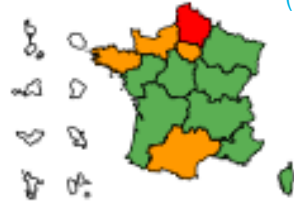


Surveillance des pathologies respiratoires

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS)

(→ p. 2)



Evolution régionale : ↗
Phase pré-épidémique

Phases épidémiques
(bronchiolite / grippe et
syndrome grippal :

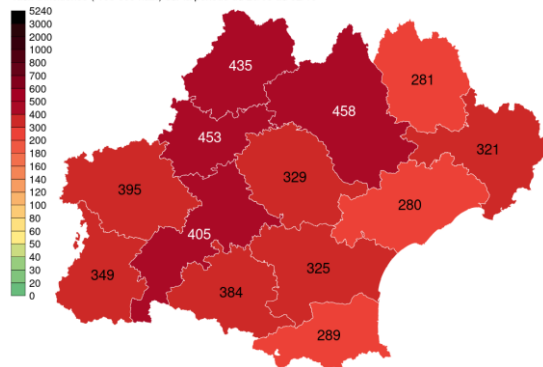
- Pas d'épidémie
- Pré ou post épidémie
- Épidémie

COVID-19

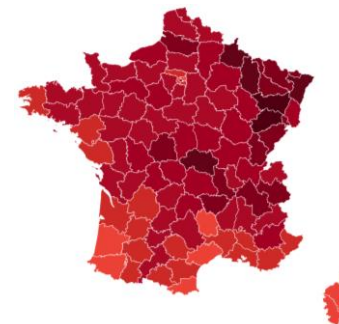
(→ p. 4)

Circulation virale (SI-DEP) : ↗

Taux d'incidence (/100 000 hab.) sur la période du 26/09 au 02/10



Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 05 Oct 2022



Recours aux soins d'urgence : ↗
Activité hospitalière (SI-VIC) : ↗

Autres surveillances

MKP - MONKEY POX

(→ p. 3)

Effectif hebdomadaire de cas jusqu'en semaine 39-2022 : ↘

GASTRO-ENTERITE

(→ p. 8)

Evolution régionale : ↗ - Activité **modérée** en médecine libérale (SOS Médecins) et **faible** en médecine hospitalière (réseau Oscour®).

MORTALITE TOUTES CAUSES

(→ p. 9)

Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 38-2022 : →

Fait marquant

Dépistage organisé du cancer du sein et du cancer colorectal

Le mois d'octobre est le mois de la promotion du dépistage du cancer du sein (<https://occitanie-depistagecancer.fr/> et <https://cancersdusein.e-cancer.fr/>). C'est aussi l'occasion de rappeler qu'un certain nombre de cas de cancers du sein sont évitables, en raison des facteurs de risque liés aux modes de vie. Une étude du Centre International de Recherche Contre le Cancer et de l'Institut national du Cancer a permis d'estimer les nombres de cancers du sein attribuables en France, en 2018, à l'alcool, au surpoids, au tabac, à une alimentation déséquilibrée et au manque d'activités physique chez les femmes ménopausées ([lien](#)).

Dépistage organisé du cancer colorectal : Santé publique France publie les données de suivi des dépistages positifs réalisés au cours de la période 2018-2019 et les premières données pour 2020 ([lien](#)).

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les recours et hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en augmentation par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 39-2022, 103 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 6,7% des passages dans cette classe d'âge (70 passages en semaine 38-2022). Parmi ces passages, 33 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 32,0% pour ce diagnostic et de 15,9% parmi l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge (Tableau 1).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région (Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse), les actes pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en augmentation par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 39-2022, 17 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 5,8% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (5 actes en semaine 38-2022).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en augmentation par rapport à la semaine précédente : 2,6% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 1,1% en semaine 38-2022, passant de 2 à 18 détections de VRS.

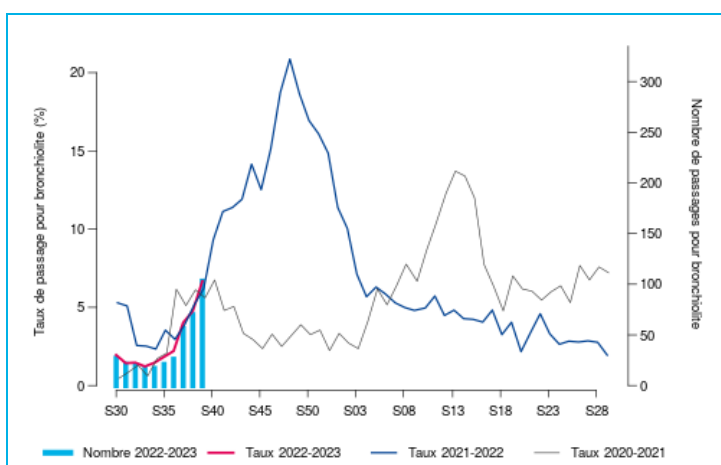


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
38-2022	26	16,6%
39-2022	33	15,9%

Tableau 1- Hospitalisations après passage (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

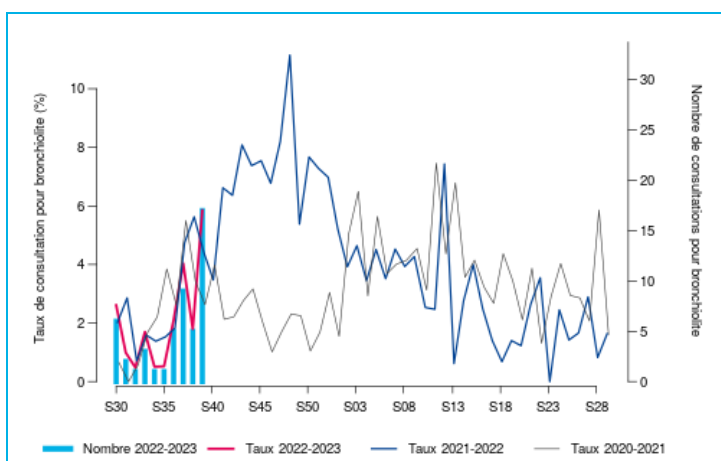


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

Pour en savoir plus

Au national :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)

VARIOLE DU SINGE - MKP - MONKEY POX

Surveillance de la variole du singe

En Occitanie, au 04/10/2022, 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, 95,4% étaient des hommes. La part des femmes parmi ces cas est de 2,8% (n=8), proportion légèrement supérieure à celle observée au niveau national (2,4%). 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 3), montre que le pic épidémique est survenu en semaine 2022-28 (mi-juillet), suivi d'une phase de décroissance progressive. Aucun cas n'a été déclaré au cours des semaines 2022-38 et 2022-39 (Figure 4).

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 2).

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

Figure 3- Courbe épidémique des cas confirmés selon la semaine de début des signes (N = 274) (source : Santé publique France Occitanie, au 04/10/2022)

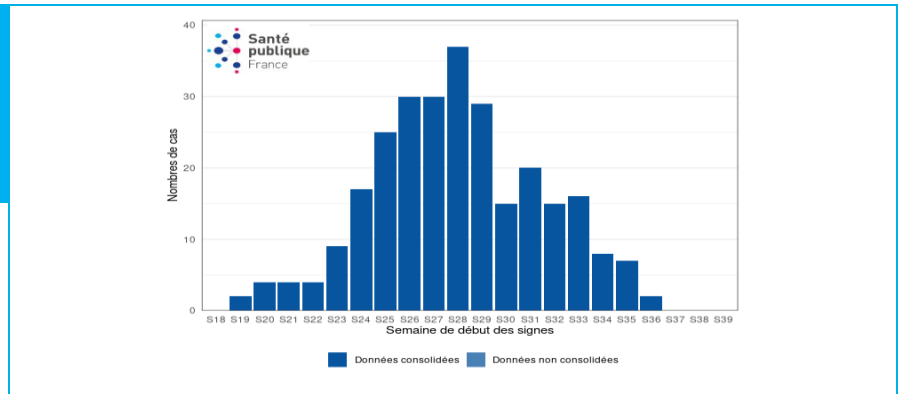


Figure 4- Courbe épidémique des cas confirmés selon la semaine de déclaration (N = 312) (source : Santé publique France Occitanie, au 04/10/2022)

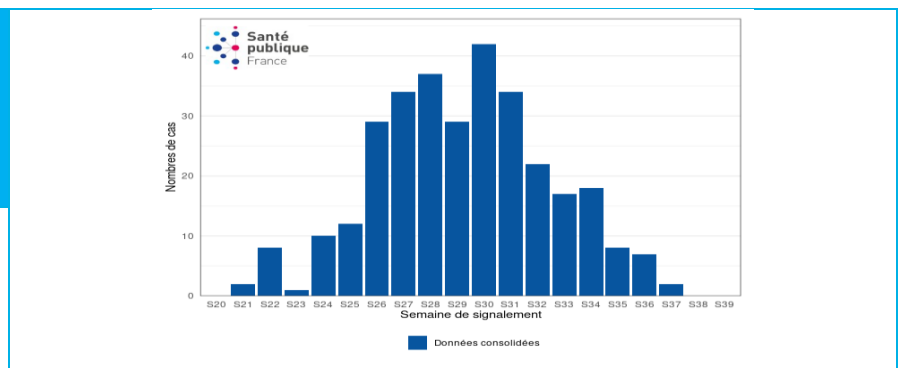


Tableau 2- Répartition départementale des cas confirmés cumulés depuis le 11/05/2022 (source : Santé publique France Occitanie, au 04/10/2022)

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

Vaccination

En Occitanie, en date du 03/10/2022 (date d'injection), **4 588 688** personnes résidant dans la région ont reçu une **primo-vaccination complète** contre le COVID-19 soit une **CV de 75,8%** et **3 536 079** ont reçu une dose de rappel, soit une CV=58,4% (**Tableau 3**).

L'analyse par tranche d'âge (**Tableau 4**) montre que les couvertures vaccinales les plus élevées sont observées chez les personnes âgées de **65-74 ans** : **91,5% ont reçu une primo-vaccination complète**, et 84,8% ont eu une dose de rappel. Parmi les personnes âgées de 75 ans et plus, la couverture vaccinale est moindre avec 86,3% ayant reçu une primo-vaccination complète et 77,9% ont eu une dose de rappel.

Il est estimé au 30 septembre 2022 que la 2^{ème} dose de rappel a été reçue par **32,3%** des 60 ans et plus et 44,8 % des 80 ans et plus.

Les estimations des couvertures vaccinales chez les résidents en **EHPAD ou USLD** montraient que **93,9%** des résidents avaient reçu une **primo-vaccination complète** (**Tableau 4**) et 38,1% avaient reçu la seconde dose de rappel. A noter que les CV en EHPAD sont sous-estimées. Il est estimé que **50,4% des résidents éligibles à la dose de rappel** au 30 septembre 2022 l'avaient effectivement reçue.

Zone	Population générale						Résidents en Ehpads ou USLD		
	Primo-vaccination incomplète (N)	CV (%)	Primo-vaccination complète (N)	CV (%)	Rappel (N)	CV (%)	Primo-vaccination complète (%)	Premier rappel (%)	Second Rappel (%)
Ariège (09)	114 715	74,9 %	113 369	74,0 %	88 177	57,6 %	93,6%	69,3%	33,3%
Aude (11)	289 841	76,3 %	286 351	75,4 %	222 969	58,7 %	94,7%	77,3%	39,1%
Aveyron (12)	219 942	78,5 %	217 584	77,6 %	170 277	60,8 %	95,6%	79,8%	35,2%
Gard (30)	582 456	77,3 %	575 112	76,3 %	440 650	58,5 %	94,3%	80,6%	47,4%
Haute-Garonne (31)	1 087 429	74,9 %	1 076 007	74,1 %	819 832	56,5 %	94,9%	79,7%	39,6%
Gers (32)	155 603	80,9 %	153 850	80,0 %	122 973	64,0 %	94,3%	71,8%	40,6%
Hérault (34)	925 053	76,0 %	914 052	75,1 %	696 877	57,2 %	93,5%	71,9%	33,3%
Lot (46)	136 620	78,3 %	135 055	77,4 %	107 430	61,6 %	92,5%	79,7%	39,5%
Lozère (48)	57 904	75,6 %	57 316	74,9 %	44 024	57,5 %	94,6%	75,7%	38,9%
Hautes-Pyrénées (65)	184 594	79,9 %	182 519	79,0 %	144 244	62,4 %	93,4%	77,4%	41,4%
Pyrénées-Orientales (66)	377 831	77,8 %	373 052	76,9 %	286 931	59,1 %	92,4%	72,9%	36,2%
Tarn (81)	308 008	78,4 %	304 585	77,5 %	238 216	60,6 %	93,3%	78,6%	35,0%
Tarn-et-Garonne (82)	202 409	76,6 %	199 836	75,6 %	153 479	58,1 %	92,1%	73,1%	36,2%
Occitanie	4 642 405	76,7 %	4 588 688	75,8 %	3 536 079	58,4 %	93,9%	76,6%	38,1%

Tableau 3- Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin et une vaccination complète et une dose contre le COVID-19 et couverture vaccinale (% de la population), en population générale et pour les résidents en Ehpads ou USLD, par département de la région Occitanie (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 03/10/2022)

	au moins 1 dose		Primo-vaccination complète		Rappel	
	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)
5-11 ans	16 320	3,5 %	13 293	2,8 %	447	0,1 %
12-17 ans	329 549	76,3 %	321 251	74,4 %	62 100	14,4 %
18-49 ans	1 938 157	86,4 %	1 912 934	85,3 %	1 378 853	61,5 %
50-64 ans	1 075 429	90,2 %	1 069 169	89,7 %	930 105	78,0 %
65-74 ans	683 350	91,9 %	679 989	91,5 %	629 965	84,8 %
75 ans et +	599 488	87,4 %	592 014	86,3 %	534 600	77,9 %

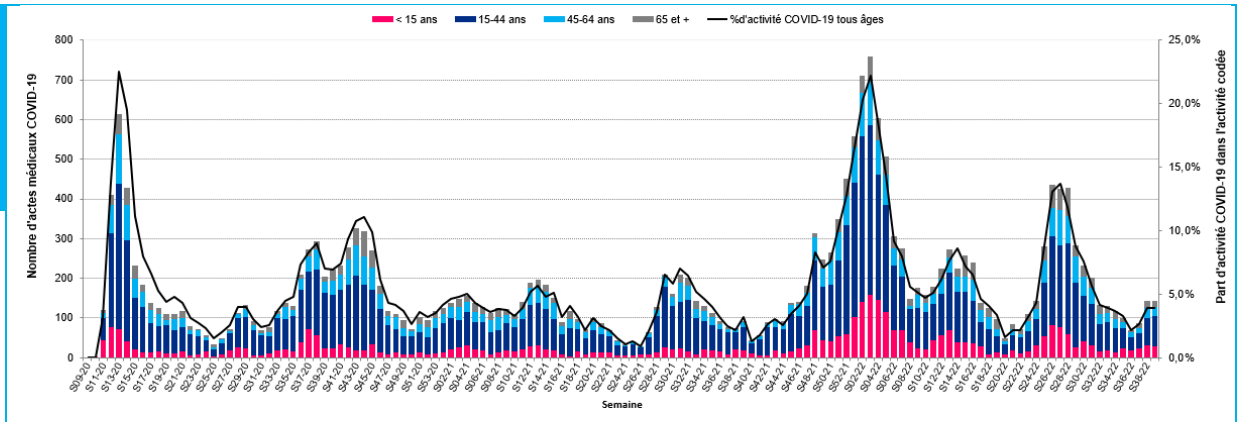
Tableau 4- Nombre de personnes (Nb) ayant reçu au moins 1 dose de vaccin, une vaccination complète et une dose de rappel contre le COVID-19, couverture vaccinale (% de la population) en Occitanie par classe d'âge (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 03/10/2022)

Surveillance en ville et passages aux urgences

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

En semaine 39-2022, les 4 associations SOS Médecins de la région (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 144 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 389 actes pour 10 000 consultations), en augmentation par rapport à S38 (143 actes, 388 actes/10 000 consultations) (Figure 5).

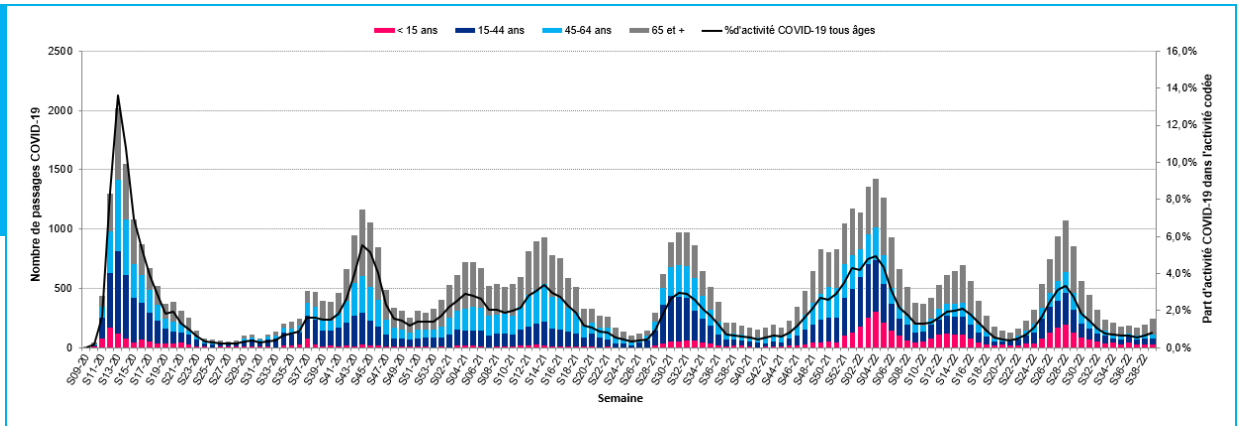
Figure 5- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 05/10/2022)



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 246 suspicions de COVID-19 en semaine 39, soit 82 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (Figure 6). Le R-Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscore® jusqu'au 01/10/2022 était de 1,17 (1,02-1,32), en augmentation par rapport aux semaines précédentes. Au niveau départemental, les effectifs étaient en augmentation pour 8 des 13 départements d'Occitanie.

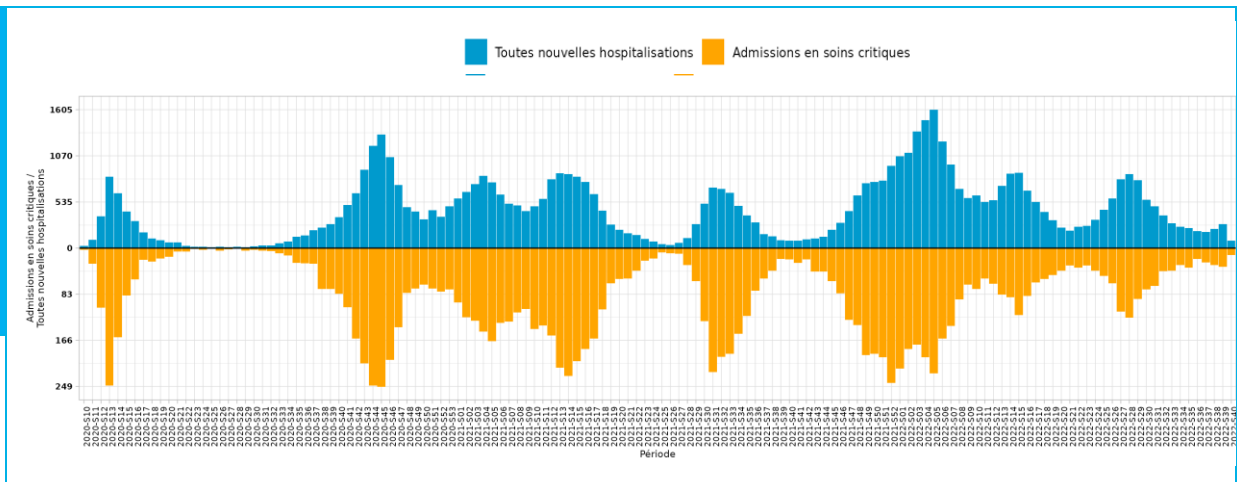
Figure 6- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 05/10/2022)



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

Selon les données disponibles au 05/10/2022 à 15h, 1045 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 5,4% (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 augmentation en semaine 39 par rapport à la semaine précédente (276 versus 218 soit +27%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques quant à lui était stable (33 versus 30 soit +10%) (Figure 7). Le R-Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 02/10/2022 était de 1,15 (1,01-1,29), stable par rapport à la semaine précédente 1,16 (1,01-1,33).

Figure 7- 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, 06/10/2022 à 9h) - Semaine 40 incomplète



Surveillance virologique

En Occitanie, selon les données disponibles au 06/10/2022 pour la semaine 39-2022, les taux d'incidence et de positivité étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente : taux de positivité de 22,3% (+3,4 points par rapport à la semaine 38), taux d'incidence de 351 cas pour 100 000 habitants (+25%) et taux de dépistage de 1 570 cas pour 100 000 habitants (+6%) (Tableau 5, Figure 8). Au plan régional, les taux d'incidence et de positivité étaient en augmentation chez les adultes, en particulier chez les 45 ans et plus, et en diminution chez les enfants (Tableau 6, Tableau 7).

Le R-Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 01/10/2022 était de 1,17 (1,15-1,18), stable par rapport à la semaine précédente (1,14).

Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 300 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 39 pour 10 des 13 départements de la région (Tableau 5) (taux d'incidence le plus élevé observé dans l'Aveyron à 458 cas pour 100 000 habitants, le moins élevé à 280 pour l'Hérault). Les indicateurs d'incidence et de positivité étaient en augmentation dans la plupart des départements, excepté pour la Lozère où ils étaient stables.

Zone	Nombre de personnes positives*	Taux positivité (en %)			Taux d'incidence* (/100 000 hab.)			Taux de dépistage* (/100 000 hab.)		
		du 19/09 au 25/09	du 26/09 au 02/10	Evolution (en points)	du 19/09 au 25/09	du 26/09 au 02/10	Evolution (en %)	du 19/09 au 25/09	du 26/09 au 02/10	Evolution (en %)
Ariège (09)	588	23,3%	24,6%	+1,3	344,8	384,0	+11%	1 479,2	1 562,8	+6%
Aude (11)	1 233	18,0%	22,0%	+4,0	263,8	324,6	+23%	1 463,5	1 473,2	+1%
Aveyron (12)	1 284	25,9%	30,9%	+5,0	346,1	458,2	+32%	1 337,4	1 482,6	+11%
Gard (30)	2 419	15,9%	18,9%	+2,9	259,9	321,1	+24%	1 630,3	1 700,5	+4%
Haute-Garonne (31)	5 875	21,5%	24,8%	+3,4	329,7	404,6	+23%	1 536,0	1 629,9	+6%
Gers (32)	759	21,7%	27,1%	+5,4	263,7	394,7	+50%	1 215,9	1 455,2	+20%
Hérault (34)	3 405	14,1%	16,5%	+2,4	224,6	279,6	+24%	1 594,9	1 696,1	+6%
Lot (46)	759	27,2%	34,8%	+7,6	313,4	434,9	+39%	1 150,0	1 249,1	+9%
Lozère (48)	215	26,9%	26,2%	-0,6	283,4	280,8	-1%	1 055,2	1 070,9	+1%
Hautes-Pyrénées (65)	806	22,8%	25,3%	+2,6	287,9	348,9	+21%	1 264,9	1 377,8	+9%
Pyrénées-Orientales (66)	1 401	16,3%	18,8%	+2,4	256,3	288,6	+13%	1 568,0	1 539,0	-2%
Tarn (81)	1 293	20,7%	25,6%	+4,8	233,8	329,0	+41%	1 128,6	1 287,1	+14%
Tarn-et-Garonne (82)	1 197	23,3%	28,1%	+4,8	341,8	453,0	+33%	1 465,5	1 610,4	+10%
OCCITANIE	21 234	19,0%	22,3%	+3,4	280,5	350,8	+25%	1 479,7	1 570,0	+6%

* Indicateurs calculés sur les données corrigées des jours fériés

Tableau 5 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 39-2022 (source SI-DEP, au 05/10/2022)

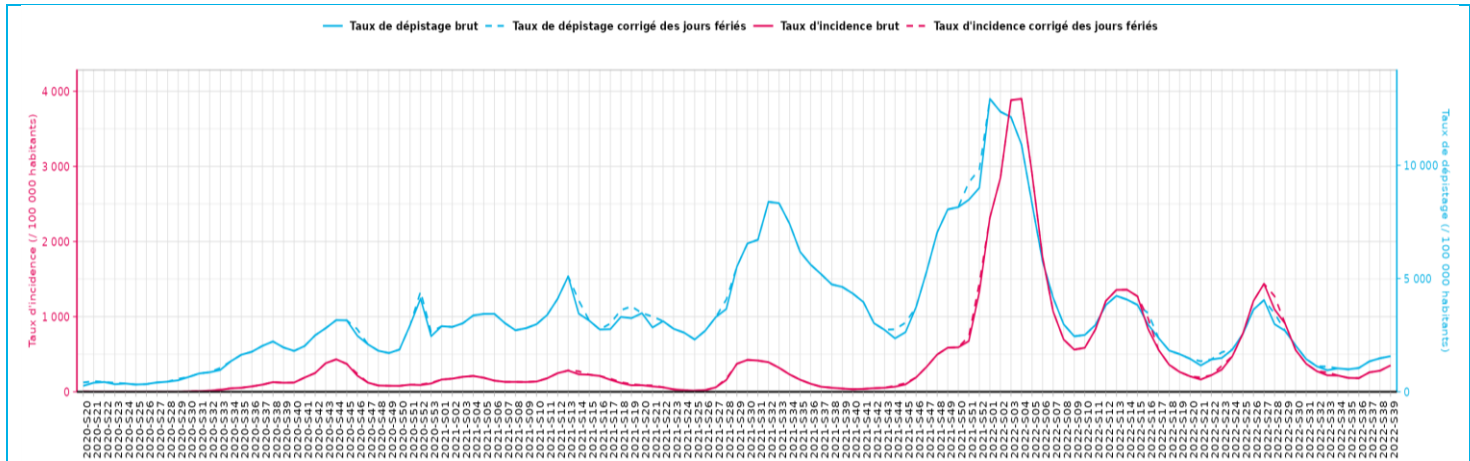


Figure 8- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S20-2020 à 39-2022), Occitanie (source SI-DEP, au 05/10/2022)

Période	Classe d'âge	Tests positifs		Tous tests		Taux de positivité (%)		Taux d'incidence*		Taux de dépistage*	
		Nb	Part (%)	Nb	Part (%)	Taux	Evol.**	Taux	Evol.**	Taux	Evol.**
26/09-02/10	[0-15[	1 887	8,9%	10 628	11,2%	17,8%	-2,1	194	-24%	1 091	-16%
	[15-45[	7 235	34,1%	32 940	34,7%	22,0%	+2,3	347	+17%	1 582	+5%
	[45-65[	6 725	31,7%	24 691	26,0%	27,2%	+5,3	429	+41%	1 575	+14%
	65 et plus	5 382	25,3%	26 694	28,1%	20,2%	+5,3	377	+52%	1 868	+12%
	Tous âges	21 234	100,0%	95 043	100,0%	22,3%	+3,4	351	+25%	1 570	+6%
19/09-25/09	[0-15[	2 495	14,7%	12 587	14,1%	19,8%		256		1 292	
	[15-45[	6 182	36,4%	31 437	35,1%	19,7%		297		1 509	
	[45-65[	4 762	28,0%	21 730	24,3%	21,9%		304		1 386	
	65 et plus	3 536	20,8%	23 768	26,5%	14,9%		247		1 663	
	Tous âges	16 982	100,0%	89 575	100,0%	19,0%		281		1 480	

* Taux exprimés pour 100 000 habitants - ** Evolution entre 26/09-02/10 et 19/09-25/09

Tableau 6- 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 39-2022 (source SI-DEP, au 05/10/2022)

Surveillance virologique (suite)



Tableau 7- 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 13/06/2022 au 02/10/2022 (fin de semaine 39-2022) (source SI-DEP, données au 05/10/2022)

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

En Occitanie en semaine 39-2022, 99,8 % 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 S39-2022 (98,1%) en Occitanie. Selon l'enquête Flash S37 du 12/09/22 (données non consolidées pour S38 et S39), le variant Omicron représentait 100% des séquences interprétables sur 243 prélèvements provenant de la région Occitanie. Parmi les détections d'Omicron, la part des sous-lignées BA.5 et BA.4 restaient stables (respectivement 89,7% et 8,0% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash de la semaine 37-2022) (Figure 9).

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

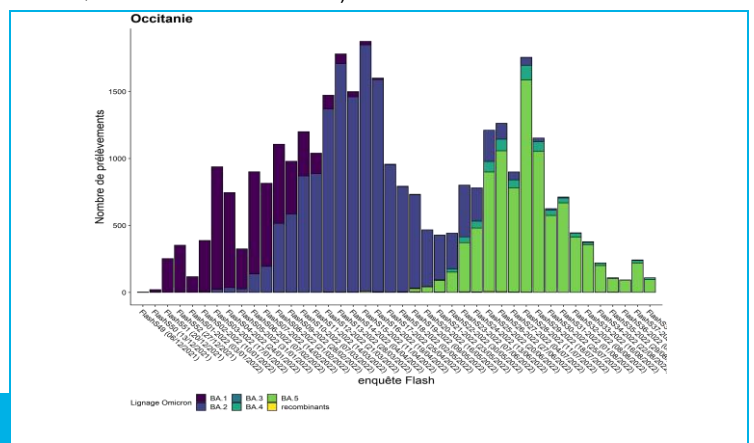


Figure 9- Évolution de la proportion des variants séquencés, en Occitanie, (source EMERGEN, au 03/10/2022).

GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscore®, l'activité de la gastro-entérite était faible en semaine 39-2022 (Figure 10). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figure 11). En semaine 39, 320 passages pour gastro-entérite ont été relevés (dont 135 de moins de 5 ans) soit 1,1% des passages (versus 336 passages en semaine précédente).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était modérée en semaine 39-2022 (Figure 12). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente, dans le prolongement d'une dynamique observée également les semaines précédentes (Figure 13). En semaine 39-2022, 263 actes pour ce diagnostic ont été relevés (dont 63 pour des moins de 5 ans) soit 7,0% de l'activité globale des associations SOS Médecins (versus 245 actes en semaine 38).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 77/100 000 [28; 126], stable par rapport la semaine précédente (78/100000) (Figure 14).

