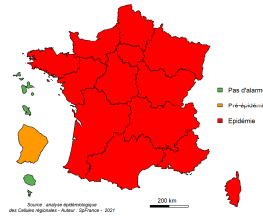


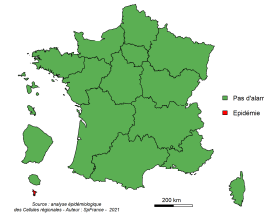
**Surveillance des infections respiratoires aiguës**

**BRONCHOLITE (MOINS DE 2 ANS)** (→ p. 2)



Evolution régionale : **5<sup>ème</sup> semaine épidémique**

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



Evolution régionale : **Pas d'épidémie**

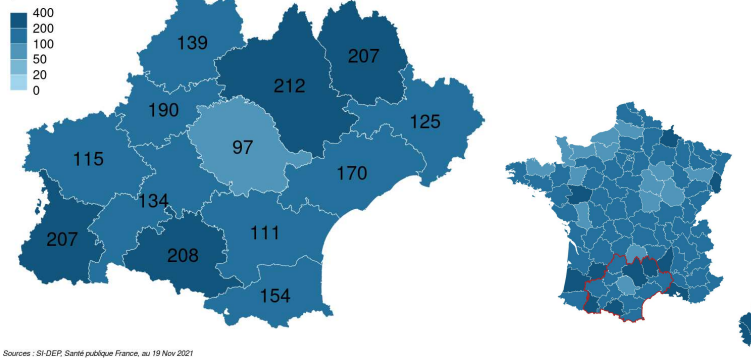
**Phases épidémiques (bronchiolite / grippe et syndrome grippal) :**

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

**COVID-19**

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

Taux d'incidence 7 jours glissants (/100 000 hab.), corrigé des jours fériés, période du 10/11 au 16/11 : (→ p. 4)



Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 19 Nov 2021

**Autres surveillances régionales**

**GASTRO-ENTERITE** (→ p. 14)

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

**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 44-2021 :

**Faits marquants**

**Parution le 16 novembre 2021 du Bulletin de santé publique (BSP) COVID-19 en Occitanie (bilan mars 2020 - mai 2021)**

Ce Bulletin de santé publique présente un bilan régional sur la période mars 2020 à mai 2021 de la surveillance épidémiologique de l'épidémie de COVID-19.

Il reprend les indicateurs des différents systèmes utilisés par Santé publique France pour suivre la dynamique spatio-temporelle de l'épidémie de COVID-19.

Les analyses sont présentées par système de surveillance et une synthèse permet de retracer l'histoire de l'épidémie dans la région.

Le document est téléchargeable sur le site Internet de Santé publique France à l'adresse suivante : <https://www.santepubliquefrance.fr/regions/occitanie/documents/bulletin-regional/2021/bulletin-de-sante-publique-covid-19-en-occitanie-novembre-2021>

**Le point épidémiologique**

# BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

## Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau **Oscour®**, les recours et hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 1). En semaine 45-2021, 233 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 12,6% des passages dans cette classe d'âge (304 passages en semaine 44-2021, soit -23%). Parmi ces passages, 89 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 37,2% pour ce diagnostic et de 37,2% parmi l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge (Tableau 1). 90,6% des enfants hospitalisés pour bronchiolite avaient moins d'1 an.

En médecine libérale, d'après les données des associations **SOS Médecins** de la région (Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse), les actes pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 45-2021, 27 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 7,5% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (27 actes en semaine 44-2021). 59% des enfants pris en charge avaient moins d'1 an.

D'après les données virologiques des **CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse**, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en diminution par rapport à la semaine précédente : 8% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 9,2% en semaine 44-2021.

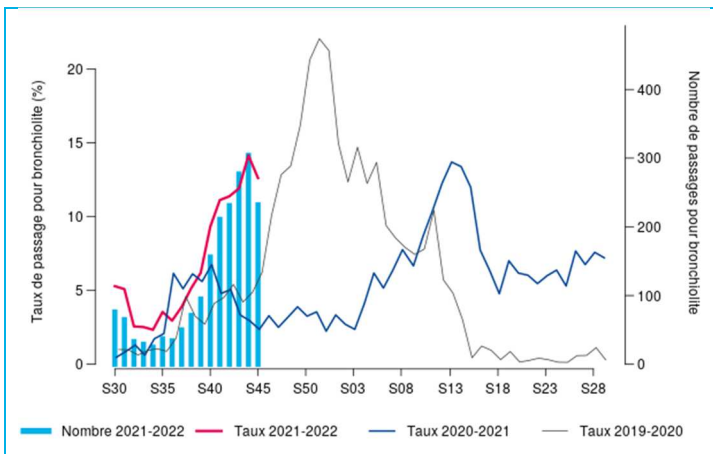


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
44-2021	103	36,1%
45-2021	89	37,2%

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

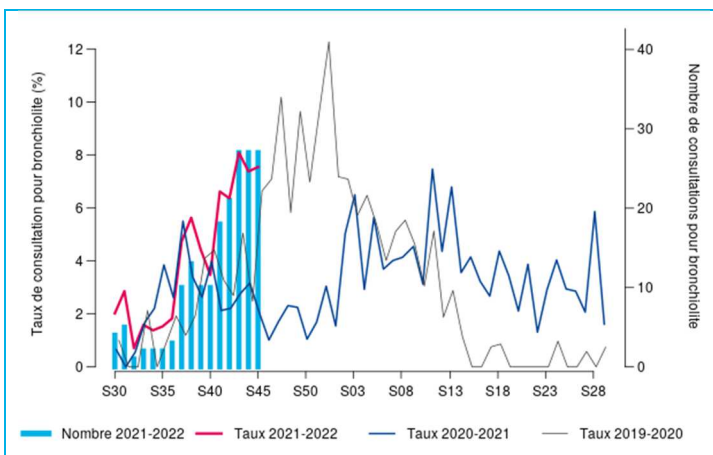


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

### 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 stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 3). En semaine 45-2021, 25 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,1% des passages (27 passages en semaine 44-2021). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 8,0%.

**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 stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 4). En semaine 45-2021, 34 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,8% de l'activité globale des associations SOS Médecins (25 actes en semaine 44-2021).

**Selon les données du réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 69/100 000 [18; 120], stable par rapport aux semaines précédentes (Figure 5).

**D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse**, la circulation du virus grippal était stable avec quelques cas sporadiques : 0,4% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 0,9% en semaine 44-2021). Parmi les échantillons positifs pour la grippe, tous étaient des virus de type A.

**Depuis la reprise de la surveillance des cas graves de grippe en réanimation** pour la saison 2021-2022 (début août), 1 cas grave admis en semaine 44 a été signalé par les services de réanimation sentinelles pour la région (23 des 38 services de la région).

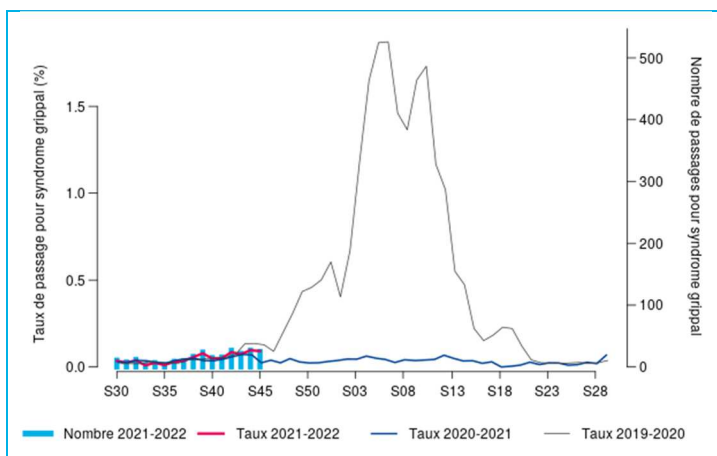


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

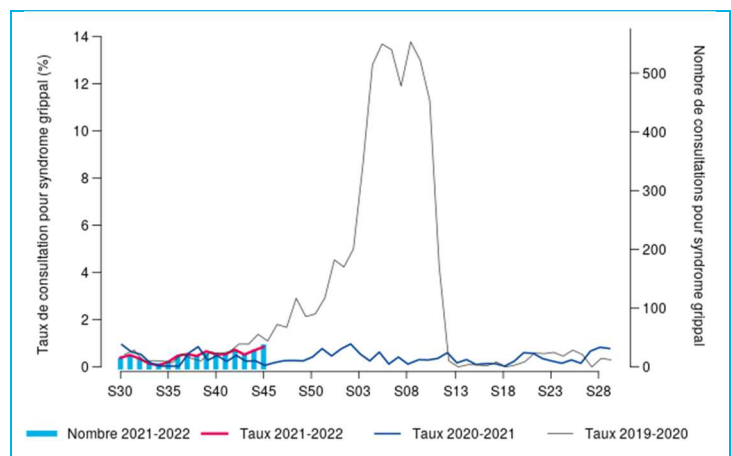


Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

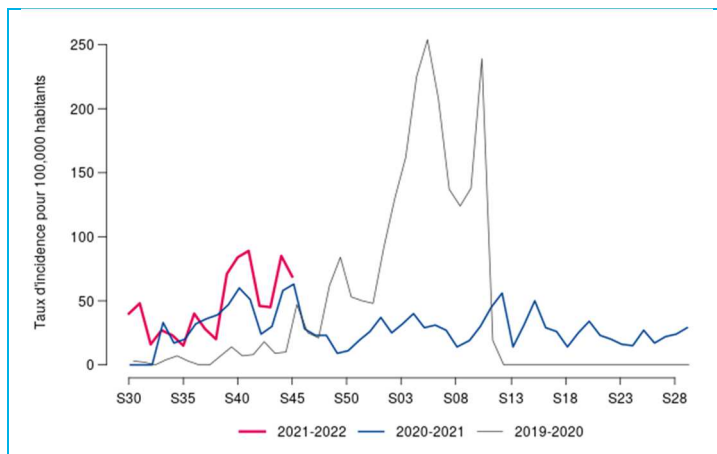


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### Pour en savoir plus

#### Au niveau national :

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

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

Les recommandations de codage devant s'appliquer 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).

**RAPPEL** : tout passage en lien avec un **COVID-19 confirmé** doit être codé **U07.1**

### Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

Retrouvez sur le site Internet de Santé publique France, l'intégralité des informations concernant les mesures de contrôle et recommandations vis à vis notamment des populations sensibles : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-hivernales/grippe>

## 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, à partir de Vaccin Covid, en date du 16/11/2021 (date d'injection), 4 534 013 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre le COVID-19 et 4 459 857 avec un schéma complet soit une couverture vaccinale (CV) à 1 dose de 76,5% et une CV complète de 75,3% (tableau 2). La répartition par sexe pour un schéma complet est la suivante : 48,1% d'hommes (CV =74,8%) et 51,9% de femmes (CV =75,4%).

L'analyse par tranche d'âge (tableau 2) montre que les couvertures vaccinales les plus élevées sont observées chez les personnes âgées de 65-74 ans : 94,8% ont reçu un schéma complet, et 17,4% ont eu une dose de rappel. Parmi les personnes âgées de 75 ans et plus, la couverture vaccinale est moindre avec 90,7% ayant reçu un schéma complet et 39,4% ont eu une dose de rappel. La majorité des personnes vaccinées au moins une dose l'ont été avec le vaccin Pfizer-BioNTech (77,2%), 11,7% avec Moderna, 8,7% avec AstraZeneca et 2,4% avec Janssen.

Les couvertures vaccinales chez les résidents en EHPAD ou USLD montraient que 92,7% des résidents étaient complètement vaccinés (tableau 2) et 54,1% avaient reçu une dose de rappel.

Les couvertures vaccinales des professionnels exerçant en EHPAD et USLD étaient de 90,3% pour la première dose et 89,5% 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 :*

- ▶ [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 en ligne le 06/10/2021 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)
- ▶ [Abécédaire de la plateforme d'information sur la vaccination \(Info-Vac\) sur les questions le plus posées sur la vaccination contre la Covid-19 \(Info-Vac MAJ le 06/09/2021\)](#)
- ▶ [Vaccins contre la Covid-19 : questions et réponses, un texte de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française \(Spilf\) à destination des soignants \(MAJ le 15/02/2021\)](#)
- ▶ [Adaptation des recommandations pour les personnes ayant bénéficié d'un schéma vaccinal complet contre le Covid-19](#) (mis en ligne le 25/04/2021)
- ▶ 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)	130 704	85,8 %	127 780	83,8 %	93,8%	92,1%	53,1%
Aude (11)	273 393	73,4 %	271 386	72,8 %	94,4%	93,7%	59,7%
Aveyron (12)	218 476	78,5 %	214 486	77,1 %	95,5%	94,2%	59,2%
Gard (30)	554 879	74,1 %	545 888	72,9 %	94,1%	92,6%	58,1%
Haute-Garonne (31)	997 610	71,2 %	984 137	70,2 %	95,2%	94,0%	59,5%
Gers (32)	155 596	81,9 %	147 814	77,8 %	94,1%	93,5%	48,0%
Hérault (34)	908 218	77,2 %	894 113	76,0 %	93,7%	91,9%	47,8%
Lot (46)	150 278	86,8 %	148 051	85,5 %	93,6%	92,3%	64,1%
Lozère (48)	54 346	71,2 %	54 116	70,9 %	94,5%	93,2%	50,2%
Hautes-Pyrénées (65)	198 096	87,3 %	193 338	85,2 %	93,6%	92,4%	52,7%
Pyrénées-Orientales (66)	390 926	81,6 %	387 131	80,8 %	92,0%	90,3%	47,4%
Tarn (81)	302 129	77,9 %	295 933	76,3 %	93,7%	92,4%	51,0%
Tarn-et-Garonne (82)	199 362	75,9 %	195 684	74,5 %	92,7%	90,6%	51,7%
<b>Occitanie</b>	<b>4 534 013</b>	<b>76,5 %</b>	<b>4 459 857</b>	<b>75,3 %</b>	<b>94,1%</b>	<b>92,7%</b>	<b>54,1%</b>

Tableau 2- Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin et une vaccination complète contre le COVID-19 et couverture vaccinale (% de la population), en population générale et pour les résidents en Ehpad ou USLD, par département de la région Occitanie (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 16/11/2021)

Classes d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale (%)	Rappel (N)	Couverture vaccinale (%)
12-17 ans	316 710	76,5 %	303 012	73,2 %	180	0,0 %
18-49 ans	1 868 246	84,4 %	1 830 188	82,7 %	18 190	0,8 %
50-64 ans	1 063 350	91,3 %	1 054 277	90,5 %	50 222	4,3 %
65-74 ans	687 348	95,3 %	683 468	94,8 %	125 729	17,4 %
75 ans et +	596 688	92,1 %	587 597	90,7 %	255 220	39,4 %

Tableau 3- Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin et une vaccination complète contre le COVID-19 en Occitanie par classe d'âge (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 16/11/2021)

## Surveillance en ville et passages aux urgences

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

Depuis le 10/09/2020, les indicateurs COVID-19 issus des données des associations SOS Médecins présentent les actes médicaux avec un diagnostic de suspicion de COVID-19 ou de COVID-19 confirmé posé par les médecins des associations SOS Médecins.

En semaine 45, les 4 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 108 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 269 actes pour 10 000 consultations), en augmentation par rapport à S44 (73 actes, 203 actes/10 000 consultations). La majorité des actes SOS Médecins étaient effectués pour les 15-44 ans (65%, n=70). Pour la S45, on observait une augmentation des actes pour suspicion ou diagnostic de COVID-19 pour la majorité des associations soit +43% en Haute-Garonne (46 contre 32 en S44), +40% pour l'Hérault (21 VS 15 en S44), +63% pour les Pyrénées-Orientales (39 VS 24 en S44). Peu de suspicions étaient recensées dans les données du Gard, avec 2 actes en S45 comme en S44. Les taux d'actes pour suspicion de COVID-19 estimés au niveau départemental étaient supérieurs à 200 actes pour 10 000 consultations pour 3 des 4 associations et n'est qu'à 40 pour 10 000 pour SOS Médecins Nîmes.

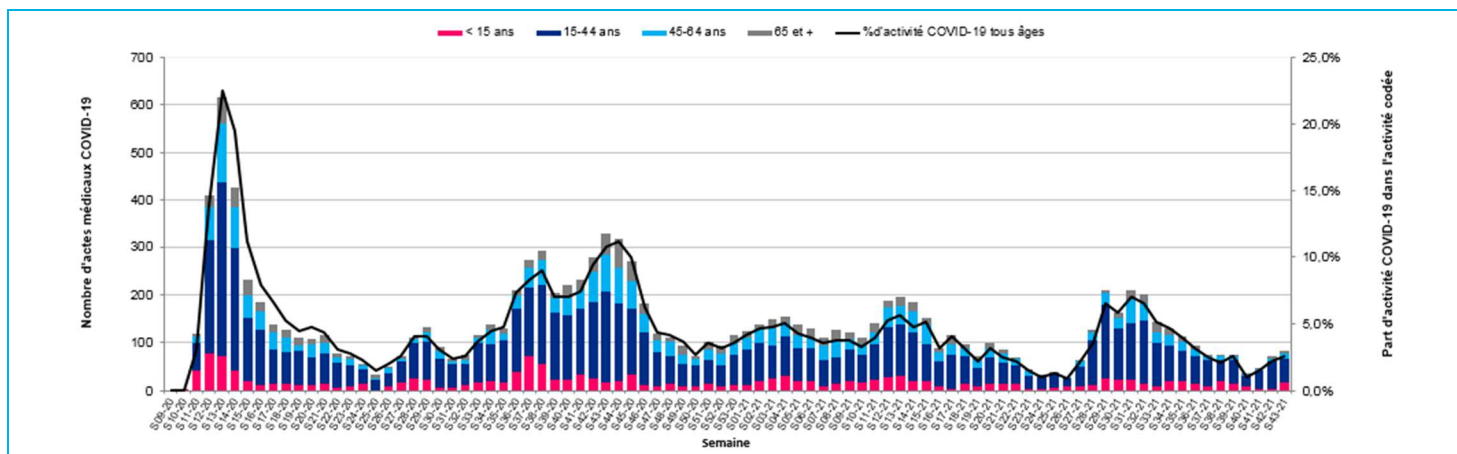


Figure 6- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 17/11/2021)

### Passages aux urgences (données Oscour®)

Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour suivre les personnes suspectées d'être infectées au COVID-19 a été mis en place dans les 66 structures d'urgence de la région (codes CIM 10 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715).

L'activité COVID-19 hebdomadaire en structures d'urgence vis-à-vis de la prise en charge du COVID-19 était en légère augmentation en semaine 45 au niveau régional passant à 219 suspicions de COVID-19 en semaine 45, contre 164 en semaine 44 (et 186 en semaine 43), soit 80 pour 10 000 passages pour la dernière période considérée (figure 7). Parmi ces passages, 149 ont été suivis d'une hospitalisation en S45 contre 106 en S44 et 131 en S43. Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences tous âges était de 65,9%. Parmi les patients hospitalisés, 58,4% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 82,9%), 20,8% de 45-64 ans (taux d'hospitalisation de 68,9%), 17,4% de 15 à 44 ans et 3,4% de moins de 15 ans.

Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscour® jusqu'au 13/11/2021 était de 1,21 (1,05 – 1,37), en augmentation par rapport à la semaine précédente.

En semaine 45, moins de 10 passages aux urgences ont été relevés pour ce motif dans 7 des 13 départements de la région (effectifs stables ou en légère augmentation par rapport à la semaine précédente). Le plus grand nombre de passages aux urgences pour ce motif était relevé pour le Tarn-et-Garonne (N=91), puis pour l'Hérault (N=33), la Haute-Garonne (N=26) le Gard (N=21), tous en augmentation par rapport à la semaine précédente (N=15 pour les Pyrénées-Orientales et stable). Le taux de passages le plus élevé a été estimé pour le Tarn-et-Garonne avec 678 passages pour 10 000 passages (contre 589 la semaine précédente).

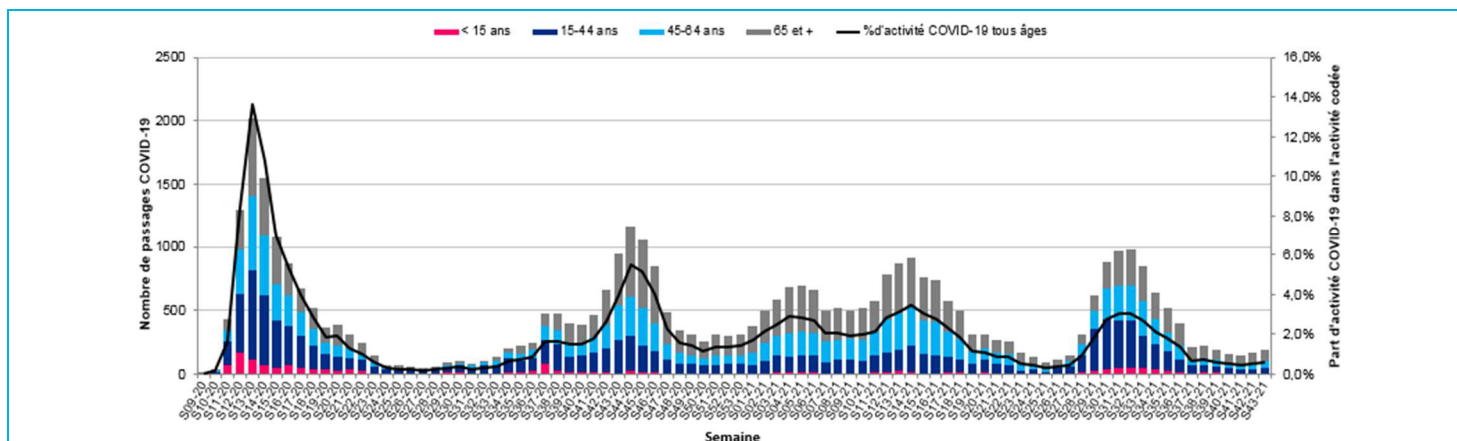


Figure 7- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 17/11/2021)

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

Selon les données disponibles au 17/11/2021 à 15h, 580 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 19% (N=112) 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 45 par rapport à la semaine précédente (167 versus 109 soit +53%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était en augmentation (54 versus 40 soit +35%) (tableau 4 et figure 8).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 14/11/2021 était de 1,33 (1,14-1,54), en augmentation par rapport à la semaine précédente.

Au niveau départemental et tous âges confondus, les effectifs hebdomadaires des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 étaient en augmentation dans les départements de la Haute-Garonne, 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 (111 hospitalisations versus 69 en S-1). Cette classe d'âge représentait 66% des hospitalisations tous âges pour COVID-19. Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 59% des admissions tous âges. Le département de la Haute-Garonne représentait 37% des nouvelles admissions en S45 dans cette classe d'âge.

Zone	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	4	2,4%	4	7,4%
Aude (11)	8	4,8%	2	3,7%
Aveyron (12)	8	4,8%	0	0,0%
Gard (30)	7	4,2%	2	3,7%
Haute-Garonne (31)	42	25,1%	23	42,6%
Gers (32)	5	3,0%	1	1,9%
Hérault (34)	26	15,6%	8	14,8%
Lot (46)	5	3,0%	1	1,9%
Lozère (48)	5	3,0%	0	0,0%
Hautes-Pyrénées (65)	12	7,2%	1	1,9%
Pyrénées-Orientales (66)	27	16,2%	4	7,4%
Tarn (81)	5	3,0%	2	3,7%
Tarn-et-Garonne (82)	13	7,8%	6	11,1%
<b>Occitanie</b>	<b>167</b>	<b>100,0%</b>	<b>54</b>	<b>100,0%</b>

Tableau 4- Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 45 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 17/11/2021 à 15h)

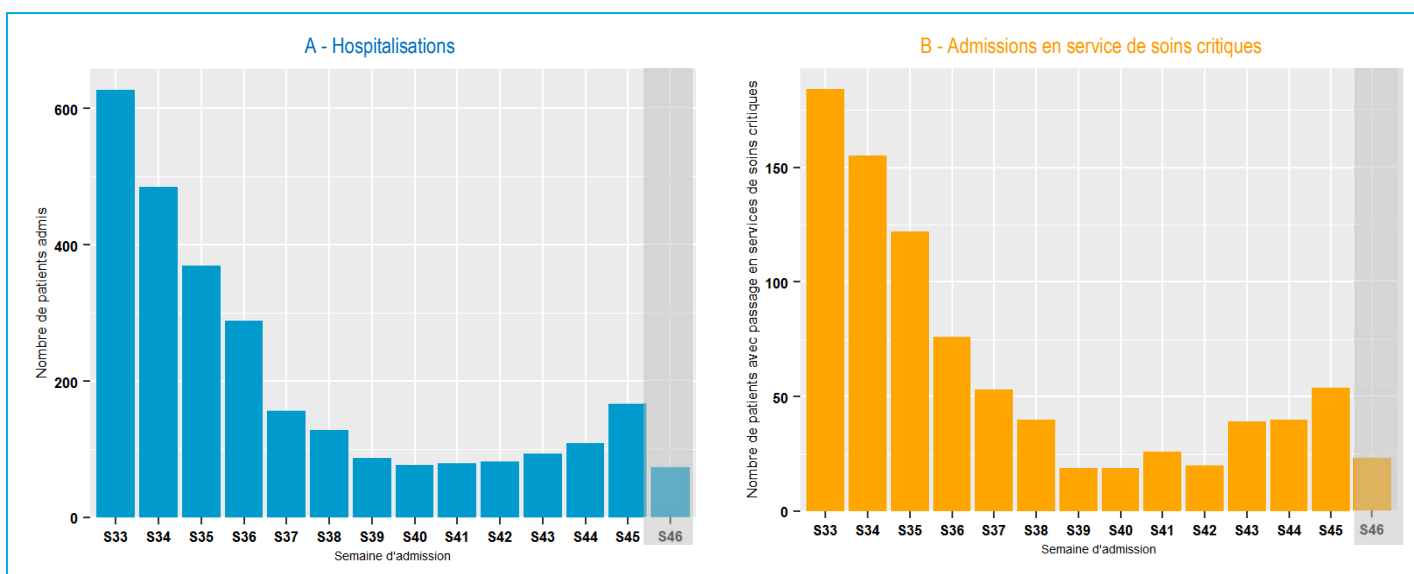


Figure 8- Nombre de nouvelles hospitalisations (A) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) (B) pour COVID-19 par semaine d'admission (source : SI-VIC, 17/11/2021 à 15h) - Semaine 46 incomplète

## 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 431 cas graves confirmés signalés par les services sentinelles sur le 2<sup>nd</sup> semestre 2021, on observait, par rapport au 1<sup>er</sup> semestre 2021, une part plus élevée des 15-44 ans, un âge médian plus jeune et un ratio H/F plus faible (Tableau 5). On constatait également, pour les comorbidités, des prévalences plus faibles de l'hypertension artérielle et des pathologies cardiaques.

En termes de statut vaccinal, 77% des cas n'étaient pas vaccinés (donnée déclarative).

On observait au 2<sup>nd</sup> semestre, par rapport au 1<sup>er</sup> semestre, une baisse de la durée de séjour et de la ventilation invasive, tandis que la présence d'un SDRA était stable (environ 8% des cas du 2<sup>nd</sup> semestre sont encore hospitalisés, données non consolidées).

Les cas nosocomiaux représentaient 1,2% des cas, en diminution par rapport au 1<sup>er</sup> semestre (5,2%).

5a.			5b.			5c.		
	2021-S1	2021-S2		2021-S1	2021-S2		2021-S1	2021-S2
<b>Cas admis en réanimation</b>			<b>Classe d'âge</b>			<b>Syndrome de détresse respiratoire aigüe**</b>		
Nb signalements	1190	431	0-14 ans	3 (0%)	1 (0%)	Pas de SDRA	68 (7%)	28 (7%)
<b>Répartition par sexe</b>			15-44 ans	102 (9%)	78 (18%)	Mineur	92 (9%)	40 (10%)
Homme	804 (68%)	263 (61%)	45-64 ans	428 (36%)	173 (40%)	Modéré	309 (30%)	107 (28%)
Femme	386 (32%)	168 (39%)	65-74 ans	415 (35%)	114 (26%)	Sévère	576 (55%)	208 (54%)
Inconnu	0 (0%)	0 (0%)	75 ans et plus	242 (20%)	65 (15%)	Non renseigné	145	48
Ratio	2,1	1,6	Non renseigné	0	0	<b>Type de ventilation**</b>		
<b>Age</b>			<b>Comorbidités</b>			O2 (lunettes/masque)	35 (3%)	12 (3%)
Moyen	64,3	59,9	Aucune comorbidité	159 (14%)	65 (15%)	VNI (Ventilation non invasive)	11 (1%)	14 (3%)
Médian	66,9	61,5	Au moins une comorbidité parmi :	1011 (86%)	356 (85%)	Oxygénothérapie à haut débit	630 (54%)	235 (55%)
Quartile 25	56,5	50,3	- Obésité (IMC>=30)	495 (42%)	184 (44%)	Ventilation invasive	437 (37%)	142 (33%)
Quartile 75	73,6	71,2	- Hypertension artérielle	519 (44%)	148 (35%)	Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	53 (5%)	25 (6%)
<b>Délai entre début des signes et admission en réanimation</b>			- Diabète	312 (27%)	100 (24%)	Non renseigné	24	3
Moyen	8,8	9,7	- Pathologie cardiaque	264 (23%)	77 (18%)	<b>Durée de séjour</b>		
Médian	9,0	9,0	- Pathologie pulmonaire	270 (23%)	90 (21%)	Durée moyenne de séjour	16,4	12,8
Quartile 25	6,0	7,0	- Immunodépression	55 (5%)	28 (7%)	Durée médiane de séjour	9,0	8,0
Quartile 75	11,0	12,0	- Pathologie rénale	76 (6%)	36 (9%)	Durée quartile 25	5,0	4,0
<b>Région de résidence des patients</b>			- Cancer	71 (6%)	31 (7%)	Durée quartile 75	20,0	17,0
Hors région	55 (5%)	23 (5%)	- Pathologie neuromusculaire	59 (5%)	18 (4%)	<b>**Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation</b>		
Occitanie	1132 (95%)	405 (95%)	- Pathologie hépatique	23 (2%)	8 (2%)			
Non renseigné	3	3	Non renseigné	20	10			
			<b>Evolution</b>					
			Evolution renseignée	1152 (97%)	371 (86%)			
			- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	875 (76%)	293 (79%)			
			- Décès	277 (24%)	78 (21%)			

16/11/2021 (2021-S2) (source : 23 services sentinelles de réanimation d'Occitanie, du 16/11/2021 à 14h)

## Surveillance virologique

Les analyses s'appuient dans toutes les régions sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage) ; elles portent sur les cas confirmés par tests RT-PCR et tests antigéniques SARS-CoV-2 et intègrent les dernières modifications concernant la méthode de comptabilisation des patients testés (pour plus d'informations, cliquer [ici](#)).

En Occitanie, selon les données disponibles au 17/11/2021 pour la semaine 45-2021, **le taux de positivité et les taux d'incidence et de dépistage corrigés des jours fériés étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente** : taux de positivité de 3,7% (versus 2,9 en semaine 44, soit +0,8 point), taux d'incidence corrigé de 117 cas pour 100 000 habitants (versus 79 en semaine 44, soit +48%) et taux de dépistage corrigé de 3 118 pour 100 000 habitants (versus 2 761 en semaine 44, soit +13%) (Tableau 6, Figure 9). Au plan régional, les taux de dépistage et d'incidence étaient en augmentation dans toutes les classes d'âge (Tableau 7). Le taux de positivité était en augmentation chez les 10 ans et plus et en diminution chez les moins de 20 ans ; il était en revanche en augmentation quel que soit le statut symptomatologique déclaré par les patients testés.

**Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 13/11/2021 était de 1,37 (1,34-1,41), significatif et stable par rapport à la semaine précédente (1,33 à partir des données jusqu'au 6 novembre).**

Au niveau départemental, un taux d'incidence corrigé des jours fériés supérieur à 100 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 45 pour une majorité (9/13) de départements, avec un indicateur maximal de 186 cas pour 100 000 habitants pour la Lozère et une valeur minimale de 86 cas pour 100 000 habitants pour le Tarn (Tableau 6). Pour ces 2 départements, le taux d'incidence était stable par rapport à la semaine passée et le taux de positivité en diminution (Tableau 6). Les indicateurs virologiques étaient en augmentation dans tous les autres départements.

**Au total, en semaine 45, on observait une augmentation des indicateurs virologiques dans la plupart des départements d'Occitanie, la situation étant stable par rapport à la semaine passée en Lozère et dans le Tarn.**

Zone	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux bruts / corrigés d'incidence (/100 000 hab.)	Taux bruts / corrigés de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	233	5,6%	183,0	3 252,9
Aude (11)	295	3,3%	93,1	2 831,4
Aveyron (12)	369	4,8%	158,5	3 291,2
Gard (30)	628	3,2%	96,9	2 997,9
Haute-Garonne (31)	1 236	3,4%	103,3	3 029,5
Gers (32)	152	2,8%	96,4	3 475,4
Hérault (34)	1 227	3,8%	120,5	3 156,8
Lot (46)	171	4,4%	117,2	2 663,8
Lozère (48)	118	6,8%	186,4	2 748,4
Hautes-Pyrénées (65)	291	4,0%	154,5	3 837,5
Pyrénées-Orientales (66)	515	4,1%	126,1	3 079,0
Tarn (81)	276	2,9%	85,8	2 935,5
Tarn-et-Garonne (82)	324	4,8%	147,4	3 084,8
<b>Occitanie</b>	<b>5 835</b>	<b>3,7%</b>	<b>116,8</b>	<b>3 118,7</b>

Tableau 6- Nombre de personnes primo-testées positives pour le SARS-CoV-2, taux de positivité, taux bruts / corrigés des jours fériés d'incidence et de dépistage, par département, Occitanie, semaine 45 (du 8 au 14 novembre 2021) (source SI-DEP, au 17/11/2021)

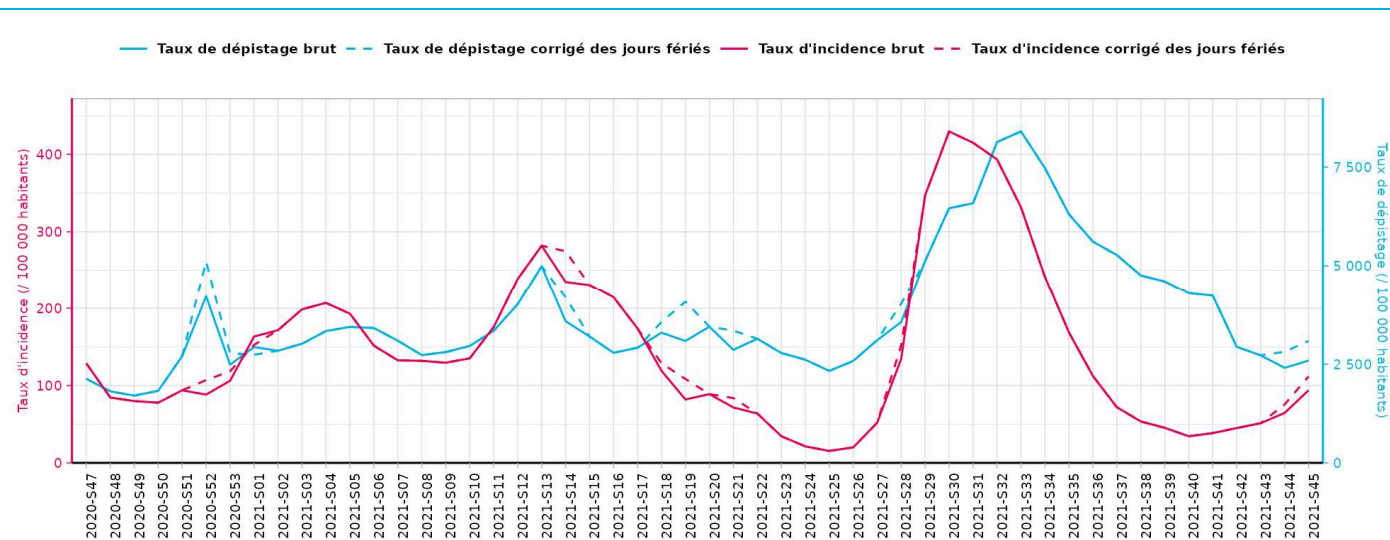


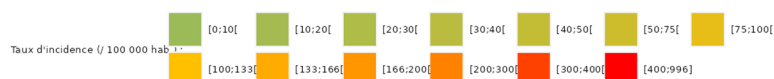
Figure 9- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S47-2020 à S45-2021), Occitanie (source SI-DEP, au 17/11/2021)

## 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	28/07-03/08	04/08-10/08	11/08-17/08	18/08-24/08	25/08-31/08	01/09-07/09	08/09-14/09	15/09-21/09	22/09-28/09	29/09-05/10	06/10-12/10	13/10-19/10	20/10-26/10	27/10-02/11	03/11-09/11	10/11-16/11
[0,10[	194	224	215	207	153	144	107	80	68	40	40	43	48	35	62	107
[10,20[	655	615	559	419	276	191	119	85	70	50	46	48	51	60	82	111
[20,30[	996	925	770	532	314	203	116	69	68	45	46	39	52	63	82	131
[30,45[	574	579	532	419	282	201	122	80	71	49	45	53	64	78	122	174
[45,65[	285	300	255	216	149	106	63	44	38	28	31	34	44	51	90	121
65 et plus	132	154	158	131	108	73	44	35	29	24	24	29	40	40	68	111
75 et plus	138	165	160	136	121	81	45	37	32	24	24	25	37	31	56	96
Tous âges	411	412	368	289	196	140	86	60	52	36	36	39	49	54	86	127



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	28/07-03/08	04/08-10/08	11/08-17/08	18/08-24/08	25/08-31/08	01/09-07/09	08/09-14/09	15/09-21/09	22/09-28/09	29/09-05/10	06/10-12/10	13/10-19/10	20/10-26/10	27/10-02/11	03/11-09/11	10/11-16/11
[0,10[	11,6%	14,2%	14,9%	15,7%	14,3%	10,6%	4,3%	2,8%	2,6%	1,7%	2,0%	1,8%	3,0%	5,3%	5,3%	4,6%
[10,20[	7,7%	7,1%	6,3%	5,3%	4,4%	4,4%	2,8%	2,1%	1,7%	0,9%	0,9%	1,0%	1,0%	1,6%	2,7%	3,2%
[20,30[	6,8%	5,5%	3,9%	3,0%	2,0%	1,6%	1,1%	0,7%	0,8%	0,6%	0,6%	0,7%	1,5%	1,9%	2,3%	3,7%
[30,45[	5,6%	4,8%	3,7%	3,1%	2,4%	2,1%	1,4%	1,0%	1,0%	0,7%	0,7%	1,0%	1,7%	2,3%	3,5%	4,9%
[45,65[	5,6%	5,2%	3,7%	3,2%	2,4%	2,0%	1,3%	1,0%	0,9%	0,7%	0,8%	1,0%	1,7%	2,3%	3,6%	4,6%
65 et plus	4,8%	5,0%	4,6%	3,7%	3,1%	2,3%	1,5%	1,2%	1,1%	0,9%	0,9%	1,2%	2,0%	2,3%	3,2%	4,8%
75 et plus	4,6%	4,9%	4,4%	3,7%	3,4%	2,5%	1,5%	1,4%	1,2%	1,0%	1,0%	1,1%	1,8%	1,8%	2,7%	4,2%
Tous âges	6,3%	5,6%	4,4%	3,6%	2,8%	2,4%	1,6%	1,2%	1,1%	0,8%	0,8%	1,1%	1,7%	2,2%	3,3%	4,4%



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	28/07-03/08	04/08-10/08	11/08-17/08	18/08-24/08	25/08-31/08	01/09-07/09	08/09-14/09	15/09-21/09	22/09-28/09	29/09-05/10	06/10-12/10	13/10-19/10	20/10-26/10	27/10-02/11	03/11-09/11	10/11-16/11
[0,10[	1 678	1 570	1 438	1 314	1 070	1 362	2 518	2 814	2 596	2 322	1 996	2 395	1 601	674	1 156	2 332
[10,20[	8 489	8 607	8 808	7 872	6 331	4 322	4 303	4 142	4 173	5 761	5 390	4 687	4 865	3 677	3 112	3 455
[20,30[	14 634	16 934	19 583	17 772	15 494	12 410	11 002	9 392	8 432	7 705	7 175	5 346	3 574	3 374	3 539	3 528
[30,45[	10 251	12 177	14 269	13 728	11 886	9 525	8 807	7 955	7 236	6 521	6 151	5 112	3 833	3 391	3 452	3 534
[45,65[	5 116	5 828	6 862	6 824	6 222	5 352	4 877	4 430	4 113	3 798	3 725	3 277	2 546	2 224	2 501	2 656
65 et plus	2 725	3 093	3 416	3 506	3 450	3 222	3 029	2 822	2 707	2 552	2 544	2 392	2 013	1 737	2 124	2 337
75 et plus	2 980	3 341	3 652	3 680	3 595	3 239	3 050	2 732	2 568	2 335	2 337	2 232	2 050	1 735	2 090	2 289
Tous âges	6 526	7 387	8 396	7 994	7 046	5 812	5 485	5 009	4 650	4 486	4 265	3 693	2 934	2 449	2 624	2 892



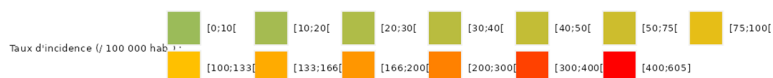
Tableau 7- Evolution des taux bruts d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (6a), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (6b), et des taux bruts de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (6c), par classe d'âge, Occitanie, du 26 juillet 2021 (semaine 30) au 14 novembre 2021 (semaine 45) (source SI-DEP, données au 17/11/2021)

## Surveillance virologique (suite)

8a.

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

Zone	28/07-03/08	04/08-10/08	11/08-17/08	18/08-24/08	25/08-31/08	01/09-07/09	08/09-14/09	15/09-21/09	22/09-28/09	29/09-05/10	06/10-12/10	13/10-19/10	20/10-26/10	27/10-02/11	03/11-09/11	10/11-16/11
Ariège (09)	281	316	390	326	230	183	137	96	68	36	41	41	34	67	139	208
Aude (11)	434	428	372	278	192	134	82	59	72	52	50	43	57	47	68	111
Aveyron (12)	186	229	223	157	124	96	58	44	42	26	55	80	96	95	124	212
Gard (30)	412	453	445	400	290	203	126	81	62	46	38	39	46	50	66	125
Haute-Garonne (31)	423	384	319	232	157	110	68	54	49	34	28	32	44	57	77	134
Gers (32)	173	208	184	141	92	82	50	43	50	25	36	36	41	71	82	115
Hérault (34)	601	604	533	437	277	196	121	66	53	37	39	41	44	59	81	170
Lot (46)	175	238	258	180	131	106	64	51	47	36	25	21	40	72	77	139
Lozère (48)	227	249	269	139	83	75	39	34	34	64	93	58	64	94	177	207
Hautes-Pyrénées (65)	212	276	276	228	170	108	82	56	45	36	34	34	46	77	116	206
Pyrénées-Orientales (66)	505	452	374	268	165	114	64	56	51	32	32	37	53	75	90	154
Tarn (81)	315	309	254	184	129	100	56	46	42	26	30	45	54	67	82	97
Tarn-et-Garonne (82)	290	321	288	224	165	116	57	51	40	34	31	35	46	65	124	190
Occitanie	411	412	368	289	196	140	86	60	52	36	36	39	49	63	86	151



8b.

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

Zone	28/07-03/08	04/08-10/08	11/08-17/08	18/08-24/08	25/08-31/08	01/09-07/09	08/09-14/09	15/09-21/09	22/09-28/09	29/09-05/10	06/10-12/10	13/10-19/10	20/10-26/10	27/10-02/11	03/11-09/11	10/11-16/11
Ariège (09)	5,4%	5,4%	5,4%	4,7%	3,8%	3,4%	2,6%	1,9%	1,4%	0,9%	1,1%	1,3%	1,2%	2,5%	5,4%	5,6%
Aude (11)	6,3%	5,6%	4,3%	3,4%	2,7%	2,4%	1,5%	1,2%	1,6%	1,1%	1,1%	1,2%	1,9%	1,7%	2,7%	3,7%
Aveyron (12)	3,7%	3,7%	3,3%	2,4%	2,1%	2,0%	1,3%	1,1%	1,1%	0,7%	1,6%	2,2%	3,0%	3,4%	4,7%	5,7%
Gard (30)	6,8%	6,2%	5,2%	4,6%	3,8%	3,3%	2,1%	1,5%	1,3%	1,0%	0,9%	1,0%	1,6%	1,8%	2,5%	3,8%
Haute-Garonne (31)	5,9%	5,1%	3,9%	3,0%	2,3%	1,9%	1,3%	1,1%	1,1%	0,8%	0,7%	0,9%	1,5%	2,0%	3,0%	4,0%
Gers (32)	4,1%	4,3%	3,3%	2,7%	2,0%	2,0%	1,3%	1,2%	1,2%	0,7%	1,0%	1,1%	1,5%	2,9%	3,0%	3,1%
Hérault (34)	7,4%	6,5%	5,0%	4,4%	3,2%	2,9%	1,8%	1,2%	1,0%	0,7%	0,8%	1,0%	1,4%	1,9%	2,9%	4,8%
Lot (46)	4,2%	4,6%	3,9%	2,6%	2,2%	2,2%	1,5%	1,3%	1,2%	1,0%	0,8%	0,7%	1,6%	2,7%	3,3%	4,7%
Lozère (48)	5,5%	4,8%	5,0%	2,5%	1,7%	1,9%	1,2%	1,1%	1,2%	2,1%	2,9%	2,0%	2,5%	4,0%	7,8%	7,1%
Hautes-Pyrénées (65)	4,3%	4,6%	3,8%	3,2%	2,7%	2,1%	1,6%	1,1%	1,0%	0,8%	0,8%	0,8%	1,6%	2,9%	4,1%	4,7%
Pyrénées-Orientales (66)	7,0%	5,6%	4,1%	3,1%	2,1%	1,8%	1,1%	1,0%	1,0%	0,7%	0,7%	0,9%	1,8%	2,4%	3,3%	4,5%
Tarn (81)	6,4%	5,3%	4,0%	3,2%	2,6%	2,2%	1,3%	1,1%	1,0%	0,7%	0,8%	1,3%	2,1%	2,7%	3,5%	3,2%
Tarn-et-Garonne (82)	5,3%	5,1%	4,0%	3,1%	2,6%	2,1%	1,1%	1,1%	0,9%	0,8%	0,8%	1,0%	1,6%	2,5%	4,8%	5,6%
Occitanie	6,3%	5,6%	4,4%	3,6%	2,8%	2,4%	1,6%	1,2%	1,1%	0,8%	0,8%	1,1%	1,7%	2,2%	3,3%	4,4%



8c.

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

Zone	28/07-03/08	04/08-10/08	11/08-17/08	18/08-24/08	25/08-31/08	01/09-07/09	08/09-14/09	15/09-21/09	22/09-28/09	29/09-05/10	06/10-12/10	13/10-19/10	20/10-26/10	27/10-02/11	03/11-09/11	10/11-16/11
Ariège (09)	5 155	5 834	7 235	6 872	6 096	5 343	5 229	5 132	4 936	4 214	3 844	3 101	2 719	2 706	2 585	3 685
Aude (11)	6 922	7 601	8 647	8 276	7 084	5 678	5 386	4 946	4 547	4 616	4 390	3 608	2 922	2 851	2 507	2 998
Aveyron (12)	4 980	6 128	6 816	6 475	5 856	4 733	4 506	4 112	3 812	3 690	3 511	3 613	3 174	2 839	2 621	3 756
Gard (30)	6 043	7 321	8 593	8 605	7 660	6 143	5 926	5 443	4 880	4 573	4 352	3 756	2 944	2 866	2 641	3 313
Haute-Garonne (31)	7 149	7 570	8 245	7 640	6 819	5 935	5 332	4 880	4 590	4 460	4 092	3 644	2 882	2 840	2 611	3 333
Gers (32)	4 194	4 811	5 662	5 224	4 523	4 162	3 796	3 473	4 073	3 818	3 500	3 360	2 740	2 431	2 704	3 697
Hérault (34)	8 177	9 310	10 637	9 996	8 710	6 691	6 610	5 772	5 234	5 064	4 891	3 994	3 187	3 071	2 741	3 511
Lot (46)	4 208	5 220	6 560	6 893	6 089	4 831	4 346	4 022	3 849	3 656	3 321	3 071	2 522	2 645	2 307	2 966
Lozère (48)	4 087	5 154	5 371	5 553	4 933	3 912	3 392	3 214	2 850	3 026	3 222	2 871	2 610	2 359	2 273	2 931
Hautes-Pyrénées (65)	4 922	6 011	7 350	7 183	6 243	5 073	5 026	5 043	4 519	4 759	4 484	4 130	2 940	2 670	2 855	4 430
Pyrénées-Orientales (66)	7 222	8 013	9 070	8 697	7 712	6 501	5 781	5 409	4 916	4 734	4 788	3 969	3 000	3 057	2 700	3 424
Tarn (81)	4 940	5 794	6 414	5 732	5 034	4 487	4 389	4 265	4 171	3 929	3 795	3 376	2 615	2 440	2 368	3 066
Tarn-et-Garonne (82)	5 449	6 268	7 267	7 226	6 340	5 622	5 392	4 632	4 379	4 188	4 033	3 446	2 791	2 646	2 605	3 395
Occitanie	6 526	7 387	8 396	7 994	7 046	5 812	5 485	5 009	4 650	4 486	4 265	3 693	2 934	2 868	2 624	3 438



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 26 juillet 2021 (semaine 30) au 14 novembre 2021 (semaine 45) (source SI-DEP, données au 17/11/2021)

**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, quatre 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 S45, sur les 3 761 tests positifs (RT-PCR ou TA) pour le SARS-CoV-2, 53% étaient renseignés pour le criblage. La mutation L452R était retrouvée dans 94% des prélèvements recherchant cette mutation en S45 (Tableau 9). Les nombre de détections des mutations E484K et E484Q étaient inférieures à 25 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 circulant 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 #28 du 12 octobre 2021 (112 prélèvements de la région Occitanie).

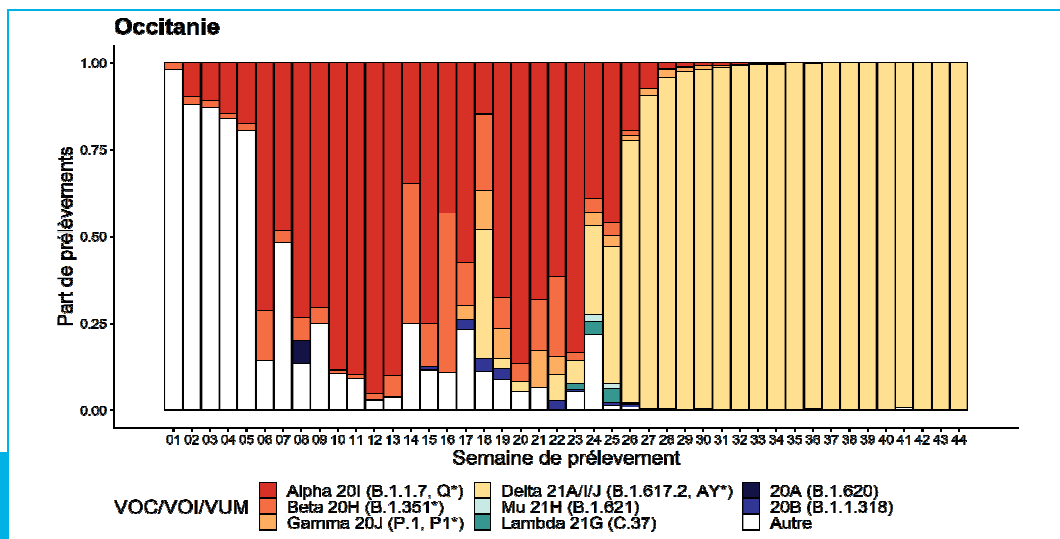
Selon les données EMERGEN, en semaine 43 (Figure 10), le variant préoccupant 21A/478K (Delta) représentait 100,0 % des séquences sur 554 prélèvements provenant de la région Occitanie (2 dernières semaines en cours de consolidation).

La part relative de certains sous-lignages du VOC Delta progresse, notamment les sous-lignages AY, qui diffèrent légèrement de la souche originale B.1.617.2 identifiée initialement en Inde puis ailleurs dans le monde. Parmi ces sous-lignages, AY.4 progresse à l'échelle internationale ainsi qu'en France. A noter toutefois qu'à ce jour, bien que l'on ait observé cette progression, il n'y a pas de donnée probante en faveur d'un avantage compétitif significatif (transmissibilité du virus, sévérité de l'infection ou encore échappement à la réponse immunitaire, par exemple) chez les sous-lignages de Delta.

Mutation	% de détection parmi les prélèvements criblés où la mutation est recherchée et le résultat est interprétable (S45)	Variants portant la mutation	Taux bruts d'incidence (/100 000 hab.)
E484K	1%	- 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	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

Figure 10 : Répartition des variants de SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement en Occitanie (source SI-DEP au 17/11/2021)



## Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

En Occitanie, depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, 3141 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 2080 (66,2%) signalements dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres EHPA) et 1061 (33,8%) 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 18 869 cas de COVID-19 confirmés parmi les résidents. Parmi l'ensemble des cas possibles ou confirmés, 1 858 résidents sont décédés dans les établissements et 815 à l'hôpital depuis le début de l'épidémie (tableau 10).

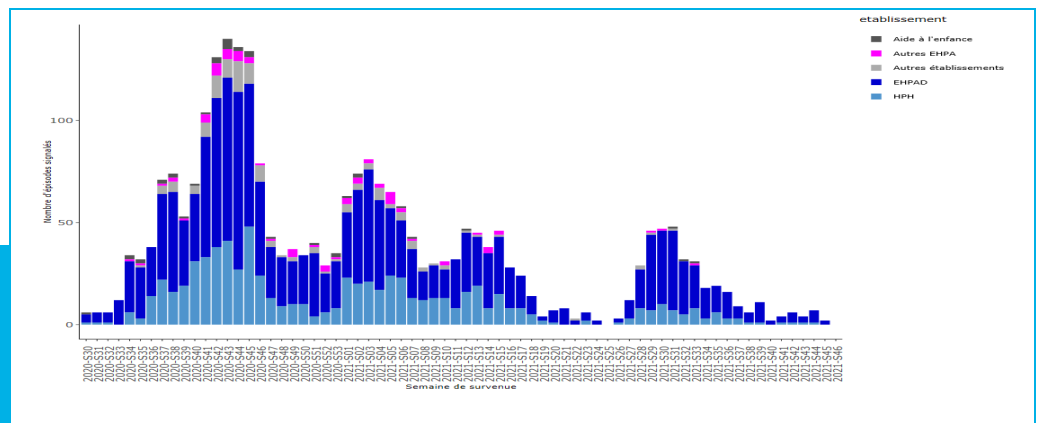
Au cours de la semaine 45, 6 nouveaux épisodes de COVID-19 ont été transmis par les ESMS (tous en EHPAD). On observe une augmentation du nombre de nouveaux cas, avec au total 38 cas confirmés recensés, dont 18 parmi le personnel et 20 parmi les résidents (respectivement 12 et 8 cas déclarés pour la semaine 44). En semaine 45, 14 nouveaux décès pour COVID-19 ont été transmis tous résidents, 8 en établissement et 6 à l'hôpital (versus aucun décès en semaine 44 et 2 décès de résidents en semaine 43).

		EHPA <sup>1</sup>	HPH <sup>2</sup>	Aide enfance <sup>3</sup>	Autres EMS <sup>4</sup>	Total
Chez les résidents	Signalements	2080	852	56	153	3141
	Cas confirmés	16371	2008	55	435	18869
	Cas hospitalisés	1522	138	3	34	1697
	Décès hôpitaux	743	65	0	7	815
	Décès établissements	1 818	12	0	28	1 858
Chez le personnel	Cas confirmés	8953	1645	107	198	10903
	Cas hospitalisés	147	12	0	4	163
	Décès	1	1	0	0	2

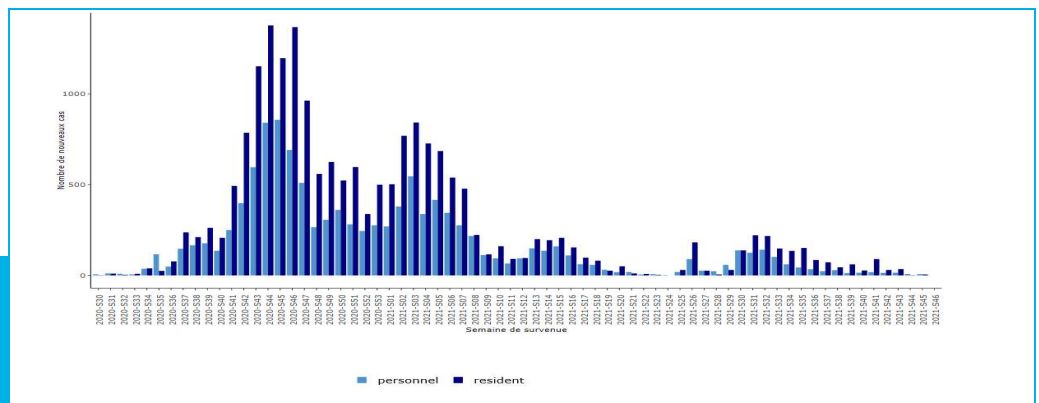
<sup>1</sup> Établissement d'hébergement pour personnes âgées - <sup>2</sup> Établissement d'hébergement pour personnes handicapées - <sup>3</sup> Établissement de l'Aide sociale à l'enfance - <sup>4</sup> Autres établissements; données consolidées

novembre 2021 - Occitanie (source : Surveillance dans les ESMS - données consolidées au 16/11/2021)

du 06/07/2020 au 14/11/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 16/11/2021) - Semaine 46 incomplète



du 20/07/2020 au 14/11/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 16/11/2021) - Semaine 46 incomplète



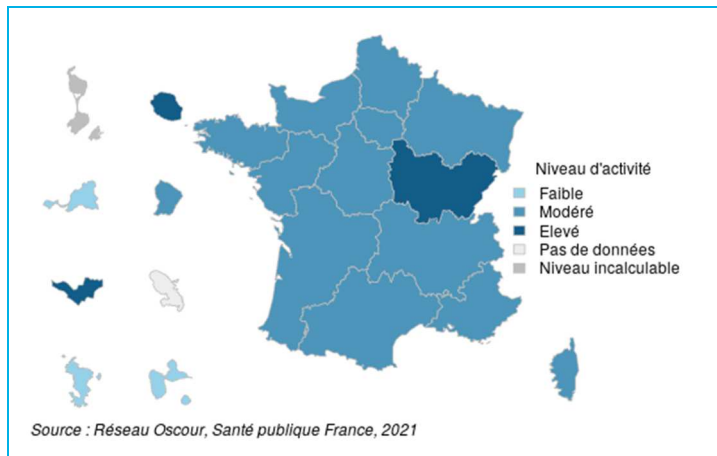
# GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

## 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 faible (Figure 13) en semaine 45-2021. Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente mais à un niveau plus élevé sur les 5 dernières semaines par rapport aux semaines précédentes et par rapport à la même période les années antérieures (Figure 14). En semaine 45, 451 passages pour gastro-entérite ont été relevés (1,6% des passages dont 293 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 faible en semaine 45-2021 (Figure 15). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en augmentation sur les 2 semaines précédentes (Figure 16). En semaine 45-2021, 293 actes pour ce diagnostic ont été relevés (soit 7,3% de l'activité globale des associations SOS Médecins, dont 74 pour des moins de 5 ans) versus 238 passages en semaine 44-2021).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 96/100 000 [58;134], en augmentation par rapport la semaine précédente (65/100000) (Figure 17).



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2021

Figure 13- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

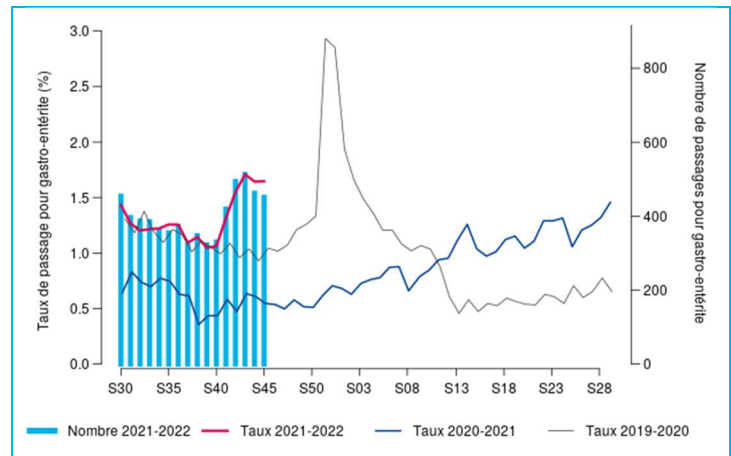
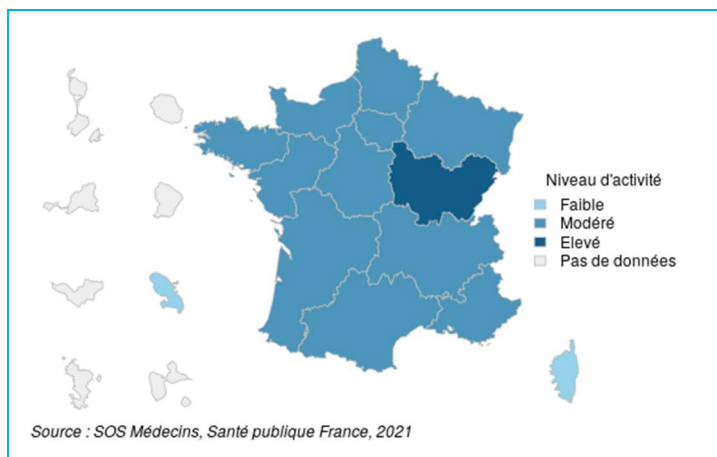


Figure 14- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2021

Figure 15- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

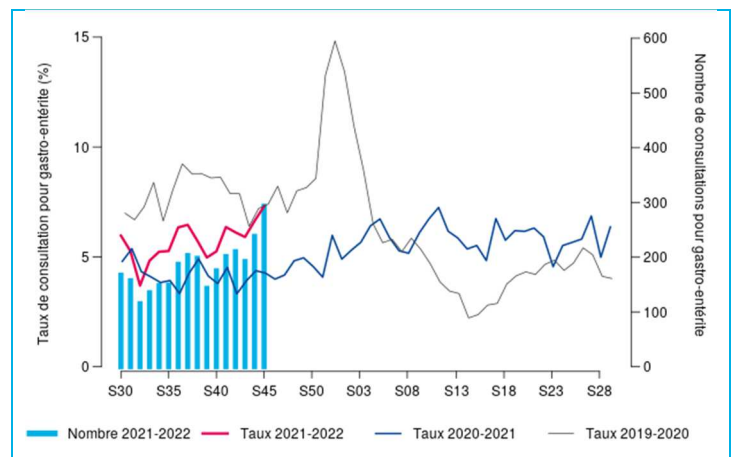


Figure 16- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

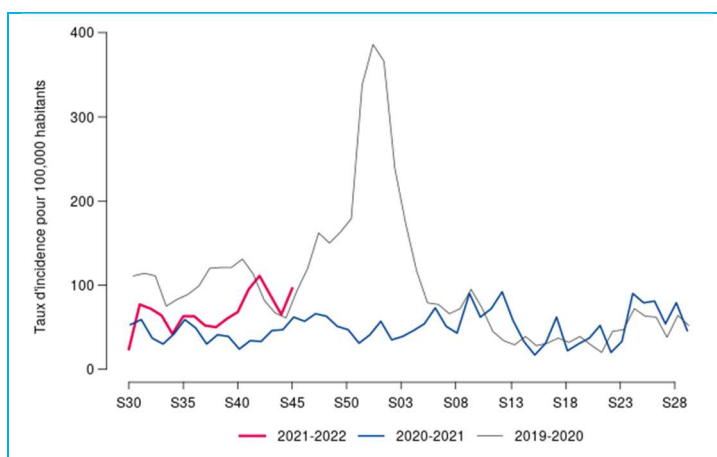


Figure 17- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### Pour en savoir plus

#### Au national :

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

### Prévention de la gastro-entérite

Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique relatives aux conduites à tenir devant des gastro-entérites aiguës en Ehpad : [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 mouchoir 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).

Logos: République Française, Santé publique France.

GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

**QUE FAIRE DÈS LES PREMIERS SIGNES ?**

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

- Consultez rapidement votre médecin pour qu'il décide si vous devez être testé.
- En attendant les résultats, restez chez vous et évitez tout contact.

Logos: République Française, Santé publique France.

GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

# MORTALITE

## Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 44-2021, les nombres de décès toutes causes observés en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient au niveau de l'attendu et ils étaient en diminution par rapport aux 3 semaines précédentes au niveau régional (Figure 18). Un excès de décès chez les plus de 65 ans était néanmoins estimé en Aveyron pour la semaine 44-2021.

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](#)

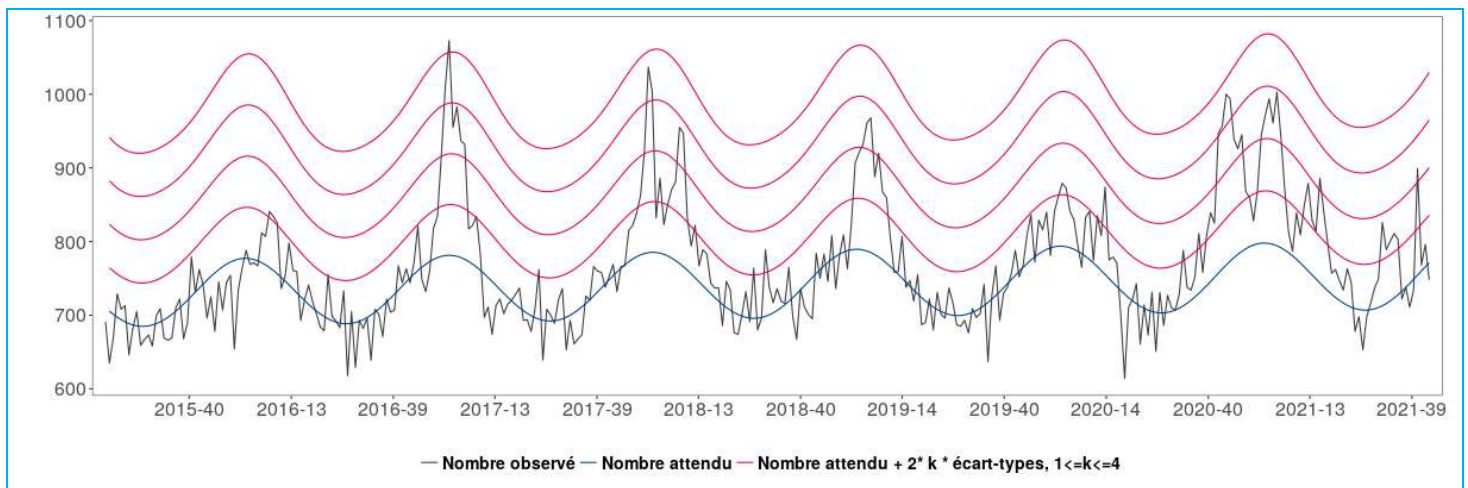


Figure 18- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes tous âges

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

Selon les données disponibles au 17 novembre 2021 à 15h, 12 nouveaux décès étaient enregistrés pour la semaine 45 dans les établissements de santé de la région, stable par rapport à la semaine précédente, et relativement stable par rapport aux trois dernières semaines (figure 19). Parmi eux, 83% concernaient des personnes de 65 ans ou plus (N=10). Les départements du Gard, des Hautes-Pyrénées et des Pyrénées-Orientales recensaient 2 décès en semaine 45 respectivement (soit 50% du total).

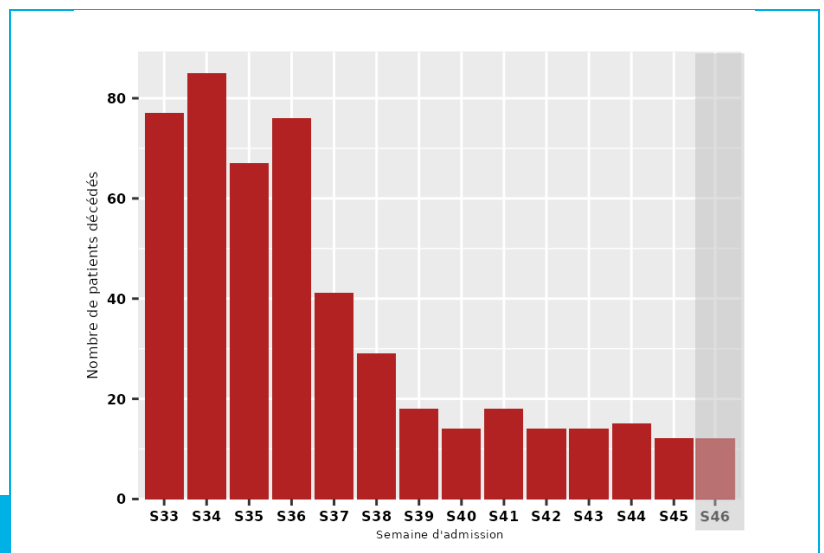


Figure 19- Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19 (source : SI-VIC, 17/11/2021 15h) - Semaine 46 incomplète

# QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 45-2021 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	61/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100,0 %	84,0 %

## 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

Damien Mouly  
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

