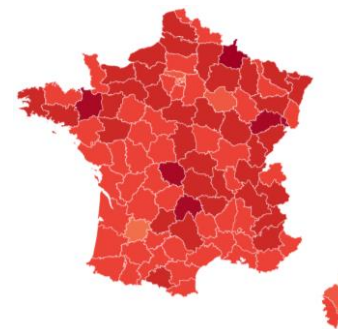
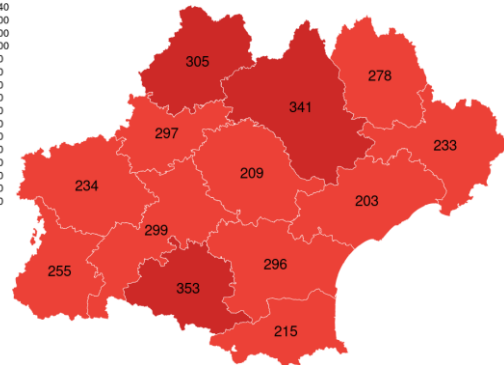
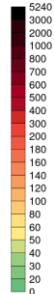


Surveillance de la COVID-19

Circulation virale (SI-DEP) : ↗

(→ p. 3)

Taux d'incidence (/100 000 hab.) sur la période du 12/09 au 18/09



Recours aux soins d'urgence : →

Activité hospitalière (SI-VIC) : ↘

Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 21 Sep 2022

Autres surveillances

VARIOLE DU SINGE

(→ p. 2)

Sous réserve de consolidation des données à 2 semaines :

- Effectif hebdomadaire de cas jusqu'en semaine 37-2022 : ↘

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 36-2022 : ↘

Faits marquants

Accélération de la circulation du SARS-CoV2

En semaine 37, la circulation du SARS-CoV-2 s'est accélérée sur l'ensemble du territoire métropolitain avec des indicateurs virologiques en forte progression. Dans ce contexte de reprise épidémique, il est primordial de renforcer l'effort de vaccination, notamment celle de la deuxième dose de rappel chez les personnes à risque d'une forme grave de la COVID-19 dont la couverture vaccinale est insuffisante. En Occitanie, cette évolution de la situation épidémique qui était déjà observée la semaine précédente se confirme cette semaine tant au plan régional (+2 points pour le taux de positivité, +42% pour le taux d'incidence et +27% pour le taux de dépistage) que dans tous les départements et dans toutes les classes d'âge.

Santé périnatale : un rapport inédit pour décrire et améliorer l'état de santé des femmes et des nouveau-nés

Santé publique France a publié cette semaine un rapport sur la santé périnatale qui réunit dans un document unique un ensemble d'indicateurs visant à décrire l'état de santé de la femme enceinte, du fœtus et du nouveau-né au cours de la période allant de la grossesse au postpartum. Ce rapport permet pour la première fois une description globale de l'état de la santé périnatale en France, présentant son évolution pour la période 2010-2019. Si certains indicateurs de santé périnatale témoignent d'un niveau élevé et stable de prise en charge en France, les analyses plus fines mettent en évidence une situation hétérogène entre les territoires. Elles témoignent également d'une situation préoccupante de la santé périnatale de façon globale en France. Les constats issus des analyses de données plaident ainsi en faveur d'un renforcement de la prévention et de la promotion de la santé périnatale.

<https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2022/sante-perinatale-un-rapport-inedit-pour-decrire-et-ameliorer-l-etat-de-sante-des-femmes-et-des-nouveaux-nes>

Enquête nationale en Collège et en Lycée chez les Adolescents sur la Santé et les Substances (EnCLASS)

EnCLASS 2018 établit un état des lieux précis du vécu et la santé des collégiens sur le territoire, et permet de mieux prioriser et planifier des actions au niveau local. Rapport pour l'Occitanie : <https://www.ehesp.fr/2022/09/07/sante-et-bien-etre-des-collegiens-en-france-13-rapports-regionaux-de-l-enquete-enclass-sont-en-ligne/>

VARIOLE DU SINGE - MKP - MONKEY POX

Surveillance de la variole du singe

En Occitanie, au 20/09/2022, 312 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 312 cas confirmés, 97,4% étaient des hommes. La part des femmes parmi ces cas est de 2,6% (n=8), proportion légèrement supérieure à celle observée au niveau national (2,3%). 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 plateau, le nombre de nouveaux cas est en diminution (semaines 2022-35 et 2022-36 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 qui regroupent 88% des cas (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 selon la semaine de début des signes (N = 312) (source : Santé publique France Occitanie, au 29/08/2022)

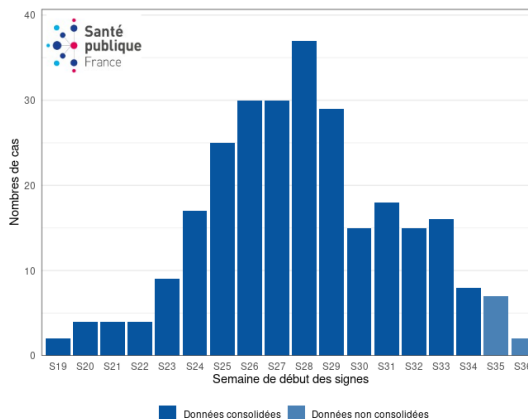


Figure 2- Courbe épidémique des cas confirmés selon la semaine de déclaration (N = 312) (source : Santé publique France Occitanie, au 29/08/2022)

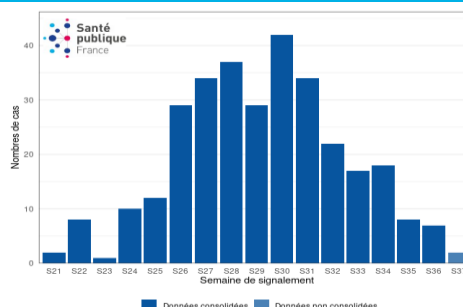


Tableau 1- Répartition départementale des cas confirmés cumulés depuis le 11/05/2022 (source : Santé publique France Occitanie, au 20/09/2022)

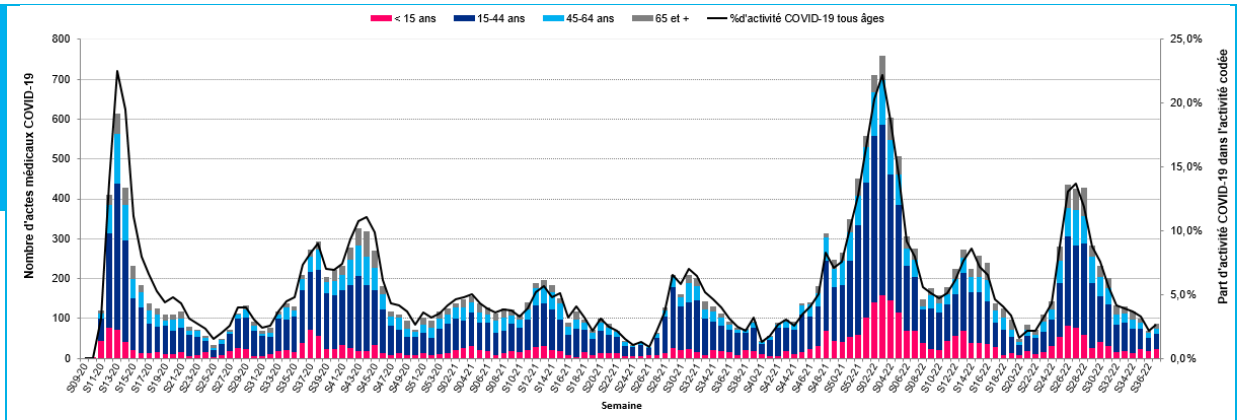
Département	Nombre de cas confirmés
Ariège (09)	< 5
Aude (11)	9
Aveyron (12)	5
Gard (30)	47
Haute-Garonne (31)	88
Gers (32)	6
Hérault (34)	111
Lot (46)	< 5
Lozère (48)	< 5
Hautes-Pyrénées (65)	7
Pyrénées-Orientales (66)	27
Tarn (81)	5
Tarn-et-Garonne (82)	< 5

Surveillance en ville et passages aux urgences

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

En semaine 37-2022, les 4 associations SOS Médecins de la région (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 88 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 264 actes pour 10 000 consultations), en augmentation par rapport à S36 (69 actes, 219 actes/10 000 consultations) (Figure 3). L'association de Toulouse recensait la moitié des cas de la S37, en forte augmentation par rapport à la semaine précédente.

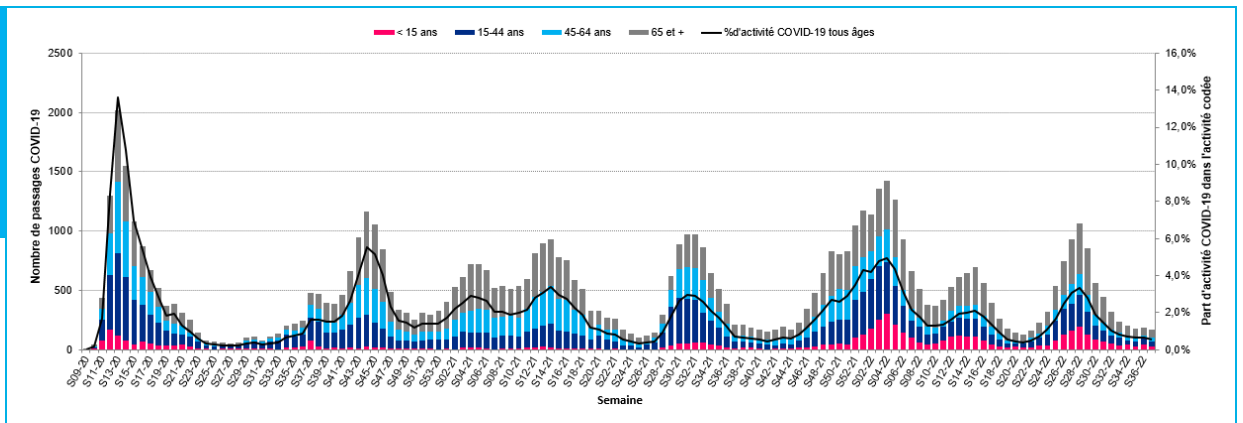
Figure 3- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 21/09/2022)



Passages aux urgences (données Oscore®)

L'activité COVID-19 hebdomadaire en structures d'urgence était stable au cours des 3 dernières semaines au niveau régional avec 168 suspicions de COVID-19 en semaine 37-2022, soit 55 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (Figure 4). Les données départementales étaient en baisse ou stable dans la majorité des départements. Le R-Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscore® jusqu'au 17/09/2022 était de 0,98 (0,84-1,13), stable par rapport à la semaine précédente.

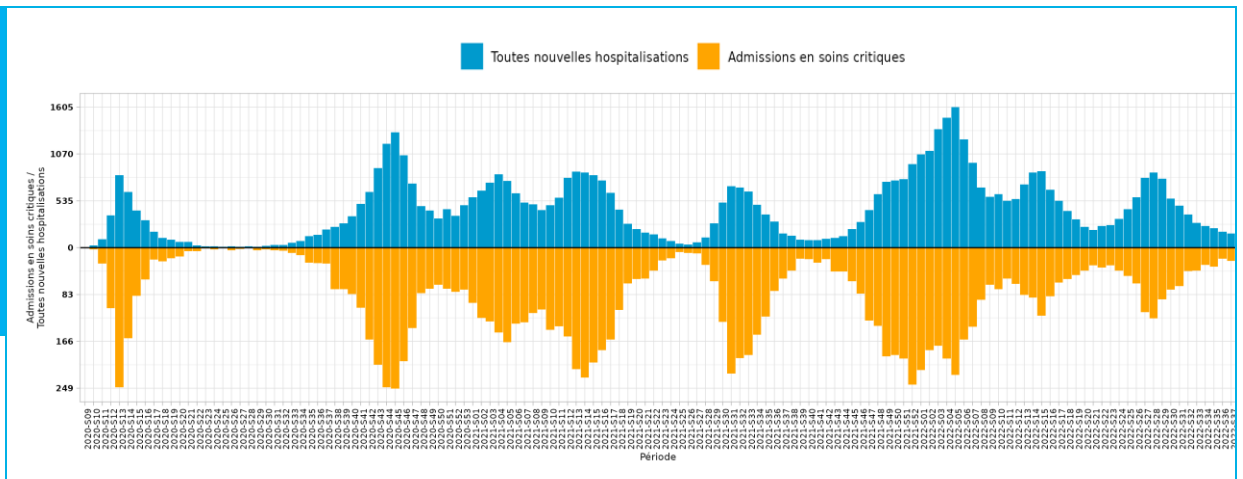
Figure 4- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 21/09/2022)



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

Selon les données disponibles au 20/09/2022 à 15h, 936 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 5,3% (N=50) 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 37 par rapport à la semaine précédente (159 versus 181 soit -12%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques quant à lui était en légère augmentation (23 versus 19 soit +21%) (Figure 5). Le R-Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 18/09/2022 était de 1,12 (0,97 – 1,27), en augmentation par rapport à la semaine précédente (0,86 (0,73-0,99)) et supérieur à 1 de manière non significative, traduisant une augmentation du nombre de cas admis.

Figure 5- 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, 21/09/2021 à 15h) - Semaine 37 incomplète



Surveillance virologique

En Occitanie, selon les données disponibles au 22/09/2022 pour la semaine 37-2022, les indicateurs virologiques étaient en nette augmentation par rapport à la semaine précédente et notamment les taux d'incidence et de dépistage : taux de positivité de 19,3% (+2 points par rapport à 36-2022), taux d'incidence de 258 cas pour 100 000 habitants (+42%) et taux de dépistage de 1 340 cas pour 100 000 habitants (+27%) (Tableau 2, Figure 6). Au plan régional, ces indicateurs étaient en augmentation dans la plupart des classes d'âge, à l'exception du taux de positivité chez les moins de 15 ans où cet indicateur était en diminution.

Le R-Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 17/09/2022 était de 1,21 (1,19-1,23), en augmentation par rapport à la semaine précédente (0,94).

Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 200 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 37-2022 pour tous les départements (taux d'incidence le plus élevé observé pour l'Ariège à 353 cas pour 100 000 habitants) (Tableau 2). Les indicateurs de virologie étaient en nette augmentation dans tous les départements.

Zone	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	540	25,3%	352,7	1 394,3
Aude (11)	1 123	20,6%	295,7	1 438,0
Aveyron (12)	955	27,0%	340,8	1 263,5
Gard (30)	1 757	15,4%	233,2	1 517,2
Haute-Garonne (31)	4 347	22,2%	299,4	1 347,1
Gers (32)	449	21,2%	233,5	1 101,0
Hérault (34)	2 470	14,0%	202,8	1 449,2
Lot (46)	532	28,3%	304,8	1 076,7
Lozère (48)	213	26,1%	278,2	1 065,7
Hautes-Pyrénées (65)	588	22,0%	254,5	1 157,1
Pyrénées-Orientales (66)	1 045	16,0%	215,3	1 349,2
Tarn (81)	823	20,6%	209,4	1 014,6
Tarn-et-Garonne (82)	784	23,6%	296,7	1 260,0
Occitanie	15 626	19,3%	258,1	1 340,2

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 37-2022 (source SI-DEP, au 21/09/2022)

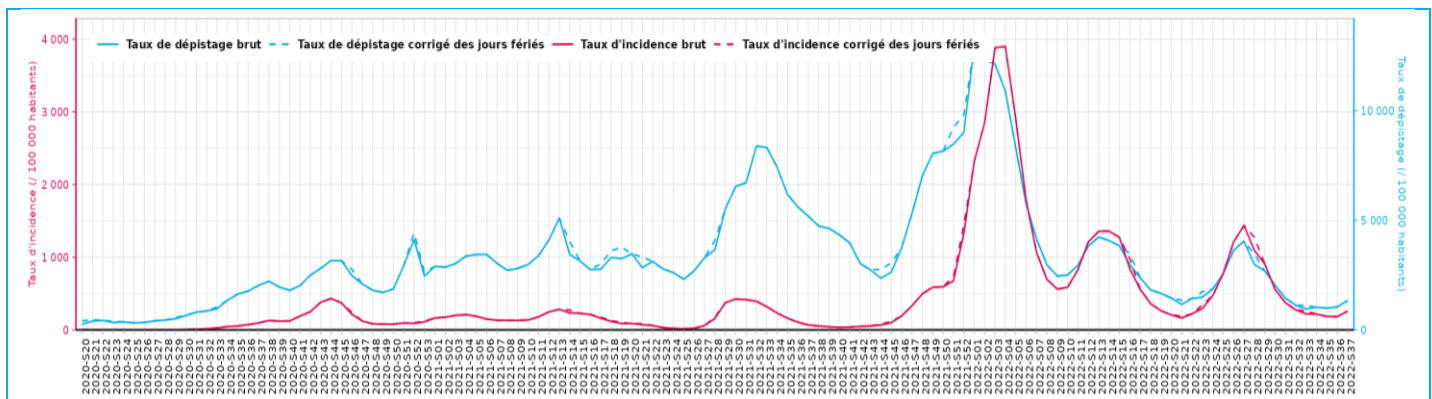


Figure 6- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S20-2020 à 37-2022), Occitanie (source SI-DEP, au 21/09/2022)

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

En Occitanie en semaine 37-2022, 99,6% 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 en S37-2022 (92,3%) en Occitanie. Selon l'enquête Flash S35 du 29/08/22 (données non consolidées pour S36 et S37), le variant Omicron représentait 100% des séquences interprétables sur 109 prélèvements provenant de la région Occitanie. Parmi les détections d'Omicron, la part des sous-lignages BA.5 et BA.4 restait stable (respectivement 84,4% et 6,4% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash de la semaine 35-2022) (Figure 7).

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

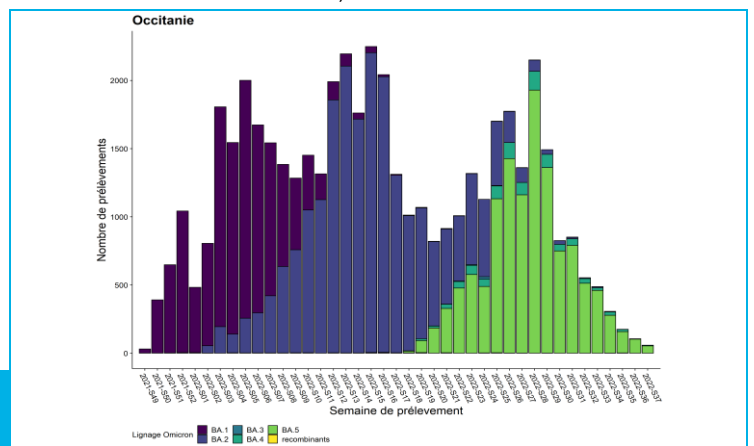


Figure 7- Évolution de la proportion des sous-lignages du variant omicron séquencés, en Occitanie, (données enquête Flash au 19/09/2022).

MORTALITE

Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 35-2022, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient au-dessous de l'attendu et ils étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 8). Aucun excès de décès n'était par ailleurs estimé au niveau départemental pour la semaine 35-2022.

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](#)

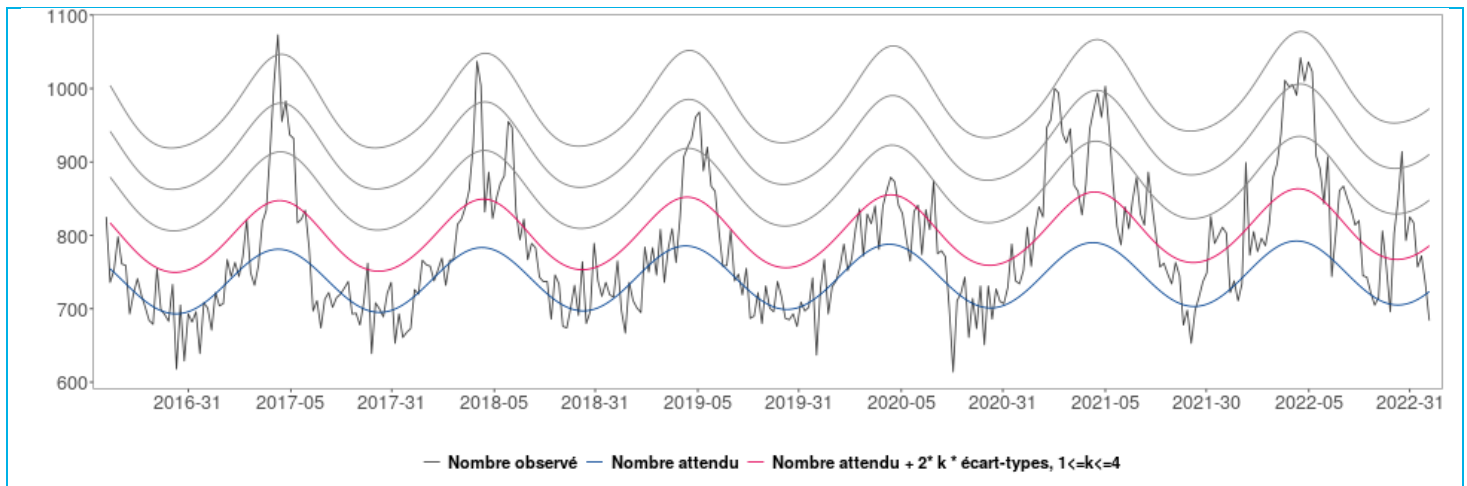


Figure 8- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes de tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 37-2022 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	66/69 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	87,1 %

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
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