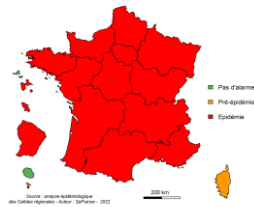


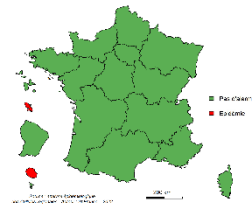
### Surveillance des pathologies respiratoires

#### BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) (→ p. 2)



Evolution régionale :   
3<sup>ème</sup> semaine épidémique

#### GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL (→ p. 3)



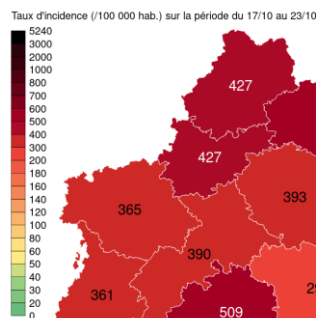
Evolution régionale :   
Pas d'épidémie

**Phases épidémiques (bronchiolite / grippe et syndrome grippal) :**

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

#### COVID-19 (→ p. 3)

Circulation virale (SI-DEP) : 



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

Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 26 Oct 2022

### Autres surveillances

#### GASTRO-ENTERITE (→ p. 6)

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

#### MORTALITE TOUTES CAUSES (→ p. 7)

Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 41-2022 : 

### Fait marquant

#### Risques associés aux paris sportifs : Santé publique France lance une campagne de prévention

Pour la première fois et à quelques semaines du lancement de la coupe du monde de football, Santé publique France lance une campagne de prévention dont l'objectif est de diminuer le nombre de parieurs à usage problématique et d'améliorer la connaissance des risques liés aux paris sportifs, notamment chez les jeunes.

La campagne « *Parier, c'est pas rien* », diffusée jusqu'au 22 novembre, sensibilise les joueurs et leur entourage aux risques liés à une pratique problématique et oriente vers les dispositifs d'écoute et d'aide à distance [Joueurs info service](#). Pour en savoir plus : [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 à la semaine précédente (Figure 1). En semaine 42-2022, 200 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 10,8% des passages dans cette classe d'âge (163 passages en semaine 41-2022). Parmi ces passages, 83 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 41,5% pour ce diagnostic et de 32,5% 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 à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 42-2022, 39 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 11,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (28 actes en semaine 41-2022).

**D'après les données virologiques des CHU de Montpellier, Nîmes et Toulouse**, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en augmentation par rapport à la semaine précédente : 3,7% des échantillons testés dans ces laboratoires de virologie étaient positifs à VRS contre 2,0% en semaine 41-2022.

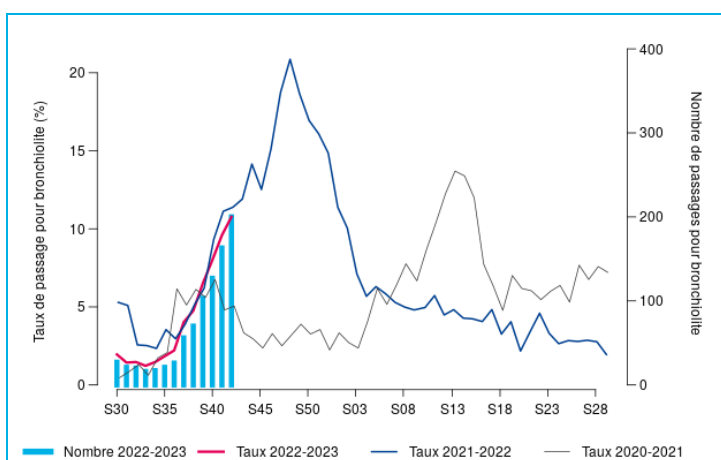


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
41-2022	51	24,1%
42-2022	83	32,5%

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

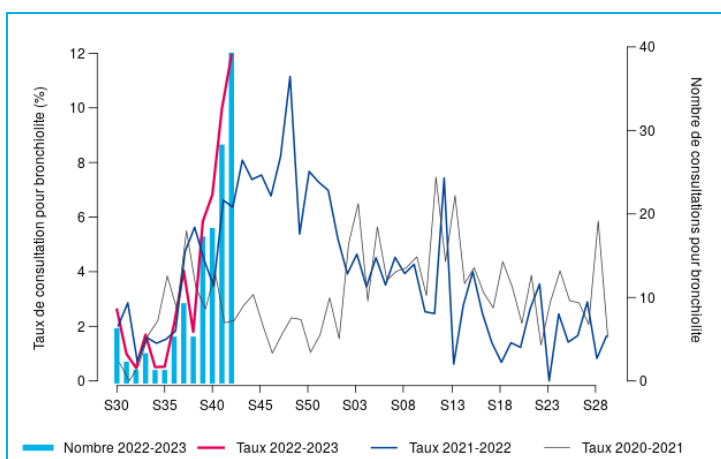


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

### Pour en savoir plus

#### Au national :

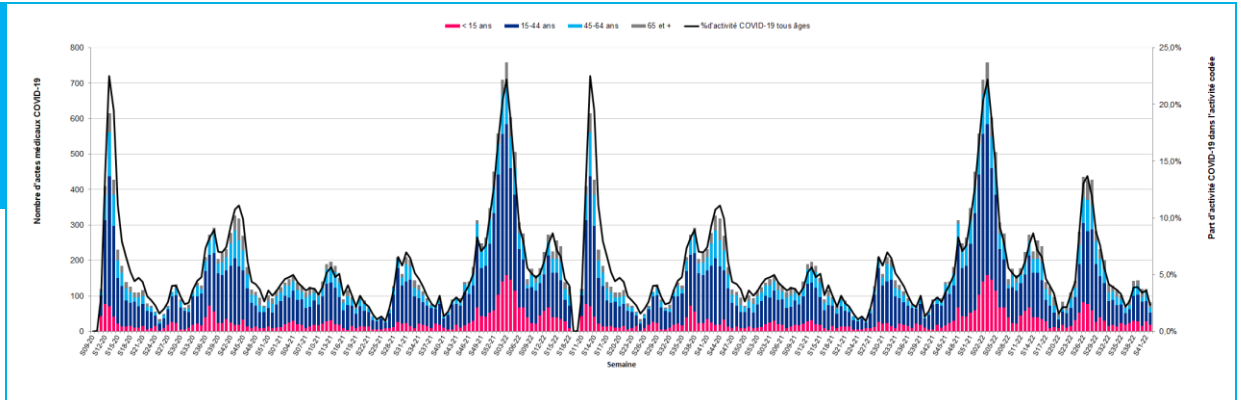
- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)

## Surveillance en ville et passages aux urgences

### Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

En semaine 42-2022, les 4 associations SOS Médecins de la région (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 82 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 188 actes pour 10 000 consultations), en diminution par rapport à S41 (361 actes pour 10 000 consultations) (Figure 3).

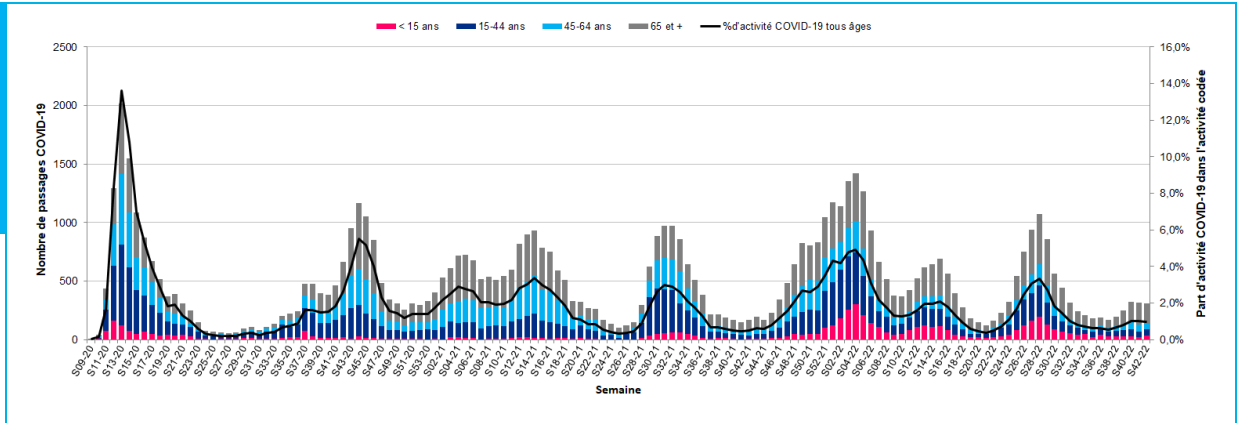
Figure 3- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 25/10/2022)



### Passages aux urgences (données Oscore®)

L'activité COVID-19 hebdomadaire en structures d'urgence était en stable au cours des 3 dernières semaines au niveau régional avec 309 suspicions de COVID-19 en semaine 42, soit 100 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée, contre 319 la semaine précédente (101 pour 10 000 consultations) (Figure 4). Le R-Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscore® jusqu'au 22/10/2022 était de 0,98 (0,87-1,09), en diminution par rapport à la semaine précédente 1,11 (0,99-1,23).

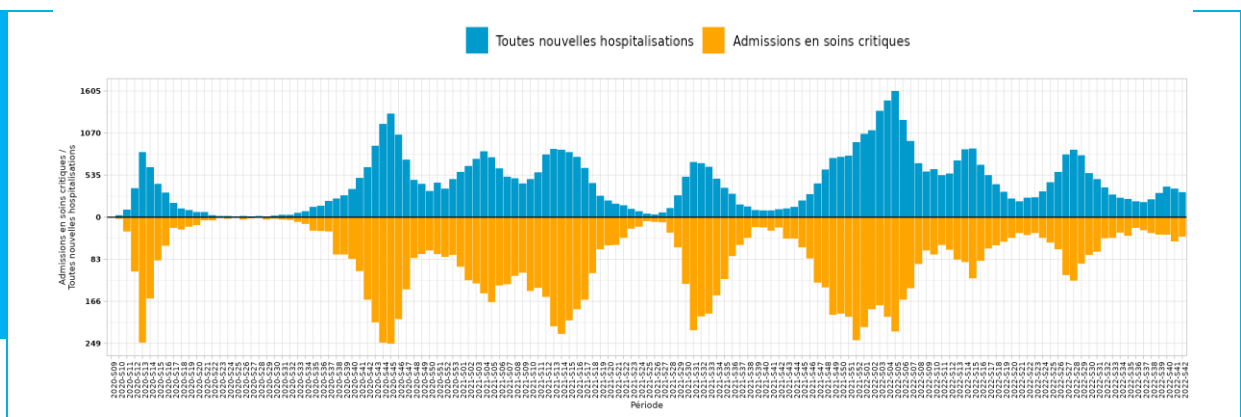
Figure 4- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 25/10/2022)



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

Selon les données disponibles au 25/10/2022 à 15h, 1 076 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 5,6% (N=60) 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 42 par rapport à la semaine précédente (303 versus 361 soit -16%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était aussi en diminution par rapport à la semaine précédente (38 versus 47, soit -19%) (Figure 5). Le R-Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 23/10/2022 était de 0,87 (0,77-0,97), en diminution par rapport à la semaine précédente 1,08 (0,97-1,19).

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, 26/10/2022 à 15h) - Semaine 42 incomplète



Surveillance virologique

En Occitanie, selon les données disponibles au 27/10/2022 pour la semaine 42-2022, les indicateurs virologiques étaient en diminution par rapport à la semaine précédente : taux de positivité de 23,3% (-1,7 points par rapport à la semaine 41), taux d'incidence de 376 cas pour 100 000 habitants (-14%) et taux de dépistage de 1 615 cas pour 100 000 habitants (-8%) (Tableau 2, Figure 6). Au plan régional, ces indicateurs étaient en diminution dans toutes les classes d'âge (Tableau 3, Tableau 4).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 22/10/2022 était de 0,88 (0,87-0,89), en diminution par rapport à la semaine précédente (1,17).

Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 300 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 42-2022 pour la plupart des départements, à l'exception de l'Aude et de l'Hérault sensiblement en dessous de ce taux (Tableau 2) (taux d'incidence le plus élevé observé dans l'Aveyron à 538 cas pour 100 000 habitants). Les indicateurs virologiques étaient en diminution dans la plupart des départements, excepté dans le Gard et les Pyrénées-Orientales où ils étaient relativement stables.