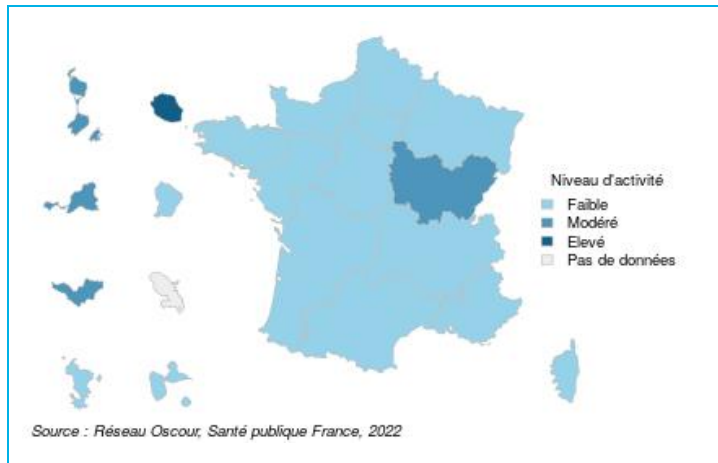


Figure 10- Activité hospitalière (réseau Oscore®), tous âges, France



Figure 11- Passages hospitaliers (réseau Oscore®), tous âges, Occitanie

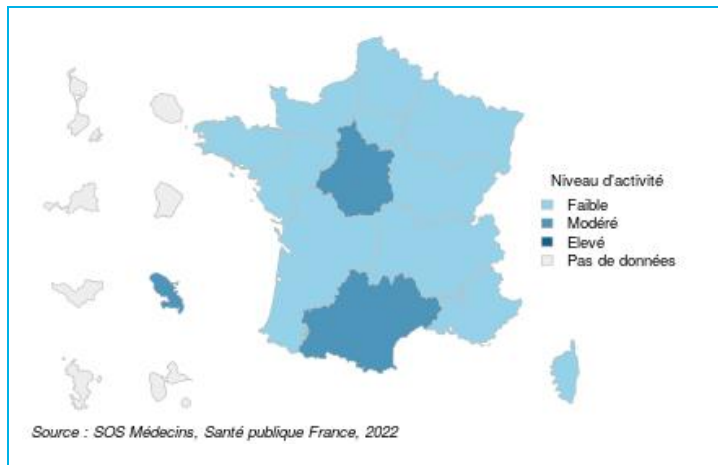


Figure 12- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

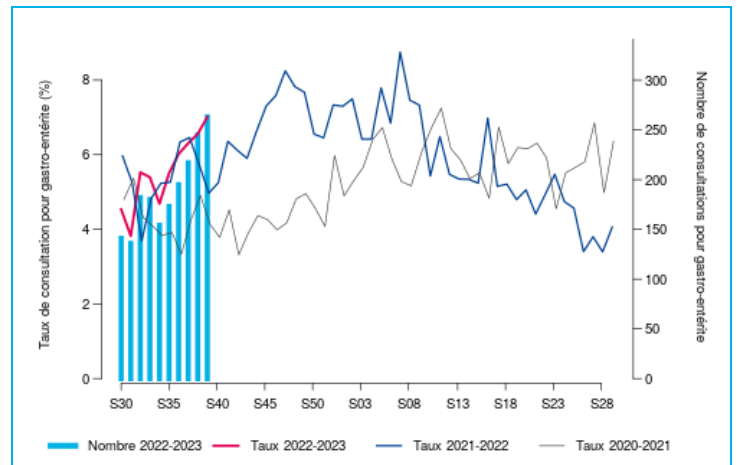


Figure 13- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

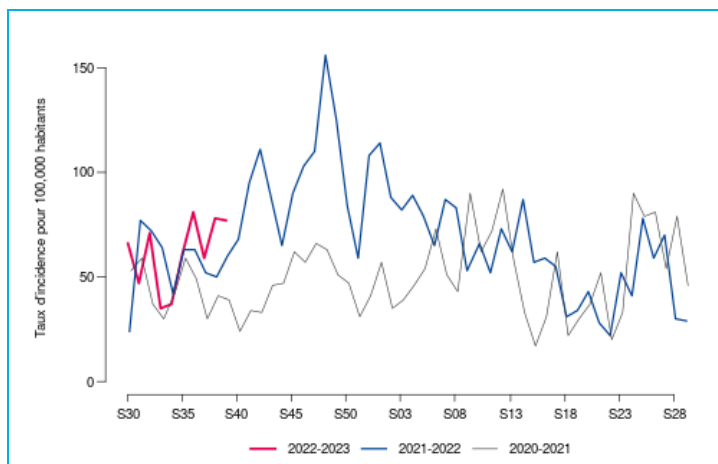


Figure 14- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

Au national :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la gastro-entérite : [cliquez ici](#)

MORTALITE

Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 38-2022, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient sensiblement au-dessus de l'attendu ; ils étaient globalement stables par rapport à la semaine précédente et sur le mois précédent (Figure 15). Aucun excès de décès n'était par ailleurs estimé au niveau départemental pour la semaine 38-2022.

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](#)

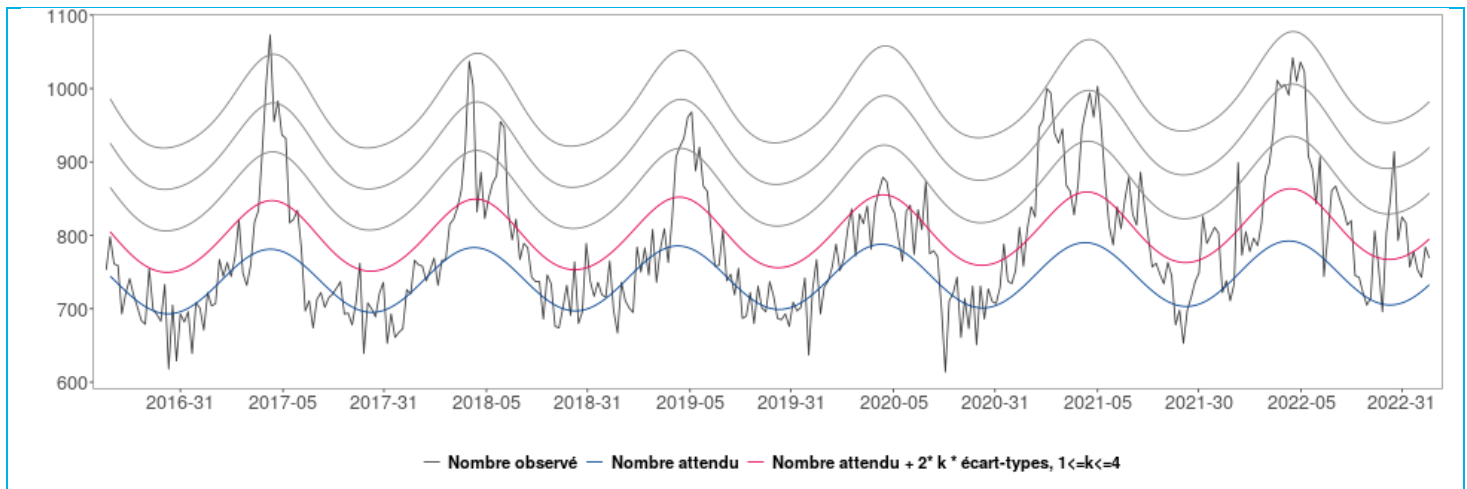


Figure 15- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes de tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 39-2022 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 %	87,7 %

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
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