)
E484Q	1%	- VOC 20I/484Q (B.1.1.7+E484Q)	
L452R	92%	- VOC 21A (B.1.617.2/AY.*, Delta) - VUM 20D (C.36.3)	- VUM 20D (C.1.2) - VUM 21C (B.1.427 / B.1.429)

*VOC : Variant of concern, **VOI : Variant of interest, ***VUM : Variant under monitoring

Tableau 9- Part de détection des mutations E484K, E484Q et L452R parmi les prélèvements criblés où la mutation en question est recherchée et le résultat est interprétable et variants portant les mutations en S43 en Occitanie (source SI-DEP au 01/12/2021).

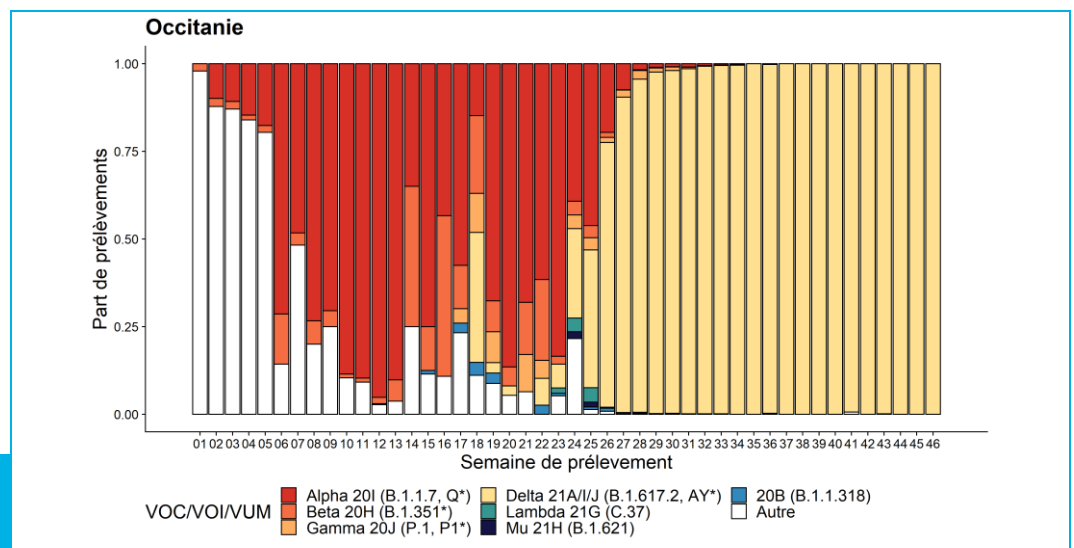


Figure 7- Évolution de la proportion des variants séquençés, en Occitanie, (données EMERGEN au 30/11/2021).

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

En Occitanie, depuis le 1er mars 2020, 3 194 signalements d'un ou plusieurs cas de COVID-19 ont été déclarés dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) à Santé publique France via le portail national des signalements du ministère. Il s'agissait de 2117 (66,3%) signalements dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres EHPA) et 1077 (33,7%) dans les autres EMS (Hébergement pour personnes handicapées (HPH), Aide à l'enfance et autres ESMS).

L'ensemble de ces signalements, correspondait à un total de 19 016 cas de COVID-19 confirmés parmi les résidents. Parmi l'ensemble des cas possibles ou confirmés, 1 866 résidents sont décédés dans les établissements et 818 à l'hôpital depuis le début de l'épidémie (tableau 10).

Au cours de la semaine 47, 16 nouveaux épisodes de COVID-19 ont été transmis par les ESMS à ce jour (figure 8). On observe une augmentation du nombre de nouveaux cas (+39,3%), avec au total 109 cas confirmés recensés, 43 parmi le personnel et 66 parmi les résidents (respectivement 34 et 26 cas déclarés pour la semaine 46). En semaine 47, 5 nouveaux décès pour COVID-19 ont été transmis tous résidents, dont 4 en établissement (versus 4 décès en semaine 46 et 9 en semaine 45).

		EHPA ¹	HPH ²	Aide enfance ³	Autres EMS ⁴	Total
Chez les résidents	Signalements	2117	869	56	152	3194
	Cas confirmés	16 505	2021	55	435	19 016
	Cas hospitalisés	1526	138	3	34	1701
	Décès hôpitaux	746	65	0	7	818
	Décès établissements	1826	12	0	28	1866
Chez le personnel	Cas confirmés	9028	1676	197	197	11 008
	Cas hospitalisés	148	12	0	4	164
	Décès	1	1	0	0	2

¹ Établissement d'hébergement pour personnes âgées - ² Établissement d'hébergement pour personnes handicapées - ³ Établissement de l'Aide sociale à l'enfance - ⁴ Autres établissements; données consolidées

Tableau 10- Nombre de signalements de cas de COVID-19 et de décès par type d'ESMS, chez les résidents et le personnel, rapportés entre le 1^{er} mars 2020 et le 26 novembre 2021, Occitanie (source : Surveillance dans les ESMS, données consolidées au 30/11/2021)

Figure 8- Nombre de signalements COVID-19 rapportés dans les établissements sociaux et médico-sociaux par date de début des signes du 1er cas et type d'établissement, du 06/07/2020 au 28/11/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 30/11/2021) - Semaine 48 incomplète

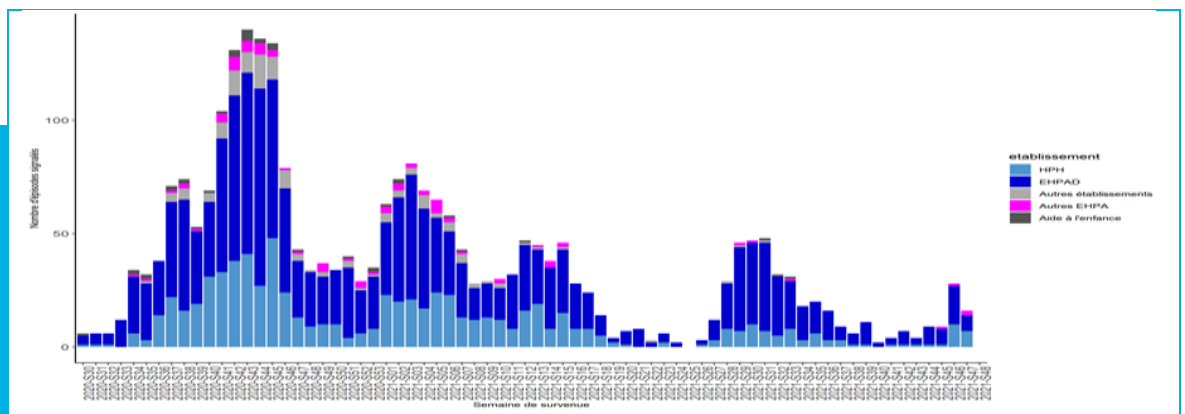
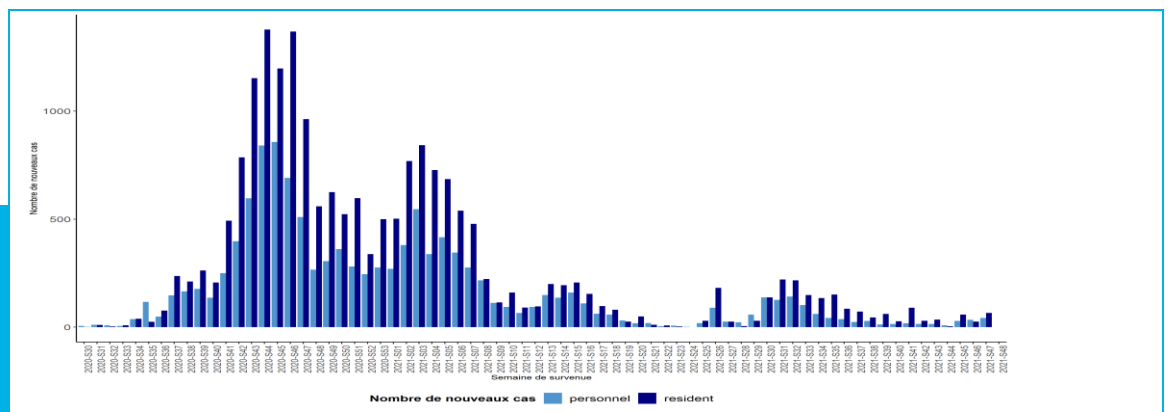


Figure 9- Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, du 20/07/2020 au 28/11/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 30/11/2021) - Semaine 48 incomplète



Evolution du respect de certains gestes barrière pendant l'épidémie de COVID-19 parmi les français participants : résultats de la vague 29 de l'enquête CoviPrev (28 octobre - 5 novembre 2021)

Depuis le 23 mars 2020, Santé publique France a lancé l'enquête CoviPrev en population générale afin de suivre l'évolution des comportements (gestes barrières, confinement, consommation d'alcool et de tabac, alimentation et activité physique) et de la santé mentale (bien-être, troubles).

