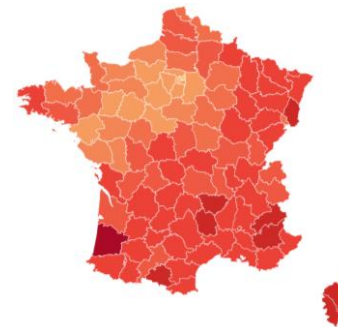
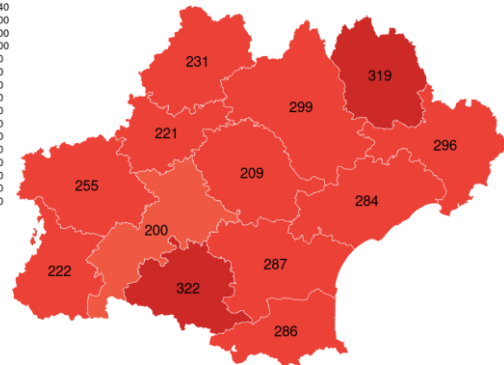
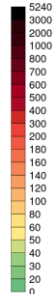


Surveillance de la COVID-19

Circulation virale (SI-DEP) : ↘→↗

(→ p. 2)

Taux d'incidence (/100 000 hab.) sur la période du 15/08 au 21/08



Recours aux soins d'urgence : ↘

Activité hospitalière (SI-VIC) : ↘

Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 24 Aug 2022

Autres surveillances

MORTALITE TOUTES CAUSES

(→ p. 4)

Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines :

- Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 32-2022 : ↘

Faits marquants

Epidémie de Monkeypox : point de situation au 23 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.

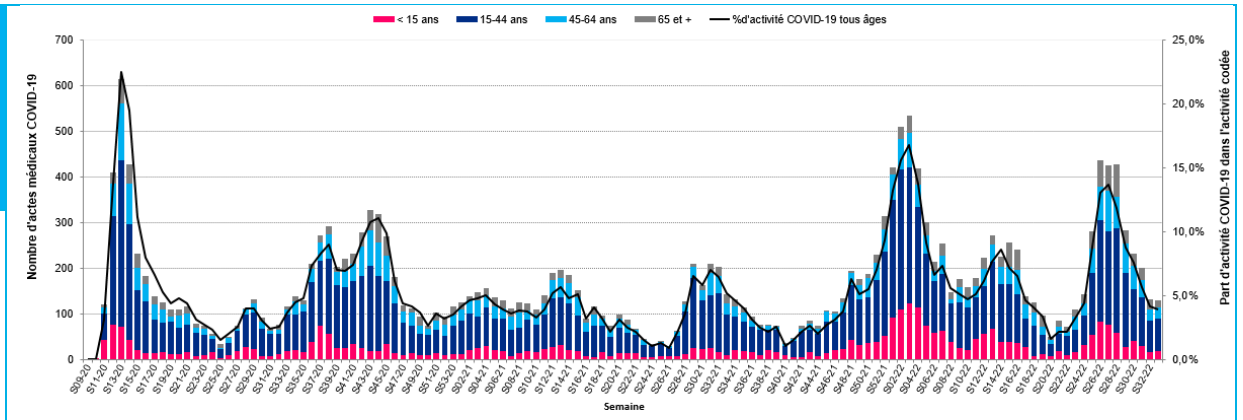
Au 23 août 2022 à 18h00, 3 421 cas confirmés ont été recensés en France. La région Ile-de-France concentre le plus grand nombre de cas (2 110, soit 62%), suivie de l'Occitanie (277 cas), de l'Auvergne-Rhône-Alpes (231 cas) et de la Provence-Alpes-Côte d'Azur (212 cas). 19 cas résident à l'étranger. ([lien](#))

Surveillance en ville et passages aux urgences

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

En semaine 33-2022, les 4 associations SOS Médecins de la région (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 130 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 390 actes pour 10 000 consultations), stable par rapport à S32 (132 actes, 416 actes/10 000 consultations). (Figure 1). On note une augmentation des suspicions de COVID-19 pour SOS Nîmes, passant de 12 en semaine 32 à 33 en semaine 33.

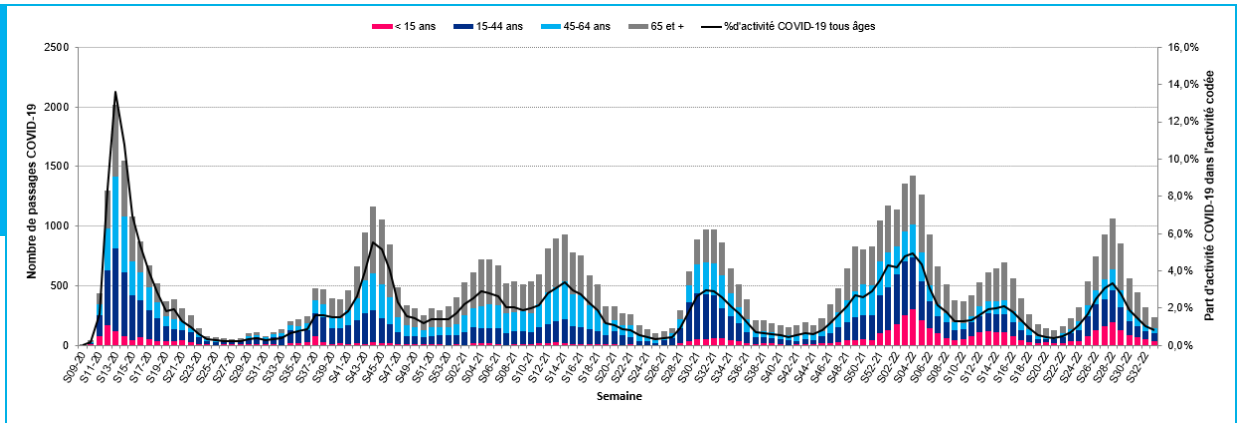
Figure 1- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 24/08/2022)



Passages aux urgences (données Oscore®)

L'activité COVID-19 hebdomadaire en structures d'urgence était en diminution au cours des 3 dernières semaines au niveau régional (et dans la quasi-totalité des départements) avec 239 suspicions de COVID-19 en semaine 33, soit 79 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (Figure 2). Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscore® jusqu'au 20/08/2022 était de 0,74 (0,65-0,83), en très légère augmentation par rapport à la semaine précédente.

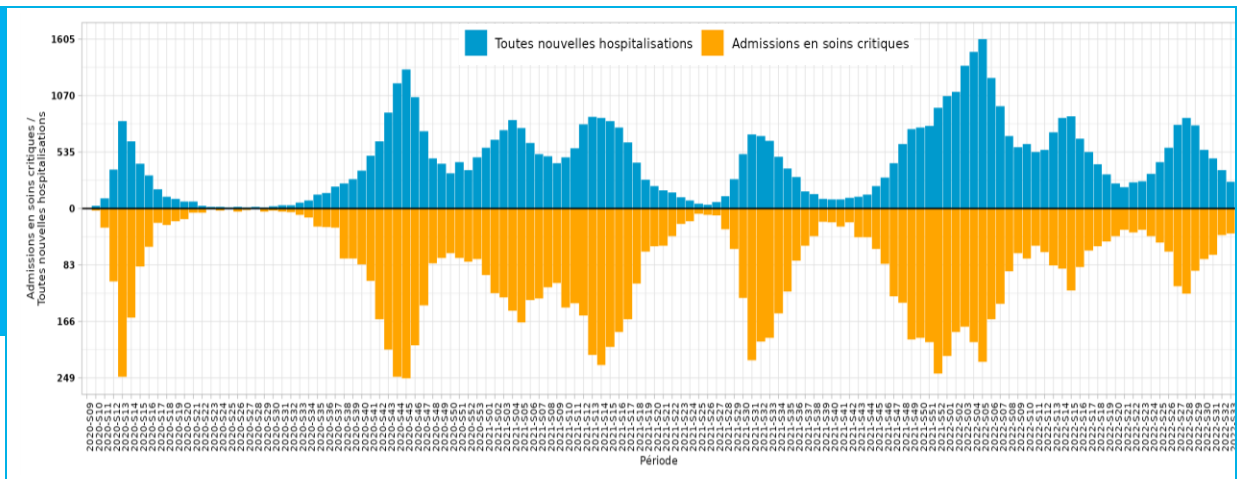
Figure 2- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 24/08/2022)



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

Selon les données disponibles au 23/08/2022 à 15h, 1203 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 5,1% (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 diminution en semaine 33 par rapport à la semaine précédente (248 versus 362 soit -31%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était stable (36 versus 39 soit -8%) (Figure 3). Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 21/08/2022 était de 0,76 (0,67-0,86), en augmentation par rapport à la semaine précédente.

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, 24/08/2022 à 15h) - Semaine 33 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 24/08/2022, les indicateurs virologiques poursuivaient leur diminution en semaine 33-2022 : taux de positivité de 23,1% (-1,3 points par rapport à S32), taux d'incidence de 255 cas pour 100 000 habitants (-7% par rapport à S32) et taux de dépistage à 1 104 pour 100 000 habitants (-1,9% par rapport à S32) (Tableau 1, Figure 4). Cette dynamique était observable chez les moins de 45 ans. En revanche, on observe une très légère augmentation chez les plus de 65 ans.

Le R-Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 21/08/2022 était de 0,80 (0,79-0,82), en hausse par rapport à la semaine précédente (0,69).

Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 200 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 33-2022 dans tous les départements de la région (taux maximal estimé pour l'Ariège à 322 cas pour 100 000 habitants) (Tableau 1). Les indicateurs d'incidence étaient en diminution dans la plupart des départements, excepté dans l'Ariège, l'Aveyron et la Lozère où ils étaient augmentation.

Zone	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	414	31,0%	322,3	1038,36
Aude (11)	921	25,8%	286,6	1111,57
Aveyron (12)	713	31,6%	299,0	954,31
Gard (30)	1 918	21,9%	296,4	1351,20
Haute-Garonne (31)	2 500	21,7%	199,7	921,09
Gers (32)	416	24,7%	254,8	1030,97
Hérault (34)	2 979	20,9%	283,8	1359,97
Lot (46)	341	26,3%	231,0	875,74
Lozère (48)	210	35,7%	318,5	891,86
Hautes-Pyrénées (65)	434	27,3%	222,3	814,52
Pyrénées-Orientales (66)	1 173	22,0%	286,0	1301,69
Tam (81)	692	24,7%	209,1	847,58
Tam-et-Garonne (82)	496	23,4%	220,9	945,75
Occitanie	13 207	23,1%	255,2	1104,26

Tableau 1- 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 33-2022 (du 15/08/2022_deb au 21/08/2022_fin) (source SI-DEP, au 24/08/2022)

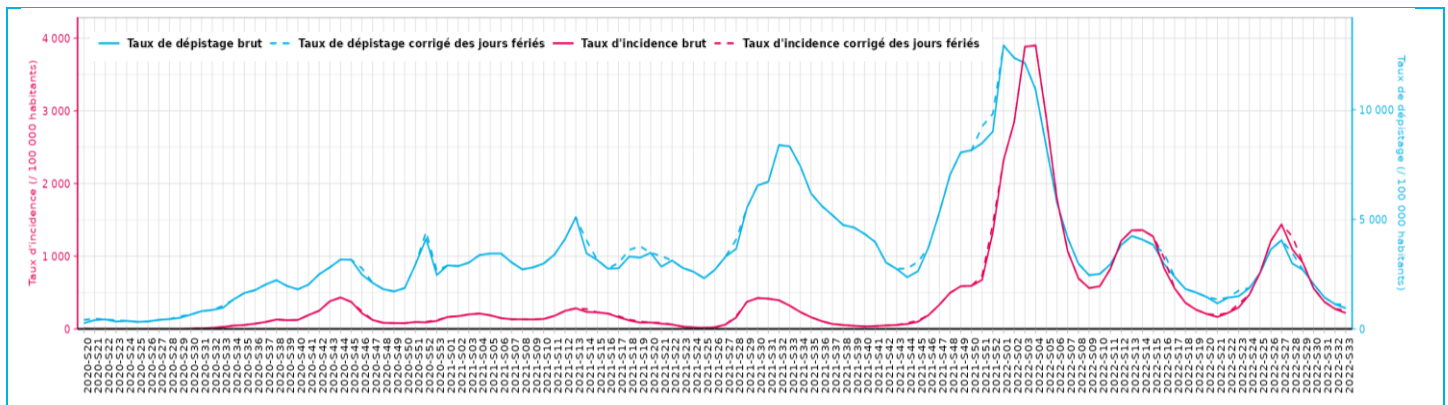


Figure 4- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S20-2020 à 33-2022), Occitanie (source SI-DEP, au 24/08/2022)

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

En Occitanie en semaine 33-2022, 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, est stable (94,2% en S32 et 93,6% en S33) en Occitanie. Selon l'enquête Flash S31 du 01/08/22 en Occitanie (données non consolidées pour S32), le variant Omicron représentait 100% des séquences sur 705 prélèvements provenant de la région Occitanie (Figure 5). Parmi les détections d'Omicron, les sous-lignages BA.5 et BA.4 représentaient respectivement 93,9% et 5,0% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash de la semaine 31-2022.

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

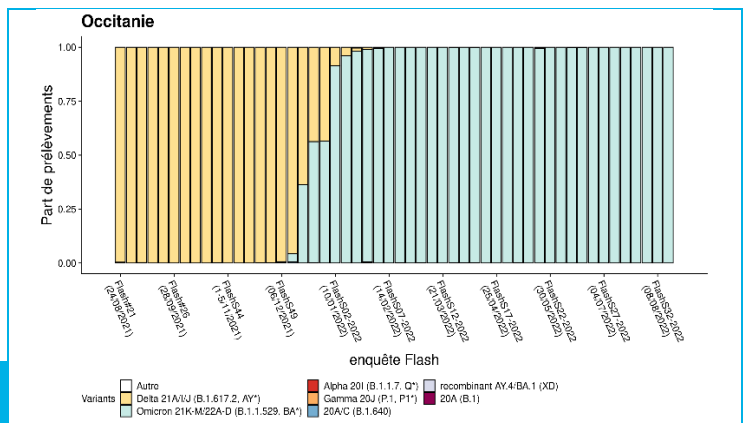


Figure 5- Évolution de la proportion des variants séquencés, en Occitanie, (données Enquêtes Flash au 22/08/2022).

MORTALITE

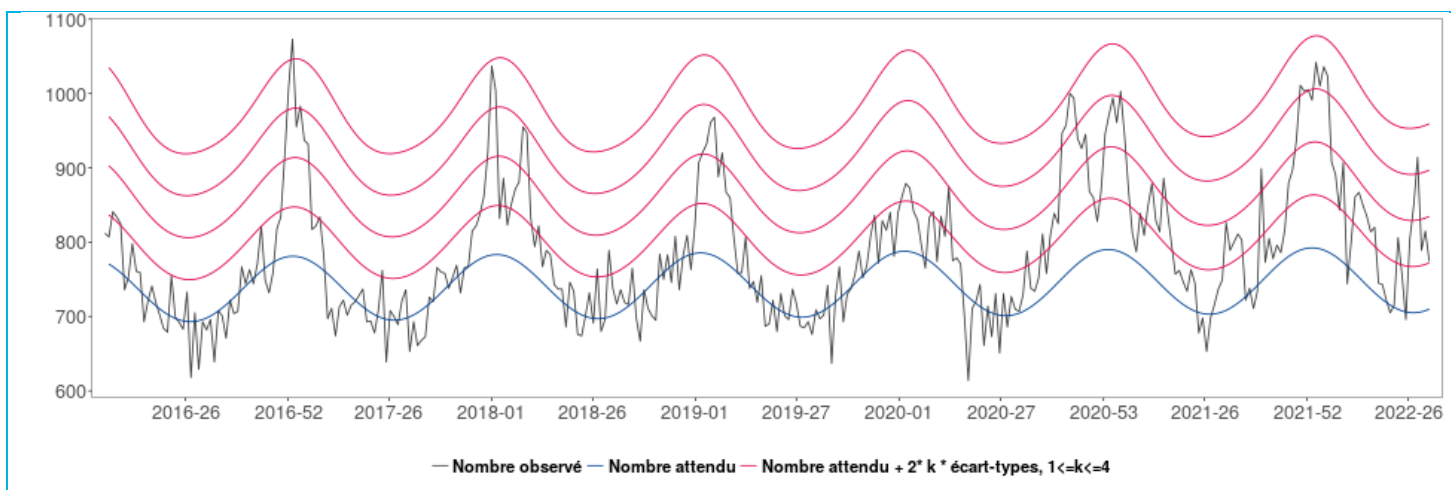
Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 32-2022, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient significativement au-dessus de l'attendu bien qu'en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 6). Cet excès de décès pour la semaine 32-2022 était retrouvé au niveau départemental pour l'Aveyron (tous âges et 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 33-2022 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 %	85,1 %

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](https://www.santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention