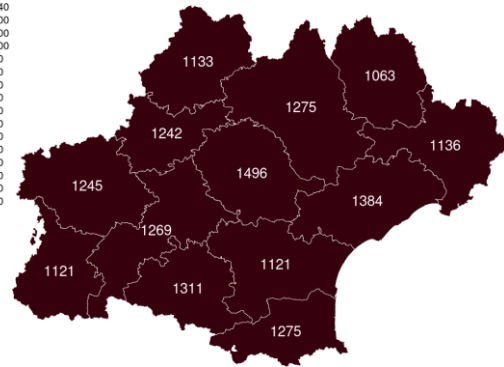
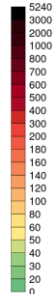


Surveillance de la COVID-19

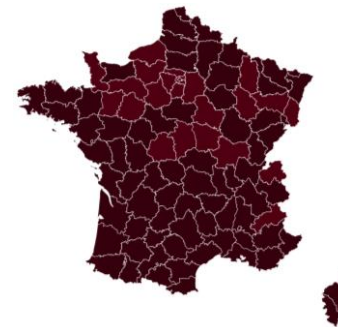
Circulation virale (SI-DEP) : ↘

(→ p. 3)

Taux d'incidence (/100 000 hab.) sur la période du 11/07 au 17/07



Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 20 Jul 2022



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 27-2022 : ↗

Faits marquants

Variole du singe, point de situation au 19 juillet 2022

En date du 19 juillet, 1453 cas ont été confirmés dont 111 en Occitanie et plusieurs cas sont en cours d'investigation. 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, ...). Pour en savoir plus : [lien](#).

Syndrome hémolytique et urémique pédiatrique : mesures de prévention face aux risques de l'été

Chaque année, en période estivale, on observe une augmentation des infections d'origine alimentaire dont le syndrome hémolytique et urémique (SHU). Chez l'enfant, ce syndrome est le plus souvent causé par une infection due à une bactérie de la famille des Escherichia coli. Voici un rappel de quelques mesures de prévention, la liste détaillée est disponible [ici](#) :

- Le lavage des mains avant la préparation des repas ;
- La cuisson à cœur des viandes ;
- Les fromages au lait cru ne doivent pas être consommés par les enfants de moins de 5 ans ;
- Le lavage des aliments en particulier les aliments crus ;
- Le lavage des ustensiles de cuisine
- Ne pas boire l'eau non traitée
- Le contact des moins de 5 ans avec certains animaux et leur environnement (ex : vaches, veaux, moutons, chèvres, ...). En cas de contact, le lavage des mains doit être systématique avant que l'enfant ne porte ses doigts à sa bouche.

Etude participative sur la santé des riverains du bassin industriel de Lacq

En complément des travaux engagés dans cette zone depuis 2016, Santé publique France initie une étude épidémiologique sur la santé et la qualité de vie des riverains du bassin. L'étude prendra en compte les nuisances et les pollutions ressenties par la population située dans la zone d'étude et leurs effets potentiels : gêne, survenue de troubles de santé, altération de la qualité de vie liée à la santé. 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 28-2022, les 4 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 427 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 1 184 actes pour 10 000 consultations), stable par rapport à S27 (426 actes, 1 368 actes/10 000 consultations) (Figure 1). La majorité des actes SOS médecins étaient effectués pour les 15-44 ans (56%, n=229). Pour la S28, le nombre d'actes était en augmentation pour les associations des Pyrénées-Orientales (passant de 94 à 110 actes) et du Gard (de 29 à 65 actes), alors qu'il était en diminution pour l'Hérault (de 148 à 133 actes) et la Haute-Garonne (de 161 à 121 actes entre les semaines 27 et 28).

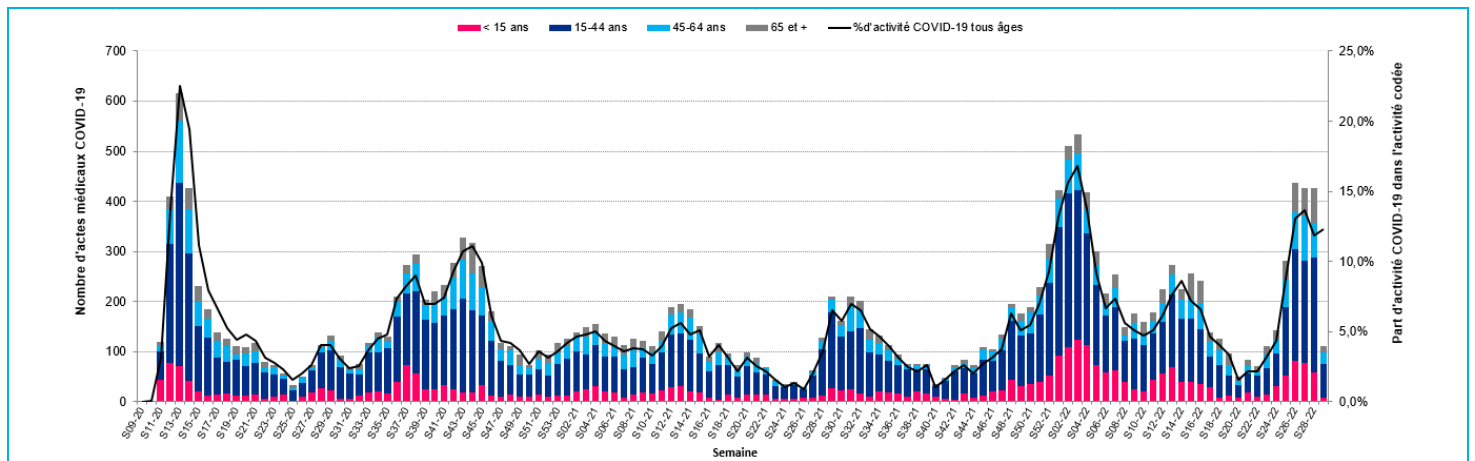


Figure 1- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 20/07/2022)

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 ces dernières semaines au niveau régional passant de 748 suspicions de COVID-19 en semaine 26, à 921 en semaine 27 puis à 1059 en semaine 28, soit 336 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (Figure 2). Parmi ces passages, 328 ont été suivis d'une hospitalisation en S28 contre 274 en S27 et 232 en S26. Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences tous âges était de 31,0%. Parmi les patients hospitalisés, 73,2% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 56,5%), 13,4% de 45-64 ans (taux d'hospitalisation de 25,1%), 7,3% étaient âgés de 15 à 44 ans et 6,1% âgés de moins de 15 ans.

Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscour® jusqu'au 16/07/2022 était de 1,17 (1,10-1,24), en légère diminution par rapport à la semaine précédente.

En semaine 28-2022, moins de 30 passages aux urgences ont été relevés pour ce motif dans 5 des 13 départements de la région. Les données des Hautes-Pyrénées et du Tarn-et-Garonne étaient les seules à diminuer entre les semaines 27 et 28. Le taux de passages le plus élevé a été estimé pour le Gers avec 772 passages pour 10 000 passages (contre 556 la semaine précédente).

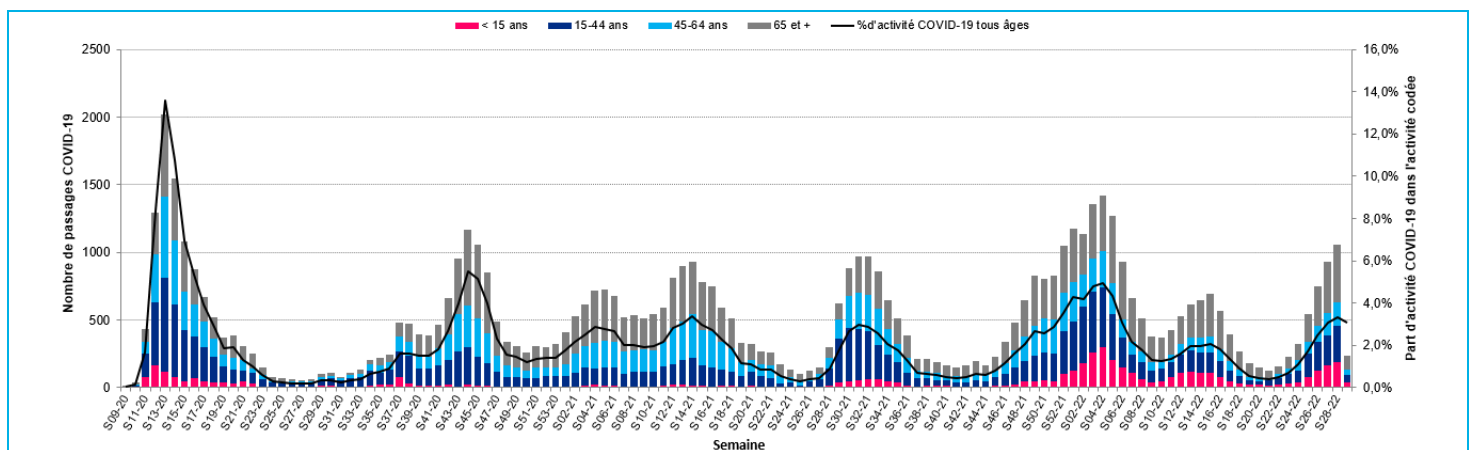


Figure 2- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 20/07/2022)

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

Selon les données disponibles au 20/07/2022 à 15h, 1 612 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 17% (N=140) 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 stable en semaine 28 par rapport à la semaine précédente (754 *versus* 753 soit +0%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était stable également (108 *versus* 109 soit -1%) (Figure 3 et Tableau 1).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 17/07/2022 était de 1,01 (0,94-1,09), en diminution par rapport à la semaine précédente.

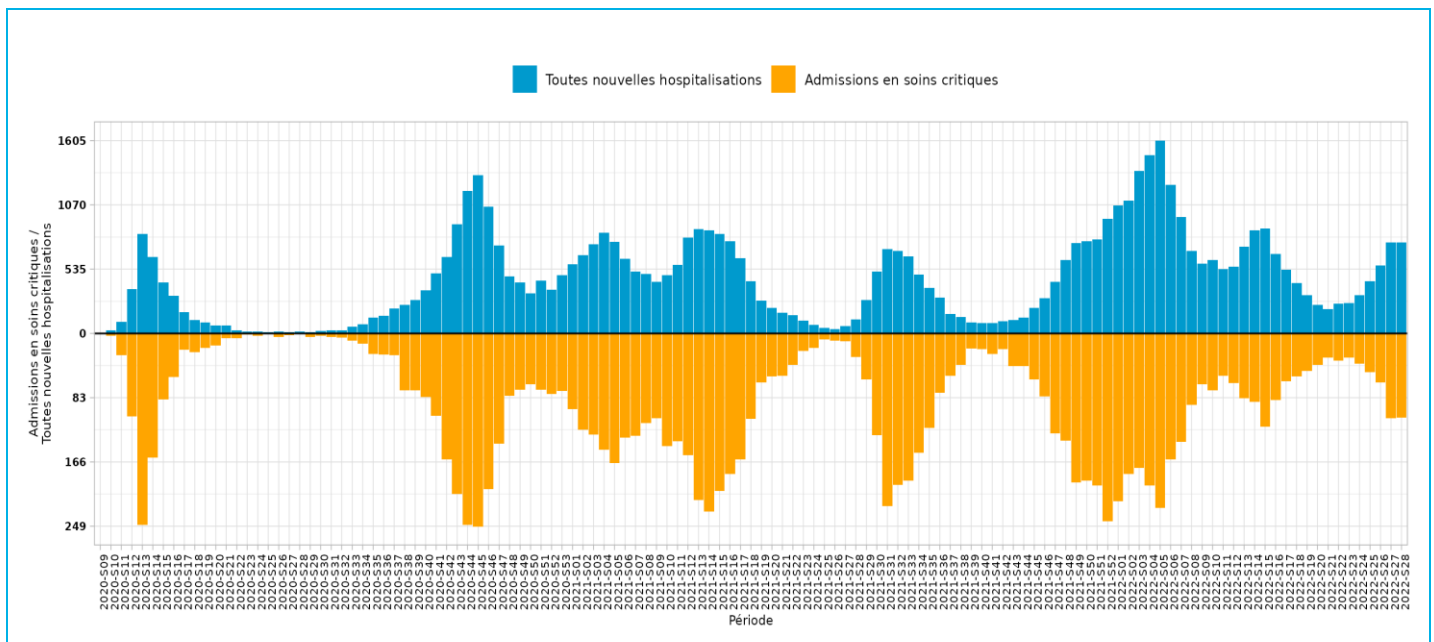
Au niveau départemental et tous âges confondus, les effectifs hebdomadaires des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 étaient stables ou en diminution dans tous les départements à l'exception de l'Ariège, du Gard, du Gers, du Lot et de la Lozère où ils étaient en augmentation.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient stables par rapport à la semaine précédente (522 hospitalisations *versus* 545 en semaine précédente). Cette classe d'âge représentait 69% des hospitalisations tous âges pour COVID-19.

Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 66% des admissions tous âges. Les départements du Gard, et de la Haute-Garonne représentaient 53% des nouvelles admissions en 28-2022 dans cette classe d'âge.

Zone	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	33	4,4%	3	2,8%
Aude (11)	44	5,8%	4	3,7%
Aveyron (12)	35	4,6%	0	0,0%
Gard (30)	82	10,9%	12	11,1%
Haute-Garonne (31)	152	20,2%	24	22,2%
Gers (32)	49	6,5%	2	1,9%
Hérault (34)	127	16,8%	32	29,6%
Lot (46)	26	3,4%	2	1,9%
Lozère (48)	11	1,5%	0	0,0%
Hautes-Pyrénées (65)	52	6,9%	5	4,6%
Pyrénées-Orientales (66)	65	8,6%	16	14,8%
Tarn (81)	52	6,9%	2	1,9%
Tarn-et-Garonne (82)	26	3,4%	6	5,6%
Occitanie	754	100,0%	108	100,0%

Tableau 1- Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 28 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 20/07/2022 à 15h)



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 21/07/2022 pour la semaine 28-2022, le taux de positivité était en légère augmentation par rapport à la semaine précédente : taux de positivité de 36,7% (versus 35,5% en semaine 27-2022, soit +1,2 points), tandis que le taux d'incidence était en diminution par rapport à la semaine précédente : 1 268 cas pour 100 000 habitants (versus 1 435 en semaine 27-2022, soit -12%) (Tableau 2, Figure 4). Le taux de dépistage était également en diminution à 3 457 pour 100 000 habitants (versus 4 045 en semaine 27-2022, soit -15%). Au niveau régional, le taux de positivité étaient en augmentation dans toutes les classes d'âge à l'exception des 6-14 ans où cet indicateur était en diminution (Tableau 3). Les taux d'incidence et de dépistage étaient stables ou en diminution dans toutes les classes d'âge, avec une forte diminution chez les 0-15 ans (-28% et 62% respectivement par rapport à la semaine précédente).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 16/07/2022 était de 0,86 (0,85-0,87), en diminution par rapport à la semaine précédente.

Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 1 000 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 28-2022 pour tous les départements (Tableau 3). Le département du Tarn présentait le taux d'incidence le plus élevé de la région (1 496 cas pour 100 000 habitants). Les taux de positivité étaient en augmentation dans la majorité des départements par rapport à la semaine passée. Ils étaient stables ou en diminution dans l'Aveyron, la Haute-Garonne, le Gers, la Lozère, les Hautes-Pyrénées et le Tarn-et-Garonne. Les taux d'incidence étaient en diminution dans tous les départements par rapport à la semaine passée, excepté le Gard (Tableau 4).

Au total, en semaine 28-2022, on observait une diminution de deux indicateurs virologiques sur trois (taux d'incidence et taux de dépistage) dans la plupart des départements d'Occitanie.

Zone	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux corrigés d'incidence (/100 000 hab.)	Taux corrigés de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	1 698	36,9%	1 310,7	3 550,1
Aude (11)	3 650	36,0%	1 121,3	3 114,0
Aveyron (12)	3 033	42,4%	1 274,7	3 007,5
Gard (30)	7 422	34,0%	1 136,2	3 344,5
Haute-Garonne (31)	15 883	35,0%	1 268,9	3 627,4
Gers (32)	2 052	40,4%	1 245,3	3 081,6
Hérault (34)	14 631	34,6%	1 384,1	4 000,2
Lot (46)	1 693	44,5%	1 133,1	2 545,0
Lozère (48)	705	46,3%	1 063,2	2 295,2
Hautes-Pyrénées (65)	2 206	39,5%	1 120,8	2 836,5
Pyrénées-Orientales (66)	5 302	36,5%	1 274,6	3 494,4
Tarn (81)	5 005	44,6%	1 496,3	3 354,7
Tarn-et-Garonne (82)	2 805	40,1%	1 241,7	3 099,5
Occitanie	66 085	36,7%	1 267,9	3 456,8

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 28-2022 (du 11/07/2022 au 17/07/2022) (source SI-DEP, au 20/07/2022)

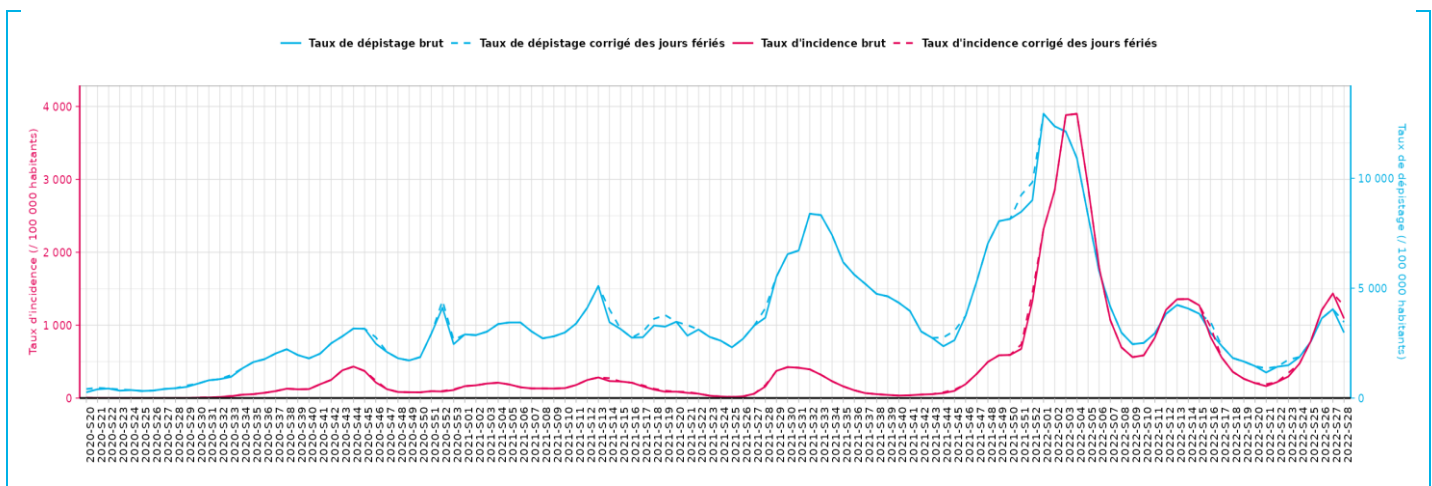


Figure 4- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S20-2020 à S28-2022), Occitanie (source SI-DEP, au 20/07/2022)

Surveillance virologique (suite)

(A)

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

Classe d'âge/Périodes	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	04/07-10/07	11/07-17/07
[0-15[	1 215	1 010	793	517	244	140	138	139	106	99	157	228	375	600	762	548
[15-45[	1 472	1 449	1 284	963	553	344	254	195	190	225	377	500	830	1 388	1 673	1 485
[45-65[	1 407	1 481	1 446	1 103	638	424	298	221	212	262	409	568	910	1 424	1 674	1 504
65 et plus	1 162	1 267	1 330	1 148	669	449	315	238	218	241	346	478	793	1 181	1 351	1 242
Tous âges	1 356	1 359	1 271	981	558	360	264	205	190	220	346	474	777	1 208	1 436	1 268

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.) :

0:20[20:30[30:40[40:50[50:60[60:80[
 80:100[100:120[120:140[140:160[160:180[180:200[
 200:300[300:400[400:500[500:600[600:700[700:800[
 800:1000[1000:2000[2000:3000[3000:5240[

(B)

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

Classe d'âge/Périodes	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	04/07-10/07	11/07-17/07
[0-15[	30,1	28,4	25,8	19,8	16,6	19,2	19,3	19,2	15,8	15,3	18,2	21,3	21,6	22,5	24,3	23,1
[15-45[	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	35,2	36,7
[45-65[	34,7	37,0	37,8	32,0	26,3	21,9	17,0	15,0	15,5	18,1	23,0	29,7	35,2	38,4	41,1	42,7
65 et plus	30,1	32,7	34,5	31,3	25,5	19,3	14,6	12,9	12,9	13,7	16,4	22,1	29,0	33,0	35,7	36,4
Tous âges	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	35,5	36,7

Taux de positivité (%) :

0:5[5:10[10:20[20:30[30:50[50:100[

(C)

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

Classe d'âge/Périodes	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	04/07-10/07	11/07-17/07
[0-15[	4 035	3 557	3 078	2 611	1 470	730	714	723	671	648	866	1 071	1 740	2 660	3 137	2 369
[15-45[	4 583	4 369	4 056	3 661	2 514	1 853	1 646	1 467	1 394	1 500	1 836	1 950	2 714	4 155	4 748	4 050
[45-65[	4 059	4 003	3 827	3 450	2 427	1 936	1 759	1 472	1 361	1 446	1 776	1 916	2 587	3 712	4 074	3 523
65 et plus	3 860	3 872	3 858	3 665	2 629	2 321	2 152	1 849	1 682	1 764	2 105	2 158	2 738	3 582	3 789	3 412
Tous âges	4 236	4 071	3 834	3 476	2 375	1 823	1 662	1 454	1 351	1 426	1 746	1 868	2 557	3 626	4 045	3 457

Taux de dépistage (/ 100 000 habitants) :

0:2834[2834:5652[5652:8470[8470:11287[
 11287:14105[14105:16923[16923:19741[19741:22560[

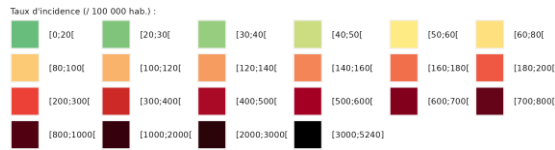
Tableau 3- Evolution des taux corrigés des jours fériés d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (A), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (B), et des taux corrigés des jours fériés de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (C), par classe d'âge, Occitanie, du 11/07/2022 au 17/07/2022 (fin de semaine 28-2022) (source SI-DEP, données au 20/07/2022)

Surveillance virologique (suite)

(A)

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

Zones/Périodes	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	04/07-10/07	11/07-17/07
Ariège (09)	1 239	1 303	1 272	959	644	429	350	229	171	190	281	347	571	1 127	1 651	1 311
Aude (11)	1 324	1 265	1 302	1 135	662	387	306	241	217	219	311	396	646	1 041	1 179	1 121
Aveyron (12)	1 521	1 404	1 269	973	593	403	266	189	146	156	206	306	517	998	1 412	1 275
Gard (30)	1 675	1 514	1 297	962	517	309	240	176	168	208	406	513	742	977	1 078	1 136
Haute-Garonne (31)	1 238	1 357	1 305	996	559	369	274	227	227	267	413	562	947	1 451	1 712	1 269
Gers (32)	1 206	1 228	1 182	927	561	368	254	187	219	230	372	436	732	1 326	1 608	1 245
Hérault (34)	1 386	1 402	1 288	950	547	355	269	213	193	239	355	527	846	1 232	1 389	1 384
Lot (46)	1 243	1 331	1 288	1 011	533	329	222	166	164	180	298	507	713	1 055	1 195	1 133
Lozère (48)	1 220	1 362	1 143	1 006	610	374	240	173	130	134	206	300	506	927	1 246	1 063
Hautes-Pyrénées (65)	902	879	913	844	510	383	244	200	161	184	297	352	619	1 049	1 387	1 121
Pyrénées-Orientales (66)	1 500	1 386	1 338	1 081	593	400	281	214	178	197	310	420	742	1 087	1 300	1 275
Tarn (81)	1 252	1 343	1 196	943	538	336	219	181	174	185	283	387	688	1 197	1 572	1 496
Tarn-et-Garonne (82)	1 379	1 347	1 287	917	504	322	241	166	160	183	267	396	722	1 409	1 597	1 242
Occitanie	1 356	1 359	1 271	981	558	360	264	205	190	220	346	474	777	1 208	1 436	1 268



(B)

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

Zones/Périodes	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	04/07-10/07	11/07-17/07
Ariège (09)	30,2	33,0	33,4	29,7	27,6	22,2	19,6	14,9	13,8	14,3	16,6	20,9	26,3	33,1	36,7	36,9
Aude (11)	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	34,2	36,0
Aveyron (12)	39,9	39,8	39,6	34,7	30,6	27,6	20,0	16,4	14,1	14,4	17,6	23,1	30,6	37,9	42,5	42,4
Gard (30)	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	28,5	30,0	34,0
Haute-Garonne (31)	30,3	32,2	31,9	27,1	22,4	20,1	16,3	15,8	16,9	18,5	22,9	28,2	31,8	33,8	35,2	35,0
Gers (32)	36,6	38,0	37,8	32,5	26,7	21,6	16,4	13,8	16,2	15,7	22,6	26,6	34,1	40,2	40,8	40,4
Hérault (34)	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	30,4	32,0	34,6
Lot (46)	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	42,4	44,5
Lozère (48)	38,8	46,5	41,2	38,6	33,0	26,1	16,7	15,1	11,1	11,9	16,8	23,7	32,5	41,9	47,9	46,3
Hautes-Pyrénées (65)	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	35,4	39,9	39,5
Pyrénées-Orientales (66)	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	33,0	34,7	36,5
Tarn (81)	37,3	39,1	39,0	34,6	28,0	23,2	17,0	15,9	17,0	16,8	21,0	27,3	33,6	37,8	44,2	44,6
Tarn-et-Garonne (82)	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	40,6	40,1
Occitanie	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	35,5	36,7



(C)

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

Zones/Périodes	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	04/07-10/07	11/07-17/07
Ariège (09)	4 106	3 943	3 812	3 226	2 339	1 931	1 793	1 538	1 246	1 334	1 692	1 659	2 171	3 406	4 495	3 550
Aude (11)	4 328	3 972	3 894	3 963	2 576	1 930	1 683	1 641	1 534	1 452	1 666	1 643	2 241	3 139	3 449	3 114
Aveyron (12)	3 813	3 529	3 202	2 803	1 937	1 460	1 334	1 154	1 036	1 082	1 172	1 321	1 688	2 633	3 322	3 008
Gard (30)	4 963	4 556	3 979	3 569	2 368	1 893	1 763	1 552	1 472	1 576	2 144	2 172	2 654	3 431	3 590	3 344
Haute-Garonne (31)	4 082	4 211	4 096	3 679	2 500	1 836	1 684	1 433	1 341	1 444	1 803	1 992	2 981	4 286	4 865	3 627
Gers (32)	3 296	3 229	3 127	2 850	2 104	1 700	1 551	1 353	1 356	1 464	1 649	1 643	2 149	3 296	3 943	3 082
Hérault (34)	4 853	4 600	4 342	3 904	2 733	2 100	1 907	1 696	1 551	1 644	1 983	2 221	2 980	4 059	4 340	4 000
Lot (46)	3 225	3 340	3 065	2 744	1 870	1 461	1 276	1 160	1 069	1 107	1 402	1 619	1 943	2 642	2 820	2 545
Lozère (48)	3 147	2 927	2 774	2 608	1 847	1 430	1 434	1 143	1 169	1 123	1 220	1 268	1 557	2 211	2 601	2 295
Hautes-Pyrénées (65)	2 968	2 780	2 910	2 708	1 894	1 526	1 591	1 239	1 090	1 141	1 441	1 457	1 992	2 966	3 475	2 837
Pyrénées-Orientales (66)	4 705	4 187	3 944	3 684	2 439	1 957	1 716	1 468	1 395	1 475	1 637	1 737	2 436	3 289	3 743	3 494
Tarn (81)	3 359	3 430	3 070	2 723	1 922	1 447	1 286	1 134	1 025	1 100	1 348	1 419	2 045	3 168	3 553	3 355
Tarn-et-Garonne (82)	3 806	3 631	3 392	2 932	1 982	1 498	1 324	1 205	1 153	1 216	1 478	1 545	2 170	3 618	3 934	3 100
Occitanie	4 236	4 071	3 834	3 476	2 375	1 823	1 662	1 454	1 351	1 426	1 746	1 868	2 557	3 626	4 045	3 457

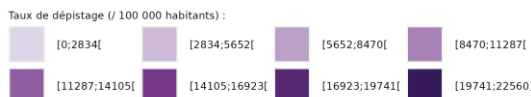


Tableau 4- Evolution des taux corrigés des jours fériés d'incidence hebdomadaires corrigés des jours fériés (pour 100 000 habitants) (A), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (B), et des taux corrigés des jours fériés de dépistage hebdomadaires corrigés des jours fériés (pour 100 000 habitants) (C), par département, Occitanie, par classe d'âge, Occitanie, du 11/07/2022 au 17/07/2022 (fin de semaine 28-2022) (source SI-DEP, données au 20/07/2022)

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

En Occitanie en semaine 28-2022, 99,7 % 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 86,8% en S26, à 89,0% en S27 et à 92,0% en S28 en Occitanie. Cette augmentation des prélèvements criblés C1 correspond à des résultats de criblage C1D1, ce qui confirme qu'il s'agit de sous-lignages 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 27 du 04/07/22 en Occitanie (données non consolidées), le variant Omicron représentait 100% des séquences sur 395 prélèvements provenant de la région Occitanie (Figure 5).

Parmi les détections d'Omicron, les sous-lignages BA.5 et BA.4 représentaient respectivement 80% et 8% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash de la semaine 27-2022 (données non consolidées), tandis que la part du sous-lignage BA.2 diminuait (6%), 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](#).

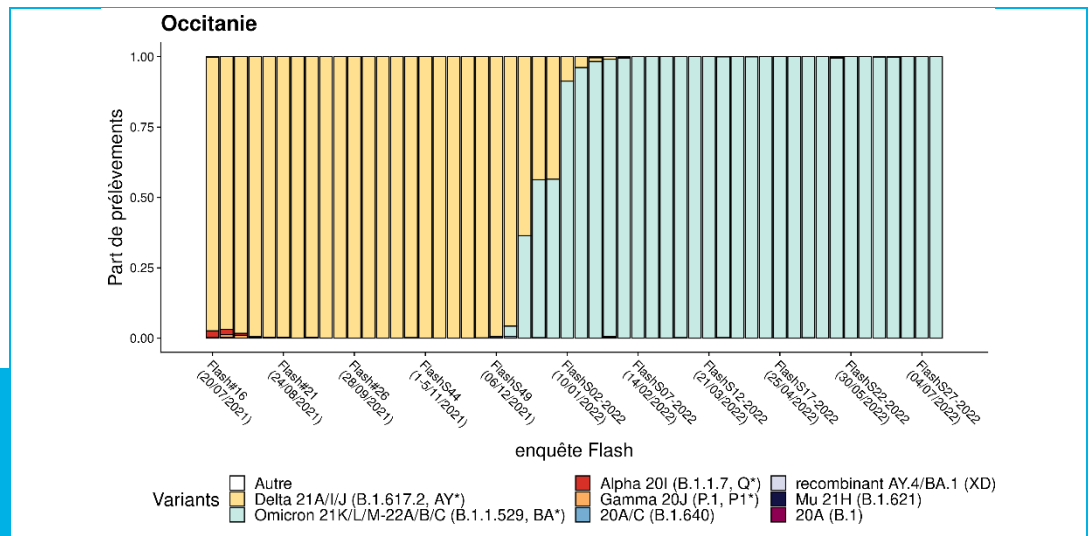


Figure 5- Évolution de la proportion des variants séquencés, en Occitanie, (données enquêtes Flash au 18/07/2022).

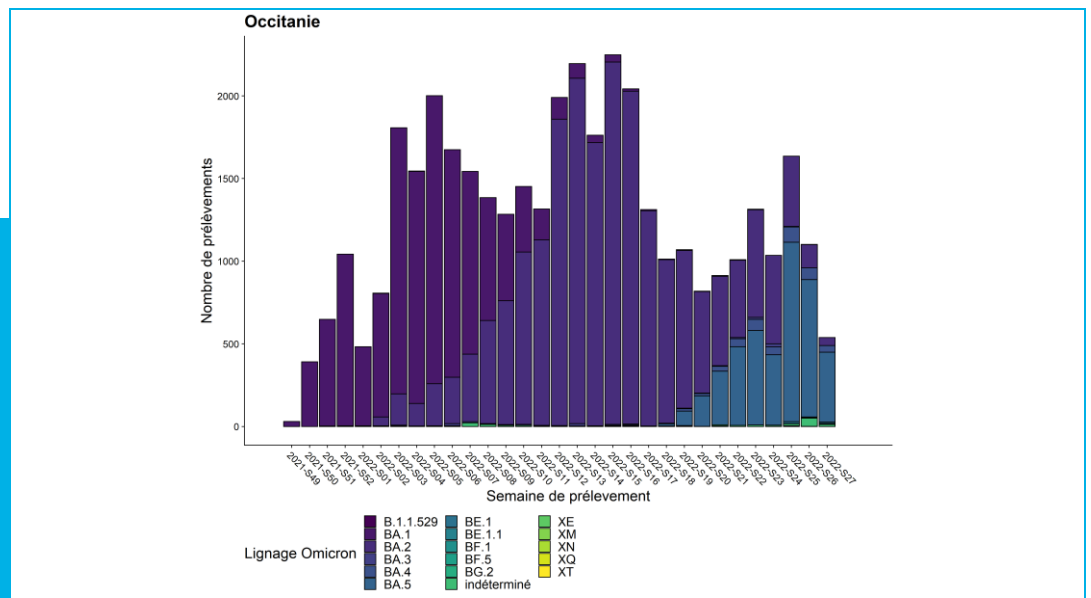


Figure 6- Évolution du nombre sous-lignages de variants séquencés appartenant au lignage Omicron, en Occitanie, (données enquêtes Flash au 18/07/2022).

MORTALITE

Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 27-2022, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional en 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 pour les 65 ans et plus (Figure 7). Un excès de décès était estimé au niveau départemental pour le Gard et le Tam (tous âges et 65 ans et plus) et dans le département du Tarn-et-Garonne (tous âges uniquement) en semaine 27-2022.

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](#)

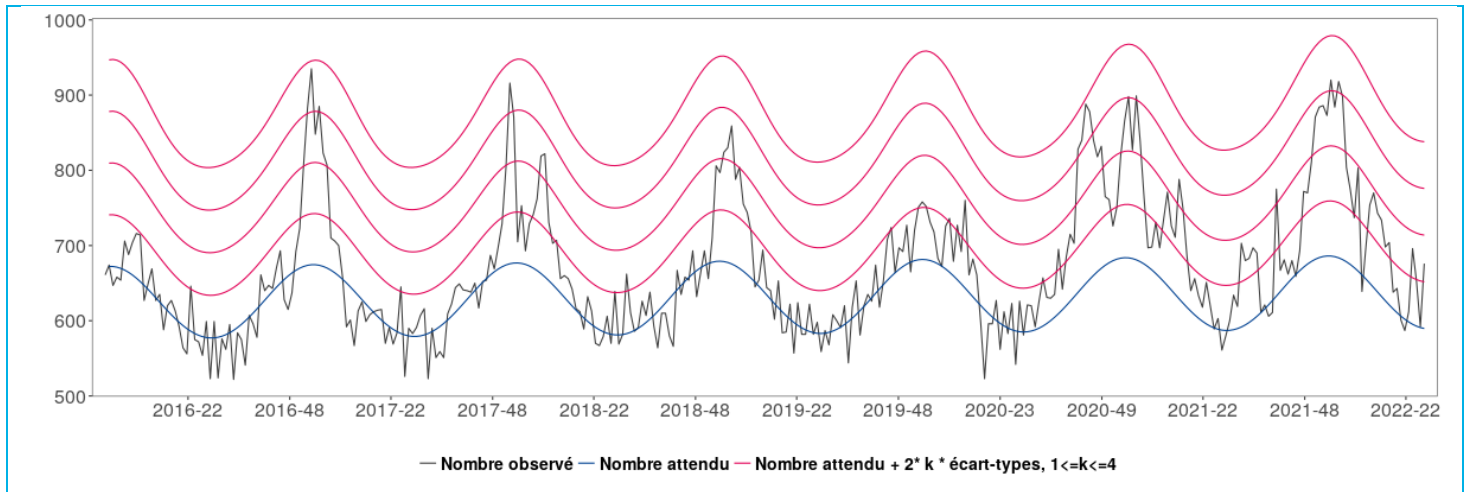


Figure 7- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans

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	4/4 associations	66/69 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	84,7 %

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