Les tendances relevées en Occitanie lors de la vague 29 de l'enquête CoviPrev (réalisée du 28 octobre au 5 novembre 2021) concernant les **gestes barrière** sont les suivantes :

- L'évitement des regroupements ou les réunions en face à face diminue presque constamment depuis la vague d'enquête n°17 de novembre 2020 ; désormais, seulement 30% des répondants (contre 60% il y a un an) déclarent éviter ce type de comportement.
- Depuis la vague 25 (juin 2021), le port du masque a nettement baissé et se maintient depuis lors à environ 70% des enquêtés.
- En Occitanie, plus de 60% des répondants déclarent se laver les mains régulièrement sans qu'une tendance particulière soit notée pour ce geste en particulier.
- Saluer sans se serrer la main et arrêter les embrassades n'est désormais respecter que par 60% des répondants d'Occitanie de la vague d'enquête 29 (alors que plus de 80% d'entre eux déclaraient le faire au moment de la vague 21, en février 2021).

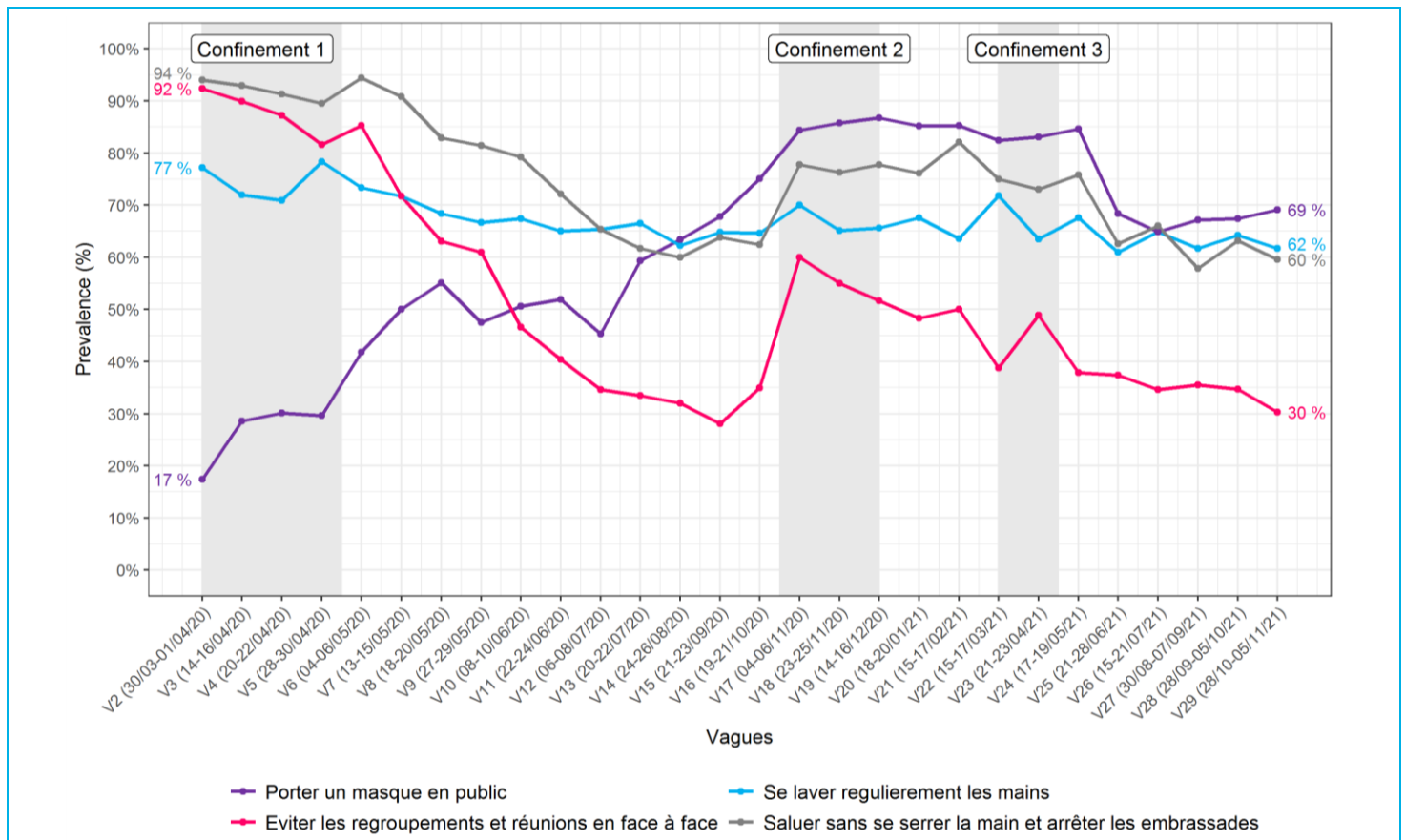


Figure 10- Fréquences et évolutions des indicateurs d'adoption des mesures de protection (%), données pondérées, Occitanie (données : CoviPrev, traitement : Santé publique France)

Pour en savoir plus

Pour en savoir plus sur l'enquête CoviPrev :

- ▶ CoviPrev : une enquête pour suivre l'évolution des comportements et de la santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19 (santepubliquefrance.fr) : <https://www.santepubliquefrance.fr/etudes-et-enquetes/coviprev-une-enquete-pour-suivre-l-evolution-des-comportements-et-de-la-sante-mentale-pendant-l-epidemie-de-covid-19>
- ▶ Géodes > Indicateurs: cartes, données, graphiques > Covid-19 > données CoviPrev)

Plus d'information sur la santé mentale et les ressources disponibles:

- ▶ <https://www.psycom.org/>

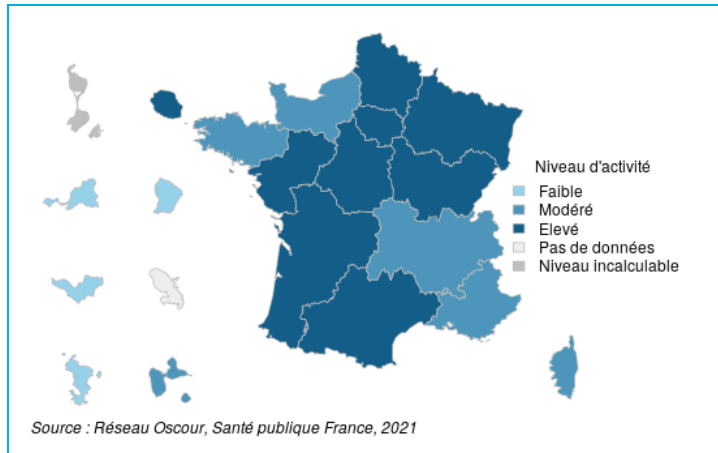
GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

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 élevée en semaine 47-2021 (Figure 11). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente et cette évolution s'inscrit dans la dynamique initiée il y a 7 semaines (Figure 12). En semaine 47-2021, 495 passages pour gastro-entérite ont été relevés (dont 293 de moins de 5 ans) soit 1,8% des passages (480 passages en semaine 46-2021).

En médecine libérale, en raison d'un mouvement de grève des associations SOS Médecins et en l'absence de transmission des données concernant les actes réalisés, les indicateurs syndromiques présentés habituellement ne sont pas disponibles pour la semaine 47.

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 92/100 000 [51; 133], stable par rapport à la semaine précédente (103/100000) et aux semaines précédentes (Figure 13).



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2021

Figure 11- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

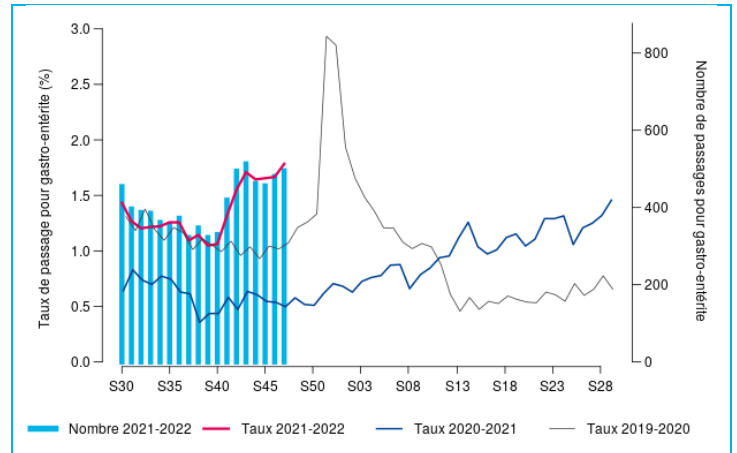


Figure 12- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

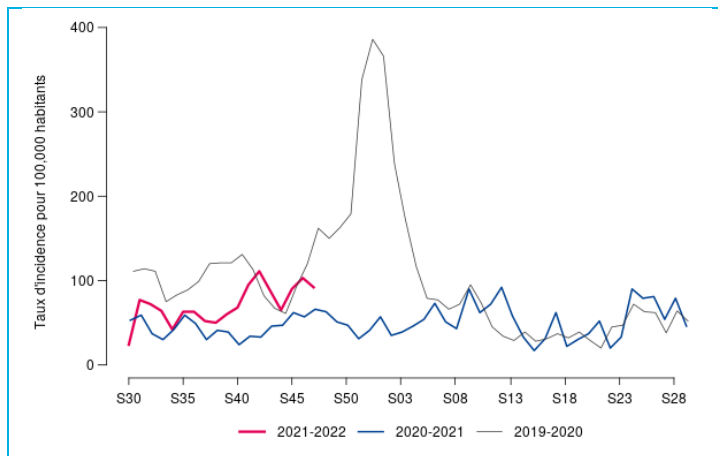


Figure 13- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

Au national :

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

MESURES DE PREVENTION DES PATHOLOGIES HIVERNALES ET DE LA COVID-19

Pathologies hivernales

Éternuer dans son coude.

Se laver les mains régulièrement.

MAÎTRISEZ LES BONS GESTES CONTRE LES VIRUS DE L'HIVER

Porter un masque jetable.

Utiliser un mouchoir à usage unique.

Logos: République Française, Assurance Maladie, Santé publique France.

As-tu pensé à te laver les mains ?

COVID-19

INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



Aérer les pièces le plus souvent possible



Respecter une distance d'au moins deux mètres avec les autres



Porter un masque chirurgical ou en tissu de catégorie 1 quand la distance de deux mètres ne peut pas être respectée



Limiter au maximum ses contacts sociaux



Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir



Se moucher dans un mouchoir à usage unique



Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique



Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades



Éviter de se toucher le visage



Utiliser les outils numériques (TousAntiCovid)



GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS



0 800 130 000 (appel gratuit)

INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

QUE FAIRE DÈS LES PREMIERS SIGNES ?

Si vous avez de la fièvre, de la toux, mal à la gorge, le nez qui coule ou une perte du goût et de l'odorat :



Consultez rapidement votre médecin pour qu'il décide si vous devez être testé



En attendant les résultats, restez chez vous et évitez tout contact



GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS



0 800 130 000 (appel gratuit)

MORTALITE

Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 46-2021, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient en dessous de l'attendu et ils étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 14). Aucun excès de décès n'était par ailleurs estimé au niveau départemental pour la semaine 46-2021.

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](#)

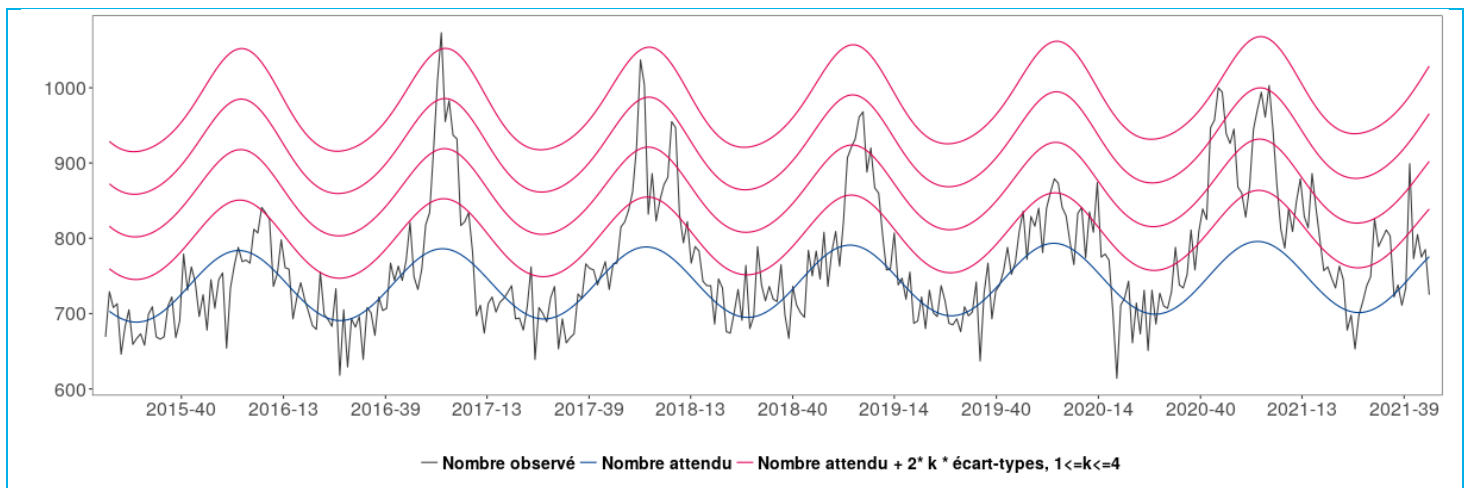


Figure 14- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans / tous âges

Mortalité hospitalière COVID-19 (SI-VIC)

Selon les données disponibles au 1^{er} décembre 2021 à 15h, 37 nouveaux décès étaient enregistrés pour la semaine 47 dans les établissements de santé de la région, en augmentation par rapport à la semaine précédente (figure 15).

Parmi eux, 89% concernaient des personnes de 65 ans ou plus (N=33). Les départements de la Haute-Garonne et de l'Hérault recensaient 8 décès en semaine 47 respectivement (soit 43% du total).

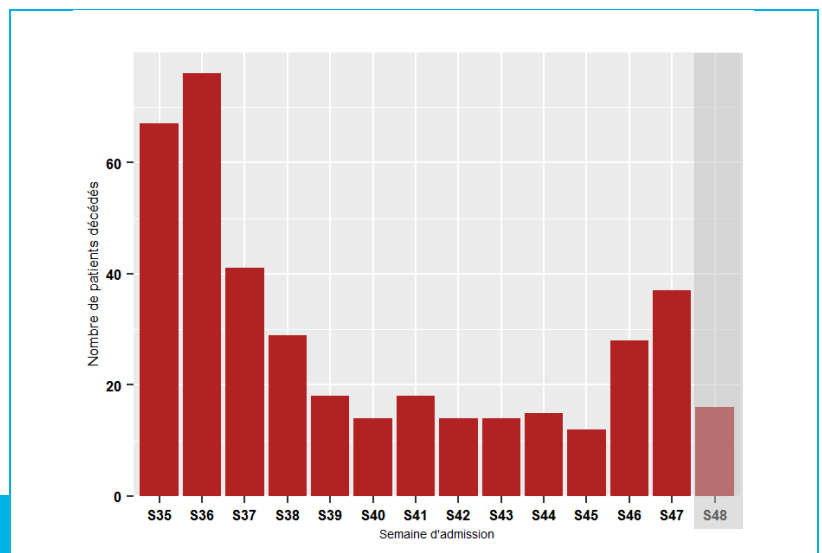


Figure 15- Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19 (source : SI-VIC, 01/12/2021 15h) - Semaine 48 incomplète

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 47-2021 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	0/4 associations	58/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	86 %

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).



Rédacteur en chef

Damien Mouly
Responsable
Santé publique France Occitanie

Comité de rédaction

Séverine Bailleul
Lorène Belkadi
Alexis Bievelez
Olivier Catelinois
Amandine Cochet
Cécile Durand
Anne Guinard
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