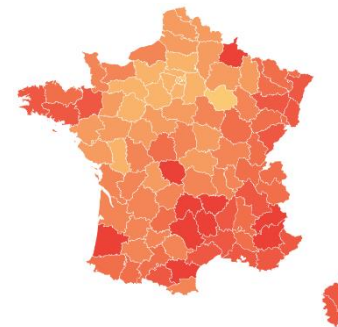
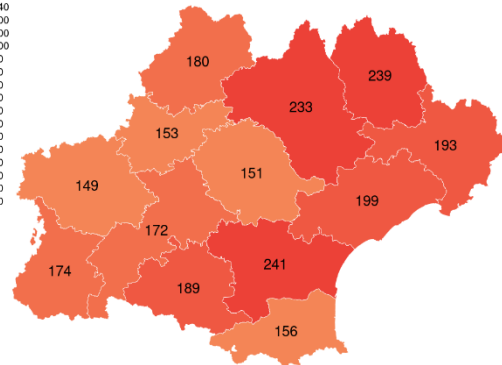
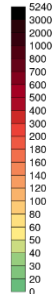


Surveillance de la COVID-19

Circulation virale (SI-DEP) : ↘

(→ p. 3)

Taux d'incidence (/100 000 hab.) sur la période du 29/08 au 04/09



Recours aux soins d'urgence : →

Activité hospitalière (SI-VIC) : ↘

Mortalité spécifique : ↘

Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 07 Sep 2022

Autres surveillances

MORTALITE TOUTES CAUSES

(→ p. 5)

Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines :

- Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 34-2022 : ↘

Faits marquants

Santé publique France lance une nouvelle campagne : « Faire bouger les ados, c'est pas évident. Mais les encourager c'est important. »

L'activité physique est un facteur de protection de nombreuses maladies chroniques telles que les maladies cardiovasculaires, les cancers, le surpoids ou l'obésité. Chez les jeunes, cette pratique améliore leur capacité cardiorespiratoire, musculaire, leur santé métabolique et la santé de leurs os et les aide à maintenir un poids sain.

Pourtant, selon les résultats de [l'étude Esteban](#) parmi les enfants de 6-17 ans, seulement 50,7 % des garçons et 33,3 % des filles atteignaient la recommandation de l'OMS : pratiquer au moins 60 minutes d'activité physique d'intensité modérée à élevée par jour.

Par ailleurs, la proportion de jeunes passant 3 heures ou plus devant un écran chaque jour atteignait 45% chez les 6-10 ans, 70 % chez les 11-14 ans, 71 % chez les filles et 87 % chez les garçons de 15-17 ans.

[Santé publique France lance aujourd'hui une campagne](#) pour inciter les parents à encourager les adolescents à bouger plus au quotidien. Un deuxième temps fort de la campagne sera lancé en octobre, qui s'adressera directement aux adolescents. Cette campagne a été conçue en lien avec le Ministère de la santé et de la prévention, le Ministère des sports et des Jeux Olympiques et Paralympiques et le comité d'organisation de Paris 2024.

Risque arboviroses : plusieurs foyers de cas autochtones de dengue survenus en août en Occitanie

Du 1^{er} mai au 30 novembre de chaque année, Santé publique France coordonne la surveillance renforcée saisonnière du chikungunya, de la dengue et du Zika dans les départements métropolitains, en lien avec les Agences régionales de santé (ARS) concernées ([voir dispositif de surveillance et partenaires](#)).

Plusieurs épisodes de transmission autochtone de dengue identifiés en région Occitanie depuis le début de l'été nous rappelle les enjeux sanitaires de cette surveillance et l'intérêt à diagnostiquer et signaler à l'ARS tout cas suspect :

- A [Perpignan](#) (Pyrénées Orientales), un cas autochtone de dengue dont les symptômes avaient débuté mi-juin. Aucun autre cas n'a été identifié depuis ;
- A [Andrest](#) (Hautes Pyrénées), un foyer de 3 cas de dengue dont les symptômes ont débuté durant la première quinzaine d'août .
- A la [Salvetat Saint Gilles](#) (31), un foyer de 2 cas de dengue dont les symptômes ont débuté la dernière quinzaine d'août.

MONKEY POX - MKP

Surveillance de la variole du singe

En Occitanie, au 06/09/2022, 303 cas confirmés résidant dans la région ont été signalés par les professionnels de santé depuis le premier cas survenu le 11/05/2022.

Parmi les 303 cas confirmés, 97,8% étaient des hommes. La part des femmes parmi ces cas est de 2,2% (n=7), proportion légèrement supérieure à celle observée au niveau national (1,9%). Aucun cas d'enfant de moins de quinze ans résidant dans la région n'a été signalé jusqu'à présent. L'âge médian des cas confirmés est de 37 ans.

L'évolution de la courbe des cas confirmés, par semaine de début des symptômes (Figure 1), montre que le pic épidémique est survenu en semaine 2022-28 (mi-juillet). Après une phase de décroissance, le nombre de nouveaux cas semble stable (semaines 2022-34 et 2022-35 non consolidées). Les déclarations reçues ne mentionnent pas toujours la date de début des symptômes. En complément de cette information, la distribution des cas selon leur date de signalement est présentée en figure 2.

La répartition géographique des cas confirmés, selon le département de résidence des cas signalés, montre que les quatre départements les plus représentés sont l'Hérault, la Haute-Garonne, le Gard et les Pyrénées Orientales (Tableau 1).

Les caractéristiques des cas investigués à l'échelon du territoire national sont décrites sur le site de Santé publique France ([lien](#)).

Figure 1- Courbe épidémique des cas confirmés MKP selon la semaine de début des signes en Occitanie (N = 247) (source : Santé publique France Occitanie, au 06/09/2022)

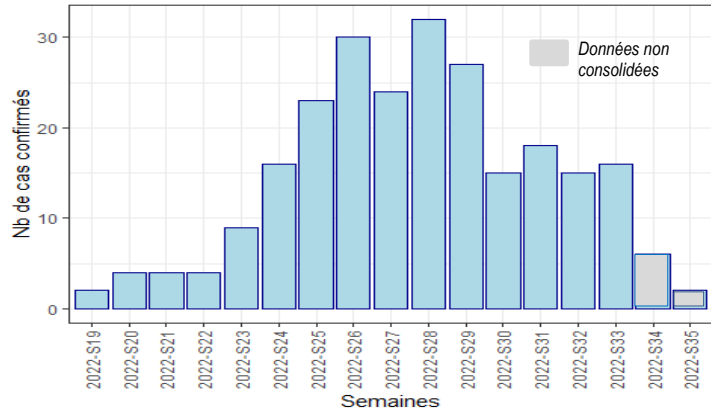


Figure 2- Courbe épidémique des cas confirmés MKP selon la semaine de déclaration en Occitanie (N = 303) (source : Santé publique France Occitanie, au 06/09/2022)

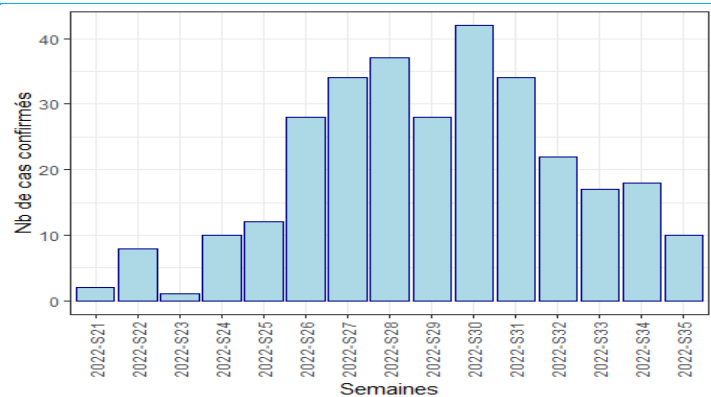


Tableau 1- Répartition départementale des cas confirmés MKP cumulés depuis le 11/05/2022 (source : Santé publique France Occitanie, au 06/09/2022)

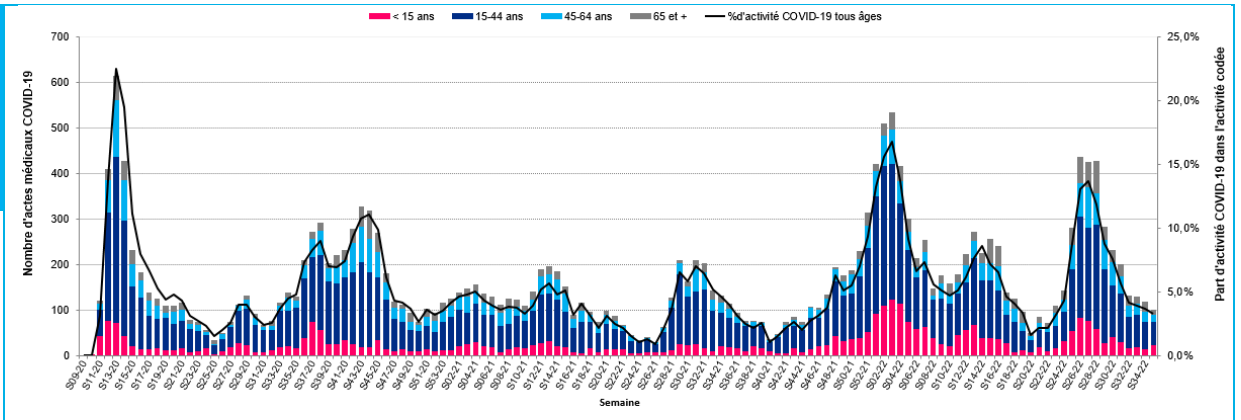
Département	Nombre de cas confirmés
Ariège (09)	< 5
Aude (11)	8
Aveyron (12)	< 5
Gard (30)	44
Haute-Garonne (31)	87
Gers (32)	6
Hérault (34)	108
Lot (46)	< 5
Lozère (48)	< 5
Hautes-Pyrénées (65)	7
Pyrénées-Orientales (66)	27
Tarn (81)	6
Tarn-et-Garonne (82)	< 5

Surveillance en ville et passages aux urgences

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

En semaine 35-2022, les 4 associations SOS Médecins de la région (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 101 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 328 actes pour 10 000 consultations), en augmentation par rapport à S34 (118 actes, 365 actes/10 000 consultations) (Figure 2).

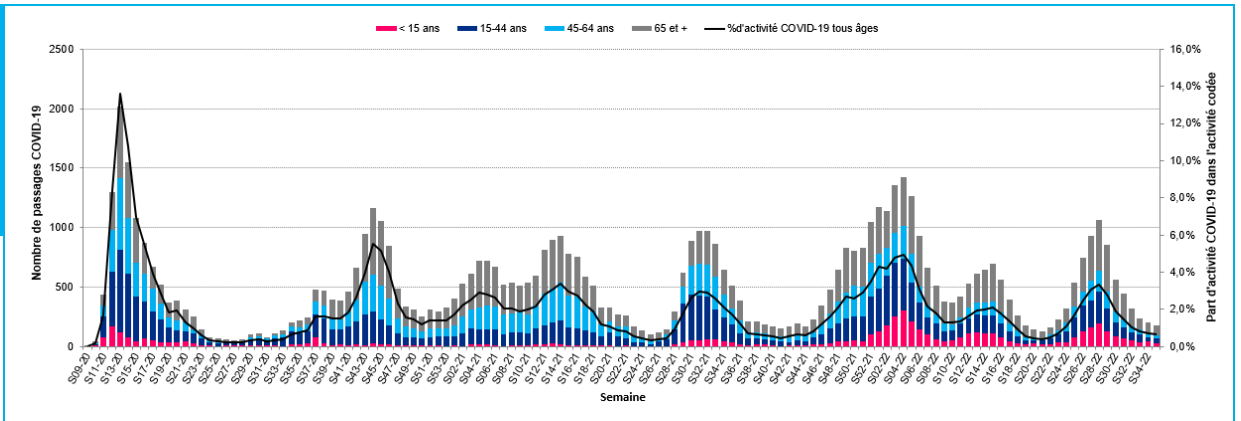
Figure 2- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 07/09/2022)



Passages aux urgences (données Oscour®)

L'activité COVID-19 hebdomadaire en structures d'urgence était stable au cours des 3 dernières semaines au niveau régional avec 179 suspicions de COVID-19 en semaine 35, soit 64 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (Figure 3). Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscour® jusqu'au 03/09/2022 était de 0,87 (0,75-1,00), en augmentation par rapport aux semaines précédentes. Dans la majorité des départements, le nombre de suspicions était stable ou en diminution ; seuls 3 départements avec de faibles effectifs montraient des augmentations.

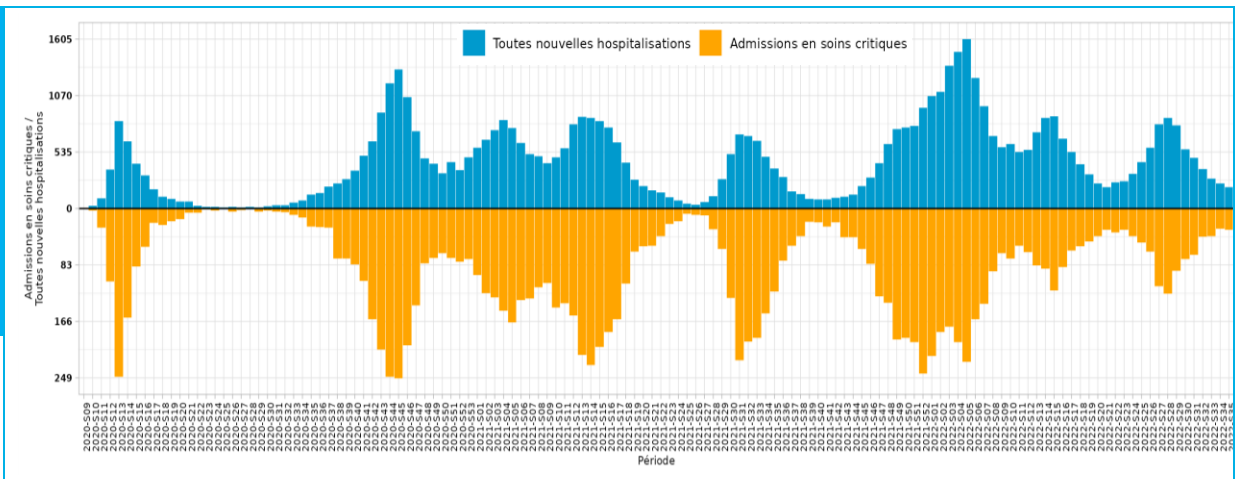
Figure 3- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 07/09/2022)



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

Selon les données disponibles au 07/09/2022 à 15h, 1 076 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 5% (N=56) 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 légère diminution en semaine 35 par rapport à la semaine précédente (198 versus 235 soit -16%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était relativement stable (31 versus 27 soit +7%) (Figure 3). Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 04/09/2022 était de 0,83 (0,72-0,96), stable par rapport à la semaine précédente.

Figure 4- 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, 07/09/2022 à 15h) - Semaine 35 incomplète



Surveillance virologique

En Occitanie, selon les données disponibles au 09/09/2022 pour la semaine 35-2022, les taux d'incidence et de positivité étaient toujours en diminution et le taux de dépistage était stable par rapport à la semaine précédente : taux de positivité de 18,7% (-2,3 points par rapport à 34-2022), taux d'incidence de 184 cas pour 100 000 habitants (-15%) et taux de dépistage de 988 cas pour 100 000 habitants (-4%) (Tableau 2, Figure 5). Au plan régional, les taux d'incidence et de positivité étaient en augmentation chez les moins de 15 ans et en diminution dans les autres classes d'âge.

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 03/09/2022 était de 0,86 (0,84-0,87), stable par rapport à la semaine précédente (0,90).

Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 140 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 35-2022 pour tous les départements (Tableau 2) (taux d'incidence le plus élevé observé dans l'Aude à 241 cas pour 100 000 habitants). Les indicateurs d'incidence et de positivité étaient en diminution dans la plupart des départements, excepté dans le Gers (augmentation des 2 indicateurs) et l'Aveyron (taux de positivité uniquement).

Zone	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	289	20,1%	188,7	940,4
Aude (11)	915	22,2%	240,9	1 084,1
Aveyron (12)	652	24,0%	232,7	970,9
Gard (30)	1 452	17,1%	192,7	1 127,1
Haute-Garonne (31)	2 492	20,5%	171,6	837,4
Gers (32)	286	17,9%	148,7	831,1
Hérault (34)	2 427	16,4%	199,3	1 218,9
Lot (46)	314	22,4%	179,9	803,3
Lozère (48)	183	28,2%	239,0	846,3
Hautes-Pyrénées (65)	401	20,1%	173,6	865,8
Pyrénées-Orientales (66)	756	14,6%	155,8	1 068,2
Tarn (81)	592	19,6%	150,6	768,9
Tarn-et-Garonne (82)	403	18,5%	152,5	823,6
Occitanie	11 162	18,7%	184,4	987,9

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 35-2022 (du 29/08/2022 au 04/09/2022) (source SI-DEP, au 06/03/2022)

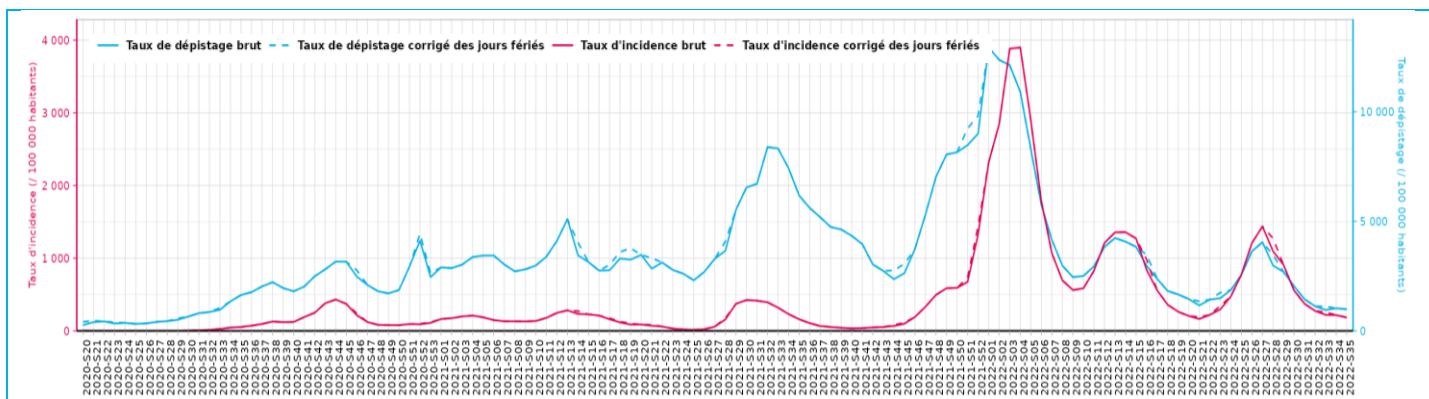


Figure 5- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S20-2020 à 35-2022), Occitanie (source SI-DEP, au 07/09/2022)

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

En Occitanie en semaine 35-2022, 99,5 % 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-lignées d'Omicron BA.4 et BA.5, est stable en S35-2022 (93,5%) en Occitanie. Selon l'enquête Flash S33 du 16/08/22 en Occitanie (données non consolidées pour S34 et S35), le variant Omicron représentait 100% des séquences interprétables sur 369 prélèvements provenant de la région Occitanie. Parmi les détections d'Omicron, les sous-lignées BA.5 et BA.4 représentaient respectivement 84,0% et 4,0% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash de la semaine 33-2022 (Figure 6).

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

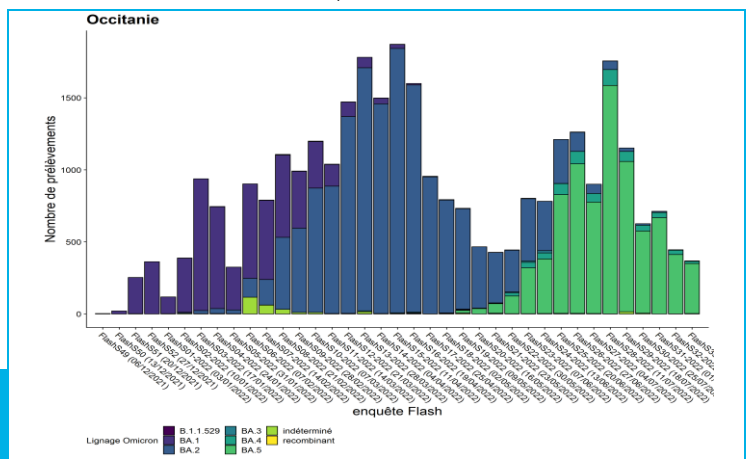


Figure 6- Évolution de la proportion des sous-lignées du variant omicron séquencés, en Occitanie, (données enquête Flash au 05/09/2022).

MORTALITE

Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 34-2022, 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 et ils étaient stables par rapport à la semaine précédente et en diminution par rapport aux semaines précédentes (Figure 7). De plus, aucun excès de décès n'était estimé au niveau départemental pour la semaine 34.

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](#)

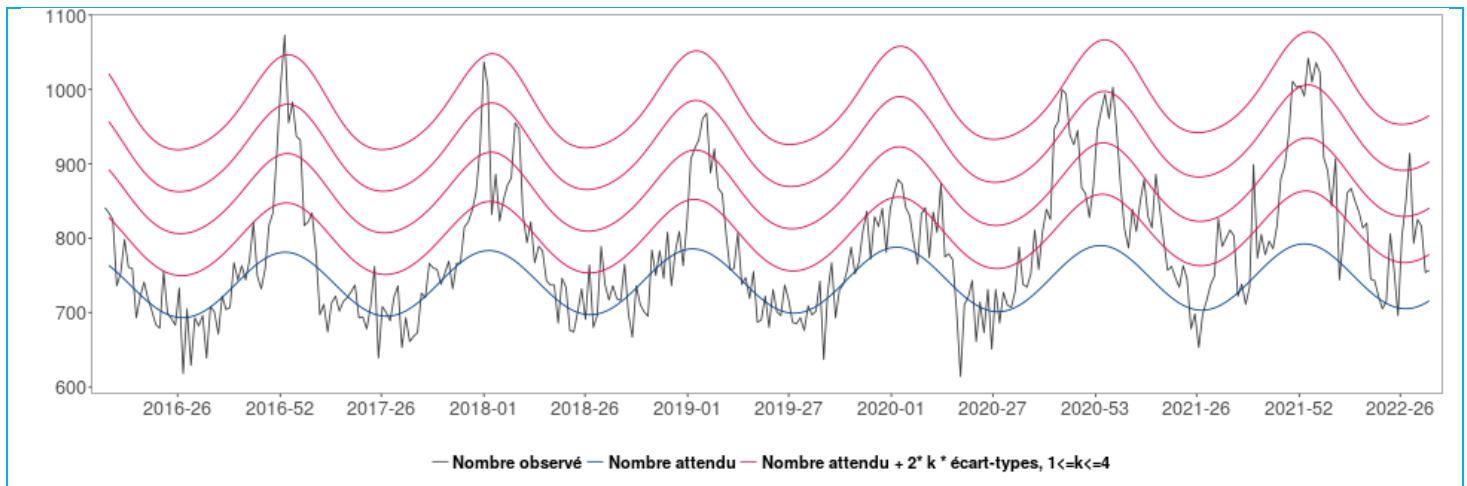


Figure 7- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans / tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 35-2022 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	68/69 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	87,6 %

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