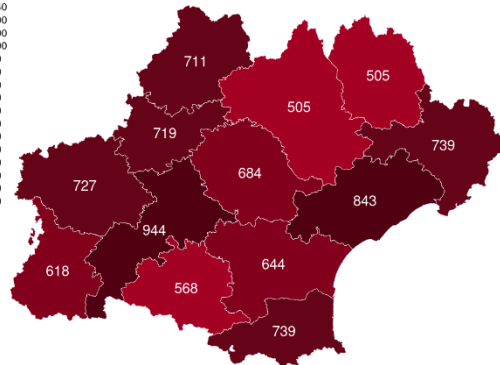
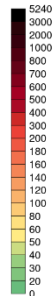


Surveillance de la COVID-19

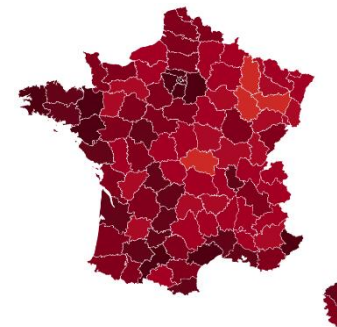
Circulation virale (SI-DEP) : ↗

(→ p. 3)

Taux d'incidence (/100 000 hab.) sur la période du 20/06 au 26/06



Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 29 Jun 2022



Recours aux soins d'urgence : ↗

Activité hospitalière (SI-VIC) : ↗

Autres surveillances

MORTALITE TOUTES CAUSES

(→ p. 9)

Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines :

- Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 24-2022 : ↗

Faits marquants

Résultats de l'enquête NOYADES 2021

L'enquête, menée tous les trois ans par Santé publique France sur l'ensemble du territoire national (métropole et outre-mer), a rapporté 1480 noyades accidentelles dont 27% conduisant à un décès. La mise en œuvre d'actions de prévention, spécifiques selon l'âge et les circonstances de survenue, reste primordiale.

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

Point de situation suite aux cas de variole du singe (Monkeypox) signalés en France et dans le monde.

Au 28/06/2022, 440 cas ont été confirmés en France, dont 30 en Occitanie. Compte tenu du contexte européen (absence habituelle de variole du singe en Europe et de lien rapporté par les cas identifiés avec une zone à risque), la surveillance par le dispositif de Déclaration Obligatoire est renforcée en France.

Le virus de la variole du singe peut être transmis par contact direct avec les lésions cutanées ou les muqueuses d'une personne malade, ainsi que par les gouttelettes (salive, éternuements, postillons...). La contamination peut aussi avoir lieu au contact de l'environnement du malade (literie, vêtements, vaisselle, linge de bain...).

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

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 25-2022, les 3 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan ; Toulouse ne transmet plus depuis le 16/02) enregistraient 76 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 383 actes pour 10 000 consultations), en augmentation par rapport à S24 (45 actes, 212 actes/10 000 consultations) (Figure 1). La majorité des actes SOS médecins étaient effectués pour les 15-44 ans (53%, n=40). En S25, on observe une forte augmentation des actes pour suspicion ou diagnostic de COVID-19 pour l'association des Pyrénées-Orientales (28 actes en S25, 6 en S24), tendance moins marquée mais visible aussi dans le Gard (de 10 actes en S24 à 17 en S25), alors que les effectifs étaient plutôt stables dans l'Hérault (33 en S25 et 30 en S24). Ainsi, les associations de Nîmes et Perpignan représentaient 78% des suspicions de la semaine 25-2022.

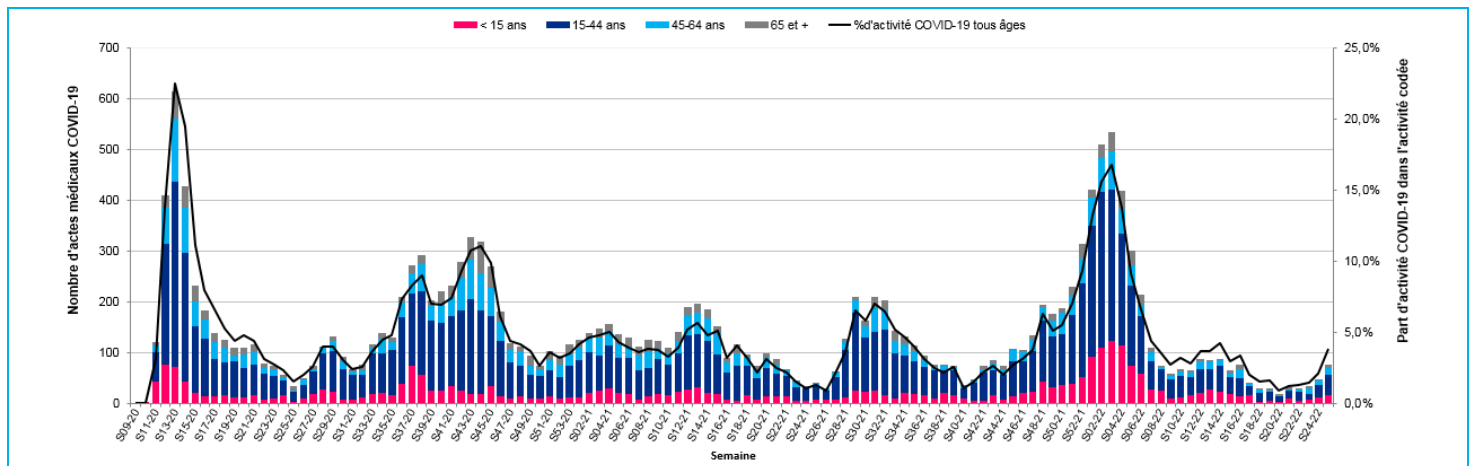


Figure 1- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 29/06/2022)

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 augmentation au cours des dernières semaines au niveau régional passant de 124 suspicions de COVID-19 en semaine 21, à 525 en semaine 25-2022, soit 171 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (Figure 2). Parmi ces passages, 105 ont été suivis d'une hospitalisation en S25 contre 102 en S24 et 56 en S21. Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences tous âges était de 28,8%, en diminution depuis plusieurs semaines. Parmi les patients hospitalisés, 75,5% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 58,5%), 9,3% de 45-64 ans et 9,3% également de 15 à 44 ans, et 6% âgés de moins de 15 ans.

Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscour® jusqu'au 25/06/2022 était de 1,49 (1,36-1,62), significativement supérieur à 1 et en augmentation par rapport à la semaine précédente.

En semaine 25-2022, moins de 20 passages aux urgences ont été relevés pour ce motif dans 5 des 13 départements de la région, plus de 50 passages étaient relevés dans 4 départements (Hérault, Haute-Garonne, Gard et Tarn). Les effectifs étaient en augmentation, plus ou moins marquée, dans l'ensemble des départements, excepté l'Ariège. Le taux de passages le plus élevé a été estimé pour le Gers avec 457 passages pour 10 000 passages.

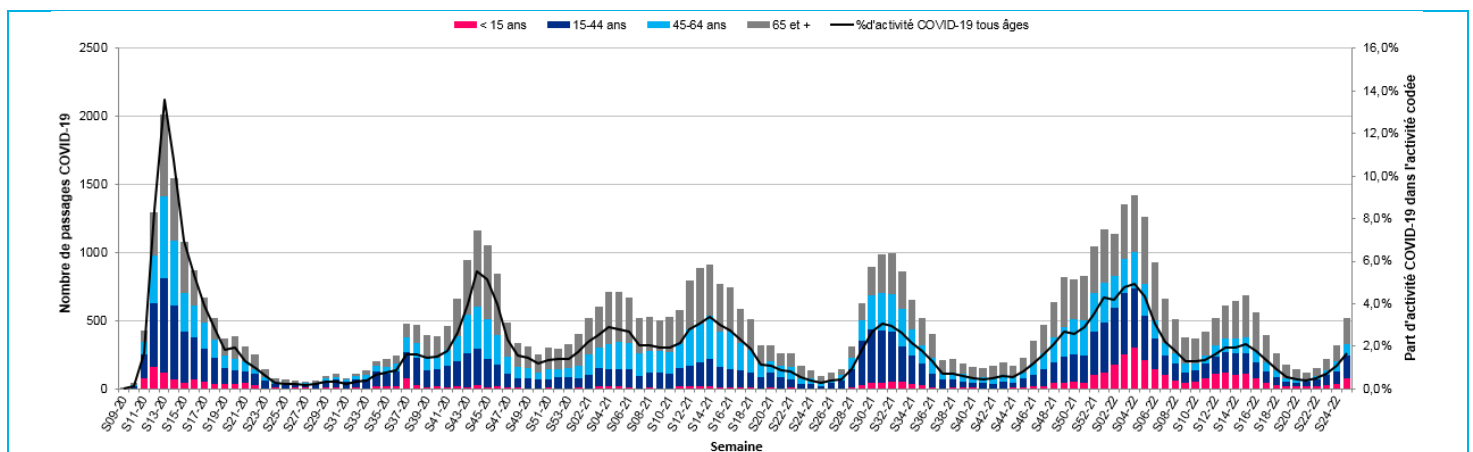


Figure 2- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 29/06/2022)

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

Selon les données disponibles au 29/06/2022 à 15h, 1 216 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 5% (N=61) 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 25 par rapport à la semaine précédente (375 *versus* 296 soit +27%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était en augmentation (43 *versus* 37 soit +16%) (Figure 3 et Tableau 1).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 26/06/2022 était de 1,33 (1,20-1,46), 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 stables ou en diminution dans les départements de l'Ariège, du Gard, du Gers, du Lot et de la Lozère, et en augmentation dans les autres départements.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente (265 hospitalisations *versus* 240 en semaine précédente). Cette classe d'âge représentait 71% des hospitalisations tous âges pour COVID-19.

Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 67% des admissions tous âges. Les départements du Gard et de la Haute-Garonne représentaient 59% des nouvelles admissions en S25-2022 dans cette classe d'âge.

| Zone | Hospitalisations | | Dont services de soins critiques | |
|--------------------------|------------------|---------------|----------------------------------|---------------|
| | N | % | N | % |
| Ariège (09) | 7 | 1,9% | 0 | 0,0% |
| Aude (11) | 31 | 8,3% | 2 | 4,7% |
| Aveyron (12) | 10 | 2,7% | 1 | 2,3% |
| Gard (30) | 37 | 9,9% | 8 | 18,6% |
| Haute-Garonne (31) | 78 | 20,8% | 12 | 27,9% |
| Gers (32) | 12 | 3,2% | 0 | 0,0% |
| Hérault (34) | 65 | 17,3% | 7 | 16,3% |
| Lot (46) | 2 | 0,5% | 0 | 0,0% |
| Lozère (48) | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Hauts-Pyrénées (65) | 46 | 12,3% | 5 | 11,6% |
| Pyrénées-Orientales (66) | 45 | 12,0% | 1 | 2,3% |
| Tarn (81) | 24 | 6,4% | 3 | 7,0% |
| Tarn-et-Garonne (82) | 18 | 4,8% | 4 | 9,3% |
| Occitanie | 375 | 100,0% | 43 | 100,0% |

Tableau 1- Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 25 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 29/06/2022 à 15h)

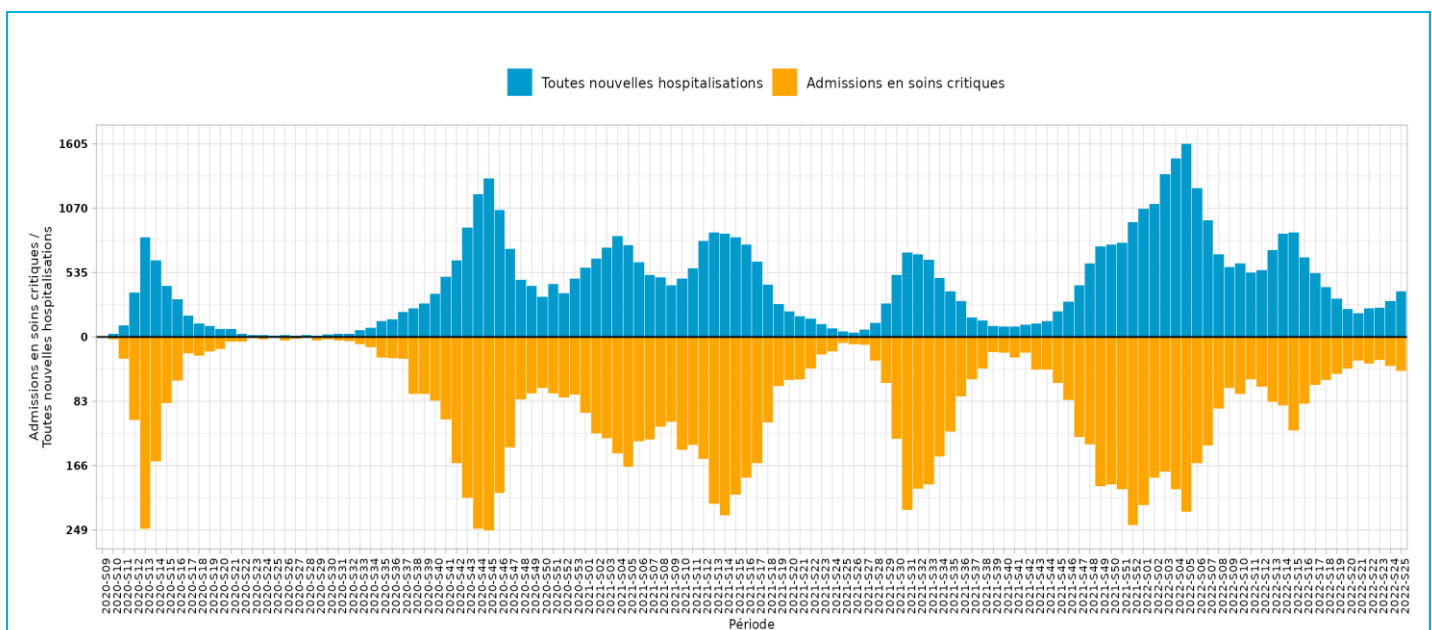


Figure 3- Nombre de nouvelles hospitalisations (A) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) (B) pour COVID-19 par semaine d'admission (source : SI-VIC, 29/06/2022 à 15h) - Semaine 25 incomplète

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.

332 cas graves confirmés ont été signalés au premier semestre 2022 versus 847 au second semestre 2021.

Parmi ces 332 cas graves le ratio homme/femme se maintenait supérieur à 2 en 2022. Le profil des cas signalés était différent de ce qui était observé au second semestre 2021, au regard des comorbidités, témoignant d'une plus grande vulnérabilité des cas admis en réanimation : pathologies cardiaques, pulmonaires, rénales, cancers et immunodépresseions étaient plus fréquemment observés (Tableau 2).

L'absence de SDRA était également plus fréquente et la durée moyenne de séjour plus basse (Tableau 2).

En termes de statut vaccinal, environ 63% des cas n'étaient pas vaccinés au premier semestre 2022 (donnée déclarative) versus 74% au second semestre 2021.

Les cas nosocomiaux représentaient 3,6% des cas, plus fréquents qu'au 2^{ème} semestre 2021 (1,4%), augmentation possiblement liée à la contagiosité plus élevée du variant Omicron par rapport au variant Delta.

| 2a. | 2021-S2* | 2022-S1* | 2b. | 2021-S2* | 2022-S1* | 2c. | 2021-S2* | 2022-S1* |
|---|-----------|-----------|---|-----------|-----------|--|-----------|-----------|
| Cas admis en réanimation | | | Classe d'âge | | | Syndrome de détresse respiratoire aigüe** | | |
| Nb signalements | 847 | 332 | 0-14 ans | 4 (0%) | 10 (3%) | Pas de SDRA | 47 (6%) | 46 (15%) |
| Répartition par sexe | | | 15-44 ans | 125 (15%) | 30 (9%) | Mineur | 68 (9%) | 36 (12%) |
| Homme | 535 (63%) | 226 (68%) | 45-64 ans | 341 (40%) | 98 (30%) | Modéré | 206 (27%) | 74 (24%) |
| Femme | 312 (37%) | 106 (32%) | 65-74 ans | 253 (30%) | 124 (37%) | Sévère | 450 (58%) | 151 (49%) |
| Inconnu | 0 (0%) | 0 (0%) | 75 ans et plus | 124 (15%) | 69 (21%) | Non renseigné | 76 | 25 |
| Ratio | 1,7 | 2,1 | Non renseigné | 0 | 0 | Type de ventilation** | | |
| Age | | | Comorbidités | | | O2 (lunettes/masque) | 27 (3%) | 23 (7%) |
| Moyen | 60,93 | 63,2 | Aucune comorbidité | 146 (18%) | 114 (18%) | VNI (Ventilation non invasive) | 21 (2%) | 13 (4%) |
| Médian | 62,7 | 67,1 | Au moins une comorbidité parmi : | 683 (82%) | 564 (82%) | Oxygénothérapie à haut débit | 457 (54%) | 170 (52%) |
| Quartile 25 | 52,3 | 57,8 | - Obésité (IMC>=30) | 339 (41%) | 284 (31%) | Ventilation invasive | 280 (33%) | 115 (35%) |
| Quartile 75 | 71,9 | 73,5 | - Hypertension artérielle | 300 (36%) | 243 (37%) | Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R) | 59 (7%) | 8 (2%) |
| Délai entre début des signes et admission en réanimation | | | - Diabète | 177 (21%) | 148 (23%) | Non renseigné | 3 | 3 |
| Moyen | 9,3 | 10,7 | - Pathologie cardiaque | 164 (20%) | 137 (26%) | Durée de séjour | | |
| Médian | 9,0 | 9,0 | - Pathologie pulmonaire | 161 (19%) | 140 (24%) | Durée moyenne de séjour | 16,0 | 11,9 |
| Quartile 25 | 7,0 | 5,0 | - Immunodépresseion | 58 (7%) | 48 (11%) | Durée médiane de séjour | 9,0 | 8,0 |
| Quartile 75 | 11,0 | 12,0 | - Pathologie rénale | 60 (7%) | 49 (10%) | Durée quartile 25 | 5,0 | 4,0 |
| Région de résidence des patients | | | - Cancer | 62 (7%) | 48 (15%) | Durée quartile 75 | 19,0 | 14,0 |
| Hors région | 34 (,%) | 12 (4%) | - Pathologie neuromusculaire | 37 (4%) | 30 (6%) | **Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation | | |
| Occitanie | 811 (96%) | 317 (96%) | - Pathologie hépatique | 13 (2%) | 10 (3%) | | | |
| Non renseigné | 2 | 3 | Non renseigné | 18 | 12 | | | |
| * 2022-S1 pour 2 ^{ème} semestre de 2021 et 2022-S1 pour 1 ^{er} semestre de 2022 | | | Evolution | | | | | |
| | | | Evolution renseignée | 830 (98%) | 314 (95%) | | | |
| | | | - Transfert hors réanimation ou retour à domicile | 621 (75%) | 227 (72%) | | | |
| | | | - Décès | 171 (21%) | 80 (25%) | | | |

Tableau 2- Description des cas de COVID-19 signalés et admis dans les services sentinelles de réanimation du 01/07/2021 au 28/12/2021 (2021-S2) et du 01/01/2022 au 28/06/2022 (source : 23 services sentinelles de réanimation d'Occitanie, au 28/06/2022 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 30/06/2022 pour la semaine 25-2022, les indicateurs virologiques poursuivaient leur augmentation par rapport aux semaines précédentes : taux de positivité de 30,3% (versus 25,3% en semaine 24-2022, soit +5 points), taux d'incidence de 773 cas pour 100 000 habitants (versus 473 en semaine 24, soit +64%) et taux de positivité à 2 551 pour 100 000 habitants (versus 1 867 en semaine 24, soit +37%) (Tableau 3, Figure 4). Au plan régional, les indicateurs virologiques étaient en augmentation dans toutes les classes d'âge (Tableau 4).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 25/06/2022 était de 1,48 (1,46-1,49), stable par rapport à la semaine précédente (1,42 au 18/06/2022).

Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 500 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 25-2022 pour tous les départements, les niveaux les plus élevés étant observés en Haute-Garonne (944 cas pour 100 000 habitants) et dans l'Hérault (843 cas pour 100 000 habitants) (Tableau 3). Les indicateurs virologiques étaient en augmentation dans tous les départements par rapport à la semaine passée (Tableau 5).

Au total, en semaine 25-2022, on observait une poursuite de l'augmentation des indicateurs virologiques dans tous les départements d'Occitanie et dans toutes les classes d'âge.

| Zone | Nombre de cas confirmés | Taux de positivité (en %) | Taux d'incidence (/100 000 hab.) | Taux de dépistage (/100 000 hab.) |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| Ariège (09) | 866 | 26,2% | 568,3 | 2 166,7 |
| Aude (11) | 2 400 | 28,8% | 643,9 | 2 236,1 |
| Aveyron (12) | 1 407 | 30,2% | 505,5 | 1 673,4 |
| Gard (30) | 5 531 | 27,9% | 739,0 | 2 647,7 |
| Haute-Garonne (31) | 13 224 | 31,7% | 943,9 | 2 975,3 |
| Gers (32) | 1 381 | 33,9% | 726,7 | 2 142,2 |
| Hérault (34) | 9 917 | 28,3% | 843,2 | 2 975,6 |
| Lot (46) | 1 232 | 36,7% | 711,5 | 1 939,8 |
| Lozère (48) | 385 | 32,4% | 504,7 | 1 556,0 |
| Hautes-Pyrénées (65) | 1 401 | 31,1% | 617,6 | 1 989,1 |
| Pyrénées-Orientales (66) | 3 539 | 30,4% | 738,8 | 2 433,4 |
| Tarn (81) | 2 655 | 33,6% | 684,5 | 2 038,9 |
| Tarn-et-Garonne (82) | 1 888 | 33,2% | 718,9 | 2 164,4 |
| Occitanie | 45 826 | 30,3% | 773,5 | 2 551,4 |

Tableau 3- 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 25-2022 (du 20/06/2022 au 26/06/2022) (source SI-DEP, au 29/06/2022)

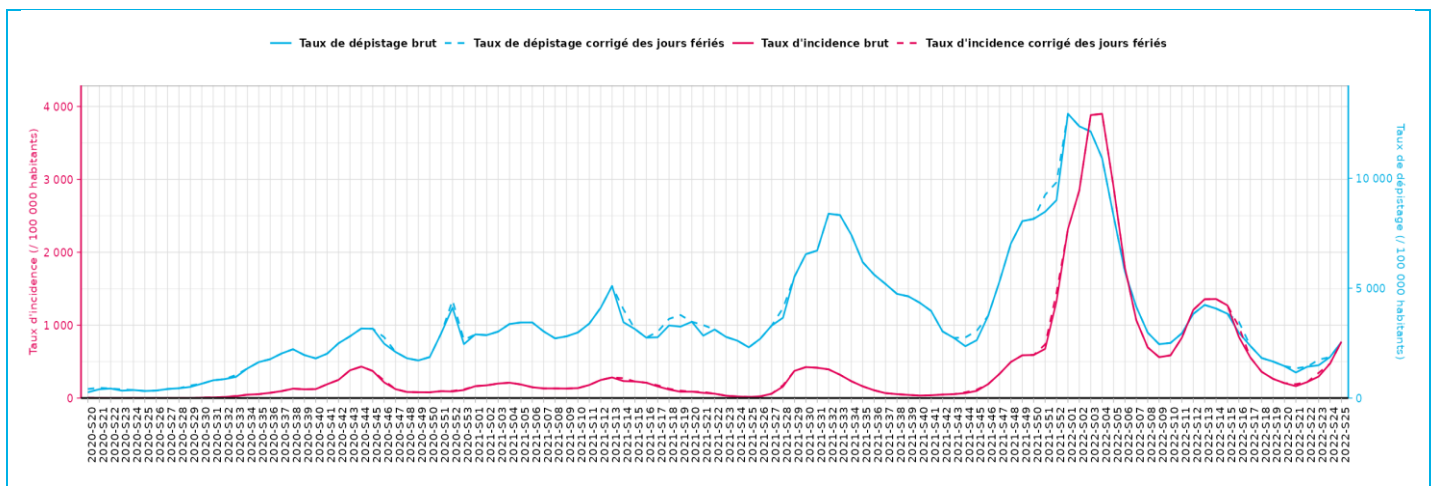


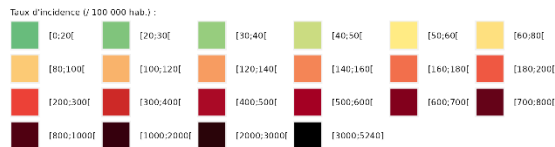
Figure 4- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S20-2020 à 25-2022), Occitanie (source SI-DEP, au 29/06/2022)

Surveillance virologique (suite)

(A)

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

| Classe d'âge/Périodes | 07/03-13/03 | 14/03-20/03 | 21/03-27/03 | 28/03-03/04 | 04/04-10/04 | 11/04-17/04 | 18/04-24/04 | 25/04-01/05 | 02/05-08/05 | 09/05-15/05 | 16/05-22/05 | 23/05-29/05 | 30/05-05/06 | 06/06-12/06 | 13/06-19/06 | 20/06-26/06 |
|-----------------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| [0-15[| 505 | 941 | 1 393 | 1 216 | 1 012 | 794 | 518 | 245 | 140 | 138 | 139 | 106 | 99 | 158 | 228 | 374 |
| [15-45[| 669 | 895 | 1 326 | 1 492 | 1 469 | 1 301 | 976 | 561 | 349 | 258 | 198 | 193 | 227 | 381 | 505 | 838 |
| [45-65[| 573 | 780 | 1 168 | 1 412 | 1 486 | 1 451 | 1 107 | 640 | 426 | 299 | 222 | 213 | 263 | 410 | 569 | 910 |
| 65 et plus | 534 | 703 | 953 | 1 188 | 1 295 | 1 359 | 1 173 | 684 | 459 | 322 | 243 | 223 | 246 | 353 | 487 | 805 |
| Tous âges | 586 | 828 | 1 210 | 1 356 | 1 359 | 1 271 | 981 | 558 | 360 | 264 | 205 | 191 | 220 | 346 | 473 | 773 |



(B)

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

| Classe d'âge/Périodes | 07/03-13/03 | 14/03-20/03 | 21/03-27/03 | 28/03-03/04 | 04/04-10/04 | 11/04-17/04 | 18/04-24/04 | 25/04-01/05 | 02/05-08/05 | 09/05-15/05 | 16/05-22/05 | 23/05-29/05 | 30/05-05/06 | 06/06-12/06 | 13/06-19/06 | 20/06-26/06 |
|-----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| [0-15[| 31,9 | 35,8 | 35,1 | 30,1 | 28,4 | 25,8 | 19,8 | 16,6 | 19,2 | 19,3 | 19,2 | 15,8 | 15,3 | 18,2 | 21,3 | 21,5 |
| [15-45[| 24,4 | 28,5 | 31,8 | 32,1 | 33,2 | 31,6 | 26,3 | 22,0 | 18,6 | 15,5 | 13,3 | 13,6 | 15,0 | 20,5 | 25,6 | 30,5 |
| [45-65[| 22,7 | 27,8 | 32,6 | 34,7 | 37,0 | 37,8 | 32,0 | 26,3 | 21,9 | 17,0 | 15,0 | 15,5 | 18,1 | 23,0 | 29,6 | 35,1 |
| 65 et plus | 19,1 | 23,2 | 27,2 | 30,1 | 32,7 | 34,5 | 31,3 | 25,5 | 19,3 | 14,6 | 12,9 | 12,9 | 13,7 | 16,4 | 22,1 | 28,9 |
| Tous âges | 23,4 | 28,1 | 31,6 | 32,0 | 33,4 | 33,1 | 28,2 | 23,5 | 19,8 | 15,9 | 14,1 | 14,1 | 15,4 | 19,8 | 25,3 | 30,3 |



(C)

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

| Classe d'âge/Périodes | 07/03-13/03 | 14/03-20/03 | 21/03-27/03 | 28/03-03/04 | 04/04-10/04 | 11/04-17/04 | 18/04-24/04 | 25/04-01/05 | 02/05-08/05 | 09/05-15/05 | 16/05-22/05 | 23/05-29/05 | 30/05-05/06 | 06/06-12/06 | 13/06-19/06 | 20/06-26/06 |
|-----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| [0-15[| 1 585 | 2 627 | 3 974 | 4 039 | 3 561 | 3 081 | 2 614 | 1 472 | 731 | 715 | 724 | 672 | 648 | 867 | 1 071 | 1 738 |
| [15-45[| 2 744 | 3 145 | 4 165 | 4 645 | 4 429 | 4 112 | 3 711 | 2 548 | 1 878 | 1 668 | 1 487 | 1 415 | 1 520 | 1 860 | 1 975 | 2 746 |
| [45-65[| 2 519 | 2 809 | 3 581 | 4 073 | 4 017 | 3 840 | 3 462 | 2 436 | 1 943 | 1 765 | 1 478 | 1 367 | 1 451 | 1 782 | 1 921 | 2 591 |
| 65 et plus | 2 791 | 3 027 | 3 497 | 3 945 | 3 957 | 3 943 | 3 746 | 2 687 | 2 372 | 2 200 | 1 890 | 1 721 | 1 802 | 2 149 | 2 204 | 2 789 |
| Tous âges | 2 507 | 2 946 | 3 828 | 4 236 | 4 071 | 3 834 | 3 476 | 2 375 | 1 823 | 1 662 | 1 454 | 1 352 | 1 426 | 1 745 | 1 867 | 2 551 |



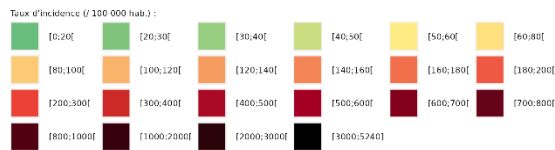
Tableau 4- Evolution des taux corrigés des jours fériés d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (A), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (B), et des taux corrigés des jours fériés de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (C), par classe d'âge, Occitanie, du 07/03/2022 au 26/06/2022 (fin de semaine 25-2022) (source SI-DEP, données au 29/06/2022)

Surveillance virologique (suite)

(A)

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

| Zones/Périodes | 07/03-13/03 | 14/03-20/03 | 21/03-27/03 | 28/03-03/04 | 04/04-10/04 | 11/04-17/04 | 18/04-24/04 | 25/04-01/05 | 02/05-08/05 | 09/05-15/05 | 16/05-22/05 | 23/05-29/05 | 30/05-05/06 | 06/06-12/06 | 13/06-19/06 | 20/06-26/06 |
|--------------------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Ariège (09) | 552 | 721 | 1 089 | 1 239 | 1 303 | 1 272 | 960 | 644 | 429 | 350 | 229 | 172 | 189 | 280 | 347 | 568 |
| Aude (11) | 547 | 695 | 1 149 | 1 324 | 1 265 | 1 302 | 1 135 | 662 | 387 | 306 | 241 | 217 | 219 | 311 | 395 | 644 |
| Aveyron (12) | 740 | 974 | 1 401 | 1 521 | 1 404 | 1 269 | 973 | 593 | 403 | 266 | 189 | 147 | 155 | 206 | 305 | 505 |
| Gard (30) | 530 | 881 | 1 437 | 1 675 | 1 514 | 1 297 | 962 | 517 | 309 | 240 | 176 | 168 | 207 | 405 | 512 | 739 |
| Haute-Garonne (31) | 552 | 734 | 1 045 | 1 238 | 1 357 | 1 305 | 996 | 559 | 369 | 274 | 227 | 227 | 267 | 412 | 561 | 944 |
| Gers (32) | 782 | 1 056 | 1 348 | 1 206 | 1 228 | 1 182 | 927 | 561 | 368 | 254 | 187 | 220 | 230 | 372 | 435 | 727 |
| Hérault (34) | 536 | 771 | 1 191 | 1 386 | 1 402 | 1 288 | 950 | 547 | 355 | 269 | 213 | 193 | 239 | 354 | 526 | 843 |
| Lot (46) | 733 | 985 | 1 177 | 1 243 | 1 331 | 1 288 | 1 011 | 533 | 329 | 222 | 166 | 164 | 179 | 297 | 506 | 711 |
| Lozère (48) | 438 | 826 | 1 171 | 1 220 | 1 362 | 1 143 | 1 005 | 610 | 374 | 240 | 173 | 130 | 135 | 202 | 299 | 505 |
| Hautes-Pyrénées (65) | 739 | 1 051 | 1 145 | 902 | 879 | 913 | 844 | 510 | 383 | 244 | 200 | 162 | 183 | 296 | 352 | 618 |
| Pyrénées-Orientales (66) | 560 | 898 | 1 403 | 1 500 | 1 386 | 1 338 | 1 082 | 593 | 400 | 281 | 214 | 178 | 197 | 309 | 419 | 739 |
| Tarn (81) | 602 | 793 | 1 076 | 1 252 | 1 343 | 1 196 | 944 | 538 | 336 | 219 | 181 | 175 | 185 | 283 | 385 | 684 |
| Tarn-et-Garonne (82) | 755 | 990 | 1 311 | 1 379 | 1 347 | 1 287 | 917 | 504 | 322 | 241 | 166 | 160 | 182 | 267 | 396 | 719 |
| Occitanie | 586 | 828 | 1 210 | 1 356 | 1 359 | 1 271 | 981 | 558 | 360 | 264 | 205 | 191 | 220 | 346 | 473 | 773 |



(B)

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

| Zones/Périodes | 07/03-13/03 | 14/03-20/03 | 21/03-27/03 | 28/03-03/04 | 04/04-10/04 | 11/04-17/04 | 18/04-24/04 | 25/04-01/05 | 02/05-08/05 | 09/05-15/05 | 16/05-22/05 | 23/05-29/05 | 30/05-05/06 | 06/06-12/06 | 13/06-19/06 | 20/06-26/06 |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Ariège (09) | 23,8 | 28,5 | 31,8 | 30,2 | 33,0 | 33,4 | 29,7 | 27,6 | 22,2 | 19,6 | 14,9 | 13,8 | 14,2 | 16,5 | 20,9 | 26,2 |
| Aude (11) | 21,2 | 24,6 | 29,8 | 30,6 | 31,8 | 33,4 | 28,6 | 25,7 | 20,1 | 18,1 | 14,7 | 14,1 | 15,1 | 18,6 | 24,1 | 28,8 |
| Aveyron (12) | 31,5 | 38,1 | 40,8 | 39,9 | 39,8 | 39,6 | 34,7 | 30,6 | 27,6 | 20,0 | 16,4 | 14,1 | 14,3 | 17,6 | 23,1 | 30,2 |
| Gard (30) | 21,0 | 27,2 | 32,1 | 33,8 | 33,2 | 32,6 | 27,0 | 21,8 | 16,3 | 13,6 | 11,3 | 11,4 | 13,2 | 18,9 | 23,6 | 27,9 |
| Haute-Garonne (31) | 22,5 | 26,2 | 29,4 | 30,3 | 32,2 | 31,9 | 27,1 | 22,4 | 20,1 | 16,3 | 15,8 | 16,9 | 18,5 | 22,9 | 28,2 | 31,7 |
| Gers (32) | 31,1 | 35,1 | 38,6 | 36,6 | 38,0 | 37,8 | 32,5 | 26,7 | 21,6 | 16,4 | 13,8 | 16,2 | 15,7 | 22,6 | 26,5 | 33,9 |
| Hérault (34) | 19,3 | 24,1 | 27,6 | 28,6 | 30,5 | 29,7 | 24,3 | 20,0 | 16,9 | 14,1 | 12,6 | 12,4 | 14,5 | 17,9 | 23,7 | 28,3 |
| Lot (46) | 33,0 | 36,0 | 39,1 | 38,5 | 39,8 | 42,0 | 36,8 | 28,5 | 22,5 | 17,4 | 14,3 | 15,3 | 16,2 | 21,2 | 31,3 | 36,7 |
| Lozère (48) | 26,0 | 38,6 | 41,5 | 38,8 | 46,5 | 41,2 | 38,6 | 33,0 | 26,1 | 16,7 | 15,1 | 11,1 | 12,0 | 16,6 | 23,6 | 32,4 |
| Hautes-Pyrénées (65) | 27,1 | 31,0 | 34,2 | 30,4 | 31,6 | 31,4 | 31,2 | 26,9 | 25,1 | 15,4 | 16,1 | 14,8 | 16,1 | 20,6 | 24,2 | 31,0 |
| Pyrénées-Orientales (66) | 21,9 | 27,9 | 32,0 | 31,9 | 33,1 | 33,9 | 29,3 | 24,3 | 20,4 | 16,4 | 14,6 | 12,8 | 13,4 | 18,9 | 24,2 | 30,4 |
| Tarn (81) | 28,5 | 33,1 | 35,3 | 37,3 | 39,1 | 39,0 | 34,6 | 28,0 | 23,2 | 17,0 | 15,9 | 17,0 | 16,8 | 21,0 | 27,2 | 33,6 |
| Tarn-et-Garonne (82) | 30,8 | 34,8 | 37,5 | 36,2 | 37,1 | 37,9 | 31,3 | 25,4 | 21,5 | 18,2 | 13,8 | 13,9 | 15,0 | 18,0 | 25,7 | 33,2 |
| Occitanie | 23,4 | 28,1 | 31,6 | 32,0 | 33,4 | 33,1 | 28,2 | 23,5 | 19,8 | 15,9 | 14,1 | 14,1 | 15,4 | 19,8 | 25,3 | 30,3 |



(C)

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

| Zones/Périodes | 07/03-13/03 | 14/03-20/03 | 21/03-27/03 | 28/03-03/04 | 04/04-10/04 | 11/04-17/04 | 18/04-24/04 | 25/04-01/05 | 02/05-08/05 | 09/05-15/05 | 16/05-22/05 | 23/05-29/05 | 30/05-05/06 | 06/06-12/06 | 13/06-19/06 | 20/06-26/06 |
|--------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Ariège (09) | 2 320 | 2 533 | 3 418 | 4 106 | 3 943 | 3 812 | 3 230 | 2 339 | 1 931 | 1 793 | 1 538 | 1 249 | 1 333 | 1 694 | 1 659 | 2 167 |
| Aude (11) | 2 576 | 2 824 | 3 853 | 4 328 | 3 972 | 3 894 | 3 963 | 2 576 | 1 930 | 1 683 | 1 641 | 1 537 | 1 452 | 1 666 | 1 642 | 2 236 |
| Aveyron (12) | 2 349 | 2 820 | 3 429 | 3 813 | 3 529 | 3 202 | 2 803 | 1 937 | 1 460 | 1 334 | 1 154 | 1 037 | 1 082 | 1 171 | 1 321 | 1 673 |
| Gard (30) | 2 526 | 3 239 | 4 482 | 4 963 | 4 556 | 3 979 | 3 569 | 2 368 | 1 893 | 1 763 | 1 552 | 1 474 | 1 575 | 2 143 | 2 171 | 2 648 |
| Haute-Garonne (31) | 2 450 | 2 798 | 3 559 | 4 082 | 4 211 | 4 096 | 3 679 | 2 500 | 1 836 | 1 684 | 1 433 | 1 343 | 1 443 | 1 802 | 1 991 | 2 975 |
| Gers (32) | 2 515 | 3 009 | 3 490 | 3 296 | 3 229 | 3 127 | 2 850 | 2 104 | 1 700 | 1 551 | 1 353 | 1 359 | 1 464 | 1 647 | 1 642 | 2 142 |
| Hérault (34) | 2 781 | 3 199 | 4 308 | 4 853 | 4 600 | 4 342 | 3 904 | 2 733 | 2 100 | 1 907 | 1 696 | 1 552 | 1 644 | 1 982 | 2 220 | 2 976 |
| Lot (46) | 2 221 | 2 738 | 3 010 | 3 225 | 3 340 | 3 065 | 2 744 | 1 870 | 1 461 | 1 276 | 1 160 | 1 072 | 1 106 | 1 401 | 1 618 | 1 940 |
| Lozère (48) | 1 681 | 2 137 | 2 824 | 3 147 | 2 927 | 2 774 | 2 605 | 1 847 | 1 430 | 1 434 | 1 143 | 1 170 | 1 125 | 1 215 | 1 266 | 1 556 |
| Hautes-Pyrénées (65) | 2 725 | 3 394 | 3 352 | 2 968 | 2 780 | 2 910 | 2 708 | 1 894 | 1 526 | 1 591 | 1 239 | 1 092 | 1 140 | 1 440 | 1 455 | 1 989 |
| Pyrénées-Orientales (66) | 2 556 | 3 220 | 4 381 | 4 705 | 4 187 | 3 944 | 3 688 | 2 439 | 1 957 | 1 716 | 1 468 | 1 397 | 1 475 | 1 638 | 1 736 | 2 433 |
| Tarn (81) | 2 111 | 2 395 | 3 052 | 3 359 | 3 430 | 3 070 | 2 726 | 1 922 | 1 447 | 1 286 | 1 134 | 1 028 | 1 100 | 1 349 | 1 417 | 2 039 |
| Tarn-et-Garonne (82) | 2 450 | 2 849 | 3 497 | 3 806 | 3 631 | 3 392 | 2 932 | 1 982 | 1 498 | 1 324 | 1 205 | 1 155 | 1 215 | 1 477 | 1 541 | 2 164 |
| Occitanie | 2 507 | 2 946 | 3 828 | 4 236 | 4 071 | 3 834 | 3 476 | 2 375 | 1 823 | 1 662 | 1 454 | 1 352 | 1 426 | 1 745 | 1 867 | 2 551 |



Tableau 5- Evolution des taux corrigés des jours fériés d'incidence hebdomadaires corrigés des jours fériés (pour 100 000 habitants) (A), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (B), et des taux corrigés des jours fériés de dépistage hebdomadaires corrigés des jours fériés (pour 100 000 habitants) (C), par département, Occitanie, par classe d'âge, Occitanie, du 07/03/2022 au 26/06/2022 (fin de semaine 25-2022) (source SI-DEP, données au 29/06/2022)

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

En Occitanie en semaine 25-2022, 99,3 % des tests criblés avaient un profil de mutations compatible avec le variant Omicron (présence d'au moins une mutation ou délétion suivante portée par ce variant : K417N, del69/70, S371L-S373P ou Q493R).

Le taux de positivité pour la mutation L452R (résultat de criblage C1), qui est présente dans les sous-lignages d'Omicron BA.4 et BA.5, mais aussi dans d'autres sous-lignages de BA.1 et BA.2 (dont BA.2.11), continue de progresser, passant de 52,5% en S23, à 70,2% en S24 et à 80,5% en S25 en Occitanie.

Cette augmentation des prélèvements criblés C1 correspond à des résultats de criblage C1D1, ce qui confirme qu'il s'agit de soulignages d'Omicron porteurs de L452R et non d'une résurgence de Delta, qui porte également cette mutation.

Par ailleurs, les données de séquençage indiquent toujours une omniprésence d'Omicron. Selon l'enquête Flash 24 du 13/06/22 en Occitanie (données non consolidées), le variant Omicron représentait 100% des séquences sur 280 prélèvements provenant de la région Occitanie (Figure 5).

Parmi les détections d'Omicron, les sous-lignages BA.5 et BA.4 représentaient respectivement 58% et 6% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash de la semaine 24-2022 (données non consolidées), tandis que la part du sous-lignage BA.2 diminuait (36%), témoignant de la poursuite de la progression importante du sous lignage BA.5 dans la région (Figure 6).

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

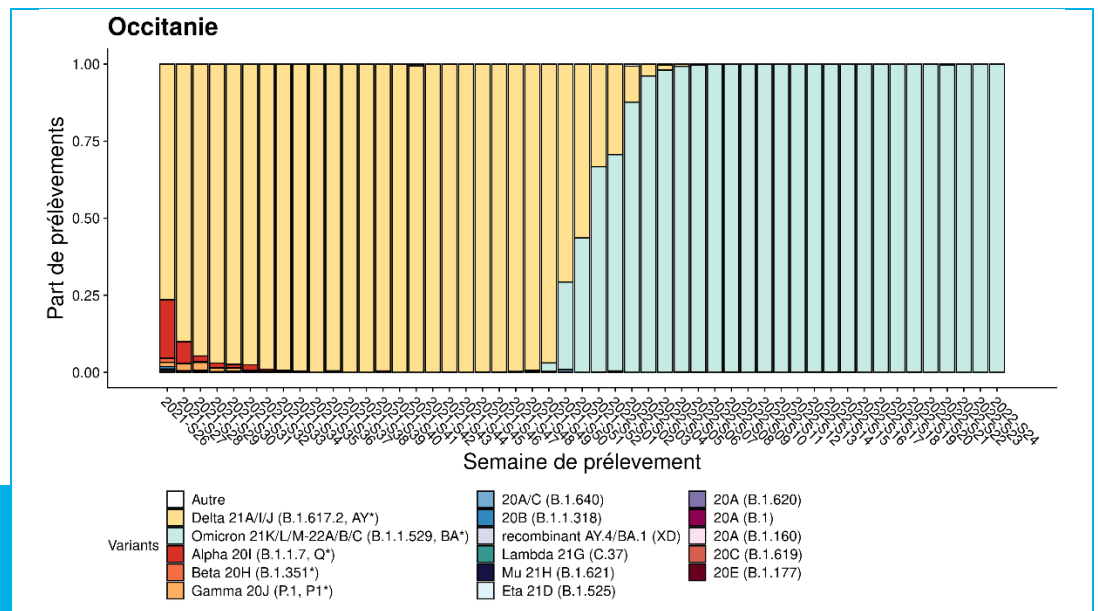


Figure 5- Évolution de la proportion des variants séquencés, en Occitanie, (données EMERGEN au 27/06/2022).

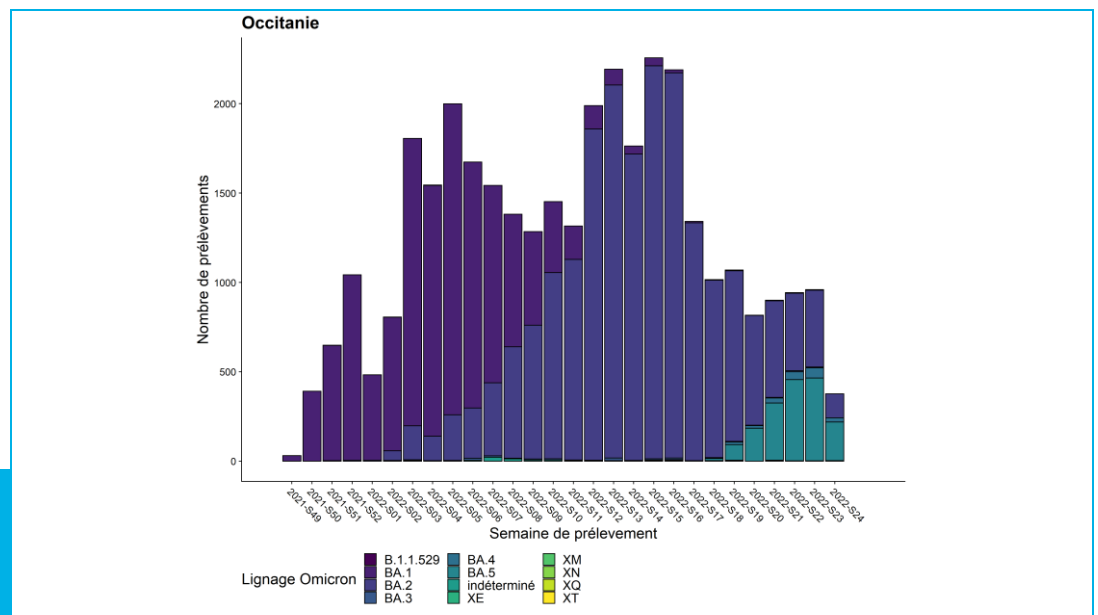


Figure 6- Évolution du nombre sous-lignages de variants séquencés appartenant au lignage Omicron, en Occitanie, (données EMERGEN au 27/06/2022).

MORTALITE

Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 24-2022, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional tous âges et chez les plus de 65 ans étaient en augmentation par rapport aux semaines précédentes et se situaient au-dessus de l'attendu (Figure 7). Aucun excès de décès n'était en revanche estimé au niveau départemental pour la semaine 24-2022.

Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les 3 semaines précédentes sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

Pour en savoir plus

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

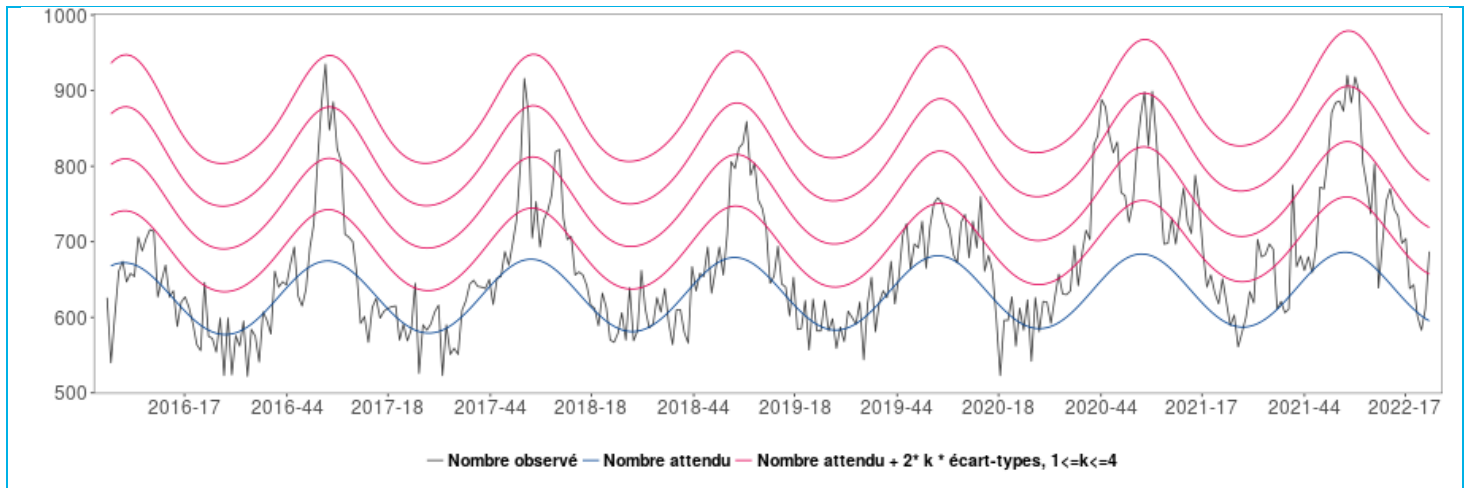


Figure 7- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine «S_Analyse» et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

| Semaine | SOS Médecins | Réseau Oscour® |
|---|------------------|----------------------------|
| Etablissements inclus dans l'analyse des tendances | 3/4 associations | 64/69 structures d'urgence |
| Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements | 100 % | 86,7 % |

Le point épidémi

Remerciements à nos partenaires :

- Structures d'urgences du réseau Oscour® ;
- Associations SOS Médecins de Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse ;
- Réseau Sentinelles ;
- Services de réanimation de la région Occitanie ;
- Laboratoires de virologie des CHU de Montpellier, Nîmes et Toulouse ;
- Etablissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes de la région Occitanie ;
- Agence Régionale de Santé Occitanie ;
- Observatoire régional des urgences Occitanie (ORU Occitanie).



Comité de rédaction

Séverine Bailleul
Lorène Belkadi
Olivier Catelinois
Jean-Loup Chappert
Amandine Cochet
Cécile Durand
Franck Golliot
Anne Guinard
Damien Mouly
Jérôme Pouey
Adeline Riondel
Stéphanie Rivière
Leslie Simac

Diffusion

Santé publique France Occitanie
Tél. 05 34 30 25 25
Occitanie@santepubliquefrance.fr

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention