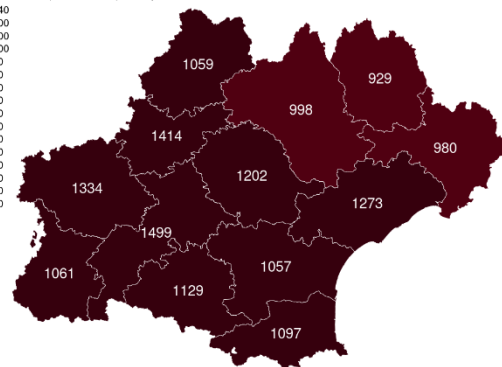
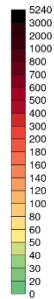


Surveillance de la COVID-19

Circulation virale (SI-DEP) : ↗

Taux d'incidence (/100 000 hab.) sur la période du 27/06 au 03/07



Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 06 Jul 2022

(↗ p. 3)

Recours aux soins d'urgence : ↗

Activité hospitalière (SI-VIC) : ↗

Autres surveillances

MORTALITE TOUTES CAUSES

(↗ p. 8)

Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines :

- Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 25-2022 : ↘

Faits marquants

Variole du singe, point de situation au 5 juillet 2022

En date du 5 juillet, 577 cas ont été confirmés dont 37 en Occitanie d'après les données transmises à Santé publique France. 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 (litière, vêtements, vaisselle, linge de bain, ...).

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

COVID-19 : poursuite de la forte accélération de la propagation du virus

En semaine 26, la circulation du SARS-CoV-2 continuait de s'accélérer sur l'ensemble du territoire dont l'Occitanie. Le taux d'incidence augmentait à nouveau de près de 60 % dans la quasi-totalité des classes d'âge. Les nouvelles hospitalisations ainsi que les admissions en services de soins critiques étaient toujours en hausse. L'effort de vaccination doit s'accroître pour améliorer la couverture vaccinale qui reste insuffisante. L'application des gestes barrières reste essentielle pour limiter la diffusion de l'épidémie et protéger les populations les plus vulnérables.

Détection de la polio dans les eaux usées en Angleterre : analyse de Santé publique France

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a confirmé le mercredi 22 juin la détection de poliovirus dérivé d'une souche vaccinale de type 2, dans des échantillons d'eaux usées prélevés à Londres dans le cadre de la surveillance. Néanmoins, aucun cas de paralysie n'a été signalé à ce jour et les autorités anglaises considèrent le risque de diffusion dans la population comme faible même s'il existe un risque de transmission dans les communautés insuffisamment vaccinées. Santé publique France suit ce signal environnemental et a publié des données de surveillance concernant la poliomyélite en France et dans le monde.

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

Canicule et santé : comment les communes agissent-elles pour mieux protéger la population ?

Santé publique France publie les résultats d'une enquête visant à connaître les pratiques des communes en matière de prévention contre les effets des canicules sur la santé des habitants. En a découlé plusieurs pistes d'actions telles que l'amélioration de la protection des personnes vulnérables, la prévention à l'école et pour les sans-abris et l'adaptation des villes à la chaleur.

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 26-2022, les 4 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 436 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19, en augmentation par rapport à S25 (281 actes) (Figure 1). Un peu plus de la moitié des actes SOS Médecins étaient effectués pour les 15-44 ans (51%, n=223). Pour la S26, on observe une forte augmentation des actes pour suspicion ou diagnostic de COVID-19 pour l'association de l'Hérault dont l'activité atteint le même niveau que lors de la première vague (passant de 65 à 144 actes entre les semaines 25 et 26). Le nombre d'actes était en légère augmentation pour l'association des Pyrénées-Orientales (passant de 99 à 107 actes, soit +8%), alors qu'il restait relativement stable pour celle du Gard (une trentaine par semaine sur les 2 dernières semaines).

