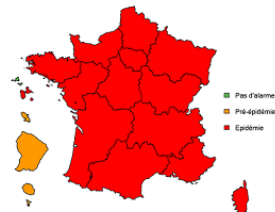


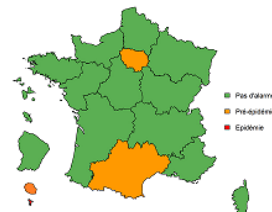
Surveillance des infections respiratoires aiguës

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






Evolution régionale : 
9^{ème} semaine épidémique

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL (→ p. 3)



Evolution régionale : 
2^{ème} semaine pré-épidémique

Phases épidémiques
(bronchiolite / grippe et
syndrome grippal) :

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

COVID-19 (→ p. 4)

Circulation virale (SI-DEP) : 

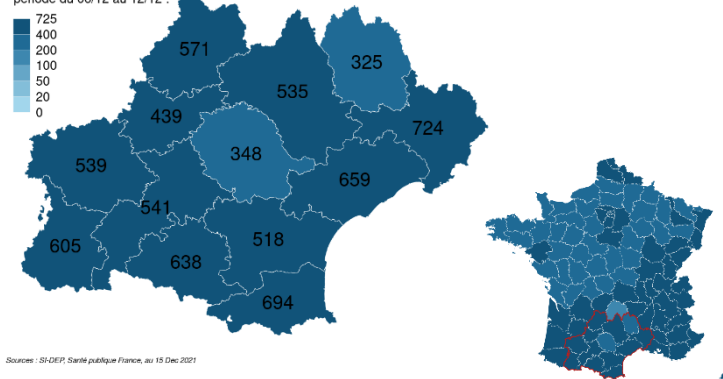
Recours aux soins d'urgence : 

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 06/12 au 12/12 :




Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 15 Dec 2021

Autres surveillances régionales

GASTRO-ENTERITE (→ p. 15)

- Evolution régionale : 
- Médecine libérale (SOS Médecins) : **activité modérée.**
- 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/65 ans et plus jusqu'en semaine 48-2021 : 

Fait marquant

Variant Omicron

Le variant Omicron (21K, B.1.1.529) a été classé « Variant préoccupant » (VOC) par l'OMS le 26 novembre. Des études préliminaires au Royaume-Uni et en Afrique du Sud suggèrent que le variant Omicron est environ 3 fois plus transmissible que le variant Delta, mais ces résultats peuvent être biaisés par la surveillance accrue dont il fait l'objet actuellement. Des études in vitro ont également été menées pour estimer l'efficacité vaccinale contre les formes symptomatiques. D'après ces données, la protection induite par une précédente infection ou par une vaccination deux doses est fortement diminuée contre le variant Omicron par rapport aux autres variants. En revanche, la protection semble être conservée, bien qu'à des niveaux moindres que pour les autres variants, chez les personnes vaccinées avec un schéma complet et un rappel et celles ayant à la fois été précédemment infectées et vaccinées avec un schéma complet.

En France au 15 décembre à 16h00, 240 cas confirmés d'infection au variant Omicron ont été détectés (d'après la base de données de séquençage EMERGEN). Parmi ces cas, un retour de voyage à l'étranger dans les 14 jours précédant le diagnostic a été rapporté pour plus de la moitié des cas pour lesquels cette notion a été investiguée. Le nombre de cas confirmés d'infection à ce variant en France est mis à jour quotidiennement sur le tableau de bord [InfoCovidFrance](https://www.solidarites-santé.gouv.fr/InfoCovidFrance).

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 diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 1). En semaine 49-2021, 432 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 18,7% des passages dans cette classe d'âge (494 passages en semaine 48-2021). Parmi ces passages, 161 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 37,3% pour ce diagnostic et de 43,0% parmi l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge (Tableau 1). Parmi ces passages, 54% des enfants étaient des garçons et 89% avaient moins d'un an (54% de garçons parmi les hospitalisés et 95% de moins d'un an).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région (Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse), 17 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés en semaine 49-2021 soit 5,4% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (31 actes en semaine 48-2021). Etant donné l'absence de données sur la période du 23/11 au 04/12, les tendances ne sont pas interprétables pour cette source de données.

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) variait selon l'établissement : en augmentation au CHU de Toulouse, stable pour Nîmes et en diminution à Montpellier. Globalement, 10,9% (N=249) des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 11,7% (N=260) en semaine 48-2021.

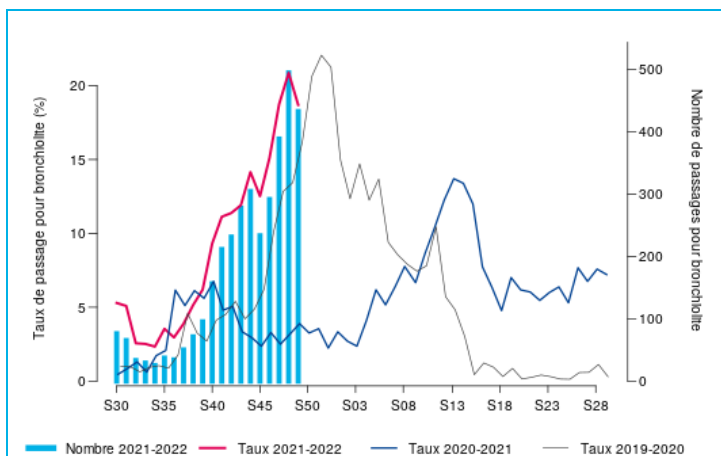


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
48-2021	177	47,8%
49-2021	161	43,0%

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

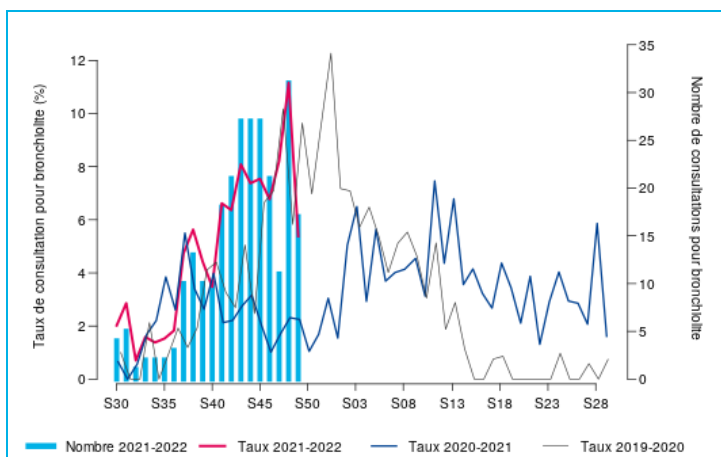


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

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 augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 3). En semaine 49-2021, 276 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,9% des passages (225 passages en semaine 48-2021). Ces passages concernaient principalement l'Hérault (185 passages soit 67% des passages pour syndrome grippaux de la région) et les enfants de moins de 15 ans (202 passages, soit 73% des passages pour syndrome grippaux de la région). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 6,5%.

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, les actes tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 4). En semaine 49-2021, 185 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 5,3% de l'activité globale des associations SOS Médecins (101 actes en semaine 48-2021). Ce pourcentage variait entre les 4 associations avec un gradient Est-Ouest : Nîmes 9,0%, Montpellier 9,1%, Perpignan 5,4% et Toulouse 0,4%. Les enfants de moins de 15 ans et les adultes de moins de 65 ans étaient principalement concernés (respectivement 5,1% et 6,0% de l'activité dans cette tranche d'âge contre 1,8% chez les 65 ans et plus).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 137/100 000 [96; 178], en augmentation par rapport à la semaine précédente (122/100 000) (Figure 5).

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 6) : 5,2% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 3,7% en semaine 48-2021). Ce pourcentage était en augmentation dans les trois CHU mais était particulièrement élevé à Nîmes (21,5%). Parmi les échantillons positifs pour la grippe depuis le début de la surveillance en semaine 38, 98% étaient des virus de type A.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2021-2022, 8 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (23 des 38 services de la région) dont 4 depuis le dernier Point épidémi. Trois cas avaient moins de 15 ans, 1 cas entre 45-64 ans et 4 cas avaient plus de 65 ans. Cinq cas avaient une comorbidité. Aucun décès n'est signalé.