Zone	Nombre de personnes positives*	Taux positivité (en %)			Taux d'incidence* (/100 000 hab.)			Taux de dépistage* (/100 000 hab.)		
		du 10/10 au 16/10	du 17/10 au 23/10	Evolution (en points)	du 10/10 au 16/10	du 17/10 au 23/10	Evolution (en %)	du 10/10 au 16/10	du 17/10 au 23/10	Evolution (en %)
Ariège (09)	779	30,9%	29,2%	-1,6	558,4	508,7	-9%	1 807,0	1 739,1	-4%
Aude (11)	1 126	25,0%	20,6%	-4,3	411,2	296,4	-28%	1 645,9	1 435,6	-13%
Aveyron (12)	1 507	35,2%	33,0%	-2,2	602,7	537,7	-11%	1 713,4	1 630,3	-5%
Gard (30)	2 949	22,4%	21,7%	-0,7	413,8	391,4	-5%	1 845,7	1 805,1	-2%
Haute-Garonne (31)	5 659	26,1%	24,6%	-1,5	475,2	389,7	-18%	1 823,7	1 587,7	-13%
Gers (32)	702	27,9%	25,9%	-2,0	445,2	365,1	-18%	1 595,6	1 409,4	-12%
Hérault (34)	3 608	18,1%	17,2%	-0,9	326,6	296,3	-9%	1 800,8	1 721,3	-4%
Lot (46)	745	36,6%	33,3%	-3,3	547,8	426,9	-22%	1 494,9	1 281,8	-14%
Lozère (48)	385	41,1%	36,9%	-4,2	625,5	502,8	-20%	1 521,4	1 362,1	-10%
Hautes-Pyrénées (65)	834	26,9%	25,7%	-1,2	438,9	361,0	-18%	1 630,6	1 405,1	-14%
Pyrénées-Orientales (66)	1 799	21,3%	21,3%	+0,0	375,8	370,6	-1%	1 766,4	1 740,4	-1%
Tarn (81)	1 543	30,4%	27,4%	-3,1	492,6	392,6	-20%	1 618,4	1 434,7	-11%
Tarn-et-Garonne (82)	1 129	29,2%	27,4%	-1,9	521,2	427,3	-18%	1 783,0	1 561,2	-12%
<b>OCCITANIE</b>	<b>22 765</b>	<b>25,0%</b>	<b>23,3%</b>	<b>-1,7</b>	<b>438,5</b>	<b>376,1</b>	<b>-14%</b>	<b>1 757,5</b>	<b>1 614,7</b>	<b>-8%</b>

\* Indicateurs calculés sur les données corrigées des jours fériés

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 42-2022 (source SI-DEP, au 26/10/2022)

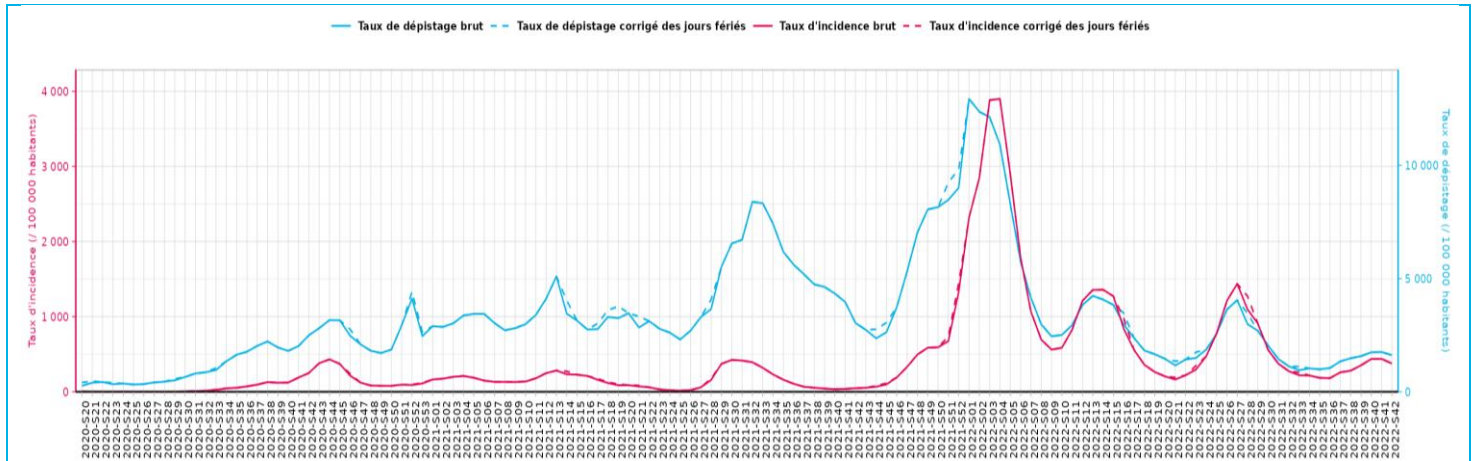


Figure 6- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S20-2020 à S42-2022), Occitanie (source SI-DEP, au 26/10/2022)

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.**
17/10-23/10	[0-15[	1 220	5,4%	9 731	10,0%	12,5%	-1,7	125	-14%	999	-2%
	[15-45[	6 846	30,1%	31 521	32,2%	21,7%	-2,2	329	-17%	1 513	-8%
	[45-65[	7 198	31,6%	25 865	26,5%	27,8%	-1,6	459	-15%	1 650	-10%
	65 et plus	7 494	32,9%	30 597	31,3%	24,5%	-0,9	524	-12%	2 141	-8%
	<b>Tous âges</b>	<b>22 765</b>	<b>100,0%</b>	<b>97 749</b>	<b>100,0%</b>	<b>23,3%</b>	<b>-1,7</b>	<b>376</b>	<b>-14%</b>	<b>1 615</b>	<b>-8%</b>
10/10-16/10	[0-15[	1 412	5,3%	9 917	9,3%	14,2%		145		1 018	
	[15-45[	8 215	30,9%	34 389	32,3%	23,9%		394		1 651	
	[45-65[	8 437	31,8%	28 650	26,9%	29,4%		538		1 828	
	65 et plus	8 473	31,9%	33 388	31,4%	25,4%		593		2 336	
	<b>Tous âges</b>	<b>26 543</b>	<b>100,0%</b>	<b>106 393</b>	<b>100,0%</b>	<b>25,0%</b>		<b>438</b>		<b>1 758</b>	

\* Taux exprimés pour 100 000 habitants - \*\* Evolution entre 17/10-23/10 et 10/10-16/10

Tableau 3- 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 42-2022 (source SI-DEP, au 26/10/2022)

Surveillance virologique (suite)

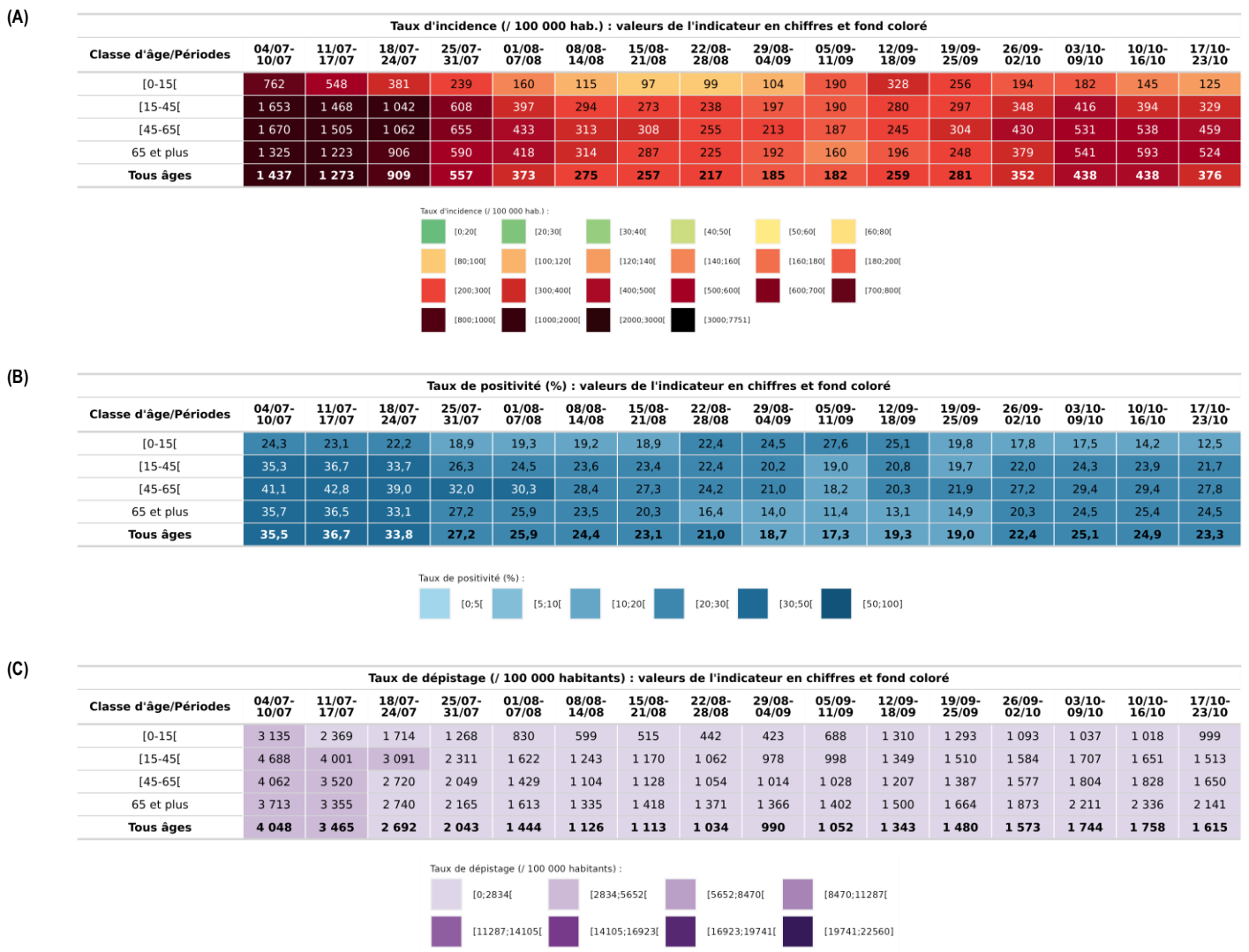


Tableau 4- Evolution des taux hebdomadaires corrigés des jours fériés: d'incidence (pour 100 000 habitants) (A), de positivité (en %) (B), et de dépistage (pour 100 000 habitants) (C), par classe d'âge, Occitanie, du 04/07/2022 au 23/10/2022 (semaine 42-2022) (source SI-DEP, au 26/10/2022)

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

D'après l'enquête Flash S40 du 03/10/22, le variant Omicron représentait 100% des séquences interprétables sur 326 prélèvements provenant de la région Occitanie (données non consolidées pour S41 et S42). Parmi les détections d'Omicron, BA.5 (tous ses sous-lignages inclus) reste prédominant (92,0 % des séquences interprétables) tandis que BA.4 continue de circuler à un niveau plus faible (5,5 % au cours de l'enquête Flash S40-2022) (Figure 7). Comme observé en France métropolitaine, parmi les sous-lignages de BA.5, la détection de BQ.1.1 est en augmentation en Occitanie : il représentait respectivement 1%, 2% et 12% des séquences interprétables au cours des enquêtes Flash S38, S39 et S40-2022.

Cette large circulation du variant Omicron dans la région est confirmée par les résultats de criblage : en semaine 42-2022, 99,9 % 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 notamment dans les sous-lignages d'Omicron BA.4 et BA.5, reste supérieur à 90 % en S42-2022 en Occitanie.

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

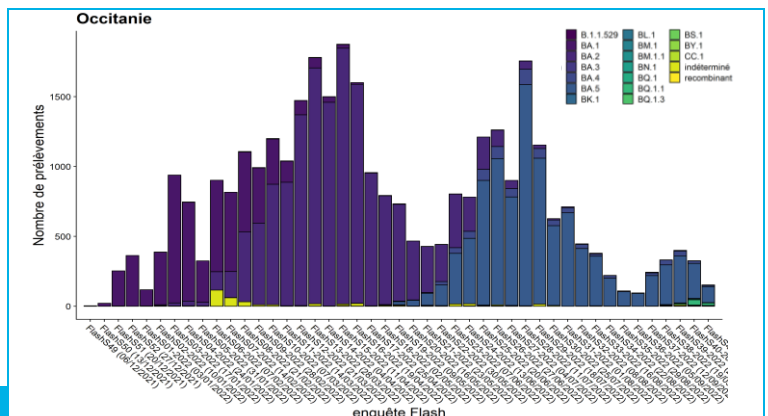


Figure 7- Évolution du nombre de prélèvements séquencés au cours des enquêtes Flash, par sous-lignage du variant Omicron, en Occitanie, (source EMERGEN, au 24/10/2022).

# 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 42-2022 (Figure 8). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (poursuite de la tendance observée les dernières semaines, Figure 9). En semaine 42-2022, 272 passages pour gastro-entérite ont été relevés (dont 124 de patients âgés de moins de 5 ans) soit 0,9% des passages (287 passages en semaine 41-2022).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était faible en semaine 42-2022 (Figure 10). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient également en diminution par rapport à la semaine précédente (poursuite de la tendance observée les dernières semaines, Figure 11). En semaine 42-2022, 189 actes pour ce diagnostic ont été relevés (dont 33 pour des patients âgés de moins de 5 ans) soit 5,3% de l'activité globale des associations SOS Médecins (197 actes en semaine 41-2022).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 95/100 000 [49; 141], en augmentation par rapport la semaine précédente (72/100000) (Figure 12).

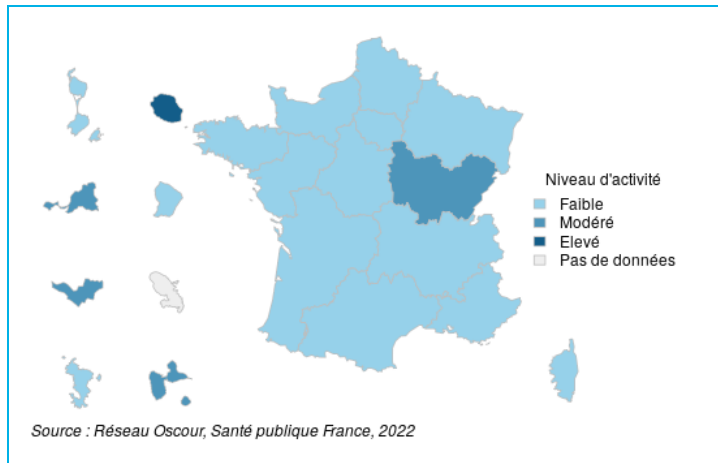


Figure 8- Activité hospitalière (réseau Oscore®), tous âges, France



Figure 9- Passages hospitaliers (réseau Oscore®), tous âges, Occitanie

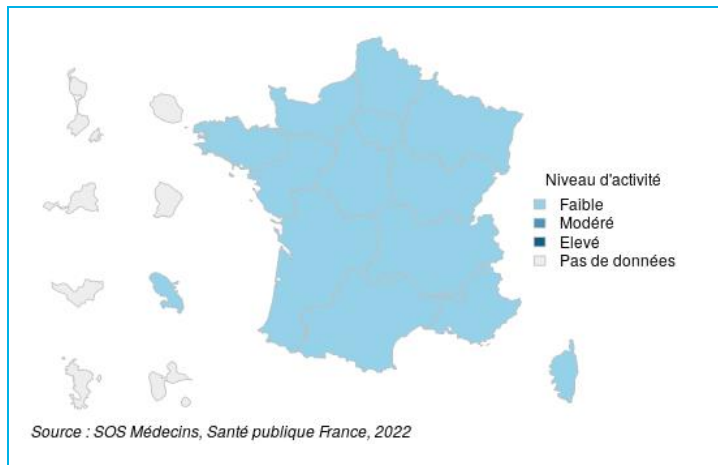


Figure 10- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France



Figure 11- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

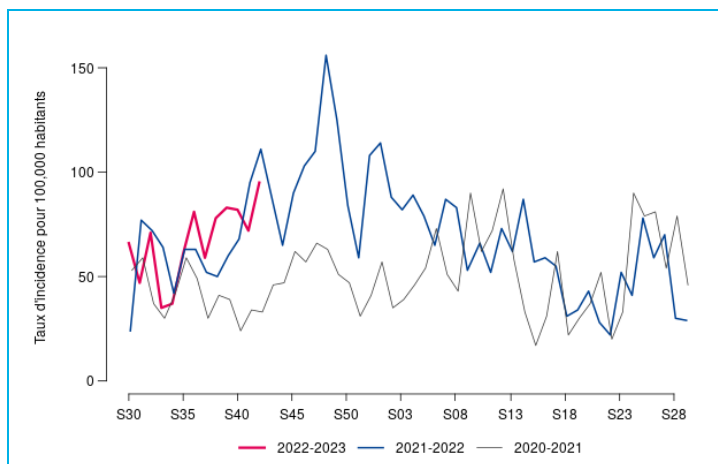


Figure 12- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### 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 41-2022, 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 et ils étaient stables sur les dernières semaines (Figure 13). Un excès de décès était par ailleurs estimé pour les tous âges au niveau départemental en Aveyron pour la semaine 41.

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](#)

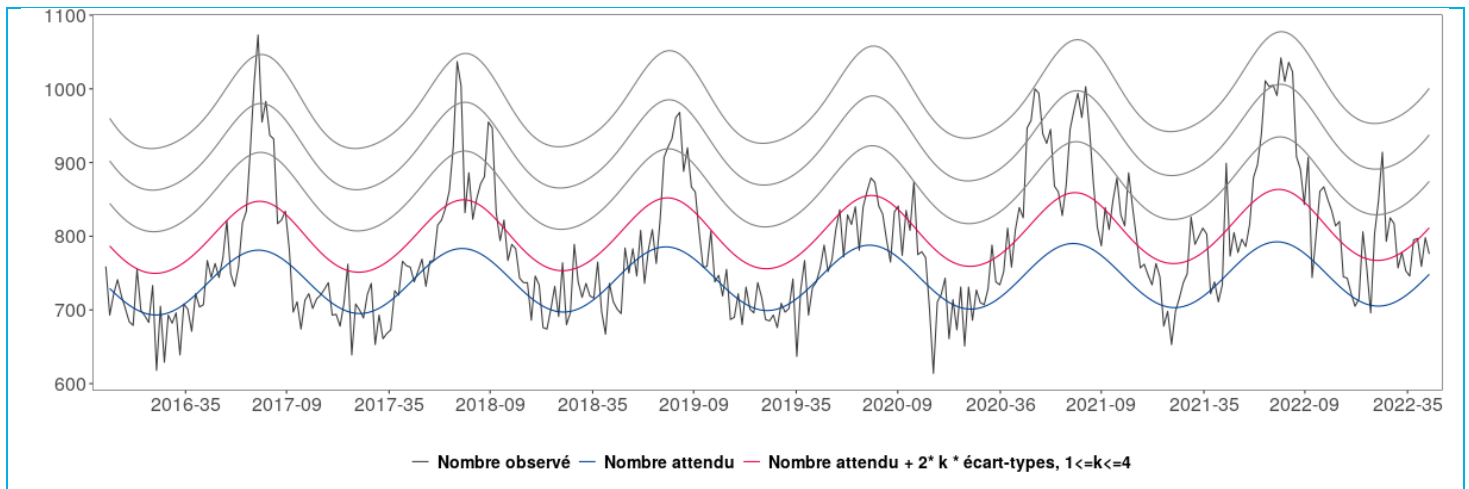


Figure 13- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de tous âges

# QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine S42-2022 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	66/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	87,5 %

## 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  
Anaïs Lamy  
Jérôme Pouey  
Stéphanie Rivière  
Leslie Simac

### Diffusion

Santé publique France Occitanie  
Tél. 05 34 30 26 35  
[Occitanie@santepubliquefrance.fr](mailto:Occitanie@santepubliquefrance.fr)

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](https://www.santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention