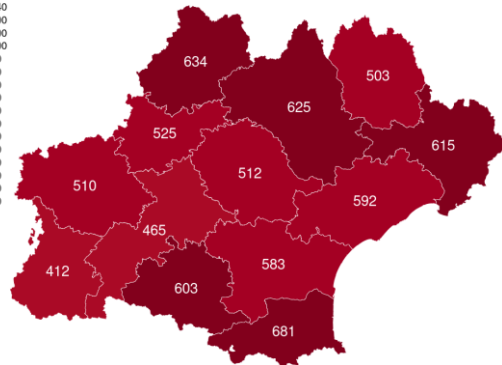
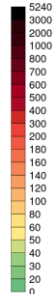


Surveillance de la COVID-19

Circulation virale (SI-DEP) : ↘

Taux d'incidence (/100 000 hab.) sur la période du 25/07 au 31/07



Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 03 Aug 2022

(→ p. 2)

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 S29-2022 : ↗

Faits marquants

Système d'alerte canicule et santé. Point régional au 4 août 2022.

La 3^{ème} vague de chaleur de l'été 2022 a débuté dans notre région ce dimanche 31 juillet (large Sud-Est métropolitain concerné) avec la mise en place d'une vigilance orange canicule dans les départements du Gard et de l'Hérault. Le Gard avait été déjà au préalable touché durablement par la précédente vague de chaleur qui s'était terminée le 25 juillet. Au 04 août 16h, 5 départements (Gard, Haute-Garonne, Lot, Tarn, Tarn-et-Garonne) étaient toujours concernés par ce niveau de vigilance canicule, les autres départements de la région étant tous par ailleurs concernés par des températures élevées.

Au 04 août, l'analyse des recours régionaux aux soins d'urgences pour des effets liés à la chaleur (données jusqu'au 03 août, en cours de consolidation), n'indiquait pas d'augmentation inhabituelle de ces recours sur cette période, les effectifs quotidiens de consultation restant à des niveaux faibles.

De manière globale, il est important de rappeler que la chaleur est un risque pour la santé et que la mise en place des mesures de prévention recommandées par le plan national de gestion des vagues de chaleur permet de diminuer ce risque. Pour en savoir plus, plus d'informations sont disponibles sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

Epidémie de Monkeypox : point de situation au 2 août 2022

Des cas de Monkeypox sans lien direct avec un voyage en Afrique du Centre ou de l'Ouest ou des personnes de retour de voyage ont été signalés en Europe et dans le monde depuis début mai 2022. Depuis cette date, l'épidémie concerne un nombre croissant de pays et la maladie fait l'objet, en France comme en Europe, d'une surveillance renforcée.

Le directeur général de l'OMS a annoncé, samedi 23 juillet, qu'il déclarait l'urgence de santé publique de portée internationale concernant cette épidémie. Il s'agit du plus haut niveau d'alerte de l'organisation pour déclencher une série d'actions des pays membres.

En France, les cas d'infections à orthopoxvirus font l'objet d'une surveillance pérenne par le dispositif de la déclaration obligatoire (DO). Compte tenu de l'épidémie en cours, la surveillance de ces infections a été renforcée par Santé publique France et des messages d'information et d'alerte ont été adressés aux professionnels de santé et aux populations les plus à risque.

Au 2 août 2022 à 12h00, 2 239 cas confirmés ont été recensés en France. Les cas résidaient le plus fréquemment en Ile-de-France (845 cas soit 50 % des cas dont la région de résidence est connue), en Occitanie (196 cas, soit 12 %) et en Auvergne-Rhône-Alpes (173 cas, soit 10 %).

Plus d'informations sont disponibles sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

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 30-2022, les 4 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 232 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 759 actes pour 10 000 consultations), en diminution par rapport aux semaines précédentes avec un pic d'activité franchi autour des semaines 26 à 28 (283 actes, 873 actes/10 000 consultations) (Figure 1). La majorité des actes SOS médecins était effectuée pour les 15-44 ans (49,6%, n=115). Pour la S30, on observe une diminution des actes pour suspicion ou diagnostic de COVID-19 pour les associations du Gard (10 actes en S30, 39 en S29, -74,4%), de Haute-Garonne (49 actes, -32,9%) et une stabilisation pour les associations de l'Hérault (115 actes, 2,7%) et des Pyrénées-Orientales (62 actes, 0%). Les taux d'actes pour suspicion de COVID-19 les plus élevés ont été estimés pour l'Hérault avec 1 271 actes pour 10 000 consultations.

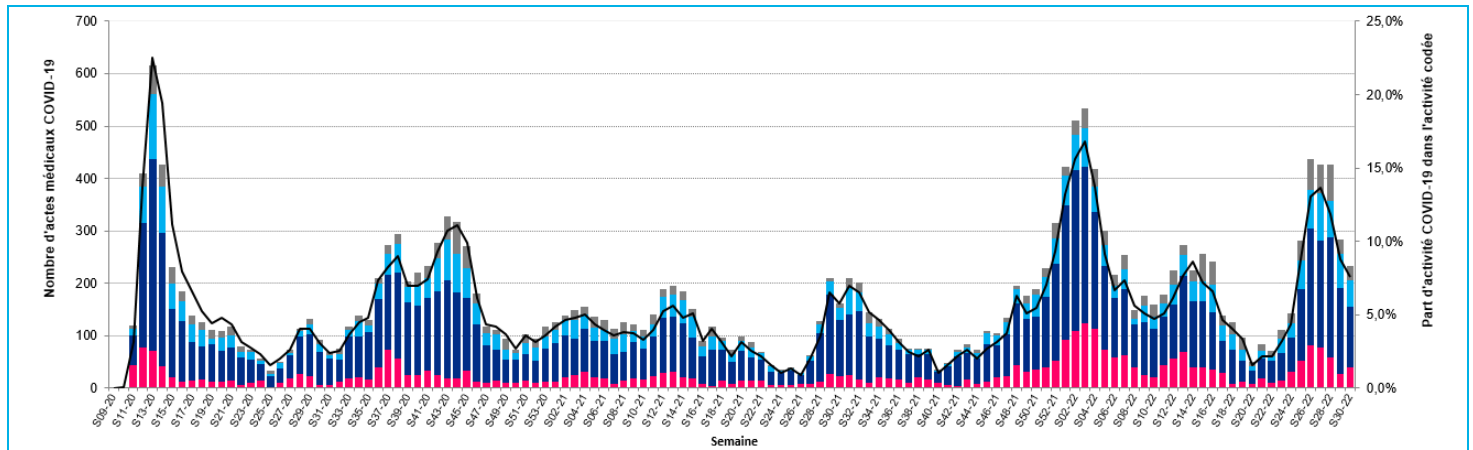


Figure 1- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 03/08/2022)

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 69 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 diminution en S30 comparé aux semaines précédentes passant de 1068 suspicions de COVID-19 en semaine 28 (semaine du pic), à 856 en semaine 29 puis à 558 en semaine 30, soit 188 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (Figure 2). Parmi ces passages, 198 ont été suivis d'une hospitalisation en S30 contre 312 en S29 et 331 en S28. Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences tous âges était de 35,9%. Parmi les patients hospitalisés, 79,8% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 59,6%), 10,6% de 45-64 ans (taux d'hospitalisation de 23,1%), 5,6% étaient âgés de 15 à 44 ans et 4,0% âgés de moins de 15 ans.

Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscour® jusqu'au 30/07/2022 était de 0,71 (0,66-0,77), en diminution par rapport à la semaine précédente.

En semaine 30-2022, moins de 30 passages aux urgences ont été relevés pour ce motif dans 8 des 13 départements de la région (effectifs en diminution par rapport à la semaine précédente). Le taux de passages le plus élevé a été estimé pour le Tarn avec 337 passages pour 10 000 passages (contre 455 la semaine précédente).