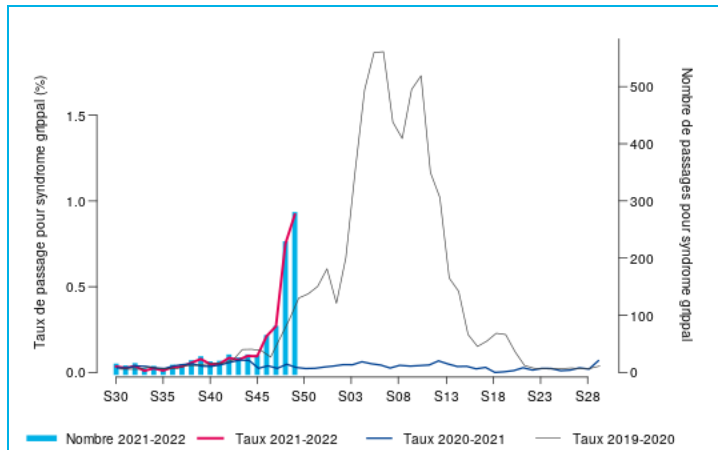


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

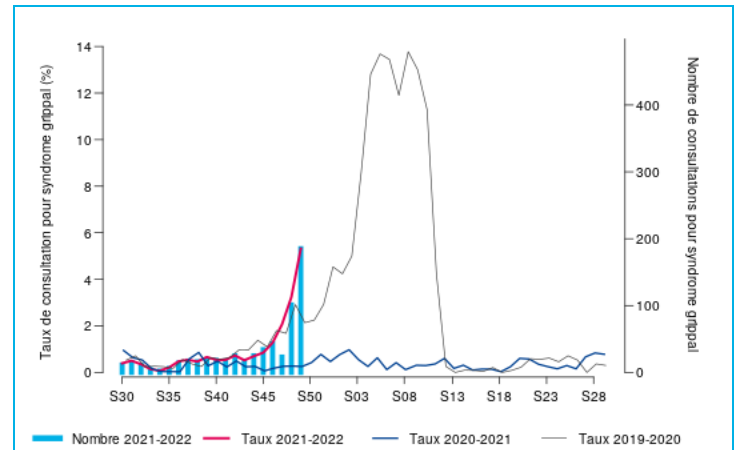


Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

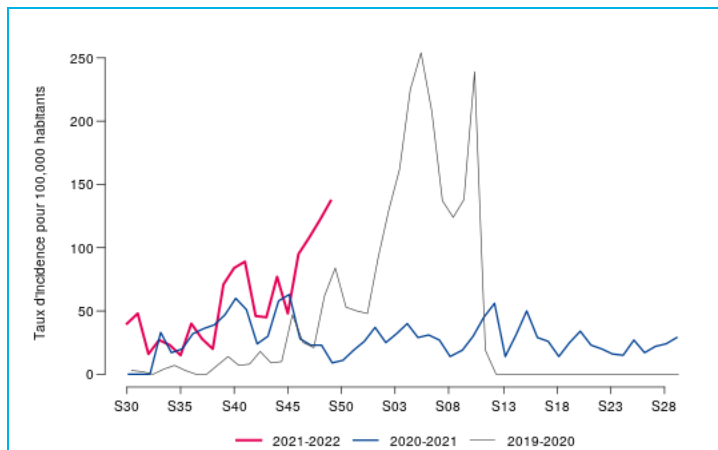


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

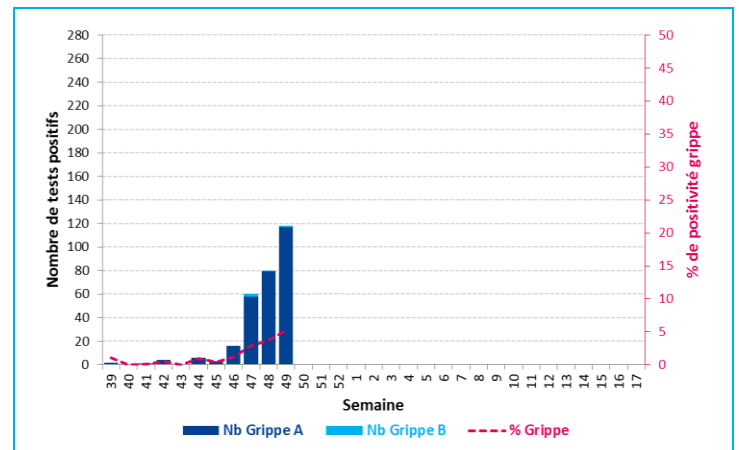


Figure 6- Nombre et pourcentage de tests positifs grippe aux CHU de Montpellier, Nîmes et Toulouse, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

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

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

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

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 14/12/2021** (date d'injection), 4 468 368 personnes résidant dans la région ont reçu au moins une dose de vaccin contre le COVID-19 et 4 394 453 avec un schéma complet soit une **couverture vaccinale (CV) à 1 dose de 75,4% et une CV complète de 74,2%** (tableau 2). La répartition par sexe pour un schéma complet est la suivante : 48,0% d'hommes (CV =73,8%) et 52,0% de femmes (CV =74,5%).

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 : 92,8% ont reçu un schéma complet**, et 58,2% ont eu une dose de rappel. Parmi les personnes âgées de 75 ans et plus, la couverture vaccinale est moindre avec 89,8% ayant reçu un schéma complet et 62,7% ont eu une dose de rappel.

Par ailleurs, il est estimé que **80,9%** (+6,6 points par rapport à S48) **des personnes âgées de 65 ans et plus qui étaient éligibles à la dose de rappel au 14 décembre 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, 8,7% avec AstraZeneca et 2,3% avec Janssen.

Les estimations des couvertures vaccinales chez les résidents **en EHPAD ou USLD** montraient que 93,0% des résidents étaient complètement vaccinés (tableau 2) et 63,0% avaient reçu une dose de rappel.

Les couvertures vaccinales des **professionnels exerçant en EHPAD et USLD** étaient de 90,9% pour la première dose et 90,1% 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)	CV (%)	Schéma complet (N)	CV (%)	Rappel (N)	CV (%)	Au moins une dose de vaccin (%)	Schéma complet (%)	Rappel
Ariège (09)	110 108	72,3 %	108 112	70,9 %	35 940	23,6 %	93,7%	92,6%	58,5%
Aude (11)	278 342	74,7 %	273 498	73,4 %	92 385	24,8 %	94,7%	94,0%	67,0%
Aveyron (12)	213 498	76,7 %	210 538	75,6 %	72 125	25,9 %	95,8%	94,7%	68,2%
Gard (30)	558 561	74,6 %	548 454	73,3 %	183 279	24,5 %	94,6%	93,1%	65,2%
Haute-Garonne (31)	1 047 184	74,7 %	1 031 559	73,6 %	292 913	20,9 %	95,4%	94,2%	67,3%
Gers (32)	150 946	79,4 %	148 544	78,2 %	56 561	29,8 %	94,2%	93,8%	58,0%
Hérault (34)	887 228	75,4 %	871 651	74,1 %	278 448	23,7 %	93,8%	92,5%	55,9%
Lot (46)	132 569	76,6 %	130 474	75,3 %	47 694	27,5 %	93,2%	92,2%	69,3%
Lozère (48)	56 243	73,7 %	55 407	72,6 %	19 006	24,9 %	95,1%	93,1%	59,4%
Hautes-Pyrénées (65)	178 778	78,8 %	175 983	77,6 %	66 049	29,1 %	93,8%	92,7%	66,4%
Pyrénées-Orientales (66)	363 245	75,8 %	356 513	74,4 %	133 524	27,9 %	92,6%	91,0%	58,2%
Tarn (81)	297 450	76,7 %	292 871	75,5 %	102 863	26,5 %	93,8%	92,5%	63,6%
Tarn-et-Garonne (82)	194 216	74,0 %	190 849	72,7 %	62 759	23,9 %	93,1%	90,9%	60,9%
Occitanie	4 468 368	75,4 %	4 394 453	74,2 %	1 443 546	24,4 %	94,3%	93,0%	63,0%

Tableau 2- Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin et une vaccination complète et une dose de rappel 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 14/12/2021)

Classes d'âge	Au moins une dose de vaccin			Schéma complet			Rappel		
	Nb (N)	CV (%)	Gain hebdo. de CV (points)	Nb (N)	CV (%)	Gain hebdo. de CV (points)	Nb (N)	CV (%)	Gain hebdo. de CV (points)
5-11 ans	1 366	ND	1 178	ND	17	ND	1 366	ND	1 178
12-17 ans	304 230	73,5 %	293 440	70,9 %	1 462	0,4 %	304 230	73,5 %	293 440
18-49 ans	1 845 002	83,4 %	1 807 317	81,7 %	243 921	11,0 %	1 845 002	83,4 %	1 807 317
50-64 ans	1 052 394	90,3 %	1 042 032	89,4 %	372 153	31,9 %	1 052 394	90,3 %	1 042 032
65-74 ans	674 378	93,5 %	669 051	92,8 %	419 920	58,2 %	674 378	93,5 %	669 051
75 ans et +	590 895	91,2 %	581 406	89,8 %	406 069	62,7 %	590 895	91,2 %	581 406

Tableau 3- Nombre de personnes (Nb) ayant reçu au moins 1 dose de vaccin, une vaccination complète et une dose de rappel contre le COVID-19, couverture vaccinale (% de la population) et gain de couverture vaccinale par rapport à la semaine précédente (en points), en Occitanie par classe d'âge (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 14/12/2021)

Vaccination (suite)

