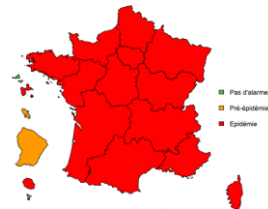


## Surveillance des infections respiratoires aiguës

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



Evolution régionale : ↗  
8<sup>ème</sup> semaine épidémique

### GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL (→p. 3)



Evolution régionale : ↗  
Entrée en pré-épidémie

Phases épidémiques  
(bronchiolite / grippe et  
syndrome grippal :

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

### COVID-19

Circulation virale (SI-DEP) : ↗

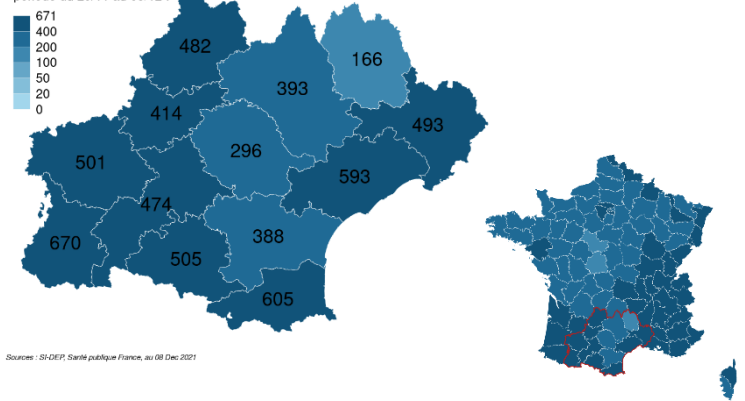
Recours aux soins d'urgence : ↗

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 29/11 au 05/12 :



Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 08 Dec 2021

## Autres surveillances régionales

### GASTRO-ENTERITE (→p. 14)

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

### MORTALITE TOUTES CAUSES (→p. 16)

- Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines :
- Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 47-2021 : →

## Faits marquants

**La grippe arrive en Occitanie et franchit un premier seuil d'alerte avec une circulation particulièrement localisée à l'Est de la région**

En semaine 48, l'Occitanie est en **phase pré-épidémique** vis-à-vis de la **circulation des virus grippaux** en raison d'une augmentation des indicateurs **à l'Est de la région** (Hérault, Gard). L'Occitanie est la première région de France métropolitaine en entrant en phase pré-épidémique pour cette saison hivernale.

Les indicateurs « syndromes grippaux » surveillés montrent une **forte augmentation à l'hôpital** (passages aux urgences) **comme en médecine de ville** (consultations auprès des médecins du Réseau Sentinelles), notamment dans l'Hérault. Les indicateurs virologiques recueillis auprès des laboratoires de virologie des trois CHU montrent également une **augmentation des isolements de virus grippaux**, majoritairement de type A, notamment au CHU de Nîmes depuis deux semaines. Ces augmentations semblent **particulièrement marquées chez les enfants de moins de 15 ans.**

La circulation des virus grippaux sera suivie avec attention dans les prochaines semaines, notamment du fait d'une situation hospitalière déjà mise sous tension par la vague épidémique actuelle de Covid-19 à laquelle s'ajoute celle de bronchiolite.

Les **gestes barrières** pour lutter contre la grippe sont les mêmes que celles contre la Covid-19 (rappel en page 15) et sont urgentes à appliquer en cette situation de circulation virale hivernale. De plus, la **vaccination antigrippale** est encore possible et est particulièrement recommandée pour les personnes à risques et leur entourage (<https://www.ameli.fr/assure/sante/assurance-maladie/campagnes-vaccination/vaccination-grippe-saisonniere>).

# 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 48-2021, 491 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 20,9% des passages dans cette classe d'âge (388 passages en semaine 47-2021). Parmi ces passages, 170 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 34,6% pour ce diagnostic et de 47,5% parmi l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge (Tableau 1). Parmi ces passages, 59,7% des enfants étaient des garçons et 89% avaient moins d'un an (56% de garçons parmi les hospitalisés et 92% de moins d'un an).

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 : 11,7% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie (N=260) étaient positifs au VRS en semaine 48 contre 9,2% (N=190) en semaine 47-2021.

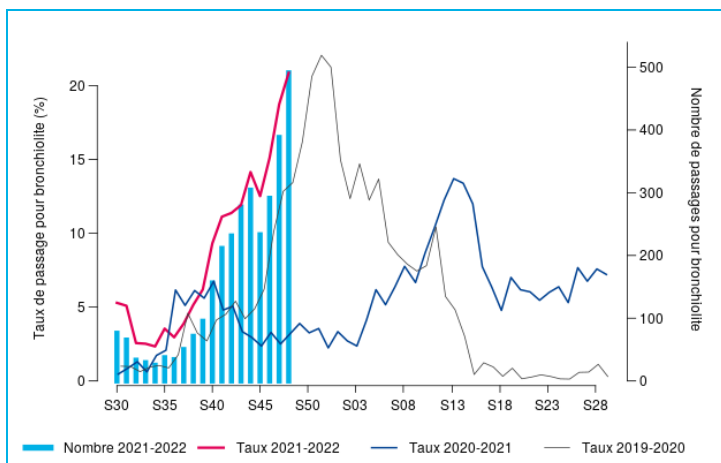


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
47-2021	147	46,2%
48-2021	170	47,5%

Tableau 1- Hospitalisations après passage (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

### 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 forte augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 48-2021, 224 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,8% des passages (77 passages en semaine 47-2021). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 4,0%. Cette forte augmentation est majoritairement due à une augmentation dans l'Hérault.

Chez SOS médecins, les indicateurs syndromiques présentés habituellement ne sont pas disponibles pour la semaine 48 (absence de remontée de données en raison d'un mouvement de grève).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 162/100 000 [115; 209], en forte augmentation par rapport à la semaine précédente (108/100 000) (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 (Figure 4) : 3,7% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 2,9% en semaine 47-2021). Parmi les échantillons positifs pour la grippe depuis la semaine 38, 97,1% étaient des virus de type A. Une nette augmentation des isollements de virus grippaux a été observée au CHU de Nîmes qui identifie la grippe dans 18% des échantillons analysés depuis deux semaines, majoritairement chez des enfants. Au CHU de Montpellier, le taux de positivité continuait d'augmenter plus progressivement. A Toulouse, le taux de positivité était stable.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2021-2022, quatre cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (23 des 38 services de la région) dont un enfant et trois adultes. Aucun décès n'a été signalé.

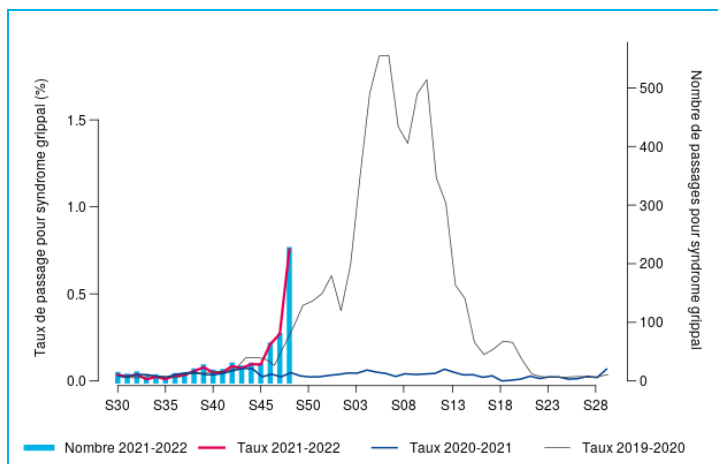


Figure 2- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

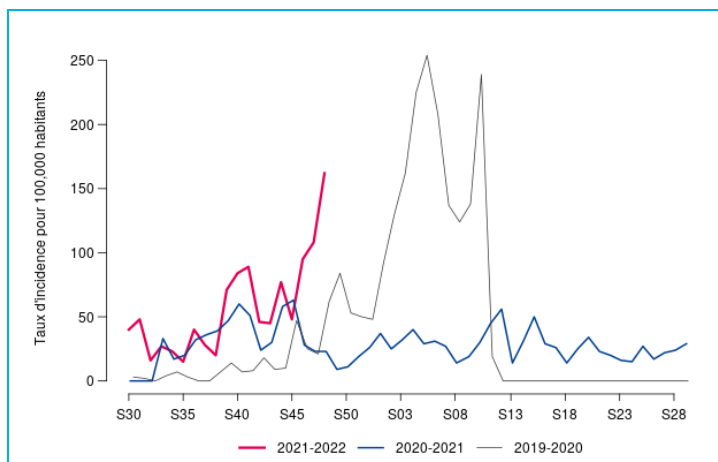


Figure 3- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

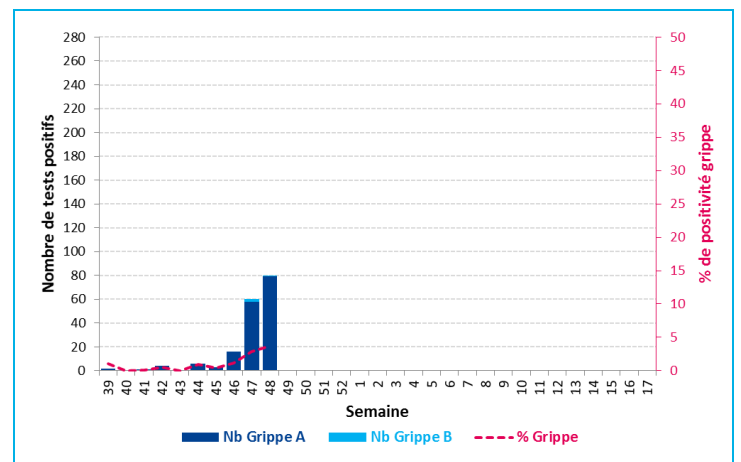


Figure 4- Nombre et pourcentage de tests positifs grippe dans les laboratoires de virologie des CHU de Toulouse, Nîmes et Montpellier, tous âges, Occitanie

### 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**.

## 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 06/12/2021** (date d'injection), 4 450 406 personnes résidant dans la région ont reçu au moins une dose de vaccin contre le COVID-19 et 4 376 714 avec un schéma complet soit une **couverture vaccinale (CV) à 1 dose de 75,1% et une CV complète de 73,9%** (tableau 2). La répartition par sexe pour un schéma complet est la suivante : 48,0% d'hommes (CV =73,4%) et 52,0% de femmes (CV =74,3%).

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 : 92,6% ont reçu un schéma complet**, et 42,8% ont eu une dose de rappel. Parmi les personnes âgées de 75 ans et plus, la couverture vaccinale est moindre avec 89,6% ayant reçu un schéma complet et 55,2% ont eu une dose de rappel.

La majorité des personnes vaccinées au moins une dose l'a été avec le vaccin Pfizer-BioNTech (77,3%), 11,7% avec Moderna, 8,7% avec AstraZeneca et 2,3% 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 59,7% avaient reçu une dose de rappel.

Les couvertures vaccinales des **professionnels exerçant en EHPAD et USLD** étaient de 90,8% pour la première dose et 90,0% 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](https://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)	109 599	71,9 %	107 697	70,7 %	93,7%	92,6%	57,4%
Aude (11)	277 193	74,4 %	272 313	73,1 %	94,5%	93,9%	65,0%
Aveyron (12)	212 859	76,5 %	209 892	75,4 %	95,8%	94,7%	66,4%
Gard (30)	556 006	74,3 %	546 137	73,0 %	94,5%	93,0%	63,7%
Haute-Garonne (31)	1 043 240	74,5 %	1 027 424	73,3 %	95,3%	94,1%	63,3%
Gers (32)	150 354	79,1 %	148 062	77,9 %	94,1%	93,9%	52,5%
Hérault (34)	883 587	75,1 %	867 756	73,8 %	93,7%	92,2%	53,6%
Lot (46)	132 104	76,3 %	130 082	75,1 %	93,2%	92,0%	68,5%
Lozère (48)	56 029	73,4 %	55 212	72,4 %	94,4%	93,1%	53,3%
Hautes-Pyrénées (65)	178 183	78,6 %	175 456	77,3 %	93,8%	92,7%	63,3%
Pyrénées-Orientales (66)	361 497	75,5 %	354 770	74,1 %	92,4%	90,7%	55,4%
Tarn (81)	296 471	76,4 %	291 856	75,2 %	93,8%	92,3%	57,7%
Tarn-et-Garonne (82)	193 284	73,6 %	190 057	72,4 %	92,6%	90,7%	55,8%
<b>Occitanie</b>	<b>4 450 406</b>	<b>75,1 %</b>	<b>4 376 714</b>	<b>73,9 %</b>	<b>94,2%</b>	<b>92,9%</b>	<b>59,7%</b>

Tableau 2- Nombre de personnes résidant en Occitanie 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 06/12/2021)

Classes d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale (%)	Rappel (N)	Couverture vaccinale (%)
12-17 ans	301 702	72,9 %	290 934	70,3 %	604	0,1 %
18-49 ans	1 835 114	82,9 %	1 797 127	81,2 %	111 062	5,0 %
50-64 ans	1 049 353	90,1 %	1 039 192	89,2 %	208 612	17,9 %
65-74 ans	673 126	93,3 %	667 943	92,6 %	308 960	42,8 %
75 ans et +	589 670	91,0 %	580 332	89,6 %	357 454	55,2 %

Tableau 3- Nombre de personnes résidant en Occitanie 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 06/12/2021)

## Surveillance en ville et passages aux urgences

### Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 48-2021.

### 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 continue au cours des 4 dernières semaines au niveau régional passant de 166 suspicions de COVID-19 en semaine 44 à 332 en semaine 46 et à 632 en semaine 48, soit 210 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (Figure 5). Parmi ces passages, 361 ont été suivis d'une hospitalisation en S48 contre 276 en S47 et 208 en S46. Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences tous âges était de 57,1%. Parmi les patients hospitalisés, 57,3% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 81,8%), 28,5% de 45-64 ans (taux d'hospitalisation de 57,2%), 12,7% étaient âgés de 15 à 44 ans (taux d'hospitalisation de 30,5%) et 1,4% âgés de moins de 15 ans (taux d'hospitalisation de 10,4%).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscoreur® jusqu'au 04/12/2021 était de 1,37 (1,26-1,47), stable par rapport aux deux semaines précédentes.

En semaine 48, au niveau départemental et tous âges confondus, les effectifs hebdomadaires des passages aux urgences pour COVID-19 étaient en augmentation dans tous les départements exceptés en Aveyron et en Lozère où ils étaient stables. Une augmentation du nombre de passage aux urgences a été relevée pour 8 des 13 départements de la région (effectifs stables pour les 5 autres). Considérant que les données du Tarn-et-Garonne ne sont pas interprétables en tant que telles du fait d'anomalies de codage concernant le COVID-19, le taux de passages le plus élevé a été estimé pour les Hautes-Pyrénées avec 336 passages pour 10 000 passages (contre 200 la semaine précédente).

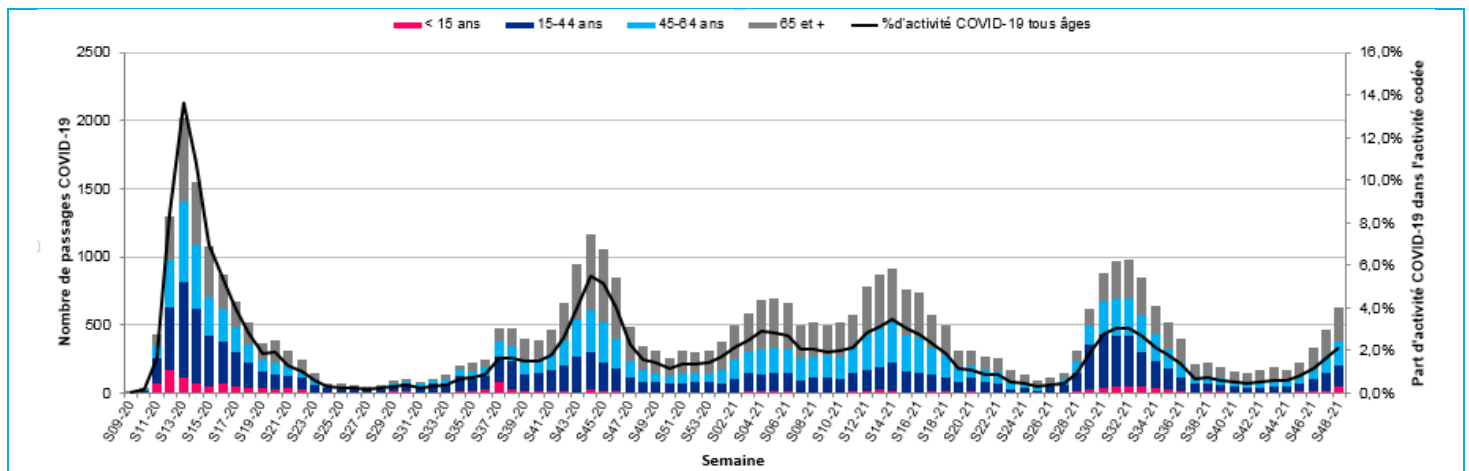


Figure 5- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 08/12/2021)

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

Selon les données disponibles au 08/12/2021 à 15h, 1 122 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 20% (N=228) 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 augmentation en semaine 48-2021 par rapport à la semaine précédente (555 *versus* 407 soit +36%). Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques était en légère augmentation (136 *versus* 130 soit +5%) (Figure 6 et Tableau 4).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 05/12/2021 était de 1,47 (1,36-1,59), 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 en augmentation dans tous les départements, exceptés en Haute-Garonne, en Lozère et dans le Tarn-et-Garonne où ils étaient stables ou en diminution.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente (351 hospitalisations *versus* 264 en semaine précédente). Cette classe d'âge représentait 63% des hospitalisations tous âges pour COVID-19.

Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 51% des admissions tous âges. Les départements du Gard, de la Haute-Garonne et de l'Hérault représentaient 67% des nouvelles admissions en 48-2021 dans cette classe d'âge.

Zone	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	19	3,4%	2	1,5%
Aude (11)	24	4,3%	7	5,1%
Aveyron (12)	21	3,8%	2	1,5%
Gard (30)	83	15,0%	26	19,1%
Haute-Garonne (31)	91	16,4%	32	23,5%
Gers (32)	24	4,3%	3	2,2%
Hérault (34)	99	17,8%	34	25,0%
Lot (46)	20	3,6%	4	2,9%
Lozère (48)	2	0,4%	0	0,0%
Hautes-Pyrénées (65)	58	10,5%	10	7,4%
Pyrénées-Orientales (66)	59	10,6%	2	1,5%
Tarn (81)	36	6,5%	10	7,4%
Tarn-et-Garonne (82)	19	3,4%	4	2,9%
<b>Occitanie</b>	<b>555</b>	<b>100,0%</b>	<b>136</b>	<b>100,0%</b>

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, au 08/12/2021 à 15h)

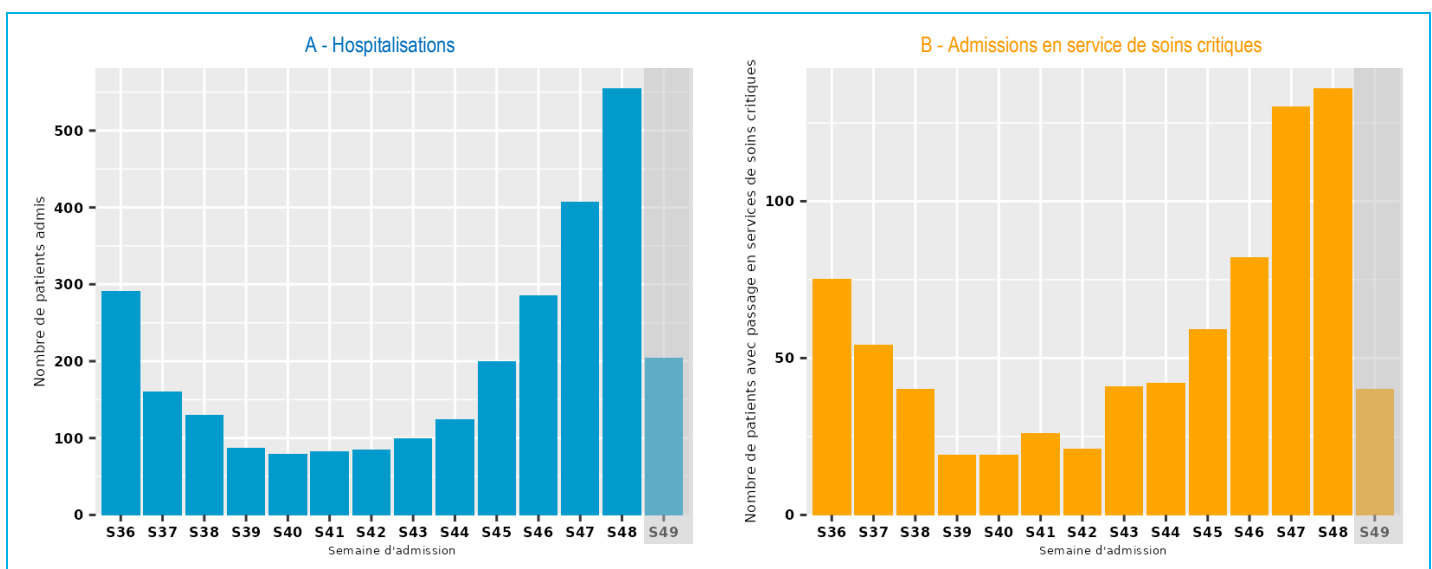


Figure 6- Nombre de nouvelles hospitalisations (A) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) (B) pour COVID-19 par semaine d'admission (source : SI-VIC, 08/12/2021 à 15h) - Semaine 49 incomplète

## 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 519 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 74,8% des cas n'étaient pas vaccinés (donnée déclarative).

On observait au 2nd semestre, par rapport au 1er semestre, une baisse de la durée de séjour et de la ventilation invasive, tandis que la présence d'un SDRA était stable (environ 15% des cas du 2nd semestre sont encore hospitalisés, données non consolidées).

Les cas nosocomiaux représentaient 1,0% des cas, en diminution par rapport au 1er 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 aigüe**		
Nb signalements	1190	519	0-14 ans	3 (0%)	1 (0%)	Pas de SDRA	68 (7%)	28 (6%)
Répartition par sexe			15-44 ans	102 (9%)	88 (17%)	Mineur	92 (9%)	46 (10%)
Homme	804 (68%)	315 (61%)	45-64 ans	428 (36%)	193 (37%)	Modéré	309 (30%)	131 (29%)
Femme	386 (32%)	204 (39%)	65-74 ans	415 (35%)	151 (29%)	Sévère	576 (55%)	252 (55%)
Inconnu	0 (0%)	0 (0%)	75 ans et plus	242 (20%)	86 (17%)	Non renseigné	145	62
Ratio	2,1	1,5	Non renseigné	0	0	Type de ventilation**		
Age			Comorbidités			O2 (lunettes/masque)	35 (3%)	13 (3%)
Moyen	64,3	60,8	Aucune comorbidité	159 (14%)	76 (15%)	VNI (Ventilation non invasive)	11 (1%)	23 (4%)
Médian	66,9	62,9	Au moins une comorbidité parmi :	1011 (86%)	433 (85%)	Oxygénothérapie à haut débit	630 (54%)	282 (55%)
Quartile 25	56,5	50,9	- Obésité (IMC>=30)	495 (42%)	220 (43%)	Ventilation invasive	437 (37%)	166 (32%)
Quartile 75	73,6	72,1	- Hypertension artérielle	519 (44%)	191 (38%)	Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	53 (5%)	31 (6%)
Délai entre début des signes et admission en réanimation			- Diabète	312 (27%)	120 (24%)	Non renseigné	24	4
Moyen	8,8	9,6	- Pathologie cardiaque	264 (23%)	103 (20%)	Durée de séjour		
Médian	9,0	9,0	- Pathologie pulmonaire	270 (23%)	114 (22%)	Durée moyenne de séjour	16,4	13,4
Quartile 25	6,0	7,0	- Immunodépression	55 (5%)	35 (7%)	Durée médiane de séjour	9,0	8,0
Quartile 75	11,0	12,0	- Pathologie rénale	76 (6%)	42 (8%)	Durée quartile 25	5,0	4,0
Région de résidence des patients			- Cancer	71 (6%)	39 (8%)	Durée quartile 75	20,0	16,0
Hors région	55 (5%)	28 (5%)	- Pathologie neuromusculaire	59 (5%)	21 (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%)	487 (95%)	- Pathologie hépatique	23 (2%)	8 (2%)			
Non renseigné	3	4	Non renseigné	20	10			
* 2021-S1 pour 1 <sup>er</sup> semestre de 2021 et 2021-S2 pour 2 <sup>ème</sup> semestre de 2021			Evolution					
			Evolution renseignée	1152 (97%)	439 (85%)			
			- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	875 (76%)	344 (78%)			
			- Décès	277 (24%)	95 (22%)			

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 07/12/2021 (2021-S2) (source : 23 services sentinelles de réanimation d'Occitanie, au 07/12/2021 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 08/12/2021 pour la semaine 48-2021, les taux d'incidence et de positivité étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente : taux de positivité de 7,0% (versus 6,2 en semaine 47-2021, soit +0,8 points) et un taux d'incidence de 493 cas pour 100 000 habitants (versus 332 en semaine 47-2021, soit +49%)** (Tableau 6, Figure 7). Le taux de dépistage était également en augmentation à 7 024 pour 100 000 habitants versus 5 309 en semaine 47-2021, soit +32%.

Au plan régional, les taux d'incidence et de positivité étaient en augmentation dans toutes les classes d'âge et en particulier chez les moins de 65 ans (Tableau 7). Le taux de dépistage était en augmentation dans toutes les classes d'âge et en particulier chez les moins de 20 ans.

**Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 04/12/2021 était de 1,45 (1,43-1,47)**, en diminution par rapport à la semaine précédente (1,62 à la date du 27/11/2021).

Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 400 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 48-2021 pour 9 des 13 départements, le taux le plus élevé étant celui correspondant aux Hautes-Pyrénées (670 cas pour 100 000 habitants) (Tableau 6). Les indicateurs d'incidence et de positivité étaient en augmentation dans tous les départements par rapport à la semaine passée (Tableau 8).

**Au total, en semaine 48-2021, on observait une poursuite de l'augmentation de la circulation virale, à des niveaux élevés, dans tous les départements d'Occitanie et globalement dans tous les territoires.**

Zone	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux bruts d'incidence (/100 000 hab.)	Taux bruts de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	770	7,8%	505,3	6 459,4
Aude (11)	1 446	6,8%	388,0	5 702,4
Aveyron (12)	1 094	6,3%	393,0	6 255,2
Gard (30)	3 691	7,3%	493,1	6 719,5
Haute-Garonne (31)	6 642	6,4%	474,1	7 462,9
Gers (32)	953	7,1%	501,5	7 070,1
Hérault (34)	6 977	7,3%	593,2	8 073,5
Lot (46)	835	7,5%	482,2	6 396,8
Lozère (48)	127	5,4%	166,5	3 077,9
Hautes-Pyrénées (65)	1 520	8,5%	670,1	7 918,0
Pyrénées-Orientales (66)	2 898	7,9%	605,0	7 625,5
Tarn (81)	1 150	5,9%	296,5	4 999,5
Tarn-et-Garonne (82)	1 087	6,3%	413,9	6 521,6
<b>Occitanie</b>	<b>29 190</b>	<b>7,0%</b>	<b>492,7</b>	<b>7 024,3</b>

Tableau 6- Nombre de personnes primo-testées positives pour le SARS-CoV-2, taux de positivité, taux bruts des jours fériés d'incidence et de dépistage, par département, Occitanie, semaine 48-2021 (du 29 novembre au 5 décembre 2021) (source SI-DEP, au 08/12/2021)

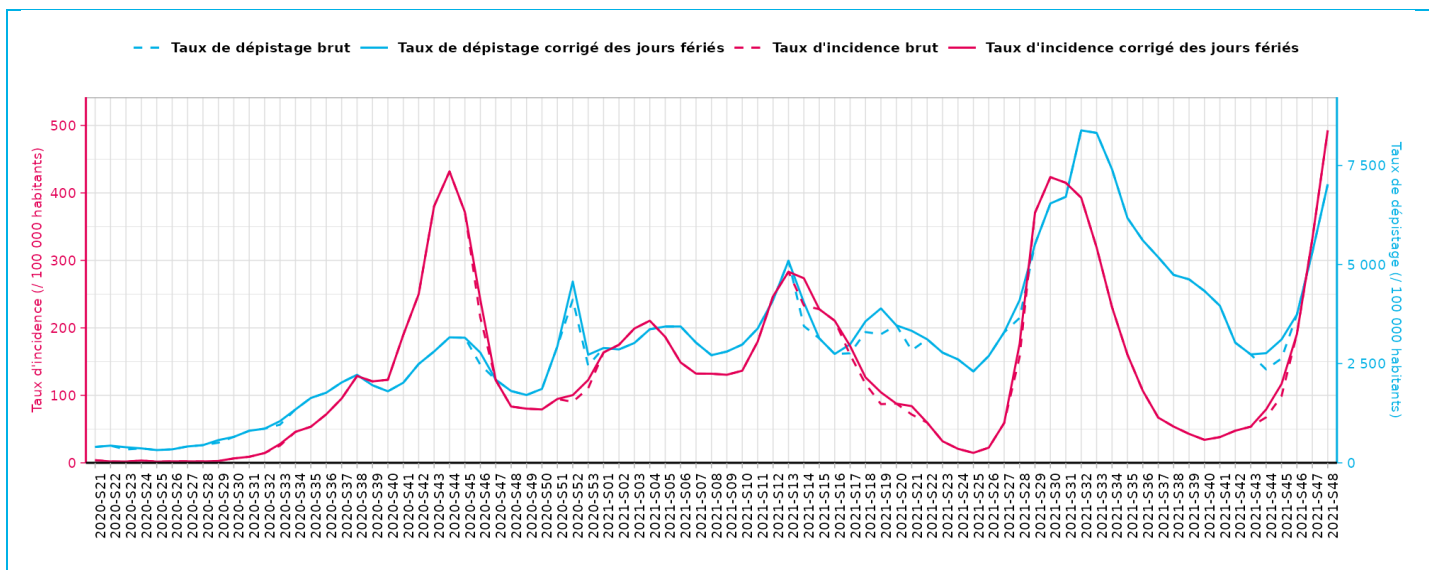


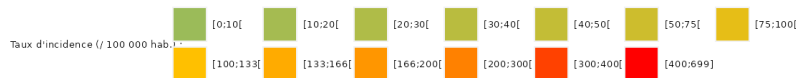
Figure 7- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S21-2020 à S48-2021), Occitanie (source SI-DEP, au 08/12/2021)

## 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	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	29/11-05/12
[0,10[	208	179	146	121	92	76	51	32	42	54	40	44	78	199	412	659
[10,20[	468	337	219	142	94	71	61	43	48	54	56	69	86	188	384	628
[20,30[	611	394	239	146	78	72	52	45	41	48	64	68	103	189	300	475
[30,45[	465	334	229	151	94	71	60	44	51	61	76	99	136	267	459	698
[45,65[	230	174	122	81	49	38	31	29	33	41	49	69	97	184	308	448
65 et plus	147	110	91	58	37	30	27	23	26	39	42	52	87	139	212	250
75 et plus	150	116	100	60	41	30	30	23	24	34	35	42	71	118	166	204
Tous âges	319	231	160	107	67	54	43	34	38	48	54	67	99	191	332	493



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	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	29/11-05/12
[0,10[	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%	5,6%
[10,20[	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%	6,3%
[20,30[	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%	6,5%
[30,45[	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%	8,5%
[45,65[	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%	8,1%
65 et plus	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%	6,3%
75 et plus	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%	5,1%
Tous âges	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%	7,0%



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	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	29/11-05/12
[0,10[	1 363	1 136	1 136	2 010	2 895	2 560	2 444	2 096	2 286	2 260	798	546	1 731	4 226	7 601	11 741
[10,20[	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	7 016	10 021
[20,30[	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	4 195	5 463	7 291
[30,45[	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	4 479	6 372	8 238
[45,65[	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	3 271	4 494	5 555
65 et plus	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	3 436	3 968
75 et plus	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	3 309	4 035
Tous âges	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	5 309	7 024



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 16 août 2021 (semaine 33-2021) au 5 décembre 2021 (semaine 48-2021) (source SI-DEP, données au 08/12/2021)

Surveillance virologique (suite)

8a.

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

Zone	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	29/11-05/12
Ariège (09)	367	261	206	156	121	70	43	40	47	34	51	103	182	248	358	505
Aude (11)	324	217	155	106	72	58	66	49	37	56	52	55	93	144	213	388
Aveyron (12)	184	139	102	74	48	40	33	32	75	102	86	126	158	237	319	393
Gard (30)	416	336	240	149	95	62	57	39	39	48	43	59	97	172	309	493
Haute-Garonne (31)	260	186	126	83	56	54	38	28	28	43	49	70	103	168	317	474
Gers (32)	147	110	89	63	46	48	33	36	35	38	55	74	96	148	312	502
Hérault (34)	470	344	219	151	82	56	45	36	41	43	50	73	121	244	416	593
Lot (46)	210	151	122	85	48	51	42	30	23	32	53	81	118	181	332	482
Lozère (48)	182	105	77	43	46	29	29	105	83	48	66	193	191	165	130	166
Hautes-Pyrénées (65)	243	182	137	89	66	52	40	36	32	41	61	103	155	274	503	670
Pyrénées-Orientales (66)	314	189	136	88	56	53	37	27	40	46	69	81	126	172	355	605
Tarn (81)	209	154	106	80	44	48	31	25	39	54	55	86	86	119	206	296
Tarn-et-Garonne (82)	266	172	144	75	51	45	38	32	29	43	56	102	147	228	329	414
Occitanie	319	231	160	107	67	54	43	34	38	48	54	79	117	191	332	493

[0:10[
  [10:20[
  [20:30[
  [30:40[
  [40:50[
  [50:75[
  [75:100[
  [100:133[
  [133:166[
  [166:200[
  [200:300[
  [300:400[
  [400:671[

8b.

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

Zone	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	29/11-05/12
Ariège (09)	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%	7,8%
Aude (11)	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%	6,8%
Aveyron (12)	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%	6,3%
Gard (30)	4,7%	4,2%	3,6%	2,4%	1,7%	1,2%	1,2%	0,9%	1,0%	1,6%	1,6%	2,1%	3,3%	4,8%	6,5%	7,3%
Haute-Garonne (31)	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%	6,4%
Gers (32)	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%	7,1%
Hérault (34)	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%	7,3%
Lot (46)	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%	6,7%	7,5%
Lozère (48)	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%	5,4%
Hautes-Pyrénées (65)	3,2%	2,8%	2,5%	1,9%	1,2%	1,1%	0,8%	0,8%	0,8%	1,2%	2,4%	3,9%	4,1%	5,9%	7,1%	8,5%
Pyrénées-Orientales (66)	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%	7,9%
Tarn (81)	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%	5,4%	5,9%
Tarn-et-Garonne (82)	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%	6,3%
Occitanie	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%	7,0%

[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	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	29/11-05/12
Ariège (09)	7 084	6 530	5 587	5 247	5 182	4 951	4 558	4 251	3 334	2 766	2 472	2 702	3 250	4 320	5 833	6 459
Aude (11)	8 576	7 602	6 074	5 445	5 211	4 594	4 710	4 403	4 061	2 901	2 754	2 730	2 826	3 203	4 006	5 702
Aveyron (12)	6 786	6 119	5 019	4 574	4 285	3 867	3 753	3 583	3 564	3 388	2 794	2 737	3 286	4 025	5 596	6 255
Gard (30)	8 816	8 072	6 575	6 110	5 550	5 025	4 765	4 373	4 060	3 015	2 744	2 864	2 991	3 558	4 747	6 720
Haute-Garonne (31)	8 060	7 114	6 272	5 513	5 050	4 643	4 619	4 192	3 883	2 982	2 758	2 681	3 032	3 699	5 623	7 463
Gers (32)	5 384	4 870	4 189	3 922	3 502	3 786	4 000	3 636	3 460	2 830	2 344	2 520	3 465	3 671	5 184	7 070
Hérault (34)	10 427	9 174	7 224	6 747	6 002	5 431	5 205	4 938	4 363	3 199	3 023	2 898	3 151	4 075	5 985	8 074
Lot (46)	6 884	6 416	5 268	4 594	4 135	3 892	3 824	3 442	3 171	2 587	2 491	2 596	2 665	3 392	4 964	6 397
Lozère (48)	5 631	5 057	4 102	3 497	3 394	3 012	2 860	3 133	3 306	2 656	2 171	2 486	2 744	2 826	2 980	3 078
Hautes-Pyrénées (65)	7 500	6 475	5 435	4 740	5 333	4 673	4 759	4 645	4 224	3 372	2 545	2 655	3 828	4 687	7 130	7 918
Pyrénées-Orientales (66)	9 085	7 974	6 800	6 087	5 587	5 064	4 867	4 738	4 406	3 064	2 882	2 902	3 071	3 647	5 198	7 626
Tarn (81)	6 122	5 253	4 719	4 261	4 483	4 141	4 137	3 854	3 517	2 918	2 273	2 411	2 932	3 148	3 824	5 000
Tarn-et-Garonne (82)	7 274	6 787	5 845	5 535	4 760	4 458	4 217	4 201	3 637	2 894	2 542	2 593	3 072	3 855	5 275	6 522
Occitanie	8 321	7 403	6 176	5 610	5 186	4 740	4 628	4 336	3 961	3 030	2 735	2 765	3 110	3 739	5 309	7 024

[2170:2593[
  [2593:3315[
  [3315:4303[
  [4303:5367[
  [5367:7622[
  [7622:10428[

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 16 août 2021 (semaine 33-2021) au 5 décembre 2021 (semaine 48-2021) (source SI-DEP, données au 08/12/2021)

**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 9 des correspondances).

En Occitanie en S48, sur les 36 197 tests positifs (RT-PCR ou TA) pour le SARS-CoV-2, 42% étaient renseignés pour le criblage. La mutation L452R était retrouvée dans 94% des prélèvements recherchant cette mutation en S48 (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).

Le **variant préoccupant 21A/478K (Delta)** représentait 100,0 % des séquences interprétables de l'Enquête Flash S48 du 29 novembre 2021 (106 prélèvements de la région Occitanie) (Figure 8). Selon les données EMERGEN, en semaine 46, le variant préoccupant 21A/478K (Delta) représentait 100,0 % des séquences sur 766 prélèvements provenant de la région Occitanie (2 dernières semaines en cours de consolidation).

Le **variant Omicron (21K, B.1.1.529)** a été classé VOC par l'OMS le 26 novembre. De nombreuses incertitudes entourent encore ce variant, en particulier sur sa transmissibilité, sa sévérité ou sa capacité d'échappement immunitaire (post-vaccination ou post-infection). L'état des connaissances sur ce variant et la situation internationale sont détaillés dans [l'analyse de risque variants du 01/12/2021](#). Des données préliminaires suggèrent un échappement vaccinal plus important par rapport à Delta. Au 08 décembre à 16h00, 35 cas confirmés d'infection au variant Omicron ont été détectés en France (d'après la base de données de séquençage EMERGEN). Le nombre de cas confirmés d'infection à ce variant en France est mis à jour quotidiennement sur le tableau de bord [InfoCovidFrance](#). Le **variant B.1.640**, classé VUM depuis [l'analyse de risque du 12/11/2021](#), est détecté à bas bruit dans plusieurs régions de France métropolitaine et à La Réunion. A ce jour, trois cas ont été détectés en Occitanie.

Mutation	% de détection parmi les prélèvements criblés où la mutation est recherchée et le résultat est interprétable (S48-2021)	Variants portant la mutation	Taux bruts d'incidence (/100 000 hab.)
E484K	0%	- VOC* 20H (V2, B.1.351/B.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	94%	- 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 08/12/2021).

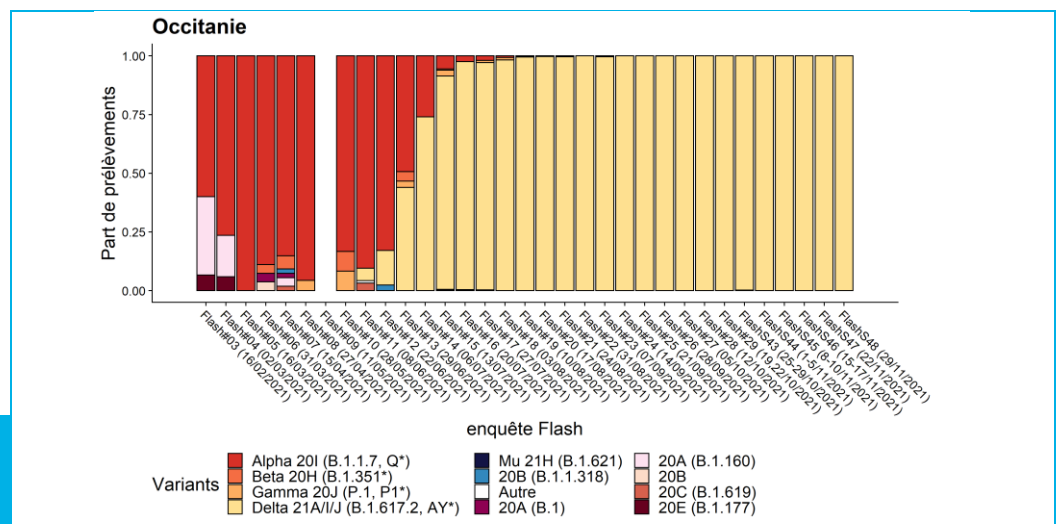


Figure 8- Évolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM) au cours des enquêtes Flash (données Enquête Flash au 08/12/2021).

## Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

En Occitanie, depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, 3 233 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 2147 (66,4%) signalements dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres EHPA) et 1086 (33,6%) 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 19 093 cas de COVID-19 confirmés parmi les résidents. Parmi l'ensemble des cas possibles ou confirmés, 1 868 résidents sont décédés dans les établissements et 819 à l'hôpital depuis le début de l'épidémie (Tableau 10).

Pour la semaine 48-2021, 19 épisodes de COVID-19 ont été transmis par les ESMS à ce jour. On observe une augmentation du nombre de nouveaux cas (+21,1% de cas signalés par rapport à la semaine précédente), avec au total 132 cas confirmés recensés, dont 65 parmi le personnel et 67 parmi les résidents (respectivement 43 et 66 cas déclarés pour la semaine 47). En semaine 48-2021, 3 nouveaux décès pour COVID-19 ont été transmis (tous résidents), dont 2 en établissement et 1 à l'hôpital (*versus* 5 décès de résidents en semaine 47 et aucun décès en semaine 46).

		EHPA <sup>1</sup>	HPH <sup>2</sup>	Aide enfance <sup>3</sup>	Autres EMS <sup>4</sup>	Total
Chez les résidents	Signalements	2 147	878	56	152	3 233
	Cas confirmés	16 549	2 054	55	435	19 093
	Cas hospitalisés	1 533	138	3	34	1 708
	Décès hôpitaux	747	65	0	7	819
	Décès établissements	1 828	12	0	28	1 868
Chez le personnel	Cas confirmés	9 093	1 692	107	197	11 089
	Cas hospitalisés	148	13	0	4	165
	Décès	1	1	0	0	2

<sup>1</sup> Établissement d'hébergement pour personnes âgées - <sup>2</sup> Établissement d'hébergement pour personnes handicapées - <sup>3</sup> Établissement de l'Aide sociale à l'enfance - <sup>4</sup> 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<sup>er</sup> mars 2020 et le 31 octobre 2021, Occitanie (source : Surveillance dans les ESMS, données consolidées au 07/12/2021)

Figure 9- 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 05/12/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 07/12/2021) - Semaine 49 incomplète

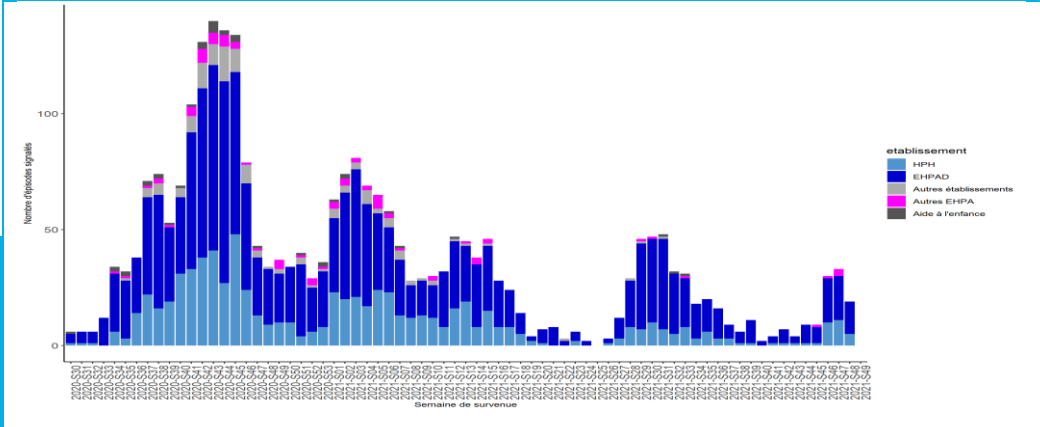
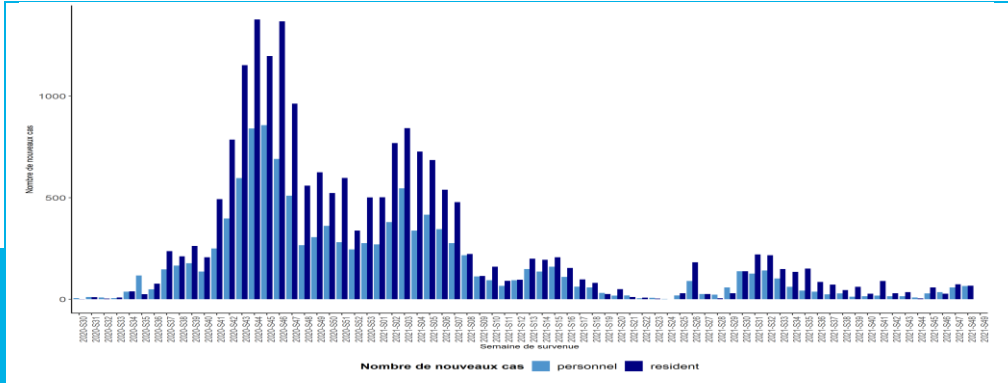


Figure 10- Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, du 20/07/2020 au 05/12/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 02/11/2021) - Semaine 49 incomplète



# 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 48-2021 (Figure 11). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en nette augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 12) et notamment chez les moins de 5 ans. En semaine 48-2021, 621 passages tous âges pour gastro-entérite ont été relevés (dont 406 pour des patients de moins de 5 ans) soit 2,1% des passages (*versus* 501 passages tous âges en semaine 47-2021 dont 295 pour des moins de 5 ans).

**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 48-2021.

**Selon les données du réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 139/100 000 [81; 197], en augmentation par rapport la semaine précédente (110/100000) (Figure 13).

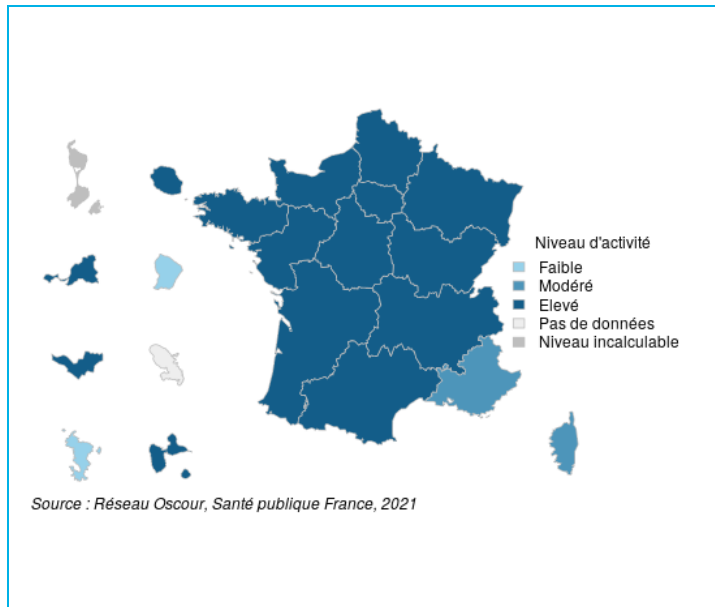
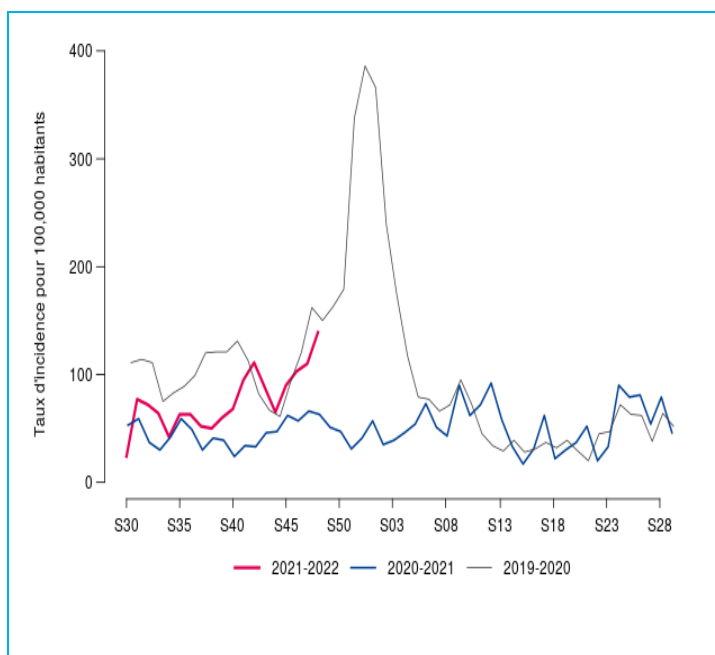
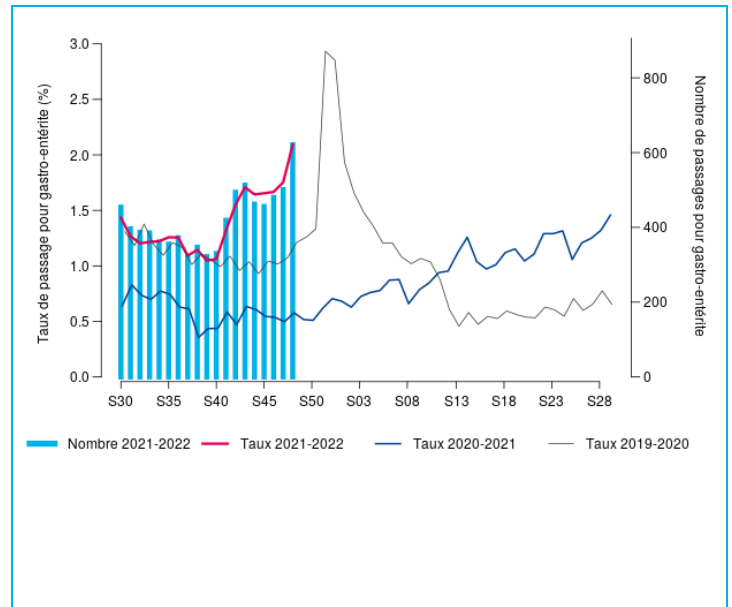


Figure 11- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France



### 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

**MAÎTRISEZ LES BONS GESTES CONTRE LES VIRUS DE L'HIVER**

Éternuer dans son coude.

Se laver les mains régulièrement.

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](http://GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS)



0 800 130 000 (appel gratuit)

CVI\_30189\_002-21015 - 21 mai 2021

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](http://GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS)



0 800 130 000 (appel gratuit)

W0237104-2020 - 19 mai 2021

# MORTALITE

## Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 47-2021, 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 stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 14). Aucun excès de décès n'était estimé au niveau départemental pour la semaine 47-2021.

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](#)

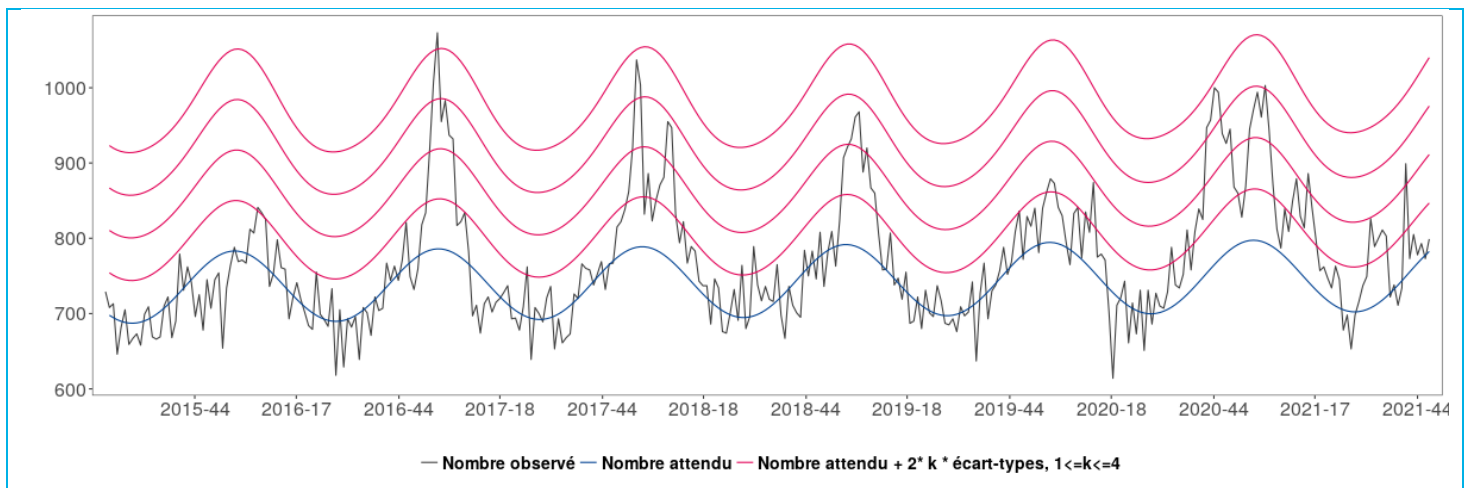


Figure 14- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans / tous âges

## Mortalité hospitalière COVID-19 (SI-VIC)

Selon les données disponibles au 08 décembre 2021 à 15h, 64 nouveaux décès étaient enregistrés pour la semaine 48 dans les établissements de santé de la région, en augmentation par rapport à la semaine précédente (N=37, soit +73%) (figure 15). Parmi eux, 92% concernaient des personnes de 65 ans ou plus (N=59). Les départements de la Haute-Garonne, du Gard et des Pyrénées-Orientales recensaient 12 décès, 11 décès et 10 décès en semaine 48 respectivement (soit 52% du total).

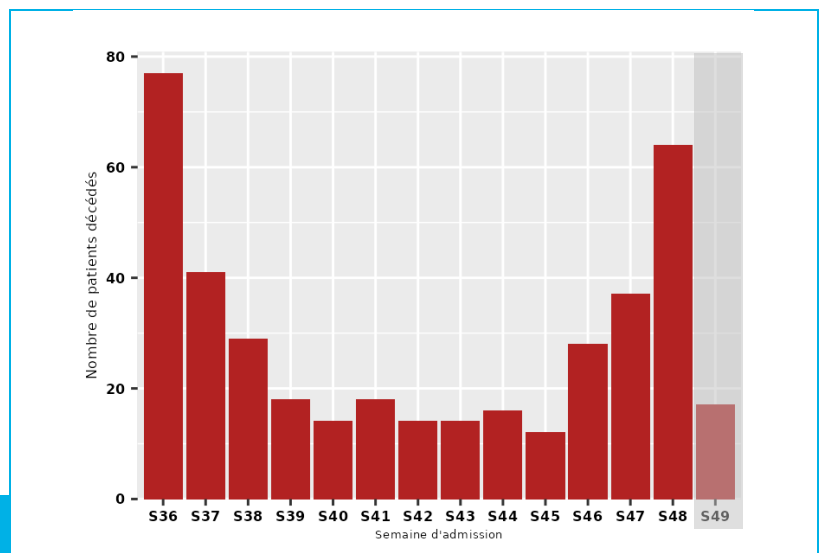


Figure 15- Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19 (source : SI-VIC, 08/12/2021 15h) - Semaine 49 incomplète

# QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 48-2021 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	0/4 associations	64/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	0 %	85,8 %

## Le point épidémiologique

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

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

Twitter : @sante-prevention