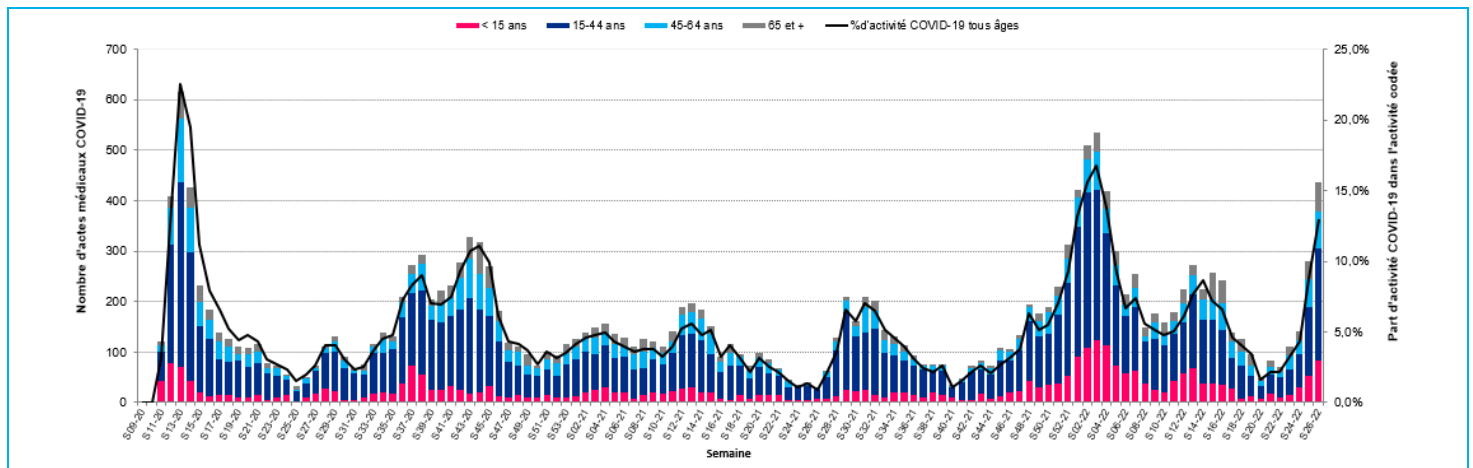


Figure 1- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 06/07/2022)

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 depuis plusieurs semaines au niveau régional passant de 319 suspicions de COVID-19 en semaine 24, à 529 en semaine 25-2022 puis à 746 en semaine 26-2022, soit 252 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (Figure 2). Parmi ces passages, 230 ont été suivis d'une hospitalisation en S26 contre 152 en S24 et 102 en S23. Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences tous âges était de 30,8%. Parmi les patients hospitalisés, 71% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 57%), 11% de 45-64 ans (taux d'hospitalisation de 21,2%), 8% étaient âgés de 15 à 44 ans et 10% âgés de moins de 15 ans.

Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscour® jusqu'au 02/07/2022 était de 1,39 (1,29-1,50), significativement supérieur à 1 mais en diminution par rapport à la semaine précédente.

En semaine 26-2022, moins de 20 passages aux urgences ont été relevés pour ce motif dans seulement 3 des 13 départements de la région. Les données du Lot et du Gers étaient les seules à diminuer entre les semaines 25 et 26. Le taux de passages le plus élevé a été estimé pour le Tarn avec 433 passages pour 10 000 passages (contre 317 la semaine précédente).