	Au moins 1 dose									
	12-17 ans		18-49 ans		50-64 ans		65-74 ans		75 ans et +	
	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)
Ariège (09)	7 119	69,9 %	39 353	78,1 %	27 258	82,7 %	19 271	90,3 %	17 054	86,1 %
Aude (11)	18 677	72,8 %	101 024	81,9 %	68 076	87,5 %	48 930	91,4 %	41 554	88,6 %
Aveyron (12)	14 350	77,4 %	76 131	84,8 %	51 694	86,3 %	36 101	92,0 %	35 136	90,4 %
Gard (30)	38 172	70,2 %	218 944	83,0 %	138 340	89,5 %	89 130	92,7 %	73 741	91,2 %
Haute-Garonne (31)	75 785	76,3 %	519 204	83,3 %	229 873	93,3 %	118 417	94,2 %	103 671	94,1 %
Gers (32)	10 647	85,0 %	52 971	89,1 %	37 665	88,9 %	25 727	93,7 %	23 871	89,6 %
Hérault (34)	56 468	68,9 %	384 121	82,9 %	203 106	93,6 %	131 308	94,5 %	111 899	93,2 %
Lot (46)	7 970	73,8 %	43 326	83,0 %	33 021	84,8 %	25 498	93,0 %	22 720	88,1 %
Lozère (48)	3 960	75,9 %	20 703	79,6 %	14 069	86,1 %	9 425	90,3 %	8 071	84,1 %
Hautes-Pyrénées (65)	11 562	77,6 %	64 900	87,0 %	44 088	89,0 %	30 330	93,8 %	27 831	90,4 %
Pyrénées-Orientales (66)	22 625	70,3 %	134 801	83,3 %	87 844	91,0 %	62 941	93,9 %	54 900	89,0 %
Tam (81)	21 306	76,9 %	112 044	85,1 %	71 142	88,3 %	47 969	95,0 %	44 928	91,9 %
Tam-et-Garonne (82)	15 589	75,2 %	77 480	82,8 %	46 218	88,6 %	29 331	94,0 %	25 519	92,3 %
Occitanie	304 230	73,5 %	1 845 002	83,4 %	1 052 394	90,3 %	674 378	93,5 %	590 895	91,2 %

Tableau 4- Nombre de personnes (Nb) ayant reçu au moins 1 dose de vaccin contre le COVID-19 et couverture vaccinale (CV, % de la population), en population générale et pour les résidents en Ehpad ou USLD, par classes d'âge, par département de la région Occitanie (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au14/12/2021)

	Schéma complet									
	12-17 ans		18-49 ans		50-64 ans		65-74 ans		75 ans et +	
	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)
Ariège (09)	6 832	67,0 %	38 423	76,3 %	26 947	81,7 %	19 103	89,6 %	16 760	84,6 %
Aude (11)	18 037	70,3 %	98 633	79,9 %	67 355	86,6 %	48 529	90,7 %	40 878	87,1 %
Aveyron (12)	13 869	74,8 %	74 788	83,3 %	51 276	85,6 %	35 865	91,4 %	34 669	89,2 %
Gard (30)	36 655	67,4 %	213 997	81,1 %	136 814	88,6 %	88 339	91,9 %	72 444	89,6 %
Haute-Garonne (31)	73 478	74,0 %	510 277	81,9 %	227 913	92,5 %	117 573	93,5 %	102 141	92,7 %
Gers (32)	10 212	81,5 %	52 018	87,5 %	37 316	88,0 %	25 510	92,9 %	23 436	88,0 %
Hérault (34)	54 341	66,3 %	375 663	81,0 %	200 933	92,6 %	130 259	93,8 %	110 189	91,8 %
Lot (46)	7 663	71,0 %	42 450	81,3 %	32 700	84,0 %	25 287	92,3 %	22 348	86,7 %
Lozère (48)	3 826	73,4 %	20 352	78,3 %	13 923	85,2 %	9 348	89,5 %	7 944	82,8 %
Hautes-Pyrénées (65)	11 134	74,7 %	63 645	85,3 %	43 715	88,2 %	30 112	93,2 %	27 322	88,8 %
Pyrénées-Orientales (66)	21 751	67,6 %	131 363	81,2 %	86 814	89,9 %	62 436	93,2 %	54 041	87,6 %
Tam (81)	20 581	74,3 %	109 888	83,5 %	70 516	87,5 %	47 620	94,3 %	44 215	90,4 %
Tam-et-Garonne (82)	15 061	72,7 %	75 820	81,0 %	45 810	87,8 %	29 070	93,2 %	25 019	90,5 %
Occitanie	293 440	70,9 %	1 807 317	81,7 %	1 042 032	89,4 %	669 051	92,8 %	581 406	89,8 %

Tableau 5- Nombre de personnes (Nb) ayant reçu une vaccination complète contre le COVID-19 et couverture vaccinale (CV, % de la population), en population générale et pour les résidents en Ehpad ou USLD, par classes d'âge, par département de la région Occitanie (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au14/12/2021)

	Rappel									
	12-17 ans		18-49 ans		50-64 ans		65-74 ans		75 ans et +	
	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)
Ariège (09)	41	0,4 %	4 941	9,8 %	8 808	26,7 %	11 187	52,4 %	10 960	55,4 %
Aude (11)	101	0,4 %	12 377	10,0 %	22 578	29,0 %	29 484	55,1 %	27 844	59,3 %
Aveyron (12)	27	0,1 %	8 088	9,0 %	16 318	27,2 %	22 859	58,3 %	24 832	63,9 %
Gard (30)	221	0,4 %	29 666	11,2 %	48 505	31,4 %	54 134	56,3 %	50 752	62,8 %
Haute-Garonne (31)	301	0,3 %	64 149	10,3 %	80 759	32,8 %	75 773	60,3 %	71 927	65,3 %
Gers (32)	54	0,4 %	9 318	15,7 %	14 742	34,8 %	16 254	59,2 %	16 192	60,8 %
Hérault (34)	290	0,4 %	50 876	11,0 %	70 246	32,4 %	80 829	58,2 %	76 201	63,5 %
Lot (46)	26	0,2 %	5 290	10,1 %	11 069	28,4 %	15 438	56,3 %	15 871	61,6 %
Lozère (48)	12	0,2 %	2 878	11,1 %	4 839	29,6 %	5 717	54,8 %	5 560	58,0 %
Hautes-Pyrénées (65)	63	0,4 %	9 928	13,3 %	17 134	34,6 %	19 507	60,4 %	19 417	63,1 %
Pyrénées-Orientales (66)	146	0,5 %	20 801	12,9 %	34 267	35,5 %	40 659	60,7 %	37 651	61,0 %
Tam (81)	104	0,4 %	15 165	11,5 %	26 056	32,3 %	30 228	59,9 %	31 309	64,0 %
Tam-et-Garonne (82)	76	0,4 %	10 444	11,2 %	16 832	32,3 %	17 851	57,2 %	17 553	63,5 %
Occitanie	1 462	0,4 %	243 921	11,0 %	372 153	31,9 %	419 920	58,2 %	406 069	62,7 %

Tableau 6- Nombre de personnes (Nb) ayant reçu une dose de rappel contre le COVID-19 et couverture vaccinale (CV, % de la population), en population générale et pour les résidents en Ehpad ou USLD, par classes d'âge, par département de la région Occitanie (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au14/12/2021)

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 semaine 49-2021, les 4 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 176 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 711 actes pour 10 000 consultations) (Figure 7). La majorité des actes SOS médecins étaient effectués pour les 15-44 ans (57%, n=101). En semaine S49, en comparaison aux dernières semaines, on observe une augmentation des actes pour suspicion ou diagnostic de COVID-19 pour toutes les associations SOS-médecins de la région. L'association du Gard comptait 6 actes pour suspicion ou diagnostic de COVID-19, 49 pour la Haute-Garonne, 52 pour celle de l'Hérault et 27 pour l'association des Pyrénées-Orientales. Les taux d'actes pour suspicion de COVID-19 les plus élevés ont été estimés pour la Haute-Garonne et l'Hérault avec respectivement 585 et 584 actes pour 10 000 consultations.

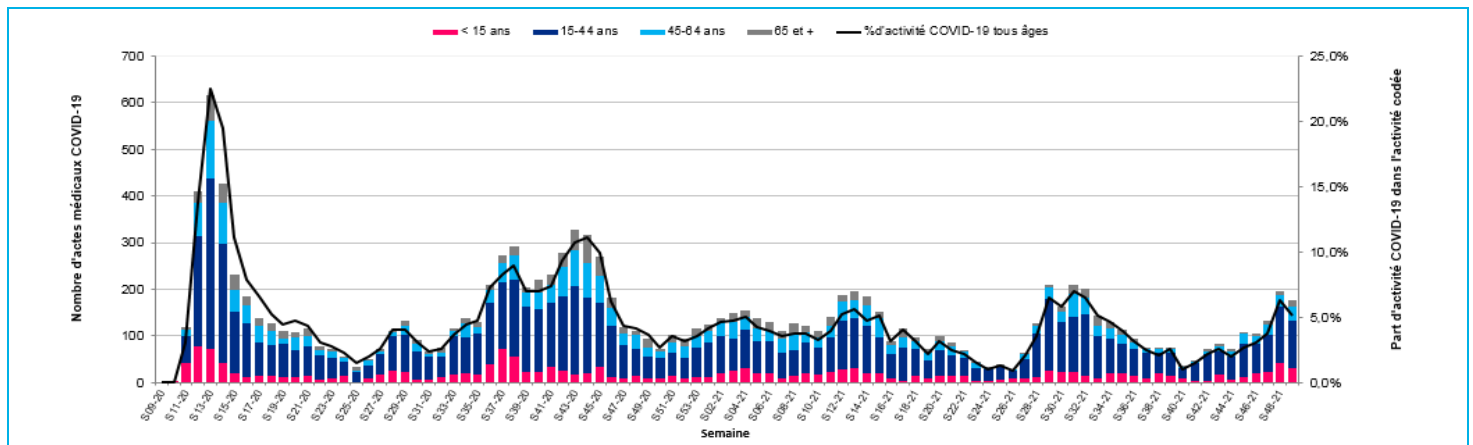


Figure 7- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 15/12/2021)

Passages aux urgences (données Ouscour®)

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 5 dernières semaines au niveau régional passant de 166 suspicions de COVID-19 en semaine 44 (du 1^{er} au 7 novembre 2021), à 635 en semaine 48-2021 puis à 804 en semaine 49-2021, soit 258 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (Figure 8). Parmi ces passages, 59,0% ont été suivis d'une hospitalisation en S49 (n=474 personnes contre 106 en S44 et 362 en S48), soit une augmentation des hospitalisations après passage aux urgences de +31% par rapport à la semaine précédente. Parmi les patients hospitalisés, 61,6% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 80,7%), 26,2% de 45-64 ans (taux d'hospitalisation de 56,9%), 10,1% étaient âgés de 15 à 44 ans et 2,1% âgés de moins de 15 ans.

Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Ouscour® jusqu'au 11/12/2021 était de 1,23 (1,14 - 1,32), en diminution par rapport aux deux semaines précédentes.

En semaine 49, au niveau départemental et tous âges confondus, les effectifs hebdomadaires des passages aux urgences pour COVID-19 étaient en diminution en Hautes-Pyrénées, dans le Tarn ainsi que le Tarn-et-Garonne, stable en Lozère et en augmentation dans tous les autres départements de la région Occitanie. 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 l'Ariège avec 391 passages pour 10 000 passages (contre 197 la semaine précédente).

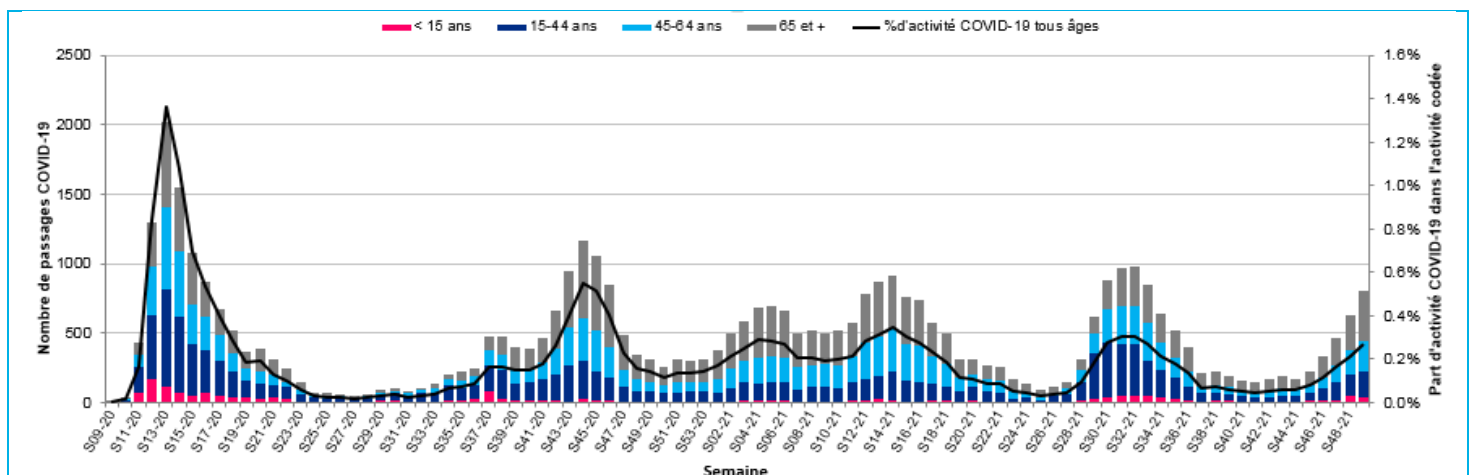


Figure 8- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 15/12/2021)

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

Selon les données disponibles au 15/12/2021 à 15h, 1 313 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 21% (N=276) 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 49-2021 par rapport à la semaine précédente (684 *versus* 583 soit +17%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était en augmentation (186 *versus* 135 soit +38%) (Figure 9 et Tableau 7).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 12/12/2021 était de 1,24 (1,15-1,33), 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 les départements de l'Ariège, de l'Aude, du Gers, de l'Hérault, du Lot, des Hautes-Pyrénées, des Pyrénées-Orientales et du Tarn-et-Garonne, et stables ou en diminution dans les autres départements.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente (424 hospitalisations *versus* 368 en semaine précédente). Cette classe d'âge représentait 62% des hospitalisations tous âges pour COVID-19. Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 46% des admissions tous âges. Les départements du Gard, de la Haute-Garonne et de l'Hérault représentaient 54% des nouvelles admissions en 49-2021 dans cette classe d'âge.

Zone	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	26	3,8%	2	1,1%
Aude (11)	44	6,4%	12	6,5%
Aveyron (12)	20	2,9%	3	1,6%
Gard (30)	96	14,0%	32	17,2%
Haute-Garonne (31)	96	14,0%	34	18,3%
Gers (32)	34	5,0%	2	1,1%
Hérault (34)	136	19,9%	41	22,0%
Lot (46)	30	4,4%	9	4,8%
Lozère (48)	3	0,4%	1	0,5%
Hautes-Pyrénées (65)	67	9,8%	16	8,6%
Pyrénées-Orientales (66)	76	11,1%	15	8,1%
Tarn (81)	32	4,7%	13	7,0%
Tarn-et-Garonne (82)	24	3,5%	6	3,2%
Occitanie	684	100,0%	186	100,0%

Tableau 7- Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 49 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 15/12/2021 à 15h)

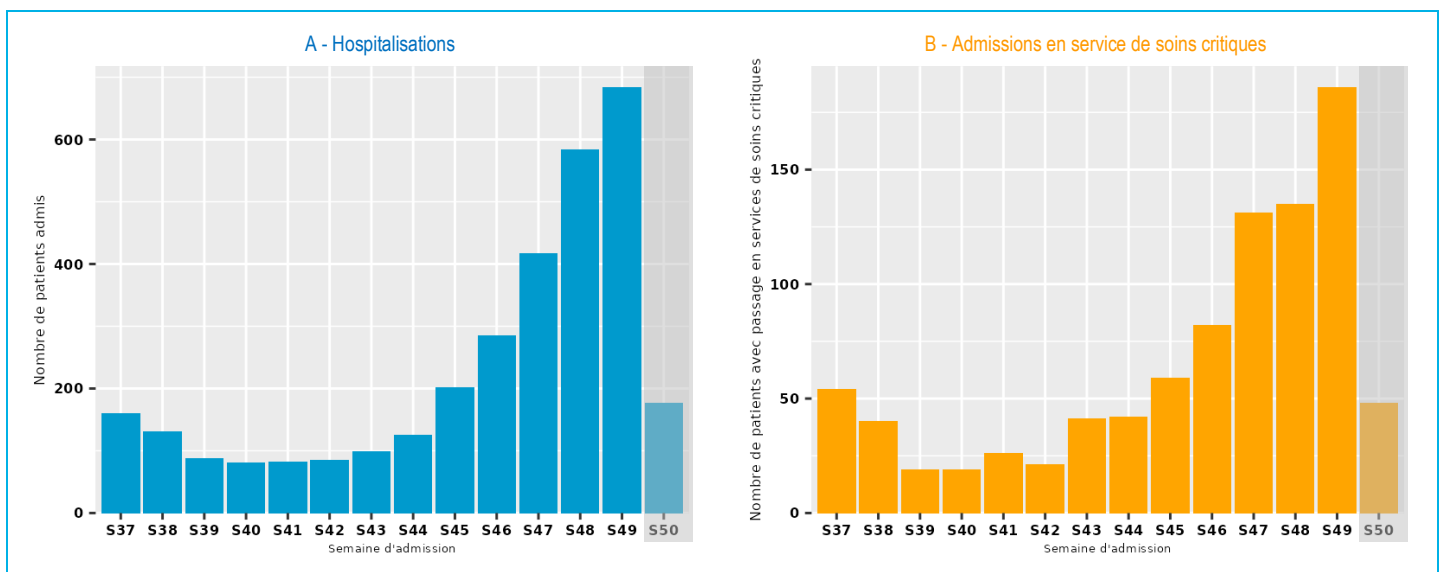


Figure 9- Nombre de nouvelles hospitalisations (A) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) (B) pour COVID-19 par semaine d'admission (source : SI-VIC, 15/12/2021 à 15h) - Semaine 50 incomplète

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 598 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 8). On constatait également, pour les comorbidités, des prévalences plus faibles de l'hypertension artérielle, du diabète et des pathologies cardiaques et pulmonaires.

En termes de statut vaccinal, environ 72,9% 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 19% 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%).

8a.	2021-S1*	2021-S2*	8b.	2021-S1*	2021-S2*	8c.	2021-S1*	2021-S2*
Cas admis en réanimation			Classe d'âge			Syndrome de détresse respiratoire aigüe**		
Nb signalements	1190	598	0-14 ans	3 (0%)	2 (0%)	Pas de SDRA	68 (7%)	34 (7%)
Répartition par sexe			15-44 ans	102 (9%)	101 (17%)	Mineur	92 (9%)	52 (10%)
Homme	804 (68%)	368 (62%)	45-64 ans	428 (36%)	225 (38%)	Modéré	309 (30%)	142 (28%)
Femme	386 (32%)	229 (38%)	65-74 ans	415 (35%)	177 (30%)	Sévère	576 (55%)	283 (55%)
Inconnu	0 (0%)	0 (0%)	75 ans et plus	242 (20%)	93 (16%)	Non renseigné	145	87
Ratio	2,1	1,6	Non renseigné	0	0	Type de ventilation**		
Age			Comorbidités			O2 (lunettes/masque)	35 (3%)	17 (3%)
Moyen	64,3	60,6	Aucune comorbidité	159 (14%)	91 (16%)	VNI (Ventilation non invasive)	11 (1%)	28 (5%)
Médian	66,9	62,6	Au moins une comorbidité parmi :	1011 (86%)	494 (84%)	Oxygénothérapie à haut débit	630 (54%)	332 (56%)
Quartile 25	56,5	51,0	- Obésité (IMC>=30)	495 (42%)	252 (43%)	Ventilation invasive	437 (37%)	180 (30%)
Quartile 75	73,6	72,0	- Hypertension artérielle	519 (44%)	209 (36%)	Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	53 (5%)	38 (6%)
Délai entre début des signes et admission en réanimation			- Diabète	312 (27%)	134 (23%)	Non renseigné	24	3
Moyen	8,8	9,4	- Pathologie cardiaque	264 (23%)	122 (21%)	Durée de séjour		
Médian	9,0	9,0	- Pathologie pulmonaire	270 (23%)	124 (21%)	Durée moyenne de séjour	16,4	13,5
Quartile 25	6,0	7,0	- Immunodépression	55 (5%)	38 (6%)	Durée médiane de séjour	9,0	8,0
Quartile 75	11,0	12,0	- Pathologie rénale	76 (6%)	46 (8%)	Durée quartile 25	5,0	4,0
Région de résidence des patients			- Cancer	71 (6%)	44 (8%)	Durée quartile 75	20,0	16,0
Hors région	55 (5%)	31 (5%)	- Pathologie neuromusculaire	59 (5%)	25 (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%)	563 (95%)	- Pathologie hépatique	23 (2%)	8 (1%)			
Non renseigné	3	4	Non renseigné	20	13			
* 2021-S1 pour 1 ^{er} semestre de 2021 et 2021-S2 pour 2 ^{ème} semestre de 2021			Evolution					
			Evolution renseignée	1152 (97%)	485 (81%)			
			- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	875 (76%)	382 (79%)			
			- Décès	277 (24%)	103 (21%)			

Tableau 8- 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 14/12/2021 (2021-S2) (source : 23 services sentinelles de réanimation d'Occitanie, au 14/12/2021 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 15/12/2021 pour la semaine 49-2021, **les taux d'incidence et de positivité étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente : taux de positivité de 7,3%** (versus 7,0 en semaine 48-2021, soit +0,3 points) et **un taux d'incidence de 584 cas pour 100 000 habitants** (versus 494 en semaine 48-2021, soit +18%) (Tableau 9, Figure 10). Le **taux de dépistage était également en augmentation à 8 040 pour 100 000 habitants** versus 7 029 en semaine 48-2021, soit +14%.

Au plan régional, les taux de dépistage et d'incidence étaient en augmentation dans toutes les classes d'âges (Tableau 10). Les taux de positivité étaient toujours en augmentation chez les 20-45 ans et stables ou en retrait dans les autres classes d'âge.

Le **R Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 11/12/2021 était de 1,22 (1,21-1,23), en diminution par rapport à la semaine précédente** (1,45 à la date du 04/12/2021).

Au niveau départemental, le taux d'incidence le moins élevé était estimé en semaine 49-2021 pour la Lozère avec 325 cas pour 100 000 habitants et le plus élevé pour le Gard à 724 cas pour 100 000 habitants. Parmi les 13 départements de la région, des taux d'incidence supérieurs à 400 cas pour 100 000 habitants étaient estimés pour 11 d'entre eux (Tableau 9). Les indicateurs d'incidence poursuivent leur augmentation dans tous les départements à l'exception des Hautes-Pyrénées (605 cas pour 100 000 habitants) où une diminution est observée depuis le début la fin de la semaine précédente (Tableau 11). Les taux de positivité sont stables dans la majorité des départements, en diminution dans les Hautes-Pyrénées et en augmentation dans l'Aveyron, le Gard et la Lozère.

Au total, en semaine 49-2021, on observait une poursuite de l'augmentation des indicateurs virologiques dans la plupart des départements d'Occitanie à l'exception des Hautes-Pyrénées où la circulation virale a amorcé une diminution depuis la fin de la semaine précédente.

Zone	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux bruts d'incidence (/100 000 hab.)	Taux bruts dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	972	8,5%	637,8	7 514,5
Aude (11)	1 931	7,0%	518,1	7 437,8
Aveyron (12)	1 489	7,1%	534,9	7 490,3
Gard (30)	5 419	8,7%	724,0	8 328,7
Haute-Garonne (31)	7 584	6,4%	541,4	8 486,0
Gers (32)	1 025	7,1%	539,4	7 600,5
Hérault (34)	7 755	7,4%	659,4	8 895,2
Lot (46)	989	7,8%	571,1	7 317,8
Lozère (48)	248	7,8%	325,1	4 154,1
Hautes-Pyrénées (65)	1 372	7,4%	604,8	8 164,8
Pyrénées-Orientales (66)	3 323	8,0%	693,7	8 680,4
Tarn (81)	1 350	5,9%	348,0	5 852,3
Tarn-et-Garonne (82)	1 154	6,6%	439,4	6 616,8
Occitanie	34 611	7,3%	584,2	8 039,5

Tableau 9- 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 49-2021 (du 6 au 12 décembre 2021) (source SI-DEP, au 15/12/2021)

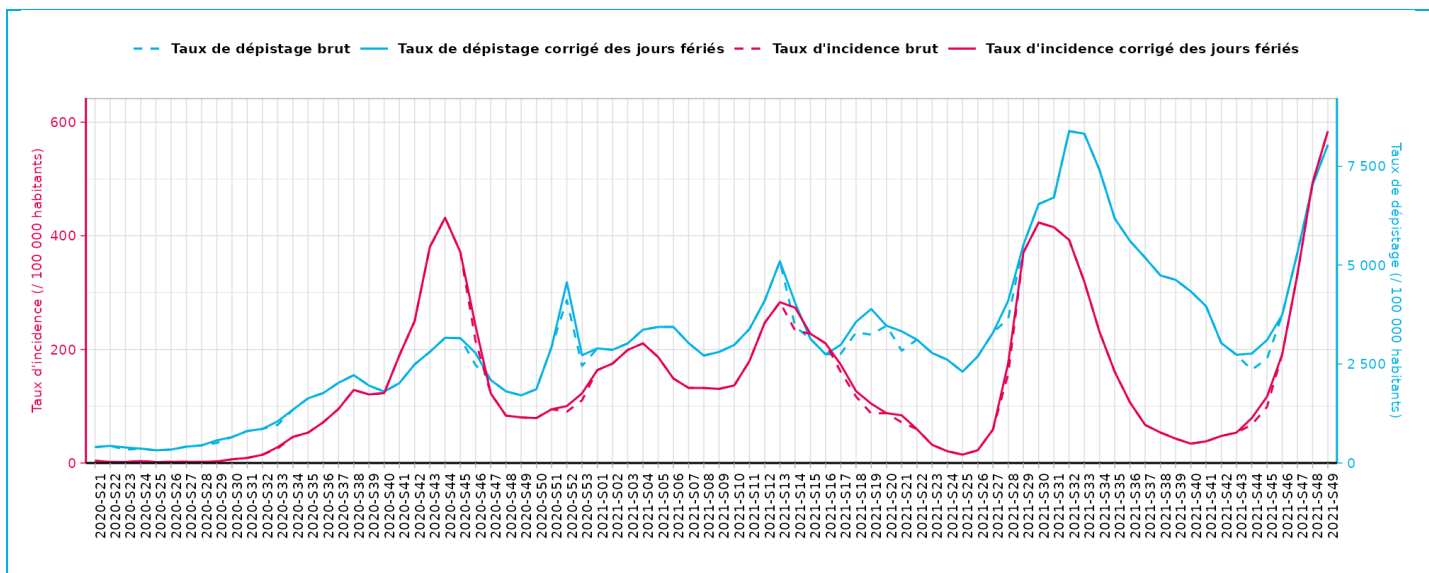


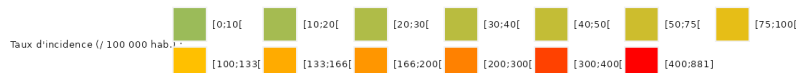
Figure 10- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S21-2020 à S49-2021), Occitanie (source SI-DEP, au 15/12/2021)

Surveillance virologique (suite)

10a. (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	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	06/12-12/12
[0,10[	179	146	121	92	76	51	32	42	54	40	44	78	199	412	660	746
[10,20[	337	219	142	94	71	61	43	48	54	56	69	86	189	384	629	755
[20,30[	394	239	146	78	72	52	45	41	48	64	68	103	189	300	476	615
[30,45[	334	229	151	94	71	60	44	51	61	76	99	136	267	459	701	880
[45,65[	174	122	81	49	38	31	29	33	41	49	69	97	184	309	450	514
65 et plus	110	91	58	37	30	27	23	26	39	42	52	87	139	213	251	263
75 et plus	116	100	60	41	30	30	23	24	34	35	42	71	118	167	206	220
Tous âges	231	160	107	67	54	43	34	38	48	54	67	99	191	332	494	584



10b. (Attention, données brutes, non corrigées des jours fériés)

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

Age	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	06/12-12/12
[0,10[	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%	5,6%
[10,20[	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%	6,5%
[20,30[	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%	7,0%
[30,45[	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%	9,3%
[45,65[	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%	8,2%
65 et plus	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%	6,0%
75 et plus	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%	4,9%
Tous âges	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%	7,3%



10c. (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	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	06/12-12/12
[0,10[	1 136	1 136	2 010	2 895	2 560	2 444	2 096	2 286	2 260	798	546	1 731	4 227	7 601	11 748	13 366
[10,20[	6 872	4 868	4 192	4 191	4 098	5 649	5 596	4 822	4 730	4 169	3 097	3 199	4 714	7 016	10 025	11 588
[20,30[	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	5 464	7 294	8 771
[30,45[	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	6 373	8 244	9 484
[45,65[	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	5 558	6 260
65 et plus	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	3 973	4 382
75 et plus	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	3 310	4 041	4 514
Tous âges	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	5 310	7 029	8 040



Tableau 10- 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 23 août 2021 (semaine 34-2021) au 31 octobre 2021 (semaine 49-2021) (source SI-DEP, données au 15/12/2021)

Surveillance virologique (suite)

11a.

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

Zone	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	06/12-12/12
Ariège (09)	261	206	156	121	70	43	40	47	34	51	103	182	248	358	506	638
Aude (11)	217	155	106	72	58	66	49	37	56	52	55	93	144	213	388	518
Aveyron (12)	139	102	74	48	40	33	32	75	102	86	126	158	237	319	393	535
Gard (30)	336	240	149	95	62	57	39	39	48	43	59	97	172	310	496	724
Haute-Garonne (31)	186	126	83	56	54	38	28	43	49	70	103	168	317	475	541	
Gers (32)	110	89	63	46	48	33	36	35	38	55	74	96	148	312	505	539
Hérault (34)	344	219	151	82	56	45	36	41	43	50	73	121	244	417	595	659
Lot (46)	151	122	85	48	51	42	30	23	32	53	81	118	181	333	484	571
Lozère (48)	105	77	43	46	29	29	105	83	48	66	194	190	165	131	166	325
Hautes-Pyrénées (65)	182	137	89	66	52	40	36	32	41	61	103	155	275	503	670	605
Pyrénées-Orientales (66)	189	136	88	56	53	37	27	40	46	69	81	126	173	356	606	694
Tarn (81)	154	106	80	44	48	31	25	39	54	55	86	86	119	206	300	348
Tarn-et-Garonne (82)	172	144	75	51	45	38	32	29	43	56	102	147	229	329	414	439
Occitanie	231	160	107	67	54	43	34	38	48	54	79	117	191	332	494	584

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.) : [0:10[[10:20[[20:30[[30:40[[40:50[[50:75[[75:100[
[100:133[[133:166[[166:200[[200:300[[300:400[[400:725[

11b.

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

Zone	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	06/12-12/12
Ariège (09)	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%	8,5%
Aude (11)	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%	7,0%
Aveyron (12)	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%	7,1%
Gard (30)	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%	7,4%	8,7%
Haute-Garonne (31)	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%	6,4%
Gers (32)	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%	7,1%
Hérault (34)	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%	7,4%	7,4%
Lot (46)	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%	7,6%	7,8%
Lozère (48)	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%	7,8%
Hautes-Pyrénées (65)	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%	7,4%
Pyrénées-Orientales (66)	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%	8,0%
Tarn (81)	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%	6,0%	5,9%
Tarn-et-Garonne (82)	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%	6,6%
Occitanie	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%	7,3%

Taux de positivité (en %) : [0%:5%[[5%:10%[[10%:20%[[20%:100%[

11c.

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

Zone	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	06/12-12/12
Ariège (09)	6 530	5 587	5 247	5 182	4 951	4 558	4 251	3 334	2 766	2 472	2 703	3 253	4 320	5 833	6 461	7 514
Aude (11)	7 602	6 074	5 445	5 211	4 594	4 710	4 403	4 061	2 901	2 754	2 733	2 825	3 203	4 006	5 704	7 438
Aveyron (12)	6 119	5 019	4 574	4 285	3 867	3 753	3 583	3 564	3 388	2 794	2 740	3 285	4 025	5 596	6 257	7 490
Gard (30)	8 072	6 575	6 110	5 550	5 025	4 765	4 373	4 060	3 015	2 744	2 869	2 991	3 558	4 748	6 729	8 329
Haute-Garonne (31)	7 114	6 272	5 513	5 050	4 643	4 619	4 192	3 883	2 982	2 758	2 682	3 032	3 699	5 624	7 467	8 486
Gers (32)	4 870	4 189	3 922	3 502	3 786	4 000	3 636	3 460	2 830	2 344	2 521	3 464	3 671	5 184	7 076	7 600
Hérault (34)	9 174	7 224	6 747	6 002	5 431	5 205	4 938	4 363	3 199	3 023	2 901	3 150	4 075	5 985	8 077	8 895
Lot (46)	6 416	5 268	4 594	4 135	3 892	3 824	3 442	3 171	2 587	2 491	2 597	2 664	3 392	4 965	6 405	7 318
Lozère (48)	5 057	4 102	3 497	3 394	3 012	2 860	3 133	3 306	2 656	2 171	2 492	2 740	2 826	2 981	3 078	4 154
Hautes-Pyrénées (65)	6 475	5 435	4 740	5 333	4 673	4 759	4 645	4 224	3 372	2 545	2 657	3 824	4 688	7 132	7 921	8 165
Pyrénées-Orientales (66)	7 974	6 800	6 087	5 587	5 064	4 867	4 738	4 406	3 064	2 882	2 904	3 070	3 648	5 198	7 632	8 680
Tarn (81)	5 253	4 719	4 261	4 483	4 141	4 137	3 854	3 517	2 918	2 273	2 413	2 932	3 148	3 824	5 005	5 852
Tarn-et-Garonne (82)	6 787	5 845	5 535	4 760	4 458	4 217	4 201	3 637	2 894	2 542	2 598	3 072	3 856	5 275	6 522	6 617
Occitanie	7 403	6 176	5 610	5 186	4 740	4 628	4 336	3 961	3 030	2 735	2 765	3 106	3 739	5 310	7 029	8 040

Taux de dépistage (/ 100 000 hab.) : [2170:2597[[2597:3315[[3315:4273[[4273:5325[[5325:7627[[7627:9175[

Tableau 11- 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 23 août 2021 (semaine 34-2021) au 31 octobre 2021 (semaine 49-2021) (source SI-DEP, données au 15/12/2021)

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 12 des correspondances). En Occitanie en semaine 49-2021, 43 616 tests étaient positifs (RT-PCR ou TA) pour le SARS-CoV-2. La mutation L452R était retrouvée dans 98% des prélèvements recherchant cette mutation en semaine 49-2021 (Tableau 12). Les mutations E484K et E484Q étaient retrouvées dans 1% ou moins des prélèvements recherchant ces mutations 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 aux laboratoires séquenceurs dédiés. 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 99,8 % des séquences interprétables de l'Enquête Flash S48 du 29 novembre 2021 (543 prélèvements de la région Occitanie) (Figure 11). Selon les données EMERGEN, en semaine 47, le variant préoccupant 21A/478K (Delta) représentait 99,7 % des séquences sur 1 228 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. Des études préliminaires au Royaume-Uni et en Afrique du Sud suggèrent qu'Omicron est environ 3 fois plus transmissible que Delta, mais ces résultats peuvent être biaisés par la surveillance accrue dont il fait l'objet actuellement. Au 15 décembre à 16h00, un cas confirmé d'infection au variant Omicron a été détecté en Occitanie, et 240 cas confirmés 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. La proportion de B.1.640 lors des enquêtes Flash est passée de <0,1% jusqu'à S43 à 0,4% en S47 (France métropolitaine, données non consolidées). A ce jour, quatre cas ont été détectés en Occitanie.

Mutation	% de détection parmi les prélèvements criblés où la mutation est recherchée et le résultat est interprétable (S49-2021)	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	98%	- 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 12- 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 S49 en Occitanie (source SI-DEP au 15/12/2021).