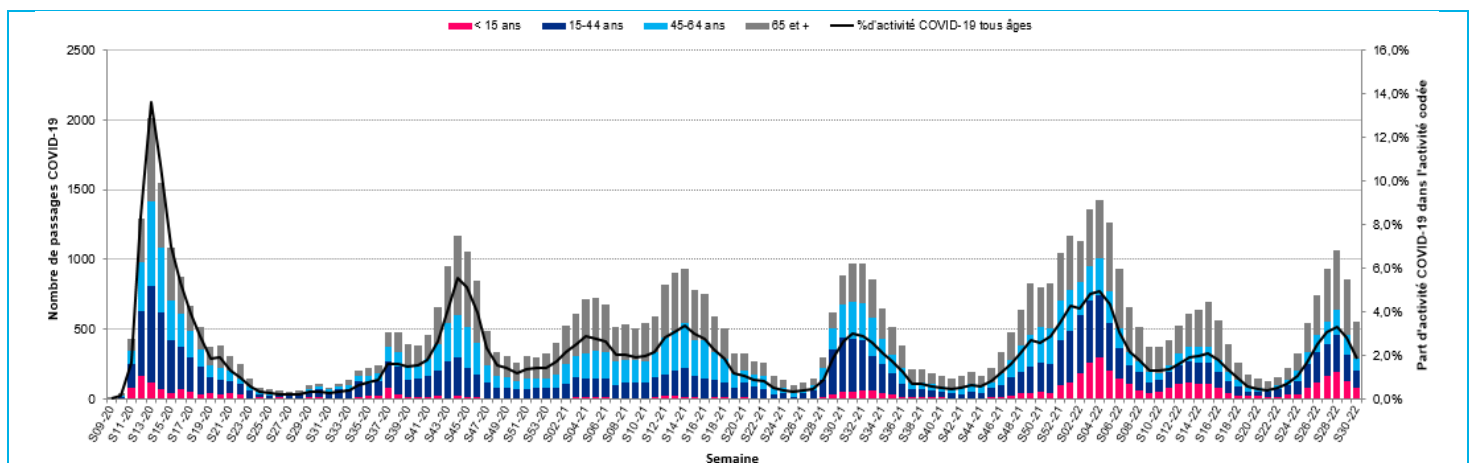


Figure 2- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 03/08/2022)

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

Selon les données disponibles au 03/08/2022 à 15h, 1 508 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 6,5% (N=98) 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 diminution en semaine 30 par rapport à la semaine précédente (478 *versus* 732 soit -35%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était en diminution également (64 *versus* 86 soit -26%) (Figure 3 et Tableau 1).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 31/07/2022 était de 0,81 (0,74-0,88), 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 des Pyrénées-Orientales où ils étaient en augmentation.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (340 hospitalisations *versus* 533 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 72% des admissions tous âges. Les départements de la Haute-Garonne, de l'Hérault et des Pyrénées-Orientales représentaient 61% des nouvelles admissions en 30-2022 dans cette classe d'âge.

Zone	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	28	5,9%	3	4,7%
Aude (11)	36	7,5%	2	3,1%
Aveyron (12)	35	7,3%	4	6,2%
Gard (30)	47	9,8%	6	9,4%
Haute-Garonne (31)	48	10,0%	10	15,6%
Gers (32)	20	4,2%	0	0,0%
Hérault (34)	88	18,4%	15	23,4%
Lot (46)	16	3,3%	0	0,0%
Lozère (48)	3	0,6%	1	1,6%
Hautes-Pyrénées (65)	28	5,9%	2	3,1%
Pyrénées-Orientales (66)	76	15,9%	14	21,9%
Tarn (81)	31	6,5%	4	6,2%
Tarn-et-Garonne (82)	22	4,6%	3	4,7%
Occitanie	478	100,0%	64	100,0%

Tableau 1- Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 30 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 03/08/2022 à 15h)

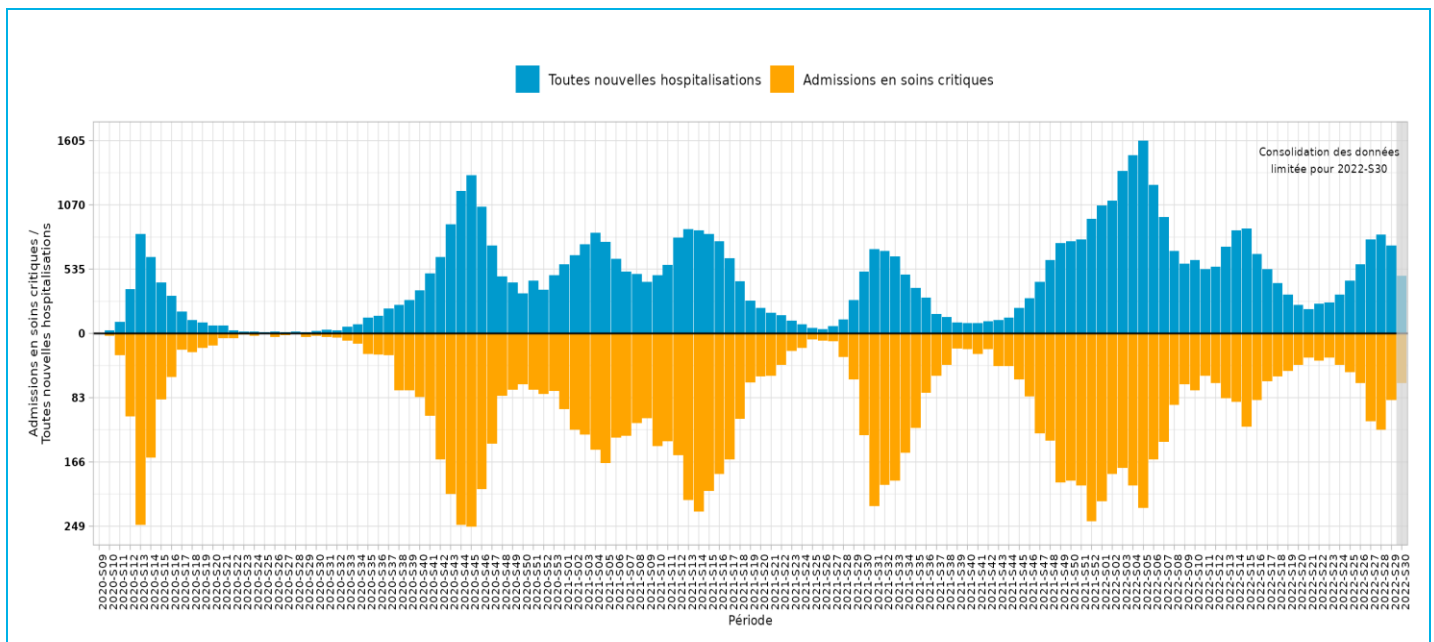


Figure 3- Nombre de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) pour COVID-19 par semaine d'admission (source : SI-VIC, 03/08/2022 à 15h) - Semaine 30 incomplète

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 04/08/2022 pour la semaine S30-2022, les indicateurs virologiques poursuivaient leur diminution par rapport aux semaines précédentes : taux de positivité de 27,2% (versus 33,8 en semaine S29, soit -6,6 points), taux d'incidence de 555 cas pour 100 000 habitants (versus 909 en semaine S29, soit -39%) et taux de dépistage à 2 040 pour 100 000 habitants (versus 2 692 en semaine S29, soit -24% (Tableau 2, Figure 4). Au plan régional, cette dynamique étaient observable dans toutes les classes d'âge (Tableau 3).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 30/07/2022 était de 0,66 (0,65-0,67), en diminution par rapport à la semaine précédente (0,81).

Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 400 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine S29 pour tous les départements, l'indicateur le plus élevé étant observé dans les Pyrénées-Orientales (681 cas pour 100 000 habitants) (Tableau 2). Les indicateurs virologiques étaient, comme au plan régional, en diminution dans tous les départements par rapport à la semaine passée (Tableau 4).

Au total, en semaine S30-2022, on observait une poursuite de la diminution des indicateurs virologiques dans tous les départements d'Occitanie, mais avec des niveaux d'incidence toujours très élevés sur l'ensemble du territoire. Le pic de circulation a été atteint en semaine 27.

Zone	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	3 304	28,4%	680,7	2 400,1
Aude (11)	1 107	37,6%	634,3	1 688,6
Aveyron (12)	1 752	35,1%	625,2	1 783,0
Gard (30)	4 631	27,1%	614,7	2 270,0
Haute-Garonne (31)	923	27,4%	602,8	2 202,1
Gers (32)	7 207	24,6%	591,8	2 403,3
Hérault (34)	2 213	29,7%	582,6	1 963,4
Lot (46)	1 386	29,1%	524,6	1 802,7
Lozère (48)	2 014	31,4%	512,4	1 633,7
Hautes-Pyrénées (65)	980	29,8%	509,7	1 710,0
Pyrénées-Orientales (66)	385	34,6%	502,8	1 452,2
Tarn (81)	6 752	24,4%	465,0	1 904,5
Tarn-et-Garonne (82)	951	27,6%	411,7	1 492,1
Occitanie	33 605	27,2%	555,1	2 039,8

Tableau 2- Nombre de personnes 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 30-2022 (du 25/07/2022 au 31/07/2022) (source SI-DEP, au 03/08/2022)

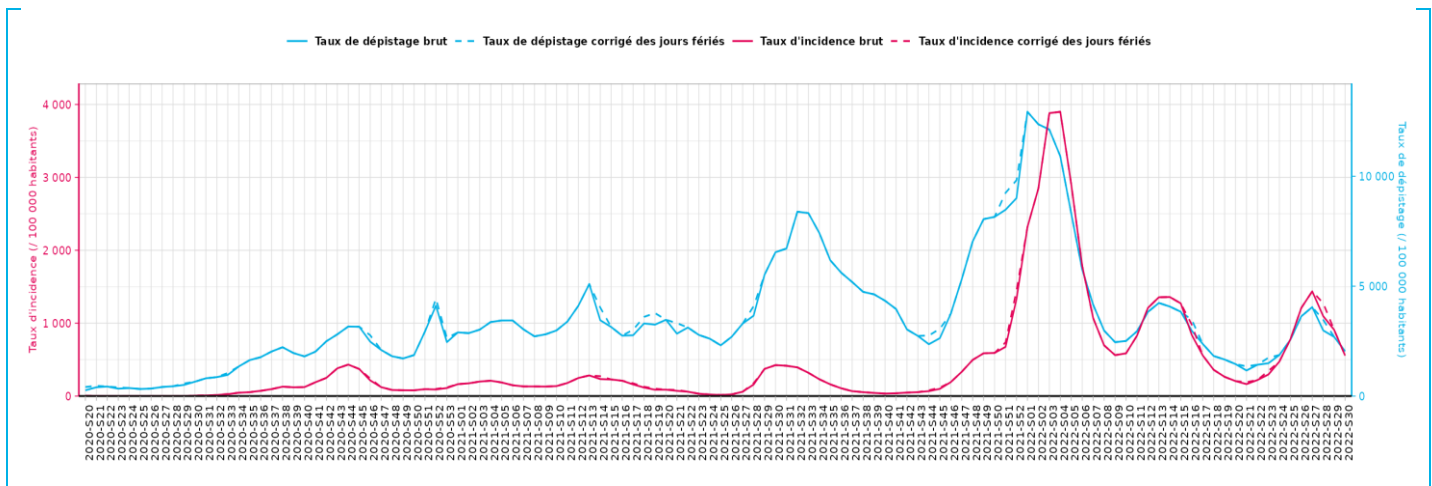


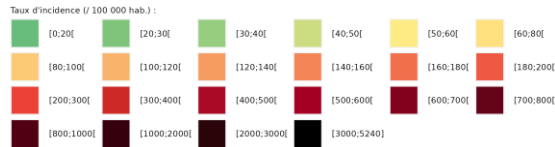
Figure 4- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S20-2020 à S30-2022), Occitanie (source SI-DEP, au 03/08/2022)

Surveillance virologique (suite)

(A)

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

Classe d'âge/Périodes	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	18/07-24/07	25/07-31/07
[0-15[	794	517	245	140	138	139	106	100	157	228	375	599	762	549	380	239
[15-45[	1 301	975	561	349	258	198	192	228	381	506	841	1 370	1 653	1 470	1 041	607
[45-65[	1 451	1 105	640	426	299	222	212	263	410	570	913	1 419	1 670	1 506	1 061	653
65 et plus	1 359	1 172	684	459	322	243	222	246	353	489	810	1 157	1 324	1 224	905	587
Tous âges	1 271	980	558	360	264	205	190	220	346	474	777	1 209	1 437	1 274	909	555



(B)

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

Classe d'âge/Périodes	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	18/07-24/07	25/07-31/07
[0-15[	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	22,2	18,9
[15-45[	31,6	26,3	22,0	18,6	15,5	13,3	13,6	15,0	20,5	25,6	30,6	33,4	35,3	36,7	33,7	26,3
[45-65[	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	39,0	31,9
65 et plus	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	36,5	33,1	27,2
Tous âges	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	33,8	27,2



(C)

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

Classe d'âge/Périodes	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	18/07-24/07	25/07-31/07
[0-15[	3 081	2 611	1 472	731	715	724	672	649	866	1 072	1 741	2 658	3 135	2 372	1 713	1 267
[15-45[	4 112	3 707	2 548	1 878	1 668	1 487	1 413	1 521	1 859	1 977	2 751	4 101	4 688	4 005	3 090	2 308
[45-65[	3 840	3 458	2 436	1 943	1 765	1 478	1 366	1 451	1 780	1 922	2 596	3 700	4 062	3 523	2 719	2 046
65 et plus	3 943	3 742	2 687	2 372	2 200	1 890	1 719	1 803	2 149	2 206	2 798	3 508	3 711	3 358	2 738	2 161
Tous âges	3 834	3 472	2 375	1 823	1 662	1 454	1 351	1 426	1 744	1 868	2 557	3 627	4 048	3 468	2 692	2 040



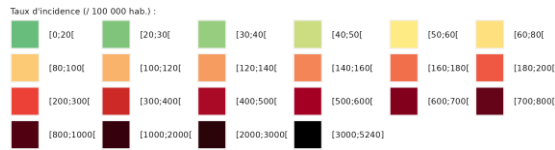
Tableau 3- Evolution des taux hebdomadaires corrigés des jours fériés: d'incidence (pour 100 000 habitants) (A), de positivité (en %) (B), et de dépistage (pour 100 000 habitants) (C), par classe d'âge, Occitanie, du 11/04/2022 au 31/07/2022 (fin de semaine S30-2022) (source SI-DEP, données au 03/08/2022)

Surveillance virologique (suite)

(A)

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

Zones/Périodes	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	18/07-24/07	25/07-31/07
Ariège (09)	1 272	959	644	429	350	229	171	190	281	347	571	1 128	1 652	1 329	916	603
Aude (11)	1 302	1 133	662	387	306	241	217	219	310	396	646	1 041	1 179	1 125	939	583
Aveyron (12)	1 269	973	593	403	266	189	146	156	206	306	517	999	1 413	1 279	967	625
Gard (30)	1 297	962	517	309	240	176	168	208	406	513	742	978	1 079	1 141	867	615
Haute-Garonne (31)	1 305	996	559	369	274	227	227	267	413	562	947	1 452	1 714	1 275	851	465
Gers (32)	1 182	926	561	368	254	187	219	230	371	436	732	1 326	1 608	1 251	848	510
Hérault (34)	1 288	950	547	355	269	213	193	239	355	527	846	1 233	1 391	1 390	990	592
Lot (46)	1 288	1 011	533	329	222	166	164	180	298	507	713	1 056	1 196	1 135	919	634
Lozère (48)	1 143	1 006	610	374	240	173	130	134	206	300	506	929	1 248	1 068	828	503
Hautes-Pyrénées (65)	913	844	510	383	244	200	161	184	297	352	619	1 050	1 389	1 127	728	412
Pyrénées-Orientales (66)	1 338	1 081	593	400	281	214	178	197	310	420	742	1 087	1 301	1 279	1 011	681
Tarn (81)	1 196	943	538	336	219	181	174	185	283	387	688	1 197	1 573	1 509	923	512
Tarn-et-Garonne (82)	1 287	917	504	322	241	166	160	183	267	396	722	1 409	1 597	1 246	867	525
Occitanie	1 271	980	558	360	264	205	190	220	346	474	777	1 209	1 437	1 274	909	555



(B)

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

Zones/Périodes	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	18/07-24/07	25/07-31/07
Ariège (09)	33,4	29,7	27,6	22,2	19,6	14,9	13,8	14,3	16,6	20,9	26,3	33,1	36,8	36,5	33,7	27,4
Aude (11)	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	36,1	35,1	29,7
Aveyron (12)	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	39,5	35,1
Gard (30)	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	31,3	27,1
Haute-Garonne (31)	31,9	27,1	22,4	20,1	16,3	15,8	16,9	18,5	22,9	28,2	31,8	33,9	35,2	35,0	32,1	24,4
Gers (32)	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	40,5	37,4	29,8
Hérault (34)	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	31,2	24,6
Lot (46)	42,0	36,8	28,5	22,5	17,4	14,3	15,3	16,2	21,2	31,3	36,7	40,0	42,4	44,5	44,3	37,6
Lozère (48)	41,2	38,6	33,0	26,1	16,7	15,1	11,1	11,9	16,8	23,7	32,5	42,0	48,0	46,4	40,8	34,6
Hautes-Pyrénées (65)	31,4	31,2	26,9	25,1	15,4	16,1	14,8	16,1	20,6	24,2	31,1	35,4	40,0	39,6	35,4	27,6
Pyrénées-Orientales (66)	33,9	29,3	24,3	20,4	16,4	14,6	12,8	13,4	18,9	24,2	30,4	33,1	34,8	36,5	35,2	28,4
Tarn (81)	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	44,8	39,3	31,4
Tarn-et-Garonne (82)	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	40,0	36,6	29,1
Occitanie	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	33,8	27,2



(C)

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

Zones/Périodes	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	18/07-24/07	25/07-31/07
Ariège (09)	3 812	3 226	2 339	1 931	1 793	1 538	1 246	1 334	1 692	1 659	2 171	3 407	4 496	3 643	2 716	2 202
Aude (11)	3 894	3 958	2 576	1 930	1 683	1 641	1 534	1 452	1 664	1 643	2 241	3 140	3 450	3 120	2 679	1 963
Aveyron (12)	3 202	2 803	1 937	1 460	1 334	1 154	1 035	1 082	1 172	1 321	1 688	2 634	3 324	3 014	2 447	1 783
Gard (30)	3 979	3 569	2 368	1 893	1 763	1 552	1 472	1 576	2 144	2 172	2 654	3 433	3 592	3 351	2 769	2 270
Haute-Garonne (31)	4 096	3 679	2 500	1 836	1 684	1 433	1 341	1 444	1 803	1 992	2 981	4 287	4 868	3 637	2 648	1 905
Gers (32)	3 127	2 846	2 104	1 700	1 551	1 353	1 357	1 464	1 647	1 643	2 149	3 297	3 944	3 091	2 271	1 710
Hérault (34)	4 342	3 904	2 733	2 100	1 907	1 696	1 551	1 644	1 983	2 221	2 980	4 061	4 344	4 011	3 178	2 403
Lot (46)	3 065	2 744	1 870	1 461	1 276	1 160	1 069	1 107	1 402	1 619	1 943	2 643	2 822	2 548	2 073	1 689
Lozère (48)	2 774	2 608	1 847	1 430	1 434	1 143	1 169	1 123	1 220	1 268	1 557	2 212	2 603	2 300	2 032	1 452
Hautes-Pyrénées (65)	2 910	2 708	1 894	1 526	1 591	1 239	1 090	1 141	1 441	1 457	1 992	2 967	3 477	2 844	2 060	1 492
Pyrénées-Orientales (66)	3 944	3 684	2 439	1 957	1 716	1 468	1 395	1 475	1 637	1 737	2 436	3 289	3 744	3 501	2 875	2 400
Tarn (81)	3 070	2 723	1 922	1 447	1 286	1 134	1 026	1 100	1 348	1 419	2 045	3 169	3 555	3 372	2 348	1 634
Tarn-et-Garonne (82)	3 392	2 932	1 982	1 498	1 324	1 205	1 153	1 216	1 478	1 545	2 170	3 619	3 934	3 112	2 366	1 803
Occitanie	3 834	3 472	2 375	1 823	1 662	1 454	1 351	1 426	1 744	1 868	2 557	3 627	4 048	3 468	2 692	2 040



Tableau 4- Evolution des taux hebdomadaires corrigés des jours fériés d'incidence (pour 100 000 habitants) (A), de positivité (en %) (B), et de dépistage (pour 100 000 habitants) (C), par département, Occitanie, par classe d'âge, Occitanie, du 11/04/2022 au 31/07/2022 (fin de semaine S30-2022) (source SI-DEP, données au 03/08/2022)

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

En Occitanie en semaine 30-2022, 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), se stabilise, passant de 92,0% en S28, à 93,5% en S29 et à 92,4% en S30 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.

De plus, les données de séquençage indiquent toujours une omniprésence d'Omicron. Selon l'enquête Flash S28 du 11/07/22 en Occitanie (données non consolidées pour S29), le variant Omicron représentait 100% des séquences sur 973 prélèvements provenant de la région Occitanie (Figure 5). Parmi les détections d'Omicron, les sous-lignages BA.5 et BA.4 représentaient respectivement 81% et 3% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash de la semaine 28-2022, tandis que la part du sous-lignage BA.2 était en diminution (3%), témoignant de la poursuite de la progression du sous lignage BA.5 dans la région (Figure 6).

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

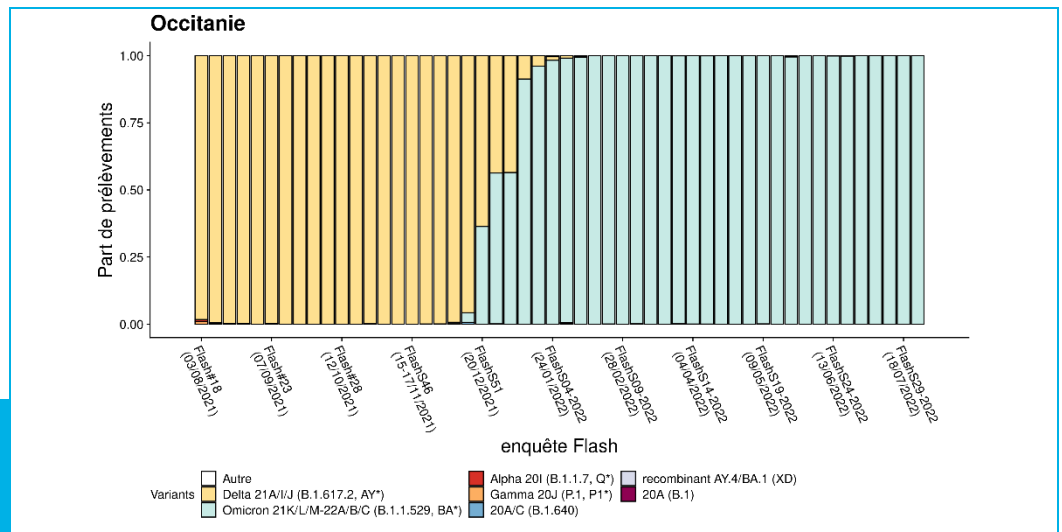


Figure 5- Évolution de la proportion des variants séquencés, en Occitanie, (données enquêtes Flash au 01/08/2022).

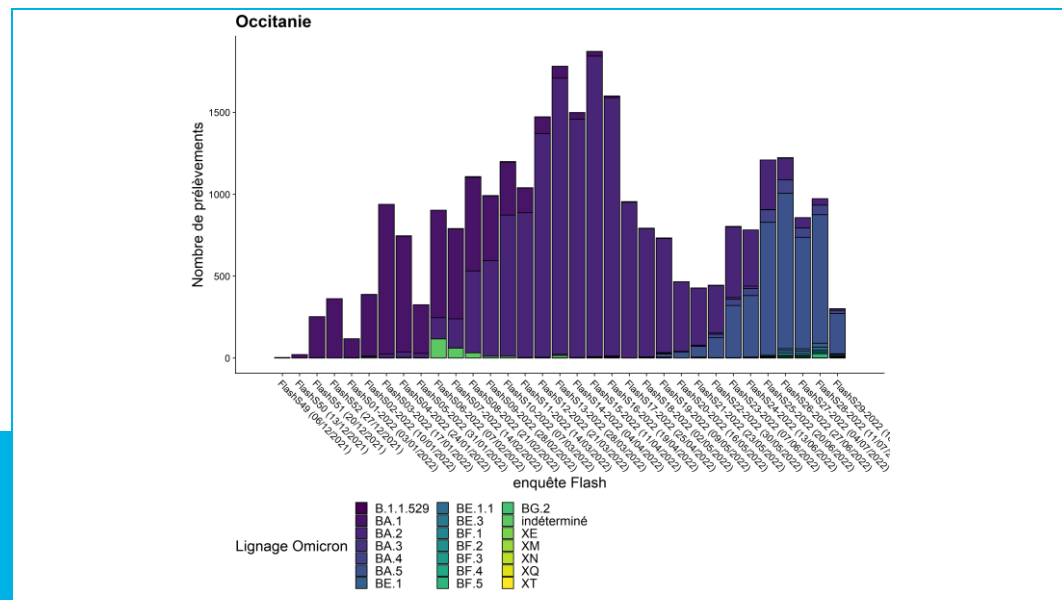


Figure 6- Évolution du nombre sous-lignages de variants séquencés appartenant au lignage Omicron, en Occitanie, (données enquêtes Flash au 01/08/2022).

MORTALITE

Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 29-2022, 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 ; ils étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 7). Au niveau départemental, des excès de décès étaient observés en S29 tous âges et en particulier chez les plus de 75 ans pour l'Ariège, le Gard, l'Hérault et les Pyrénées-Orientales.

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](#)

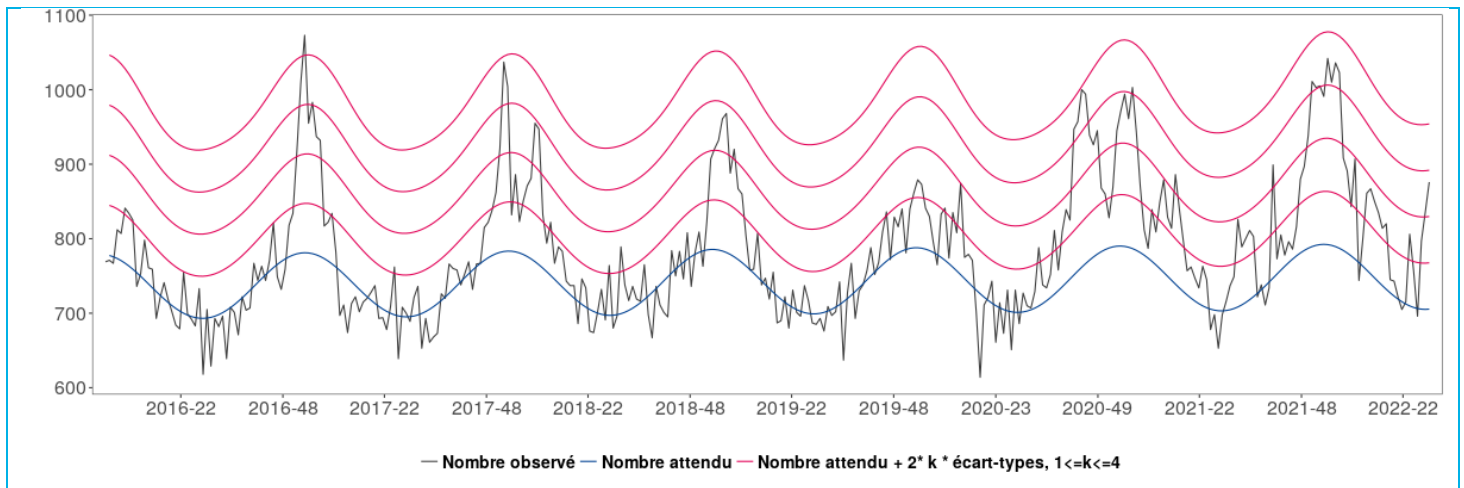


Figure 7- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 30-2022 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	65/69 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	84,9 %

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