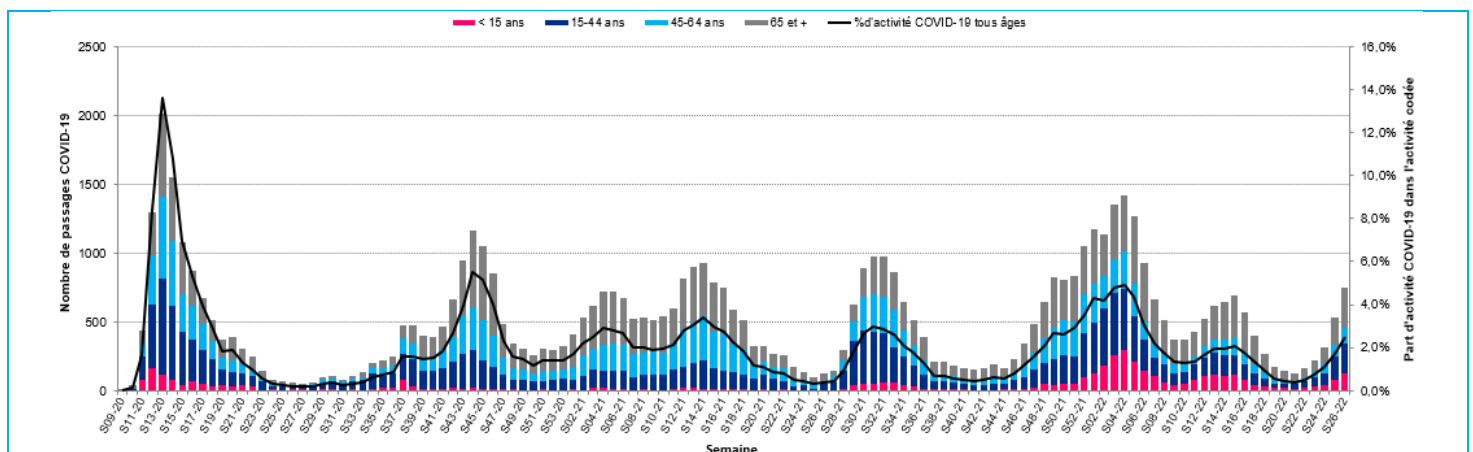


Figure 2- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 06/07/2022)

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

Selon les données disponibles au 06/07/2022 à 15h, 1 334 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 5% (N=68) 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 26 par rapport à la semaine précédente (512 *versus* 415 soit +23%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était en augmentation (52 *versus* 48 soit +8%) (Figure 3 et Tableau 1).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 03/07/2022 était de 1,41 (1,30-1,52), 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 la majorité des départements, à l'exception du Gard, du Gers, de la Lozère et des Hautes-Pyrénées où ils étaient stables ou en diminution.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient stables par rapport à la semaine précédente (364 hospitalisations *versus* 294 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, de la Haute-Garonne et de l'Hérault représentaient 68% des nouvelles admissions en S26-2022 dans cette classe d'âge.

Zone	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	15	2,9%	0	0,0%
Aude (11)	39	7,6%	2	3,8%
Aveyron (12)	16	3,1%	0	0,0%
Gard (30)	46	9,0%	9	17,3%
Haute-Garonne (31)	91	17,8%	13	25,0%
Gers (32)	16	3,1%	1	1,9%
Hérault (34)	99	19,3%	13	25,0%
Lot (46)	18	3,5%	0	0,0%
Lozère (48)	4	0,8%	0	0,0%
Hautes-Pyrénées (65)	34	6,6%	2	3,8%
Pyrénées-Orientales (66)	56	10,9%	5	9,6%
Tarn (81)	32	6,2%	2	3,8%
Tarn-et-Garonne (82)	46	9,0%	5	9,6%
Occitanie	512	100,0%	52	100,0%

Tableau 1- Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 26 de 2022, 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 06/07/2022 à 15h)

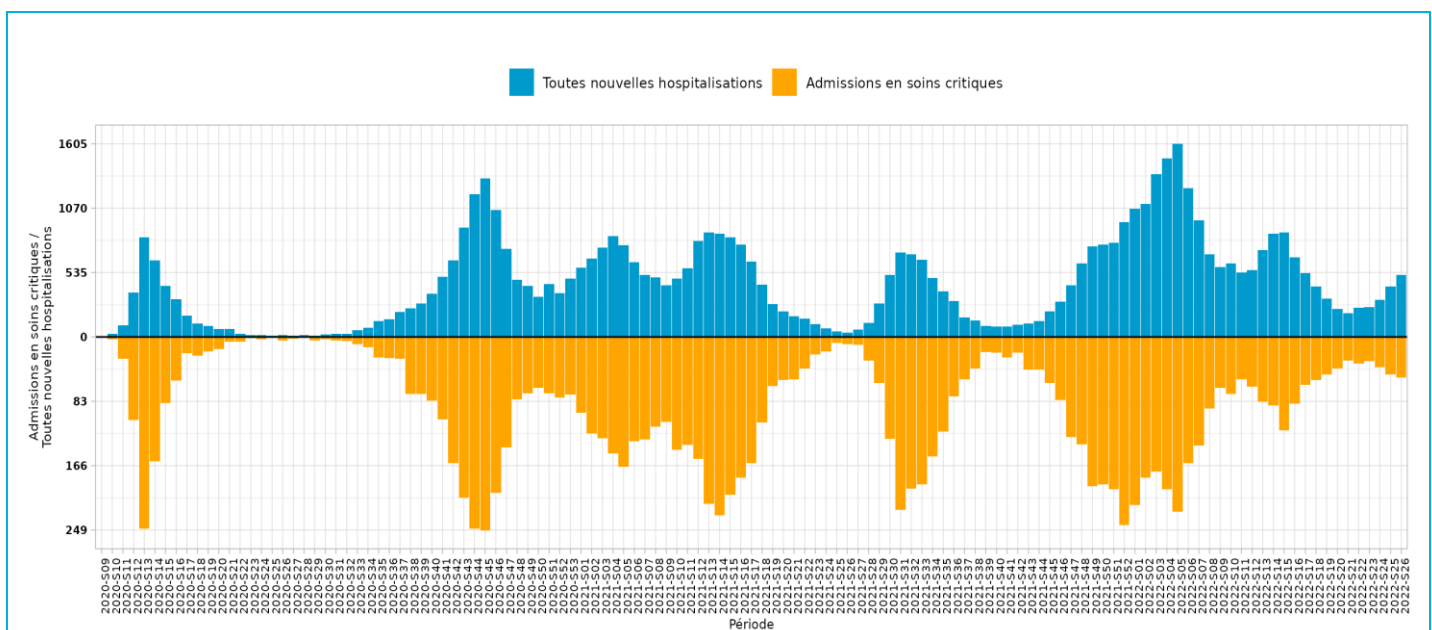


Figure 3- Nombre de nouvelles hospitalisations (A) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) (B) pour COVID-19 par semaine d'admission (source : SI-VIC, 06/07/2022 à 15h) – Semaine 26 incomplète

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 07/07/2022 pour la semaine 26-2022, les taux d'incidence, de positivité et de dépistage étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente : taux de positivité de 33,3% (versus 30,4% en semaine 25-1-2022, soit +2,9 points), un taux d'incidence de 1 230 cas pour 100 000 habitants (versus 776 en semaine 25-1-2022, soit +59%) et un taux de dépistage de 3 696 pour 100 000 habitants versus 2 556 en semaine 25-1-2022, soit +45% (Tableau 2, Figure 4). Au plan régional, les taux d'incidence, de positivité et de dépistage étaient en augmentation dans toutes les classes d'âge à l'exception des 11-15 ans pour le taux de positivité où cet indicateur était en légère diminution, -1% (Tableau 3).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 02/07/2022 était de 1,48 (1,47 - 1,49), stable par rapport à la semaine précédente. Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 900 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 26-2022 pour tous les départements (Tableau 2). Le département de la Haute-Garonne, du Tarn et Garonne, du Gers, de l'Hérault et du Tarn présentaient les taux d'incidence les plus élevés de la région (supérieurs à 1 200 cas pour 100 000 habitants). Les indicateurs d'incidence et de positivité étaient en augmentation dans tous les départements par rapport à la semaine passée (Tableau 4).

Au total, en semaine 26-2022, on observait une augmentation des indicateurs virologiques dans tous les départements d'Occitanie. Ces fortes augmentations concernaient globalement tous les territoires.

Zone	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	1 721	33 %	1 129	3 417
Aude (11)	3 939	33 %	1 057	3 195
Aveyron (12)	2 779	38 %	998	2 639
Gard (30)	7 338	28 %	980	3 448
Haute-Garonne (31)	21 000	34 %	1 499	4 434
Gers (32)	2 536	40 %	1 334	3 327
Hérault (34)	14 972	30 %	1 272	4 198
Lot (46)	1 834	40 %	1 059	2 656
Lozère (48)	709	42 %	929	2 217
Hautes-Pyrénées (65)	2 407	35 %	1 061	3 014
Pyrénées-Orientales (66)	5 257	33 %	1 097	3 306
Tarn (81)	4 664	38 %	1 202	3 197
Tarn-et-Garonne (82)	3 714	39 %	1 414	3 635
Occitanie	72 870	33 %	1 229	3 696

Tableau 2- 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 26-2022 (du 27/06/2022 au 03/07/2022) (source SI-DEP, au 06/03/2022)

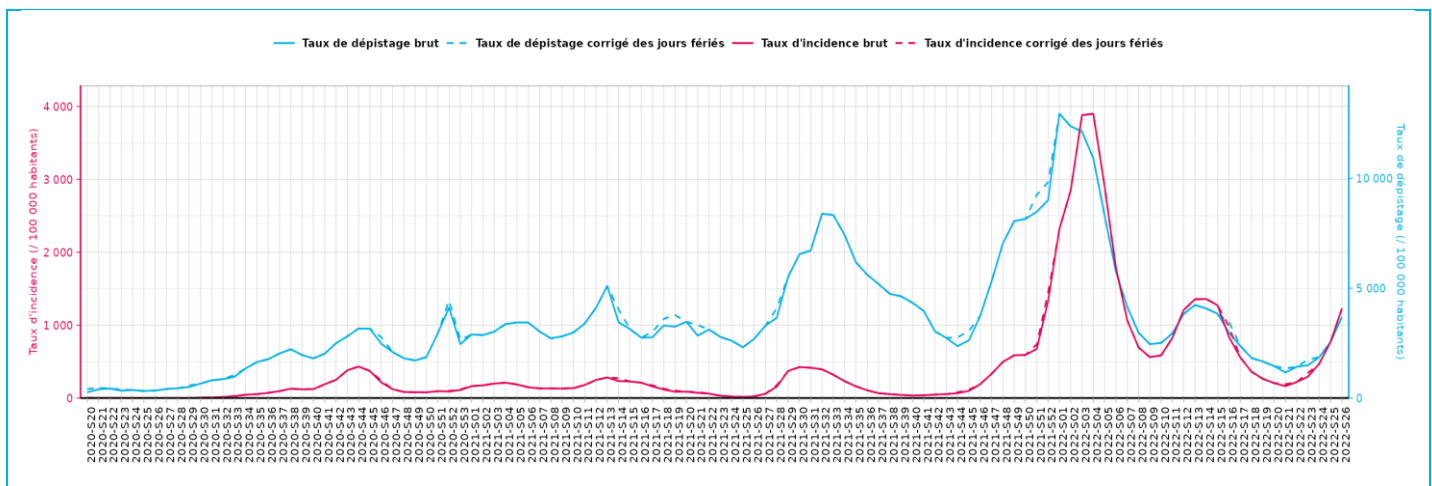


Figure 4- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S20-2020 à 26-2022), Occitanie (source SI-DEP, au 06/03/2022)

Surveillance virologique (suite)

(A)

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

Classe d'âge/Périodes	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	27/06-03/07
[0-15[	941	1 393	1 216	1 012	794	518	245	140	138	139	106	100	158	228	375	598
[15-45[	895	1 326	1 492	1 469	1 301	976	561	349	258	198	193	228	382	506	840	1 404
[45-65[	780	1 168	1 412	1 486	1 451	1 107	640	426	299	222	213	263	410	570	913	1 424
65 et plus	703	953	1 188	1 295	1 359	1 173	684	459	322	243	223	247	353	488	808	1 199
Tous âges	828	1 210	1 356	1 359	1 271	981	558	360	264	205	191	220	346	473	776	1 230



(B)

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

Classe d'âge/Périodes	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	27/06-03/07
[0-15[	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	22,5
[15-45[	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	30,6	33,4
[45-65[	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	35,2	38,3
65 et plus	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	32,9
Tous âges	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	30,4	33,3



(C)

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

Classe d'âge/Périodes	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	27/06-03/07
[0-15[	2 627	3 974	4 039	3 561	3 081	2 614	1 472	731	715	724	672	649	867	1 072	1 741	2 659
[15-45[	3 145	4 165	4 645	4 429	4 112	3 711	2 548	1 878	1 668	1 487	1 415	1 520	1 861	1 976	2 750	4 204
[45-65[	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	1 922	2 595	3 716
65 et plus	3 027	3 497	3 945	3 957	3 943	3 746	2 687	2 372	2 200	1 890	1 721	1 803	2 150	2 205	2 795	3 648
Tous âges	2 946	3 828	4 236	4 071	3 834	3 476	2 375	1 823	1 662	1 454	1 352	1 426	1 746	1 868	2 556	3 696



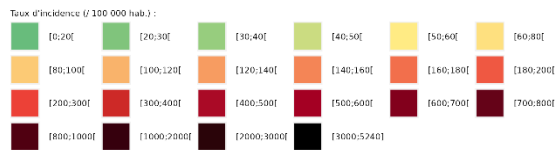
Tableau 3- Evolution des taux corrigés des jours fériés d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (A), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (B), et des taux corrigés des jours fériés de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (C), par classe d'âge, Occitanie, du 27/06/2022 au 03/07/2022 (fin de semaine 26-2022) (source SI-DEP, données au 06/03/2022)

Surveillance virologique (suite)

(A)

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

Zones/Périodes	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	27/06-03/07
Ariège (09)	721	1 089	1 239	1 303	1 272	960	644	429	350	229	172	189	280	347	570	1 129
Aude (11)	695	1 149	1 324	1 265	1 302	1 135	662	387	306	241	217	219	310	396	646	1 057
Aveyron (12)	974	1 401	1 521	1 404	1 269	973	593	403	266	189	147	156	206	305	508	998
Gard (30)	881	1 437	1 675	1 514	1 297	962	517	309	240	176	168	208	406	513	742	980
Haute-Garonne (31)	734	1 045	1 238	1 357	1 305	996	559	369	274	227	227	267	412	562	946	1 499
Gers (32)	1 056	1 348	1 206	1 228	1 182	927	561	368	254	187	220	230	372	436	731	1 334
Hérault (34)	771	1 191	1 386	1 402	1 288	950	547	355	269	213	193	239	355	527	845	1 273
Lot (46)	985	1 177	1 243	1 331	1 288	1 011	533	329	222	166	164	180	298	506	713	1 059
Lozère (48)	826	1 171	1 220	1 362	1 143	1 006	610	374	240	173	130	134	202	299	506	929
Hautes-Pyrénées (65)	1 051	1 145	902	879	913	844	510	383	244	200	162	183	297	352	619	1 061
Pyrénées-Orientales (66)	898	1 403	1 500	1 386	1 338	1 082	593	400	281	214	178	197	310	420	741	1 097
Tarn (81)	793	1 076	1 252	1 343	1 196	944	538	336	219	181	175	185	283	386	688	1 202
Tarn-et-Garonne (82)	990	1 311	1 379	1 347	1 287	917	504	322	241	166	160	183	267	396	722	1 414
Occitanie	828	1 210	1 356	1 359	1 271	981	558	360	264	205	191	220	346	473	776	1 230



(B)

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

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



(C)

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

Zones/Périodes	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	27/06-03/07
Ariège (09)	2 533	3 418	4 106	3 943	3 812	3 230	2 339	1 931	1 793	1 538	1 247	1 333	1 694	1 659	2 171	3 417
Aude (11)	2 824	3 853	4 328	3 972	3 894	3 963	2 576	1 930	1 683	1 641	1 536	1 453	1 666	1 643	2 241	3 195
Aveyron (12)	2 560	3 429	3 813	3 529	3 202	2 803	1 937	1 460	1 334	1 154	1 037	1 082	1 172	1 321	1 678	2 639
Gard (30)	3 239	4 482	4 963	4 556	3 979	3 569	2 368	1 893	1 763	1 552	1 474	1 576	2 143	2 172	2 653	3 449
Haute-Garonne (31)	2 798	3 559	4 082	4 211	4 096	3 679	2 500	1 836	1 684	1 433	1 343	1 444	1 802	1 992	2 980	4 434
Gers (32)	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	2 147	3 327
Hérault (34)	3 199	4 308	4 853	4 600	4 342	3 904	2 733	2 100	1 907	1 696	1 552	1 644	1 983	2 221	2 979	4 198
Lot (46)	2 738	3 010	3 225	3 340	3 065	2 744	1 870	1 461	1 276	1 160	1 072	1 107	1 402	1 619	1 942	2 656
Lozère (48)	2 137	2 824	3 147	2 927	2 774	2 608	1 847	1 430	1 434	1 143	1 170	1 123	1 216	1 266	1 557	2 217
Hautes-Pyrénées (65)	3 394	3 352	2 968	2 780	2 910	2 708	1 894	1 526	1 591	1 239	1 092	1 140	1 441	1 456	1 991	3 014
Pyrénées-Orientales (66)	3 220	4 381	4 705	4 187	3 944	3 688	2 439	1 957	1 716	1 468	1 397	1 475	1 639	1 736	2 436	3 306
Tarn (81)	2 395	3 052	3 359	3 430	3 070	2 726	1 922	1 447	1 286	1 134	1 028	1 100	1 350	1 417	2 044	3 197
Tarn-et-Garonne (82)	2 849	3 497	3 806	3 631	3 392	2 932	1 982	1 498	1 324	1 205	1 155	1 216	1 478	1 545	2 170	3 635
Occitanie	2 946	3 828	4 236	4 071	3 834	3 476	2 375	1 823	1 662	1 454	1 352	1 426	1 746	1 868	2 556	3 696



Tableau 4- 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 27/06/2022 au 03/07/2022 (fin de semaine 26-2022) (source SI-DEP, données au 06/03/2022)

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

En Occitanie en semaine 26-2022, 99,2 % 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 70,2% en S24 à 80,5% en S25 et à 86,8% en S26 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 25 du 20/06/22 en Occitanie (données non consolidées), le variant Omicron représentait 100% des séquences sur 518 prélèvements provenant de la région Occitanie (Figure 5).

Parmi les détections d'Omicron, les sous-lignages BA.5 et BA.4 représentaient respectivement 68% et 6% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash de la semaine 25-2022 (données non consolidées), tandis que la part du sous-lignage BA.2 diminuait (26%), 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](#).

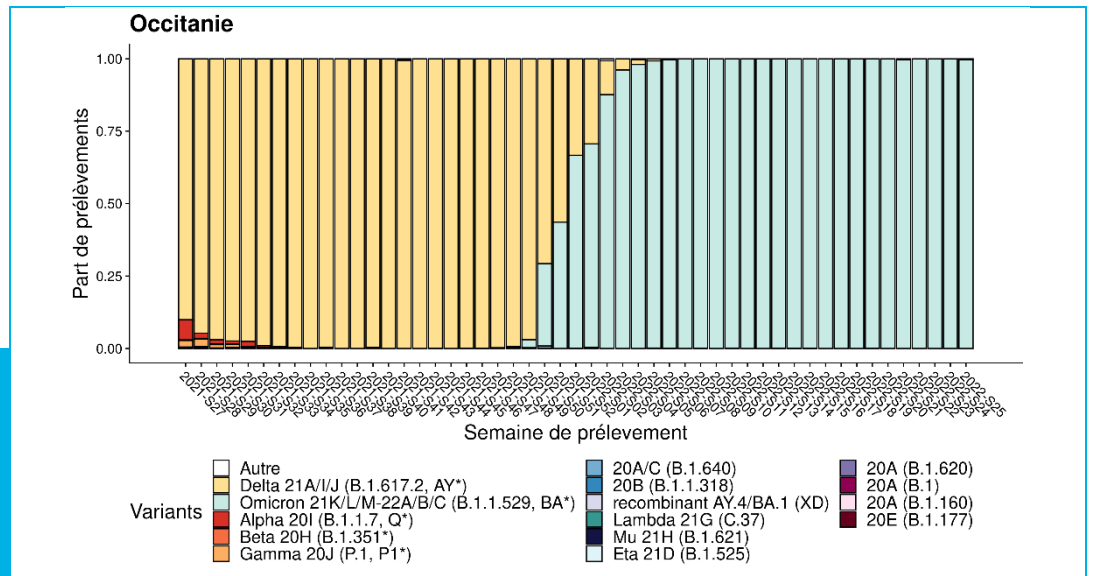


Figure 5- Évolution de la proportion des variants séquencés, en Occitanie, (données enquêtes Flash au 04/07/2022).

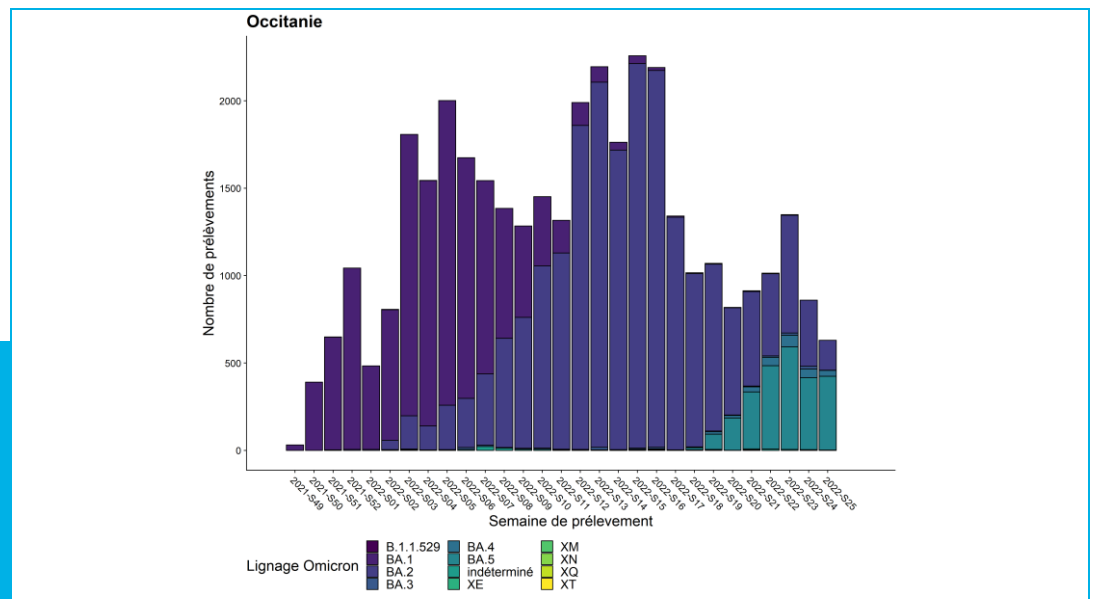


Figure 6- Évolution du nombre sous-lignages de variants séquencés appartenant au lignage Omicron, en Occitanie, (données EMERGEN au 04/07/2022).

MORTALITE

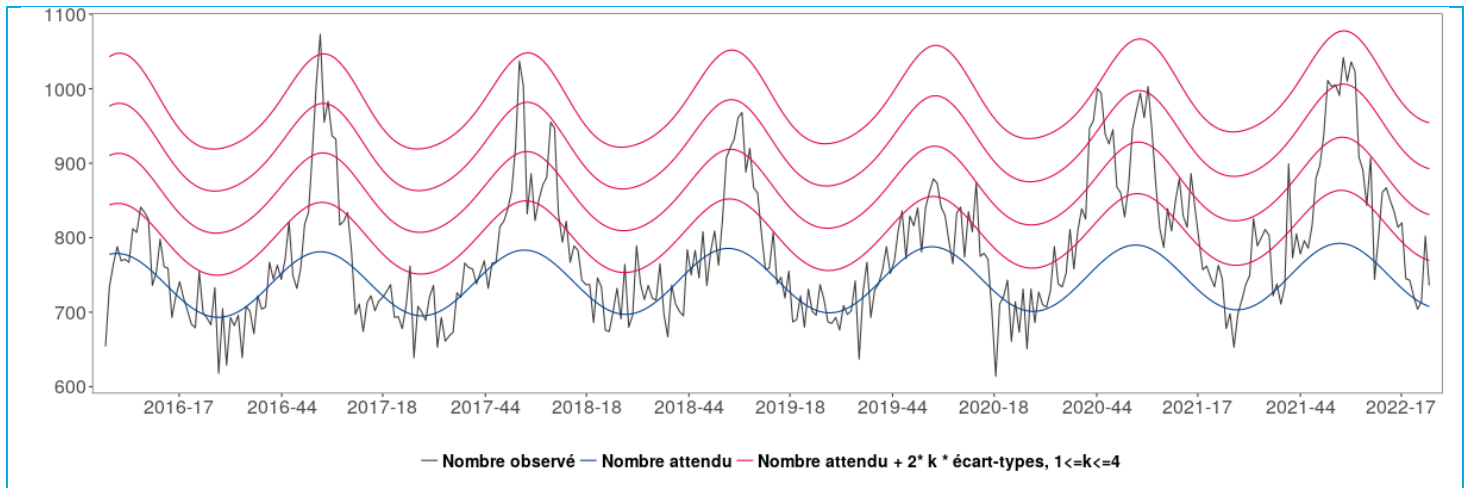
Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 25-2022, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient au-dessus de l'attendu mais tendaient à diminuer par rapport à la semaine précédente (Figure 6). Seul le département du Gard montrait un excès estimé au niveau départemental pour la semaine 25-2022, en tous âges et en 65 ans et plus.

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](#)



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	4/4 associations	66/69 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	95,2 %	86,8 %

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).



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