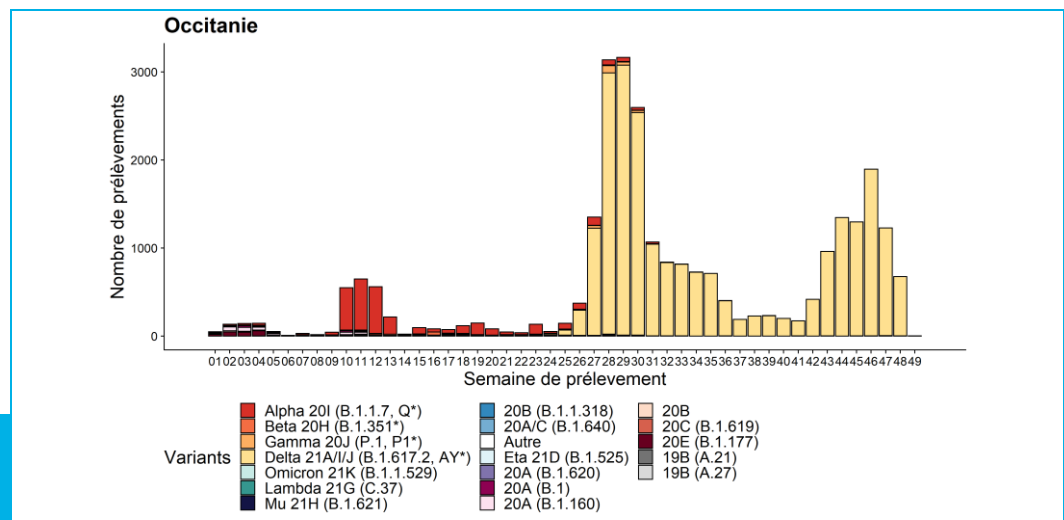


Figure 11- Évolution du nombre de variants séquençés, en Occitanie, (données Emergen au 15/12/2021).

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

En Occitanie, depuis le 1^{er} mars 2020, 3 294 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 2 189 (66,4%) signalements dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres EHPA) et 1 105 (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 19 213 cas de COVID-19 confirmés parmi les résidents. Parmi l'ensemble des cas possibles ou confirmés, 1 875 résidents sont décédés dans les établissements et 820 à l'hôpital depuis le début de l'épidémie (Tableau 13).

Pour la semaine 49-2021, 46 nouveaux épisodes de COVID-19 ont été transmis par les ESMS à ce jour (dont 30 en EHPAD, 14 en HPH et 2 en autres EHPA) contre 38 la semaine 48, soit une augmentation des signalements de +21%. On observe une augmentation du nombre de nouveaux cas pour la troisième semaine consécutive, avec au total 211 cas confirmés recensés, dont 110 parmi le personnel et 101 parmi les résidents (respectivement 73 et 82 cas déclarés pour la semaine 48, soit une augmentation de 50,7% et de 23,2%). En semaine 49-2021, 8 nouveaux décès pour COVID-19 ont été transmis tous résidents, dont 7 en établissement (*versus* 3 décès en semaine 48 et 4 décès de résidents en semaine 47).

		EHPA ¹	HPH ²	Aide enfance ³	Autres EMS ⁴	Total
Chez les résidents	Signalements	2 189	896	56	153	3 294
	Cas confirmés	16 647	2 075	55	436	19 213
	Cas hospitalisés	1 538	138	3	34	1 713
	Décès hôpitaux	748	65	0	7	820
	Décès établissements	1 835	12	0	28	1 875
Chez le personnel	Cas confirmés	9 206	1 722	107	200	11 235
	Cas hospitalisés	147	12	0	4	163
	Décès	1	0	0	0	1

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 13- 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 31 octobre 2021, Occitanie (source : Surveillance dans les ESMS, données consolidées au 14/12/2021)

Figure 12- Nombre de signalements COVID-19 rapportés dans les établissements sociaux et médico-sociaux par date de début des signes du 1^{er} cas et type d'établissement, du 06/07/2020 au 12/12/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 14/12/2021) - Semaine 50 incomplète

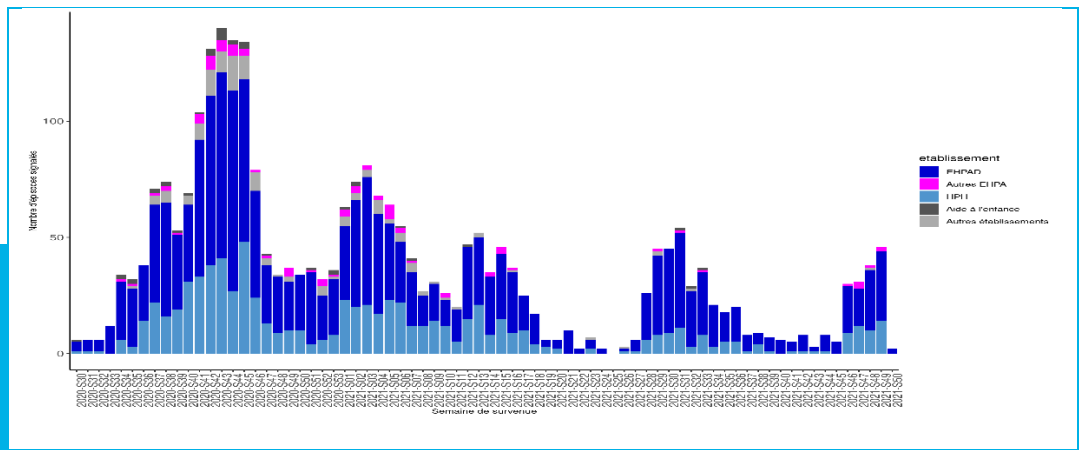
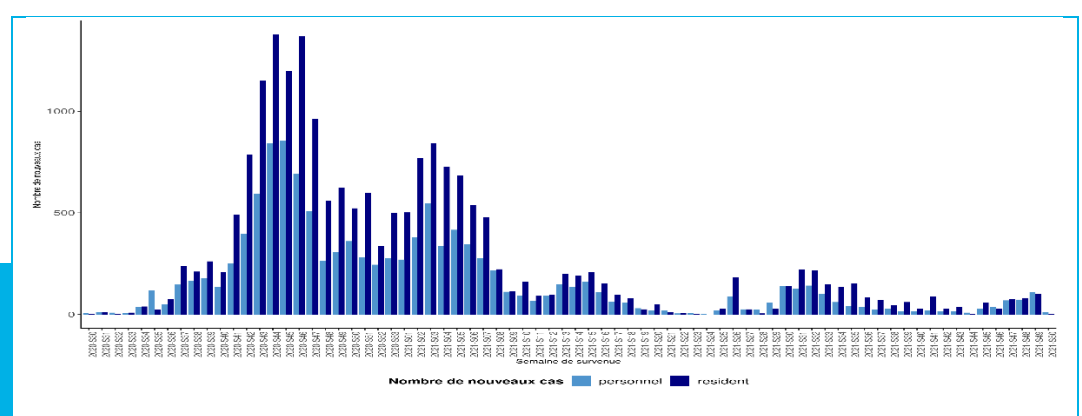


Figure 13- Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, du 20/07/2020 au 12/12/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 14/12/2021) - Semaine 50 incomplète



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 49-2021 (Figure 14). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente mais dans une dynamique à l'augmentation par rapport aux semaines précédentes (Figure 15). En semaine 49-2021, 601 passages pour gastro-entérite ont été relevés (dont 382 pour des patients âgés de moins de 5 ans) soit 2,0% des passages (625 passages en semaine 48-2021 dont 408 de moins de 5 ans).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était modérée en semaine 49-2021 (Figure 16). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 17). En semaine 49-2021, 267 actes pour ce diagnostic ont été relevés (dont 72 pour des moins de 5 ans) soit 7,7% de l'activité globale des associations SOS Médecins (244 actes en semaine 48-2021). Ces données sont cependant à interpréter avec prudence, la complétude des données disponibles étant potentiellement impactée par le mouvement de grève en cours (données du 04/12 indisponibles).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 112/100 000 [65; 159], en diminution par rapport la semaine précédente (156/100000) (Figure 18).

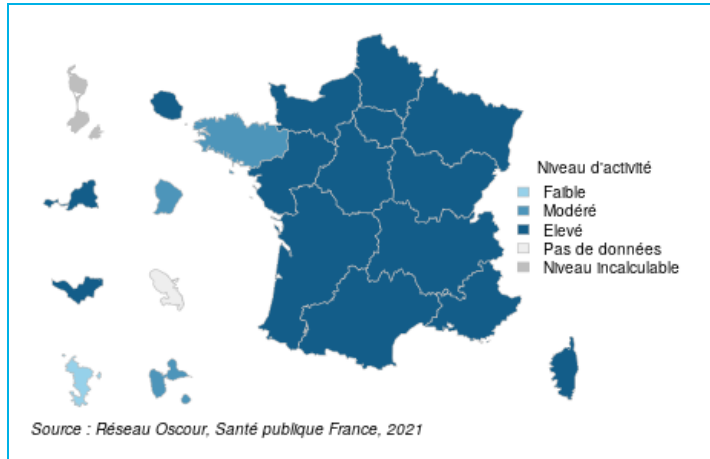


Figure 14- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

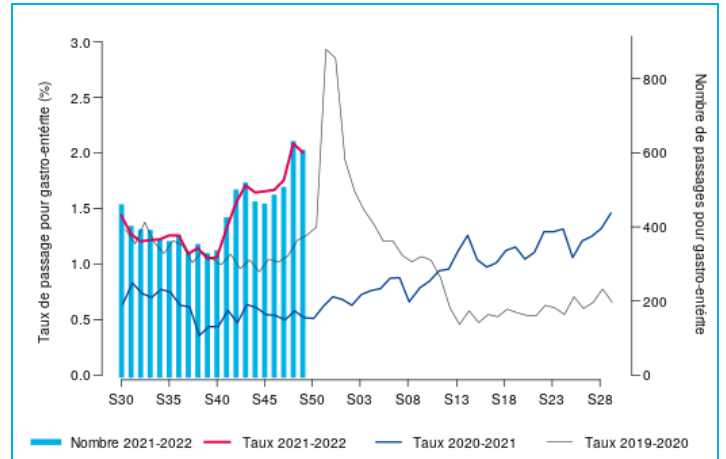


Figure 15- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

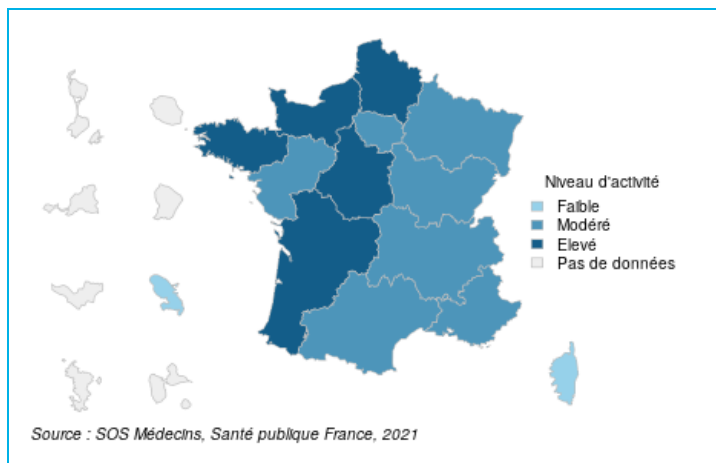


Figure 16- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

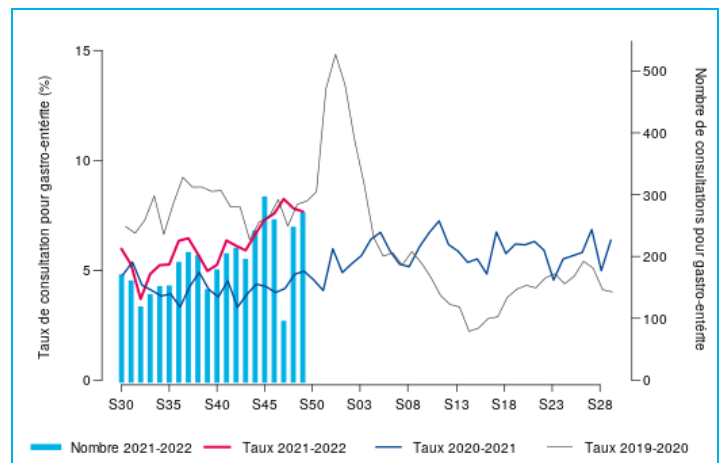


Figure 17- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

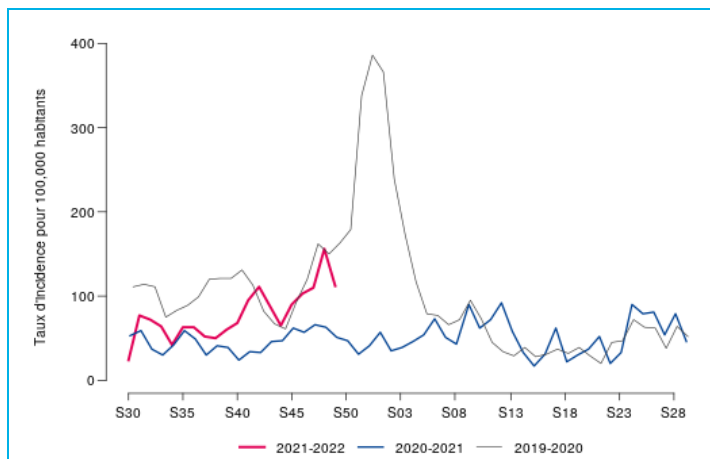


Figure 18- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

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

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

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Santé publique
France

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Santé publique
France

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)

COVID-19-002-2105 - 21 mai 2020

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)

COVID-19-002-19104 - 19 mai 2020

MORTALITE

Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 48-2021, 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 en augmentation par rapport aux dernières semaines de données disponibles (Figure 19). Aucun excès de décès n'était en revanche estimé au niveau départemental pour la semaine 48-2021 à la date du 14/12/2021. 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](#)

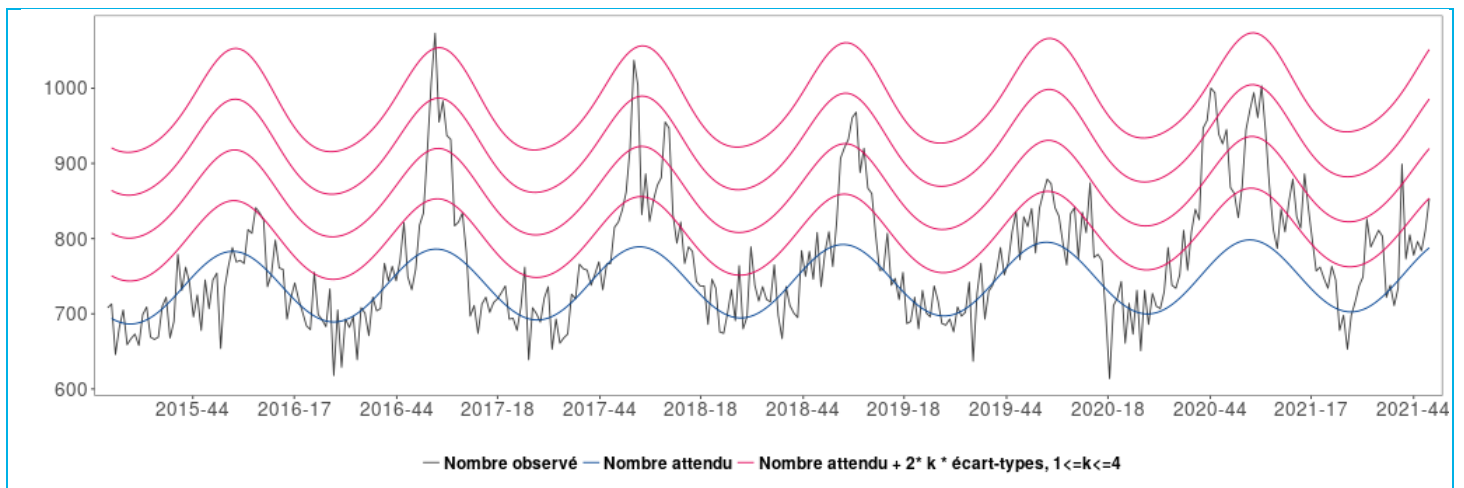


Figure 19- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges

Mortalité hospitalière COVID-19 (SI-VIC)

Selon les données disponibles au 15 décembre 2021 à 15h, 70 nouveaux décès étaient enregistrés pour la semaine 49 dans les établissements de santé de la région, en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 20). Parmi eux, 96% concernaient des personnes de 65 ans ou plus (N=67). Les départements du Gard, de l'Hérault et de la Haute-Garonne recensaient 16 décès, 15 décès et 13 décès en semaine 49 respectivement (soit 63% du total).

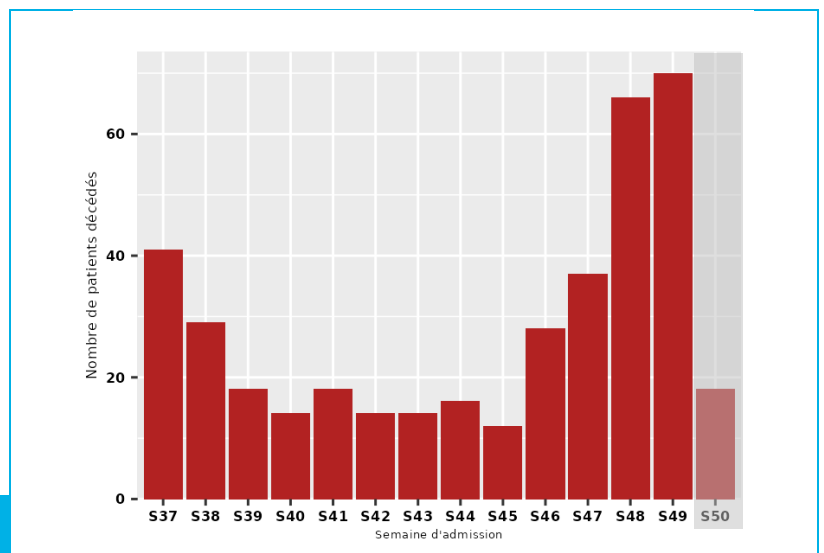


Figure 20- Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19 (source : SI-VIC, 15/12/2021 15h) – Semaine 50 incomplète

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 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 Bievelz
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