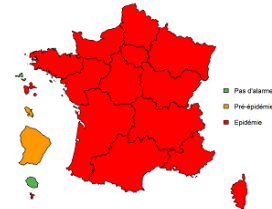


Surveillance des infections respiratoires aiguës

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS)

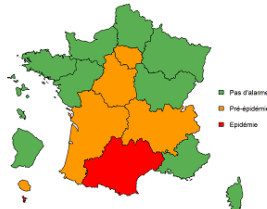
(→ p. 2)



Evolution régionale : ↘
10^{ème} semaine épidémique

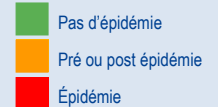
GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

(→ p. 3)



Evolution régionale : ↗
1^{ère} semaine épidémique

Phases épidémiques
(bronchiolite / grippe et
syndrome grippal :



COVID-19

Circulation virale (SI-DEP) : ↗

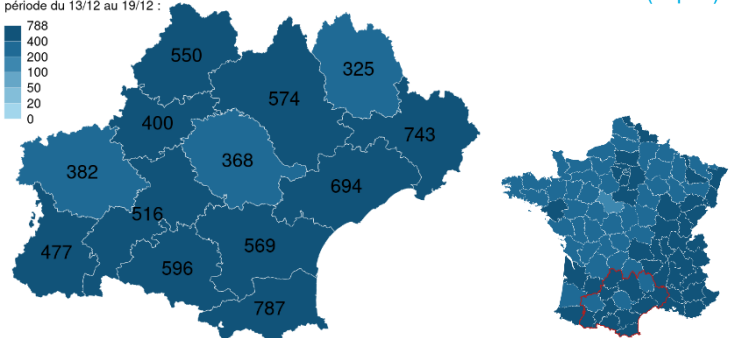
Recours aux soins d'urgence : →

Activité hospitalière (SI-VIC) : ↘

Etablissements sociaux et
médico-sociaux : ↗

Mortalité spécifique : ↗

Taux d'incidence 7 jours glissants (/100 000 hab.), corrigé des jours fériés,
période du 13/12 au 19/12 :



Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 22 Dec 2021

Autres surveillances régionales

GASTRO-ENTERITE

(→ p. 15)

- Evolution régionale : ↗
- Médecine libérale (SOS Médecins) : **activité élevée.**
- Médecine hospitalière (Oscour®) : **activité faible.**

MORTALITE TOUTES CAUSES

(→ p. 17)

- Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines :
- Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 49-2021 : ↗

Faits marquants

Evolution du criblage et séquençage face au variant Omicron

La stratégie de criblage déployée en France vise à suivre des mutations pouvant avoir un impact sur les caractéristiques du virus. Depuis juin 2021 sont ciblées les mutations E484K, E484Q et L452R. Mais depuis l'émergence du variant Omicron, qui ne porte aucune de ces mutations, un suivi renforcé des résultats de criblage a été instauré pour repérer les prélèvements susceptibles de le contenir (profil codé A0B0C0). Cependant, ce suivi n'est pas spécifique à Omicron car d'autres variants ont ce même profil en criblage (comme par exemple B.1.640). C'est pourquoi un nouveau code (D) a été ajouté le 20 décembre afin de collecter les résultats de criblages complémentaires ciblant plusieurs mutations spécifiques à Omicron. Suite au changement récent de nomenclature, les données de criblage ne sont pas encore consolidées, et ne seront pas présentées dans ce point épidémiologique.

L'épidémie de grippe commence en Occitanie, particulièrement à l'Est de la région

En semaine 50, la poursuite de l'augmentation de tous les indicateurs grippe, notamment chez les enfants de moins de 15 ans entraîne le **passage en phase épidémique**. L'Occitanie est la première région de France métropolitaine à entrer en phase épidémique pour cette saison hivernale. Des disparités départementales sont observées avec des niveaux de circulation déjà importants à l'Est de la région (Hérault et Gard) et des niveaux plus faibles mais en augmentation à l'Ouest de la région. La circulation des virus grippaux sera suivie avec attention dans les prochaines semaines, notamment du fait d'une situation hospitalière déjà mise sous tension par la vague épidémique actuelle de Covid-19 à laquelle s'ajoute celle de bronchiolite.

Dans ce contexte de circulation virale hivernale, il est urgent d'appliquer les **gestes barrières** pour lutter contre la grippe et la Covid-19 (rappel en page 16) mais aussi de rappeler que la **vaccination antigrippale** est encore possible et particulièrement recommandée pour les personnes à risques et leur entourage (voir sur ameli.fr en cliquant [ici](#)).

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 diminution en semaine 50-2021 par rapport à la semaine précédente (Figure 1). En semaine 50-2021, 393 passages pour ce diagnostic chez les moins de 2 ans ont été relevés soit 17,2% des passages dans cette classe d'âge (434 passages en semaine précédente). Parmi ces passages, 141 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 35,9% pour ce diagnostic et de 39,6% 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, mais les effectifs étaient stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 50-2021, 27 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 7,7% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (17 actes en semaine précédente).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en légère diminution par rapport à la semaine précédente : 9,9% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 10,9% en semaine 49-2021. Cette diminution s'observait dans les trois CHU.

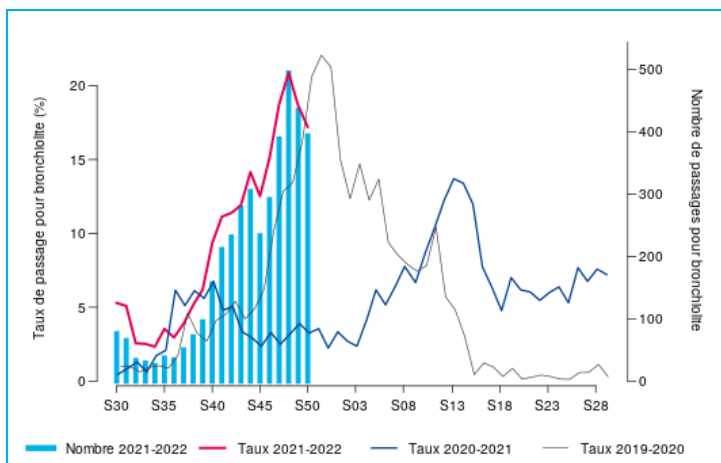


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
49-2021	162	43,1%
50-2021	141	39,6%

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

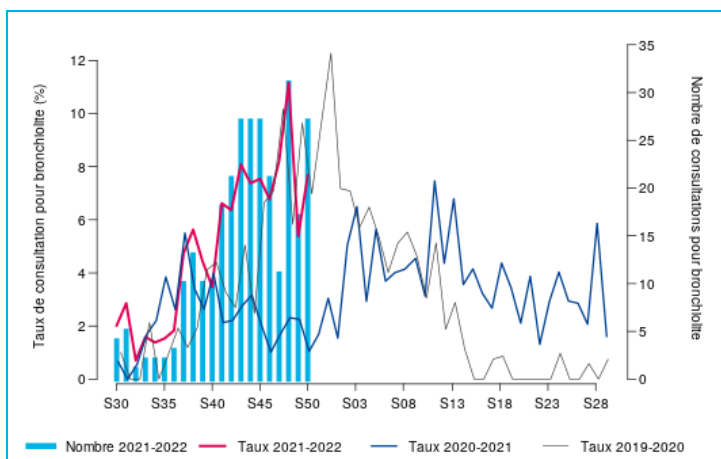


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

Pour en savoir plus

Au national :

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

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les recours tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 3). En semaine 50-2021, 330 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 1,1% des passages (277 passages en semaine 49-2021). Ces passages concernaient essentiellement des enfants de moins de 15 ans (268 passages soit 81% des passages pour grippe). Ce pourcentage de passages pour diagnostic de grippe était particulièrement élevé dans l'Hérault (2,9% des passages de ce département) mais également en augmentation dans le Gard (1,3%). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 7,3% (0,3% des hospitalisations).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, les actes tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 4). En semaine 50-2021, 214 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 6,2% de l'activité globale des associations SOS Médecins (185 actes en semaine 49-2021). Ce pourcentage était plus élevé et en augmentation à Nîmes (11,8%), Montpellier (9,4%); et Perpignan (6,8%) alors qu'il était plus faible mais commençait à augmenter à Toulouse (1,1%).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 147/100 000 [91; 203], en augmentation par rapport à la semaine précédente (104/100 000) (Figure 5).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus grippal était en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 6) : 9,1% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 5,2% en semaine 49-2021). Ce pourcentage était particulièrement élevé au CHU de Nîmes (32,6%) et en augmentation dans les trois CHU. Parmi les échantillons positifs pour la grippe depuis la semaine 38-2021, 99% étaient des virus de type A.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2021-2022, 9 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (23 des 38 services de la région) dont 1 depuis le dernier Point épidémiologique. Quatre cas avaient moins de 15 ans, 1 cas était âgé de 45 à 64 ans et 4 cas avaient plus de 65 ans. Cinq cas avaient une comorbidité. Aucun décès n'est signalé.

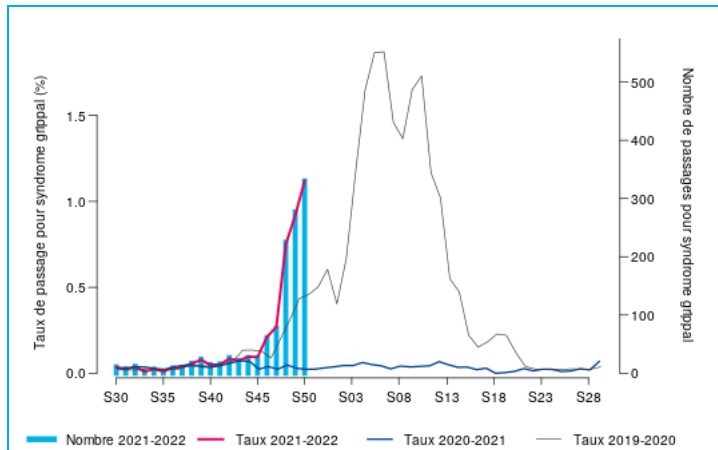


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

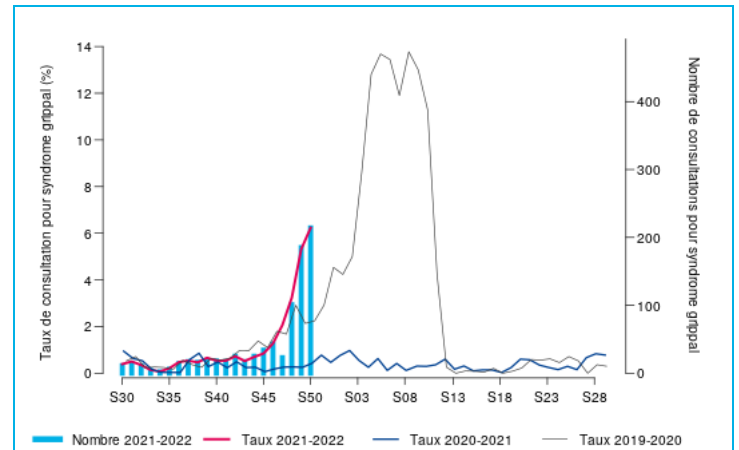


Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

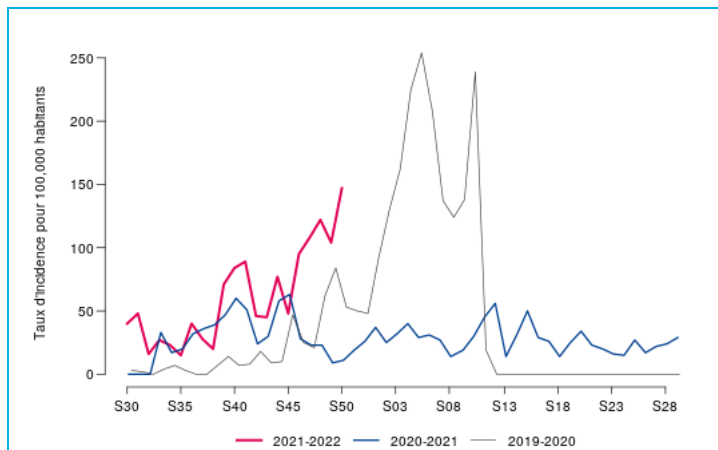


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

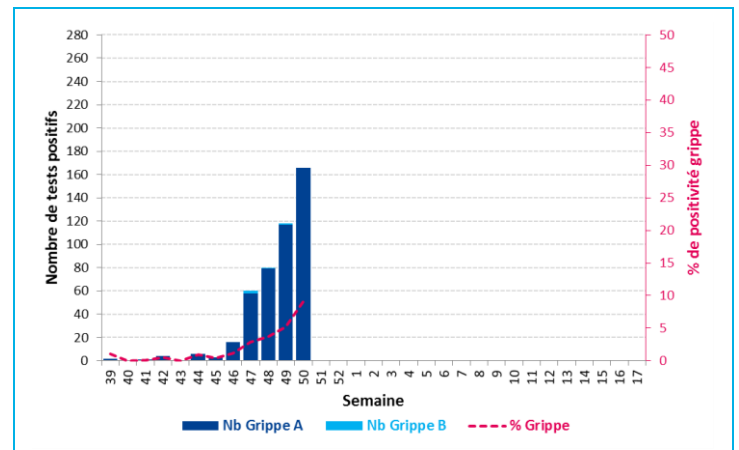


Figure 6- Nombre et pourcentage de tests positifs grippe aux CHU de Montpellier, Nîmes et Toulouse, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

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

Réseau Oscour® : Codage des passages aux urgences pour syndrome grippal

Les recommandations de codage s'appliquant dès à présent sont celles qui existaient AVANT l'épidémie de COVID-19 : **tout syndrome grippal n'ayant pas été testé positif pour la COVID-19 doit être codé « grippe » : J10** en cas de **grippe confirmée** virologiquement (J09, s'il s'agit d'un virus aviaire), **J11** en cas de **syndrome grippal non testé** virologiquement ou **testé négatif** (grippe et COVID-19). Un cas de **COVID-19 confirmé** doit être codé **U07.1**.

Vaccination

La campagne de vaccination a commencé le 4 janvier 2021 en Occitanie. Depuis le 15 juin, la vaccination est désormais accessible aux enfants de 12 ans et plus.

En Occitanie, **en date du 21/12/2021** (date d'injection), 4 487 145 personnes résidant dans la région ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et 4 412 171 avec un schéma complet soit une **couverture vaccinale (CV) à 1 dose de 75,7% et une CV complète de 74,5%** (Tableau 2). La répartition par sexe pour un schéma complet est la suivante : 48,0% d'hommes (CV =74,1%) et 52,0% de femmes (CV =74,8%).

L'analyse par tranche d'âge (Tableau 3) montre que les couvertures vaccinales les plus élevées sont observées chez les personnes âgées de **65 à 74 ans : 92,9% ont reçu un schéma complet** et 68,0% ont eu une dose de rappel. Parmi les personnes âgées de 75 ans et plus, la couverture vaccinale est moindre avec 89,9% ayant reçu un schéma complet et 68,0% ont eu une dose de rappel.

Par ailleurs, il est estimé que **86,3% des personnes âgées de 65 ans et plus qui étaient éligibles à la dose de rappel au 21 décembre 2021 l'avaient effectivement reçue** (+5,4 points par rapport à S49-2021). Ceci permet de suivre la dynamique de la campagne de rappel pour les personnes pouvant en bénéficier, en tenant compte qu'un délai est nécessaire avant ce rappel. Ce pourcentage peut théoriquement diminuer dans le temps si le nombre de personnes éligibles évolue plus rapidement que le nombre de personnes ayant reçu le rappel. Dans le calcul actuel, les éléments suivants sont pris en compte : chez les personnes de 65 ans et plus, la dose de rappel était initialement préconisée 6 mois après un cycle vaccinal complet pour celles qui avaient reçu les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna et AstraZeneca ; ce délai est réduit à 4 semaines pour les personnes ayant reçu une dose de vaccin Janssen. La dose de vaccin à ARNm recommandée pour les personnes ayant reçu une dose de vaccin Janssen est ainsi comptabilisée dans les doses de rappel. Afin de laisser le temps aux personnes éligibles de s'organiser pour faire leur rappel, le point de mesure de cet indicateur est réalisé à au moins 7 mois après la dernière injection d'une vaccination complète pour les personnes ayant été vaccinées avec les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna et AstraZeneca et à au moins 2 mois après une dose de vaccin Janssen. Le délai recommandé entre la dernière vaccination et la dose de rappel ayant récemment été réduit, cet indicateur sera prochainement adapté.

La majorité des personnes vaccinées au moins une dose l'a été avec le vaccin Pfizer-BioNTech (77,3%), 11,8% avec Moderna, 8,7% avec AstraZeneca et 2,3% avec Janssen.

Les estimations des couvertures vaccinales chez les résidents **en EHPAD ou USLD** montraient que 93,1% des résidents étaient complètement vaccinés (Tableau 2) et 65,1% avaient reçu une dose de rappel. Il est estimé que 72,6% des résidents éligibles à la dose de rappel au 21 décembre 2021 l'avaient effectivement reçue.

Les couvertures vaccinales des **professionnels exerçant en EHPAD et USLD** étaient de 91,2% pour la première dose et 90,3% pour ceux complètement vaccinés, Les couvertures vaccinales variaient selon les catégories de professionnels et les lieux d'exercice.

Les [définitions, modalité de constitution et limites des indicateurs](#) sont disponibles sur le site de Santé publique France et dans le **Point épidémiologique national**

Pour en savoir plus

Pour en savoir plus sur l'organisation de la vaccination :

- ▶ [Rôle de Santé publique France](#)

En Occitanie : <https://www.occitanie.ars.sante.fr/>

Pour en savoir plus sur les vaccins :

- ▶ [Stratégie de vaccination contre la Covid-19 – Place du vaccin à ARNm COMIRNATY® chez les 5-11 ans \(mis en ligne le 20/12/2021\)](#)
- ▶ [Réponses rapides dans le cadre de la Covid-19 – Démarche médicale pour la vaccination contre la Covid-19 – Actualisation \(mis en ligne le 24/12/2020 – mis à jour le 03/12/2021\)](#)
- ▶ [Avis du 25 novembre 2021 relatif à la vaccination des enfants de 5 à 11 ans à risque de formes sévères de Covid-19 ou appartenant à l'entourage des personnes immunodéprimées](#)
- ▶ [Avis du 24 novembre 2021 relatif à l'intégration des personnes de 18 ans et plus dans la campagne de rappel dès que 5 mois se sont écoulés depuis la complétude du premier schéma vaccinal](#)
- ▶ [Abécédaire de la plateforme d'information sur la vaccination \(Info-Vac\) sur les questions le plus posées sur la vaccination contre la Covid-19 \(Info-Vac MAJ le 16/11/2021\)](#)
- ▶ [Stratégie de vaccination contre la Covid-19 - Place du vaccin à ARNm SPIKEVAX® \(mis en ligne le 08/11/2021\)](#)
- ▶ [Stratégie de vaccination contre la Covid-19 - Place d'un rappel par le vaccin à ARNm COMIRNATY® \(mis à jour le 15/10/2021\)](#)
- ▶ [Conduite à tenir pour les personnes chez qui la vaccination anti-SARS-CoV-2 est contre-indiquée \(mis en ligne le 3 septembre\)](#)
- ▶ [Covid-19 : contact tracing et mesures barrières pour les personnes complètement vaccinées \(mis en ligne le 16 juin\)](#)
- ▶ Outil d'information destiné aux professionnels de santé sur la vaccination : [Vaccination COVID-19 - Repère pour votre pratique](#)
- ▶ Surveillance des vaccins : <https://ansm.sante.fr/actualites/point-de-situation-sur-la-surveillance-des-vaccins-contre-la-covid-19>
- ▶ Vaccination info-service : <https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/COVID-19>

Données de vaccinations disponibles en open data :

- ▶ <https://geodes.santepubliquefrance.fr/>
- ▶ data.gouv.fr

Vaccination (suite)

Zone	Population générale				Résidents en Ehpad ou USLD				
	Au moins une dose de vaccin (N)	CV (%)	Schéma complet (N)	CV (%)	Rappel (N)	CV (%)	Au moins une dose de vaccin (%)	Schéma complet (%)	Rappel (%)
Ariège (09)	110 700	72,6 %	108 600	71,3 %	46 266	30,4 %	93,9%	92,7%	60,8%
Aude (11)	279 741	75,1 %	274 690	73,7 %	118 515	31,8 %	94,7%	94,0%	67,8%
Aveyron (12)	214 130	76,9 %	211 167	75,9 %	91 481	32,9 %	95,8%	94,7%	70,9%
Gard (30)	561 116	75,0 %	550 813	73,6 %	230 303	30,8 %	94,6%	93,2%	67,4%
Haute-Garonne (31)	1 051 473	75,1 %	1 035 486	73,9 %	388 965	27,8 %	95,5%	94,4%	70,0%
Gers (32)	151 500	79,7 %	149 022	78,4 %	70 644	37,2 %	94,2%	93,8%	59,1%
Hérault (34)	890 936	75,8 %	875 406	74,4 %	359 624	30,6 %	93,9%	92,6%	58,5%
Lot (46)	133 075	76,8 %	130 899	75,6 %	60 568	35,0 %	93,2%	92,2%	70,6%
Lozère (48)	56 430	74,0 %	55 616	72,9 %	23 583	30,9 %	95,3%	93,3%	62,5%
Hautes-Pyrénées (65)	179 510	79,1 %	176 582	77,8 %	83 857	37,0 %	94,0%	92,7%	68,8%
Pyrénées-Orientales (66)	364 902	76,2 %	358 123	74,8 %	165 523	34,6 %	92,6%	91,1%	58,9%
Tarn (81)	298 475	76,9 %	294 135	75,8 %	126 818	32,7 %	93,8%	92,5%	66,5%
Tarn-et-Garonne (82)	195 157	74,3 %	191 632	73,0 %	79 928	30,4 %	93,2%	91,0%	61,5%
Occitanie	4 487 145	75,7 %	4 412 171	74,5 %	1 846 075	31,2 %	94,4%	93,1%	65,1%

Tableau 2- 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 Ehpad ou USLD, par département de la région Occitanie (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 21/12/2021)

Classes d'âge	Au moins une dose de vaccin			Schéma complet			Rappel		
	Nb (N)	CV (%)	Gain hebdo. de CV (points)	Nb (N)	CV (%)	Gain hebdo. de CV (points)	Nb (N)	CV (%)	Gain hebdo. de CV (points)
5-11 ans	1 416	ND		1 202	ND		25	ND	
12-17 ans	307 404	74,2 %	+0,7%	296 327	71,6 %	+0,7%	3 718	0,9 %	+0,5%
18-49 ans	1 855 187	83,8 %	+0,4%	1 817 293	82,1 %	+0,4%	398 825	18,0 %	+7,0%
50-64 ans	1 055 394	90,6 %	+0,3%	1 044 712	89,7 %	+0,3%	512 687	44,0 %	+12,1%
65-74 ans	675 641	93,7 %	+0,2%	670 164	92,9 %	+0,1%	490 333	68,0 %	+9,8%
75 ans et +	592 001	91,4 %	+0,2%	582 445	89,9 %	+0,1%	440 482	68,0 %	+5,3%

Tableau 3- 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) et gain de couverture vaccinale par rapport à la semaine précédente (en points), en Occitanie par classe d'âge (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 21/12/2021)

Vaccination (suite)

Zone	Au moins 1 dose									
	12-17 ans		18-49 ans		50-64 ans		65-74 ans		75 ans et +	
	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)
Ariège (09)	7 222	70,9 %	39 651	78,7 %	27 365	83,0 %	19 302	90,5 %	17 103	86,4 %
Aude (11)	18 912	73,7 %	101 776	82,5 %	68 294	87,8 %	49 034	91,6 %	41 642	88,7 %
Aveyron (12)	14 481	78,1 %	76 440	85,1 %	51 809	86,5 %	36 146	92,1 %	35 167	90,5 %
Gard (30)	38 610	71,0 %	220 247	83,5 %	138 794	89,8 %	89 340	92,9 %	73 885	91,4 %
Haute-Garonne (31)	76 517	77,0 %	521 792	83,7 %	230 440	93,5 %	118 611	94,3 %	103 870	94,3 %
Gers (32)	10 747	85,8 %	53 220	89,5 %	37 767	89,1 %	25 779	93,9 %	23 920	89,8 %
Hérault (34)	57 026	69,6 %	386 236	83,3 %	203 680	93,9 %	131 551	94,7 %	112 105	93,4 %
Lot (46)	8 046	74,5 %	43 575	83,5 %	33 123	85,1 %	25 542	93,2 %	22 754	88,2 %
Lozère (48)	4 000	76,7 %	20 797	80,0 %	14 100	86,3 %	9 431	90,3 %	8 085	84,3 %
Hautes-Pyrénées (65)	11 678	78,3 %	65 273	87,5 %	44 225	89,3 %	30 391	94,0 %	27 873	90,6 %
Pyrénées-Orientales (66)	22 893	71,1 %	135 647	83,9 %	88 137	91,3 %	63 077	94,1 %	55 009	89,2 %
Tarn (81)	21 498	77,6 %	112 563	85,5 %	71 309	88,5 %	48 045	95,1 %	44 998	92,0 %
Tarn-et-Garonne (82)	15 774	76,1 %	77 970	83,3 %	46 351	88,8 %	29 392	94,2 %	25 590	92,6 %
Occitanie	307 404	74,2 %	1 855 187	83,8 %	1 055 394	90,6 %	675 641	93,7 %	592 001	91,4 %

Tableau 4- Nombre de personnes (Nb) ayant reçu au moins 1 dose de vaccin contre le COVID-19 et couverture vaccinale (CV, % de la population), en population générale et pour les résidents en Ehpad ou USLD, par classes d'âge, par département de la région Occitanie (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 21/12/2021)

Zone	Schéma complet									
	12-17 ans		18-49 ans		50-64 ans		65-74 ans		75 ans et +	
	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)
Ariège (09)	6 915	67,9 %	38 677	76,8 %	27 031	82,0 %	19 133	89,7 %	16 796	84,8 %
Aude (11)	18 211	71,0 %	99 296	80,5 %	67 562	86,9 %	48 614	90,8 %	40 940	87,2 %
Aveyron (12)	13 954	75,3 %	75 122	83,7 %	51 400	85,8 %	35 910	91,5 %	34 708	89,3 %
Gard (30)	37 068	68,2 %	215 254	81,6 %	137 169	88,8 %	88 519	92,1 %	72 597	89,8 %
Haute-Garonne (31)	74 110	74,6 %	512 715	82,3 %	228 397	92,7 %	117 765	93,6 %	102 319	92,9 %
Gers (32)	10 301	82,2 %	52 248	87,9 %	37 400	88,2 %	25 541	93,0 %	23 478	88,1 %
Hérault (34)	54 916	67,0 %	377 854	81,5 %	201 502	92,8 %	130 478	93,9 %	110 383	91,9 %
Lot (46)	7 733	71,6 %	42 664	81,7 %	32 781	84,2 %	25 313	92,4 %	22 382	86,8 %
Lozère (48)	3 860	74,0 %	20 461	78,7 %	13 965	85,5 %	9 358	89,6 %	7 958	83,0 %
Hautes-Pyrénées (65)	11 228	75,3 %	63 962	85,7 %	43 813	88,4 %	30 149	93,3 %	27 375	89,0 %
Pyrénées-Orientales (66)	22 004	68,4 %	132 229	81,8 %	87 084	90,2 %	62 549	93,3 %	54 146	87,8 %
Tarn (81)	20 819	75,1 %	110 549	84,0 %	70 705	87,8 %	47 714	94,5 %	44 296	90,6 %
Tarn-et-Garonne (82)	15 208	73,4 %	76 262	81,5 %	45 903	88,0 %	29 121	93,4 %	25 067	90,7 %
Occitanie	296 327	71,6 %	1 817 293	82,1 %	1 044 712	89,7 %	670 164	92,9 %	582 445	89,9 %

Tableau 5- Nombre de personnes (Nb) ayant reçu une vaccination complète contre le COVID-19 et couverture vaccinale (CV, % de la population), en population générale et pour les résidents en Ehpad ou USLD, par classes d'âge, par département de la région Occitanie (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 21/12/2021)

Zone	Rappel									
	12-17 ans		18-49 ans		50-64 ans		65-74 ans		75 ans et +	
	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)	Nb (N)	CV (%)
Ariège (09)	111	1,1 %	8 214	16,3 %	12 641	38,3 %	13 329	62,5 %	11 967	60,4 %
Aude (11)	271	1,1 %	20 802	16,9 %	31 834	40,9 %	35 160	65,7 %	30 447	64,9 %
Aveyron (12)	108	0,6 %	14 273	15,9 %	23 676	39,5 %	26 654	67,9 %	26 769	68,9 %
Gard (30)	529	1,0 %	46 349	17,6 %	65 599	42,5 %	63 017	65,5 %	54 807	67,8 %
Haute-Garonne (31)	823	0,8 %	110 180	17,7 %	112 418	45,6 %	87 425	69,5 %	78 113	70,9 %
Gers (32)	158	1,3 %	14 135	23,8 %	19 792	46,7 %	18 923	68,9 %	17 635	66,2 %
Hérault (34)	657	0,8 %	83 212	18,0 %	97 760	45,0 %	95 143	68,5 %	82 844	69,0 %
Lot (46)	79	0,7 %	8 902	17,0 %	15 809	40,6 %	18 505	67,5 %	17 273	67,0 %
Lozère (48)	30	0,6 %	4 512	17,4 %	6 455	39,5 %	6 620	63,4 %	5 966	62,2 %
Hautes-Pyrénées (65)	170	1,1 %	16 349	21,9 %	23 536	47,5 %	22 710	70,3 %	21 091	68,5 %
Pyrénées-Orientales (66)	349	1,1 %	31 747	19,6 %	45 775	47,4 %	46 881	70,0 %	40 771	66,1 %
Tarn (81)	255	0,9 %	23 334	17,7 %	34 509	42,8 %	34 882	69,1 %	33 836	69,2 %
Tarn-et-Garonne (82)	178	0,9 %	16 816	18,0 %	22 883	43,9 %	21 084	67,6 %	18 963	68,6 %
Occitanie	3 718	0,9 %	398 825	18,0 %	512 687	44,0 %	490 333	68,0 %	440 482	68,0 %

Tableau 6- Nombre de personnes (Nb) ayant reçu une dose de rappel contre le COVID-19 et couverture vaccinale (CV, % de la population), en population générale et pour les résidents en Ehpad ou USLD, par classes d'âge, par département de la région Occitanie (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 21/12/2021)

Surveillance en ville et passages aux urgences

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Depuis le 10/09/2020, les indicateurs COVID-19 issus des données des associations SOS Médecins présentent les actes médicaux avec un diagnostic de suspicion de COVID-19 ou de COVID-19 confirmé posé par les médecins des associations SOS Médecins.

En semaine 50-2021, les 4 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 188 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 547 actes pour 10 000 consultations), stable par rapport à S49 (176 actes, 511 actes/10 000 consultations) (Figure 7). La majorité des actes SOS médecins concernait des 15-44 ans (54%, n=101). En S50-2021, on observait respectivement une stabilisation et une baisse des actes pour suspicion ou diagnostic de COVID-19 pour les associations de Nîmes (15 actes en S50, 16 en S49) et de Montpellier (49 actes, -18,3%) et une augmentation pour les associations de Toulouse (75 actes, +11,9%) et de Perpignan (48 actes, +37,1%). Les taux d'actes pour suspicion de COVID-19 les plus élevés ont été estimés pour la Haute-Garonne avec 668 actes pour 10 000 consultations.

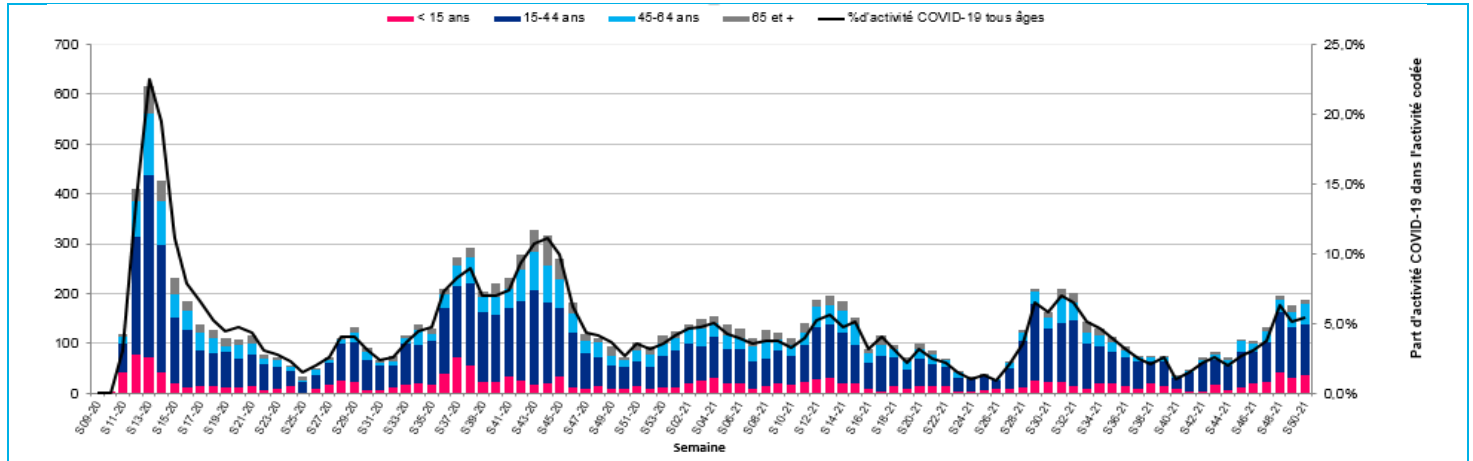


Figure 7- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 22/12/2021)

Passages aux urgences (données Oscour®)

Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour suivre les personnes suspectées d'être infectées au COVID-19 a été mis en place dans les 66 structures d'urgence de la région (codes CIM 10 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715).

Au niveau régional, après plusieurs semaines d'augmentation, l'activité COVID-19 hebdomadaire en structures d'urgence vis-à-vis de la prise en charge du COVID-19 se stabilisait avec 787 suspicions de COVID-19 en semaine 50-2021, soit 266 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée contre 816 suspicions en semaine précédente (Figure 8). Parmi ces passages, 55,0% ont été suivis d'une hospitalisation en S50-2021 (n=433 personnes contre 106 en S44 et 482 en S49), soit une diminution des hospitalisations après passage aux urgences de -10% par rapport à la semaine précédente. Parmi les patients hospitalisés, 48,5% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 74,2%), 34,4% de 45-64 ans (taux d'hospitalisation de 58,4%), 14,3% étaient âgés de 15 à 44 ans et 2,8% âgés de moins de 15 ans.

Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscour® jusqu'au 18/12/2021 était de 1,07 (1,00 - 1,14), en diminution par rapport aux trois semaines précédentes.

En semaine 50-2021, au niveau départemental et tous âges confondus, les effectifs hebdomadaires des passages aux urgences pour COVID-19 étaient en augmentation dans le Gard (n= 127, soit +11,4%) et stables ou en diminution pour tous les autres départements de la région Occitanie. Considérant que les données du Tarn-et-Garonne ne sont pas interprétables en tant que telles du fait d'anomalies de codage concernant la COVID-19, le taux de passages le plus élevé a été estimé pour le Gers avec 480 passages pour 10 000 passages (contre 358 la semaine précédente) et pour le Gard avec 422 passages pour 10 000 passages (contre 297 la semaine précédente).

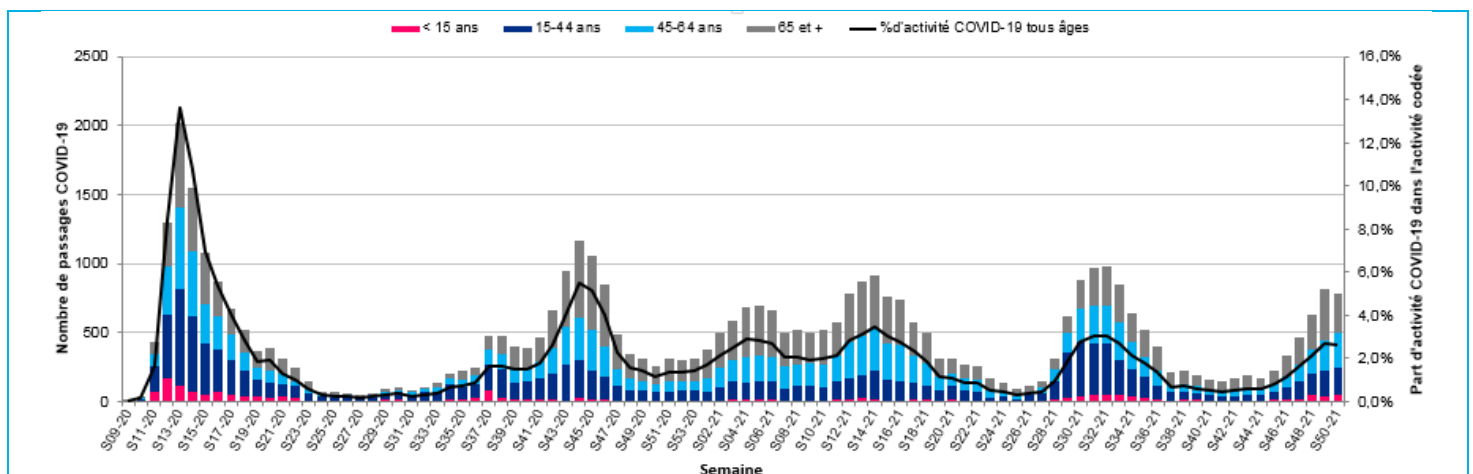


Figure 8- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 22/12/2021)

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

Selon les données disponibles au 22/12/2021 à 15h, 1 474 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 21% (N=310) 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 50-2021 par rapport à la semaine précédente (695 versus 719 soit -3%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était également en légère diminution (179 versus 187 soit -4%) (Figure 9 et Tableau 7).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 21/12/2021 était de 1,11 (1,03-1,20), en diminution par rapport à la semaine précédente.

Au niveau départemental et tous âges confondus, les effectifs hebdomadaires des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 étaient en augmentation dans les départements de l'Ariège, du Gard, de la Haute-Garonne et du Tarn-et-Garonne, et stables ou en diminution dans les autres départements.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (409 hospitalisations versus 450 en semaine précédente). Cette classe d'âge représentait 59% des hospitalisations tous âges pour COVID-19. Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 49% des admissions tous âges. Les départements du Gard, de la Haute-Garonne et de l'Hérault représentaient 59% des nouvelles admissions en 50-2021 dans cette classe d'âge.

Zone	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	29	4,2%	6	3,4%
Aude (11)	37	5,3%	6	3,4%
Aveyron (12)	17	2,4%	2	1,1%
Gard (30)	114	16,4%	30	16,8%
Haute-Garonne (31)	112	16,1%	39	21,8%
Gers (32)	28	4,0%	3	1,7%
Hérault (34)	140	20,1%	43	24,0%
Lot (46)	19	2,7%	4	2,2%
Lozère (48)	6	0,9%	2	1,1%
Hautes-Pyrénées (65)	42	6,0%	9	5,0%
Pyrénées-Orientales (66)	82	11,8%	10	5,6%
Tarn (81)	35	5,0%	19	10,6%
Tarn-et-Garonne (82)	34	4,9%	6	3,4%
Occitanie	695	100,0%	179	100,0%

Tableau 7- Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 50 de 2021, dont en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) pour COVID-19, par département de prise en charge (source : SI-VIC, au 22/12/2021 à 15h)

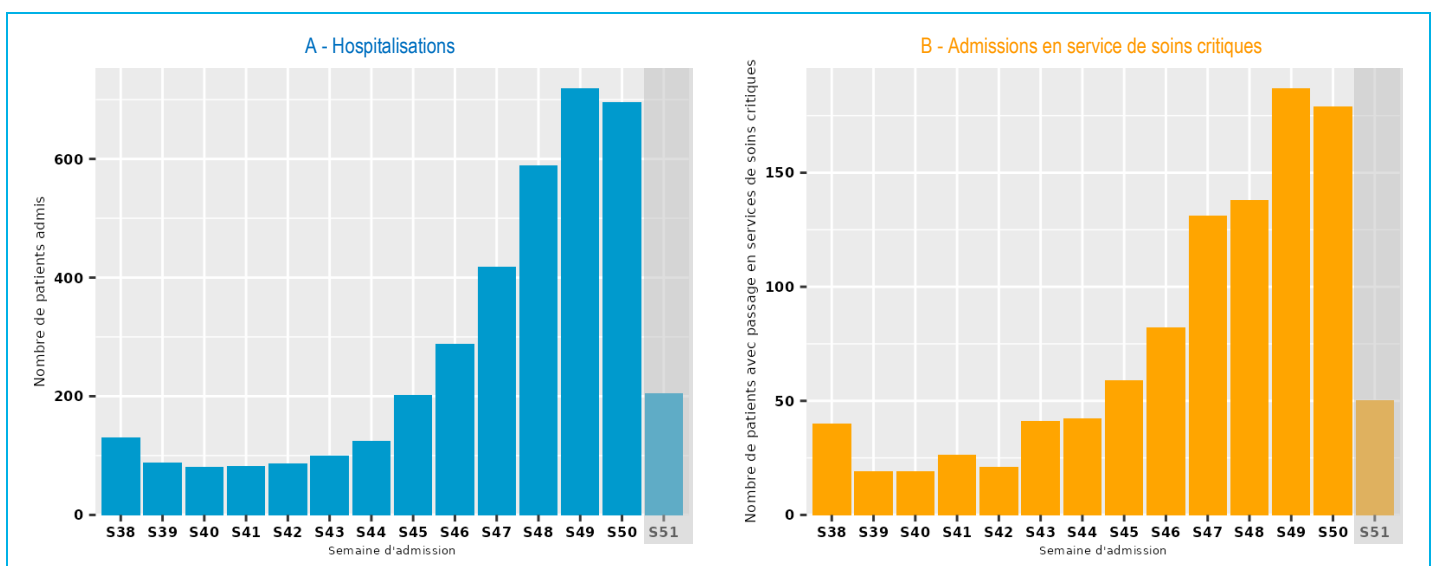


Figure 9- Nombre de nouvelles hospitalisations (A) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) (B) pour COVID-19 par semaine d'admission (source : SI-VIC, 22/12/2021 à 15h) - Semaine 51 incomplète

Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles)

Services sentinelles de réanimation participant en Occitanie (23 services) : CHIVA, CH Carcassonne, CH Rodez, CHU Nîmes réanimation médicale chirurgicale et RUSC, CHU Toulouse pédiatrique Purpan Rangueil SI Larrey, CHU Montpellier AdV adultes et pédiatriques, réanimation polyvalente et médicale, CH Béziers, CH Cahors, CH Bigorre Tarbes, CH Perpignan, CHIC Castres-Mazamet, CH Montauban, CH Mende, CH Albi, CH Auch.

Cette surveillance est basée sur un réseau sentinelle de services de réanimation volontaires. Elle a pour objectif de documenter les caractéristiques des cas graves de COVID-19 admis en réanimation. Elle n'a pas vocation à dénombrer tous les cas graves de COVID-19 admis en réanimation. Après une pause estivale depuis le 05/07/2021, elle a été réactivée à partir du 02/08/2021 du fait de l'augmentation de la circulation virale dans la région.

Parmi les 653 cas graves confirmés signalés par les services sentinelles sur le second semestre 2021, on observait, par rapport au premier semestre 2021 un ratio H/F plus faible, un âge médian plus jeune et une part plus élevée des 15-44 ans (Tableau 8). On constatait également, pour les comorbidités, des prévalences plus faibles de l'hypertension artérielle, du diabète et des pathologies cardiaques.

En termes de statut vaccinal, environ 72,9% des cas n'étaient pas vaccinés (donnée déclarative).

On observait au 2nd semestre, par rapport au 1^{er} semestre, une baisse de la durée de séjour et de la ventilation invasive, tandis que la présence d'un SDRA était stable (environ 20% des cas du 2nd semestre sont encore hospitalisés, données non consolidées).

Les cas nosocomiaux représentaient 1,1% des cas, en diminution par rapport au 1^{er} semestre (5,2%).

5a.	2021-S1*	2021-S2*	5b.	2021-S1*	2021-S2*	5c.	2021-S1*	2021-S2*
Cas admis en réanimation			Classe d'âge			Syndrome de détresse respiratoire aiguë**		
Nb signalements	1190	653	0-14 ans	3 (0%)	3 (0%)	Pas de SDRA	68 (7%)	37 (7%)
Répartition par sexe			15-44 ans	102 (9%)	109 (17%)	Mineur	92 (9%)	54 (10%)
Homme	804 (68%)	411 (63%)	45-64 ans	428 (36%)	246 (38%)	Modéré	309 (30%)	160 (29%)
Femme	386 (32%)	242 (37%)	65-74 ans	415 (35%)	196 (30%)	Sévère	576 (55%)	303 (55%)
Inconnu	0 (0%)	0 (0%)	75 ans et plus	242 (20%)	99 (15%)	Non renseigné	145	99
Ratio	2,1	1,7	Non renseigné	0	0	Type de ventilation**		
Age			Comorbidités			O2 (lunettes/masque)	35 (3%)	18 (3%)
Moyen	64,3	60,5	Aucune comorbidité	159 (14%)	104 (16%)	VNI (Ventilation non invasive)	11 (1%)	33 (5%)
Médian	66,9	62,7	Au moins une comorbidité parmi :	1011 (86%)	533 (84%)	Oxygénothérapie à haut débit	630 (54%)	367 (56%)
Quartile 25	56,5	51,1	- Obésité (IMC>=30)	495 (42%)	269 (42%)	Ventilation invasive	437 (37%)	192 (30%)
Quartile 75	73,6	71,9	- Hypertension artérielle	519 (44%)	227 (36%)	Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	53 (5%)	40 (6%)
Délai entre début des signes et admission en réanimation			- Diabète	312 (27%)	143 (22%)	Non renseigné	24	3
Moyen	8,8	9,4	- Pathologie cardiaque	264 (23%)	128 (20%)	Durée de séjour		
Médian	9,0	9,0	- Pathologie pulmonaire	270 (23%)	133 (21%)	Durée moyenne de séjour	16,4	13,2
Quartile 25	6,0	7,0	- Immunodépression	55 (5%)	45 (7%)	Durée médiane de séjour	9,0	8,0
Quartile 75	11,0	12,0	- Pathologie rénale	76 (6%)	49 (8%)	Durée quartile 25	5,0	4,0
Région de résidence des patients			- Cancer	71 (6%)	46 (7%)	Durée quartile 75	20,0	16,0
Hors région	55 (5%)	31 (5%)	- Pathologie neuromusculaire	59 (5%)	28 (4%)	**Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation		
Occitanie	1132 (95%)	617 (95%)	- Pathologie hépatique	23 (2%)	9 (1%)			
Non renseigné	3	5	Non renseigné	20	16			
* 2021-S1 pour 1 ^{er} semestre de 2021 et 2021-S2 pour 2 ^{ème} semestre de 2021			Evolution					
			Evolution renseignée	1152 (97%)	521 (80%)			
			- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	875 (76%)	410 (79%)			
			- Décès	277 (24%)	111 (21%)			

Tableau 8- Description des cas de COVID-19 signalés et admis dans les services sentinelles de réanimation du 01/01/2021 au 30/06/2021 (2021-S1) et du 01/07/2021 au 21/12/2021 (2021-S2) (source : 23 services sentinelles de réanimation d'Occitanie, au 21/12/2021 à 14h)

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 21/12/2021 pour la semaine 50-2021, **les taux de positivité, d'incidence et de dépistage étaient stables par rapport à la semaine précédente à des niveaux élevés : taux de positivité de 7,2%** (versus 7,3 en semaine 49-2021, soit -0,1 point), **taux d'incidence de 588 cas pour 100 000 habitants** (versus 586 en semaine 49-2021) et taux de dépistage à 8 136 pour 100 000 habitants (versus 8 045 en semaine 49-2021, soit +1%) (Tableau 9, Figure 10). Au plan régional, les taux d'incidence et de dépistage étaient en augmentation chez les 20-30 ans (+14%), stables ou en diminution dans les autres classes d'âge ; les taux de positivité étaient en augmentation chez les moins de 10 ans et stables dans les autres classes d'âge (Tableau 10).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 18/12/2021 était de 1,04 (1,03-1,05), en diminution par rapport à la semaine précédente (1,22).

Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur ou égal à 400 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 50-2021 pour 9 des 13 départements de la région et en dessous pour le Gers, la Lozère (incidence la moins élevée à 325 cas pour 100 000 habitants) et le Tarn (Tableau 9). Le département des Pyrénées-Orientales présentait le taux d'incidence le plus élevé de la région (788 cas pour 100 000 habitants) suivi par le Gard (743). Les indicateurs d'incidence et de positivité étaient stables ou en diminution dans 8 des 13 départements de la région et en augmentation dans les 5 autres départements à savoir : les Pyrénées-Orientales (+1,1 point du taux de positivité et +13% du taux d'incidence) puis avec une progression moins élevée l'Aude, l'Aveyron, le Tarn et l'Hérault (Tableau 11).

Au total, en semaine 50-2021, on observait une poursuite de l'augmentation des indicateurs virologiques dans 5 des 13 départements d'Occitanie (en particulier dans les Pyrénées-Orientales) et pour les autres départements, qui se situent également à des niveaux élevés d'incidence, une stabilisation ou une diminution de ces indicateurs.

Zone	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux bruts d'incidence (/100 000 hab.)	Taux bruts de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	909	7,7%	596,5	7 714,0
Aude (11)	2 120	7,2%	568,8	7 937,6
Aveyron (12)	1 597	7,4%	573,7	7 741,4
Gard (30)	5 564	8,6%	743,4	8 618,3
Haute-Garonne (31)	7 227	6,0%	515,9	8 635,8
Gers (32)	726	5,5%	382,0	7 006,9
Hérault (34)	8 162	7,6%	694,0	9 117,8
Lot (46)	953	8,0%	550,3	6 905,5
Lozère (48)	248	6,6%	325,1	4 922,3
Hauts-Pyrénées (65)	1 081	6,6%	476,5	7 258,9
Pyrénées-Orientales (66)	3 772	9,1%	787,5	8 637,8
Tarn (81)	1 429	6,4%	368,4	5 757,2
Tarn-et-Garonne (82)	1 051	6,1%	400,2	6 554,4
Occitanie	34 839	7,2%	588,0	8 135,7

Tableau 9- Nombre de personnes primo-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 50-2021 (du 13 au 19 octobre 2021) (source SI-DEP, au 22/12/2021)

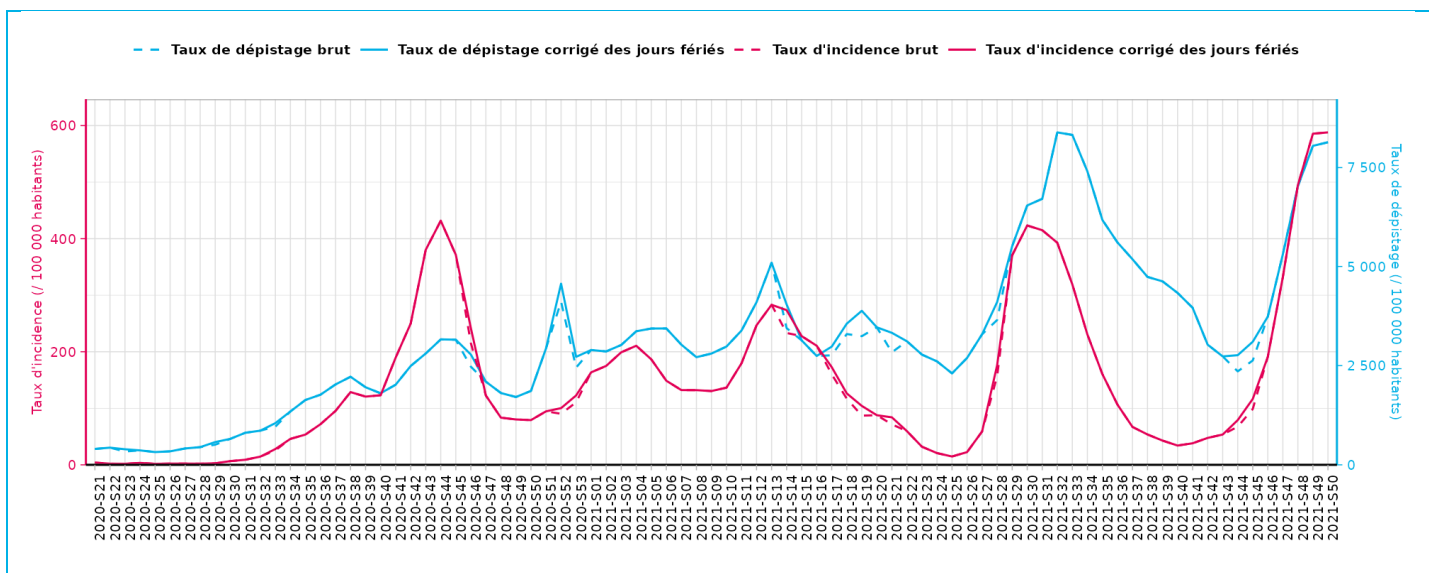


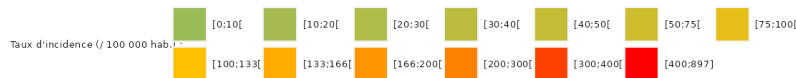
Figure 10- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S21-2020 à S50-2021), Occitanie (source SI-DEP, au 22/12/2021)

Surveillance virologique (suite)

10a. (Attention, données brutes, non corrigées des jours fériés)

Zone : OCCITANIE - Taux d'incidence (/ 100 000 hab.) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré

Age	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10	18/10-24/10	25/10-31/10	01/11-07/11	08/11-14/11	15/11-21/11	22/11-28/11	29/11-05/12	06/12-12/12	13/12-19/12
[0,10[	146	121	92	76	51	32	42	54	40	44	78	199	412	661	747	688
[10,20[	219	142	94	71	61	43	48	54	56	69	86	189	384	630	756	731
[20,30[	239	146	78	72	52	45	41	48	64	68	103	189	300	476	617	703
[30,45[	229	151	94	71	60	44	51	61	76	99	136	267	459	702	883	897
[45,65[	122	81	49	38	31	29	33	41	49	69	97	184	309	450	515	535
65 et plus	91	58	37	30	27	23	26	39	42	52	87	139	213	251	264	241
75 et plus	100	60	41	30	30	23	24	34	35	42	71	118	167	206	221	210
Tous âges	160	107	67	54	43	34	38	48	54	67	99	191	332	495	586	588



10b. (Attention, données brutes, non corrigées des jours fériés)

Zone : OCCITANIE - Taux de positivité (en %) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré

Age	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10	18/10-24/10	25/10-31/10	01/11-07/11	08/11-14/11	15/11-21/11	22/11-28/11	29/11-05/12	06/12-12/12	13/12-19/12
[0,10[	12,9%	6,0%	3,2%	3,0%	2,1%	1,5%	1,8%	2,4%	5,0%	8,1%	4,5%	4,7%	5,4%	5,6%	5,6%	6,1%
[10,20[	4,5%	3,4%	2,3%	1,7%	1,1%	0,8%	1,0%	1,1%	1,4%	2,2%	2,7%	4,0%	5,5%	6,3%	6,5%	6,4%
[20,30[	1,8%	1,3%	0,8%	0,8%	0,6%	0,6%	0,7%	1,3%	1,7%	2,1%	3,1%	4,5%	5,5%	6,5%	7,0%	7,1%
[30,45[	2,3%	1,7%	1,1%	1,0%	0,9%	0,7%	0,9%	1,6%	2,0%	3,1%	4,1%	6,0%	7,2%	8,5%	9,3%	8,9%
[45,65[	2,2%	1,6%	1,1%	0,9%	0,8%	0,8%	0,9%	1,6%	2,0%	3,1%	3,9%	5,6%	6,9%	8,1%	8,2%	8,1%
65 et plus	2,7%	1,9%	1,3%	1,1%	1,0%	0,9%	1,0%	1,9%	2,1%	2,7%	4,1%	5,0%	6,2%	6,3%	6,0%	5,4%
75 et plus	2,9%	1,9%	1,4%	1,1%	1,2%	1,0%	1,0%	1,6%	1,8%	2,2%	3,4%	4,3%	5,0%	5,1%	4,9%	4,7%
Tous âges	2,6%	1,9%	1,3%	1,1%	0,9%	0,8%	1,0%	1,6%	2,0%	2,9%	3,8%	5,1%	6,3%	7,0%	7,3%	7,2%



10c. (Attention, données brutes, non corrigées des jours fériés)

Zone : OCCITANIE - Taux de dépistage (/ 100 000 hab.) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré

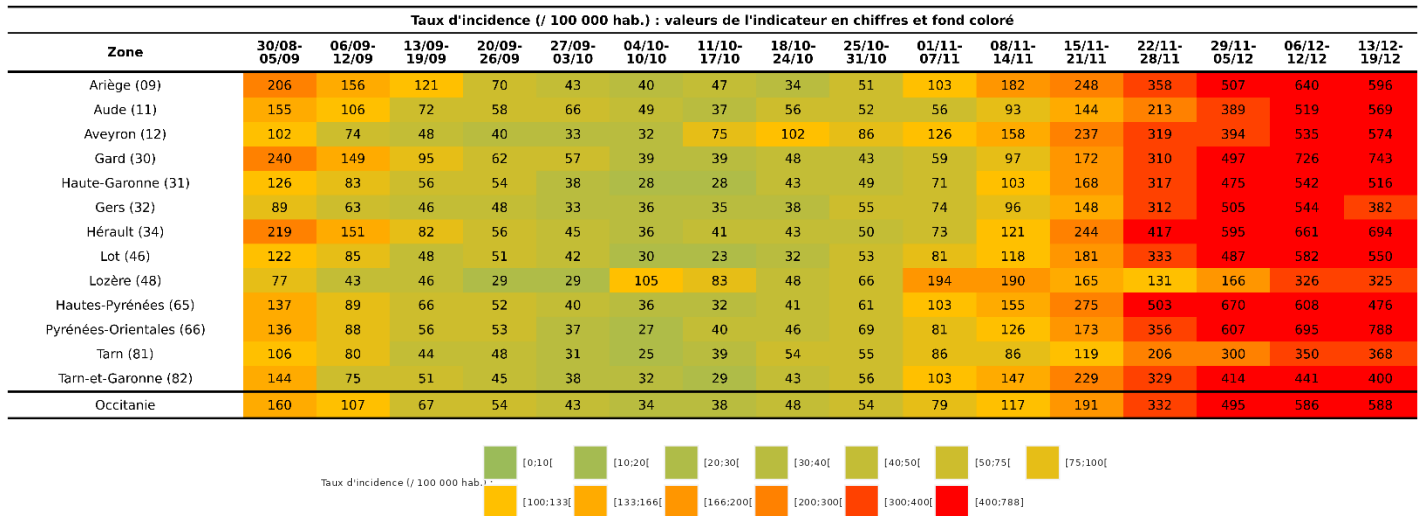
Age	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10	18/10-24/10	25/10-31/10	01/11-07/11	08/11-14/11	15/11-21/11	22/11-28/11	29/11-05/12	06/12-12/12	13/12-19/12
[0,10[	1 136	2 010	2 895	2 560	2 444	2 096	2 286	2 260	798	546	1 731	4 227	7 601	11 749	13 374	11 248
[10,20[	4 868	4 192	4 191	4 098	5 649	5 596	4 822	4 730	4 169	3 097	3 199	4 714	7 017	10 026	11 593	11 464
[20,30[	13 425	11 532	9 824	8 700	7 938	7 362	6 025	3 649	3 696	3 172	3 352	4 195	5 464	7 295	8 777	9 912
[30,45[	10 141	9 148	8 246	7 444	6 818	6 253	5 588	3 857	3 791	3 177	3 280	4 479	6 374	8 246	9 489	10 090
[45,65[	5 661	5 081	4 586	4 218	3 956	3 726	3 544	2 602	2 469	2 232	2 466	3 271	4 495	5 560	6 265	6 608
65 et plus	3 329	3 119	2 926	2 747	2 655	2 533	2 555	2 079	1 933	1 941	2 109	2 774	3 437	3 973	4 388	4 442
75 et plus	3 422	3 142	2 878	2 652	2 476	2 353	2 322	2 090	1 952	1 940	2 072	2 708	3 310	4 041	4 522	4 505
Tous âges	6 176	5 610	5 186	4 740	4 628	4 336	3 961	3 030	2 735	2 357	2 632	3 739	5 310	7 030	8 045	8 136



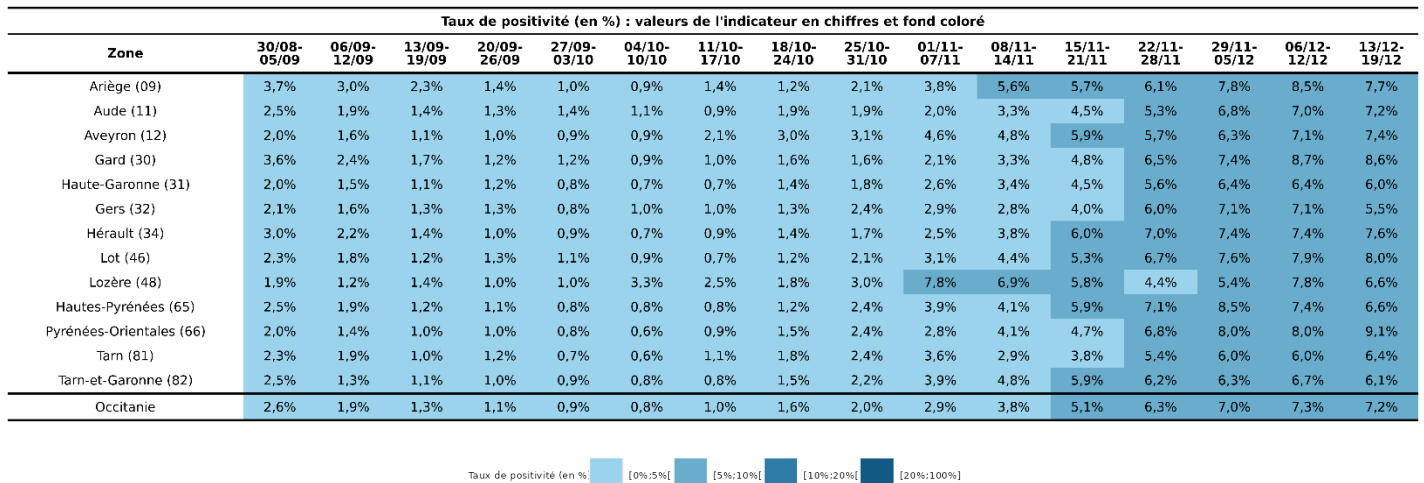
Tableau 10- Evolution des taux bruts d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (10a), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (10b), et des taux bruts de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (10c), par classe d'âge, Occitanie, du 30 août 2021 (semaine 35-2021) au 19 décembre 2021 (semaine 50-2021) (source SI-DEP, données au 22/12/2021)

Surveillance virologique (suite)

11a.



11b.



11c.

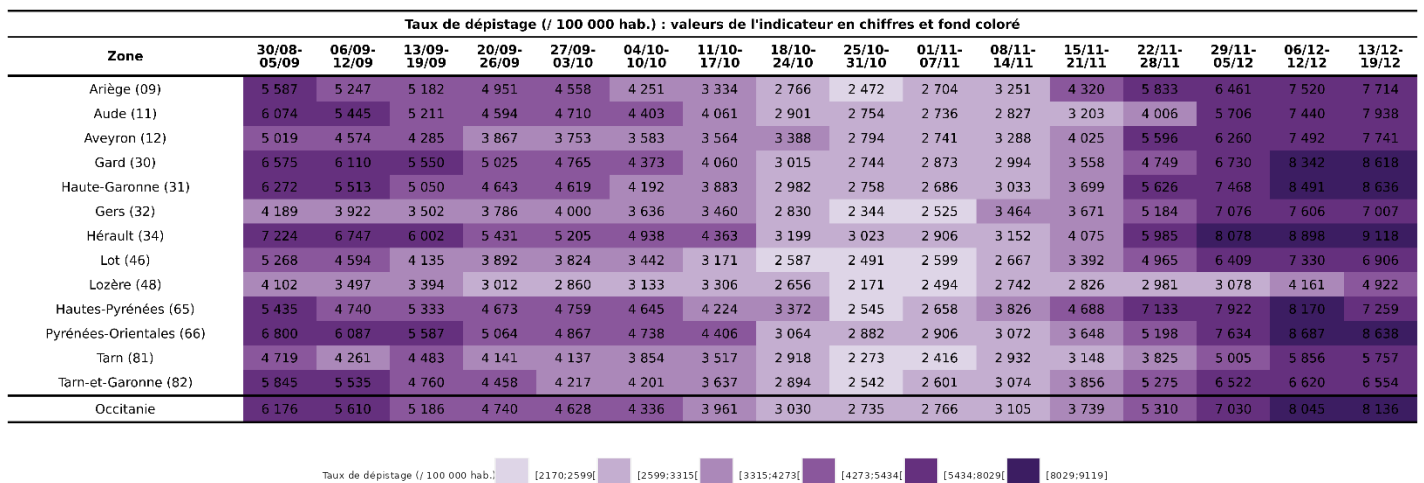


Tableau 11- Evolution des taux bruts d'incidence hebdomadaires corrigés des jours fériés (pour 100 000 habitants) (11a), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (11b), et des taux bruts de dépistage hebdomadaires corrigés des jours fériés (pour 100 000 habitants) (11c), par département, Occitanie, du 30 août 2021 (semaine 35-2021) au 19 décembre 2021 (semaine 50-2021) (source SI-DEP, données au 22/12/2021)

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

De nombreux variants du SARS-CoV-2 circulent aujourd'hui sur le territoire, dont certains sont qualifiés de « variants préoccupants (VOC) » car leur impact, sur le plan de la transmissibilité, de la virulence ou de l'échappement immunitaire potentiel, justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion spécifiques au niveau national, dans l'objectif de contenir leur progression. Des détails sur le sujet sont disponibles sur le [site](#) de Santé publique France. À ce jour, cinq variants ont été qualifiés de préoccupants (VOC) en raison de leur transmissibilité augmentée et/ou d'un risque d'échappement à la réponse immunitaire, d'après l'analyse de risque conjointe par le Centre national de référence des virus respiratoires et Santé publique France.

Résultats des tests de criblage saisis dans SI-DEP

Le criblage permet d'identifier des mutations qui peuvent être portées par les différents variants. En Occitanie en semaine 50, 45 164 tests étaient positifs (RT-PCR ou TA) pour le SARS-CoV-2. La mutation L452R était retrouvée dans 94% des prélèvements recherchant cette mutation en semaine 50. Les mutations E484K et E484Q étaient retrouvées dans moins de 1% des prélèvements recherchant ces mutations dans la région (cf. Tableau 12).

Résultats d'enquêtes Flash et de la base de données EMERGEN

L'objectif des enquêtes Flash hebdomadaire est de connaître la distribution des variants Sars-CoV-2 circulants sur le territoire. Elles reposent sur un envoi - par les laboratoires - de prélèvements effectués un jour donné de la semaine aux laboratoires séquenceurs dédiés. La base de données EMERGEN est la base de résultats de tous les séquençages réalisés en France, quelle qu'en soit l'indication. Le variant préoccupant 21A/478K (Delta) représentait 99,8 % des séquences interprétables de l'Enquête Flash S49 du 29 novembre 2021 (543 prélèvements de la région Occitanie) (Figure 11). Selon les données EMERGEN, en semaine 48, le variant préoccupant 21A/478K (Delta) représentait 99,6 % des séquences sur 1 086 prélèvements provenant de la région Occitanie (2 dernières semaines en cours de consolidation).

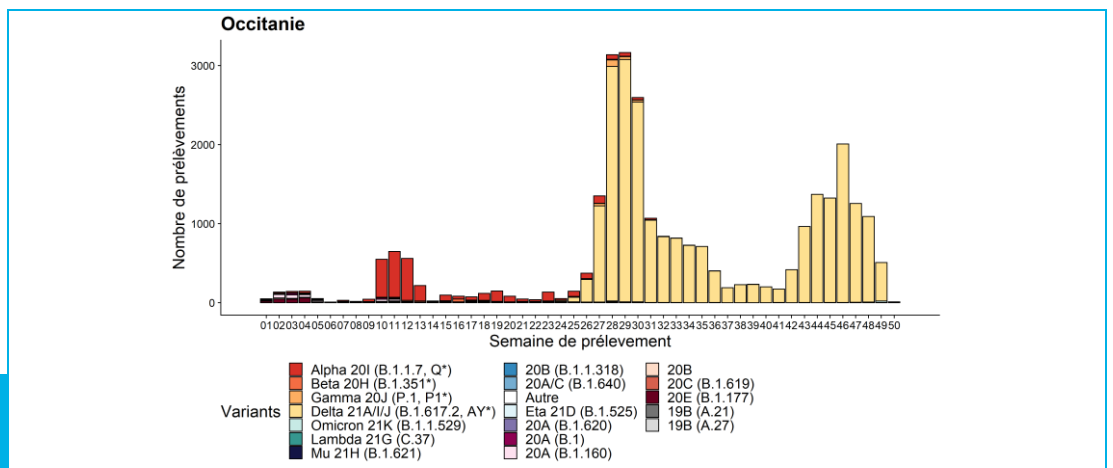
Les analyses épidémiologiques menées au Royaume-Uni, en Norvège et au Danemark sur le VOC* Omicron 21K (B.1.1.529) confirment sa transmissibilité accrue par rapport à Delta. Un échappement important d'Omicron à la réponse immunitaire a été démontré, même si une certaine protection contre les formes symptomatiques semble être conservée après une dose de rappel. Les données sur la sévérité de l'infection par Omicron sont encore trop préliminaires pour en tirer des conclusions robustes. Dès le 20 décembre, les mutations recherchées lors du criblage ont été modifiées afin de gagner en réactivité et en pertinence. Les mutations spécifiques du variant Omicron recherchées sont les suivantes : K417N, del69/70, S371L-S373P ou Q493R. Un point complet sur Omicron et B.1.640 (connaissances disponibles et situation épidémiologique) est disponible dans la [mise à jour de l'analyse de risque variants datée du 15/12/2021](#). Au 21 décembre à 16h00, 30 cas confirmés d'infection au variant Omicron ont été détectés en Occitanie, et 310 cas confirmés ont été détectés en France (d'après la base de données de séquençage EMERGEN). Le nombre de cas confirmés d'infection à ce variant en France est mis à jour quotidiennement sur le tableau de bord [InfoCovidFrance](#).

La circulation du variant 20A/C (B.1.640), classé VUM* depuis [l'analyse de risque du 12/11/2021](#), semble se poursuivre en France métropolitaine : il représentait 0,5% des séquences interprétables de l'enquête Flash S48 et 0,9% pour l'enquête Flash S49 (données non consolidées). A ce jour, six cas ont été détectés en Occitanie.

Mutation	% de détection parmi les prélèvements criblés où la mutation est recherchée et le résultat est interprétable (S50-2021)	Variants portant la mutation	
E484K	0%	- VOC* 20H (V2, B.1.351B.1.351.2/B.1.351.3, Beta)	- VOI** 20B (B.1.1.318)
		- VOC 20J (V3, P.1/P.1.*, Gamma)	- VOI 21H (B.1.621/B.1.621.1)
		- VOC 20I/484K (B.1.1.7+E484K)	- VUM*** 20A (B.1.620)
E484Q	0%	- VOC 20I/484Q (B.1.1.7+E484Q)	
L452R	94%	- VOC 21A (B.1.617.2/AY.*, Delta)	-VUM 20D (C.1.2)
		- VUM 20D (C.36.3)	- VUM 21C (B.1.427 / B.1.429)

*VOC : Variant of concern, **VOI : Variant of interest, ***VUM : Variant under monitoring

Tableau 12- Part de détection des mutations E484K, E484Q et L452R parmi les prélèvements criblés où la mutation en question est recherchée et le résultat est interprétable et variants portant les mutations en S50 en Occitanie (source SI-DEP au 22/12/2021).



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

En Occitanie, depuis le 1^{er} mars 2020, 3 350 signalements d'un ou plusieurs cas de COVID-19 ont été déclarés dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) à Santé publique France via le portail national des signalements du ministère. Il s'agissait de 2 226 (66,4%) signalements dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres EHPA) et 1 124 (33,6%) dans les autres EMS (Hébergement pour personnes handicapées (HPH), Aide à l'enfance et autres ESMS).

L'ensemble de ces signalements, correspondait à un total de 19 431 cas de COVID-19 confirmés parmi les résidents. Parmi l'ensemble des cas possibles ou confirmés, 1 881 résidents sont décédés dans les établissements et 882 à l'hôpital depuis le début de l'épidémie (Tableau 13).

Au cours de la semaine 50-2021, 29 nouveaux épisodes de COVID-19 ont été transmis par les ESMS à ce jour (dont 17 en EHPAD, 10 en HPH et 2 en autres établissements) **contre 48 en semaine 49** (après consolidation) (Figure 12). On observe **une nouvelle augmentation du nombre de nouveaux cas pour la quatrième semaine consécutive**, avec au total 274 cas confirmés recensés, dont 111 parmi le personnel et 163 parmi les résidents (240 cas pour la semaine 49, dont 126 personnels et 114 cas résidents, soit une augmentation de +13,7%) (Figure 13). En semaine 50-2021, on observe une stabilisation des décès par rapport à la semaine précédente avec la déclaration de 8 nouveaux décès pour COVID-19, tous résidents, 6 en établissement et 2 en hospitalisation (contre 8 décès en semaine 49 et 3 décès de résidents en semaine 48).

		EHPA ¹	HPH ²	Aide enfance ³	Autres EMS ⁴	Total
Chez les résidents	Signalements	2 226	914	56	154	3 350
	Cas confirmés	26 138	3 873	162	638	30 811
	Cas hospitalisés	1 536	138	3	34	1 711
	Décès hôpitaux	750	65	0	7	822
	Décès établissements	1 841	12	0	28	1 881
Chez le personnel	Cas confirmés	9 317	1 754	107	202	11 380
	Cas hospitalisés	147	12	0	4	163
	Décès	1	0	0	0	1

¹ Établissement d'hébergement pour personnes âgées - ² Établissement d'hébergement pour personnes handicapées - ³ Établissement de l'Aide sociale à l'enfance - ⁴ Autres établissements; données consolidées

Tableau 13- Nombre de signalements de cas de COVID-19 et de décès par type d'ESMS, chez les résidents et le personnel, rapportés entre le 1^{er} mars 2020 et le 31 octobre 2021, Occitanie (source : Surveillance dans les ESMS, données consolidées au 21/12/2021)

Figure 12- Nombre de signalements COVID-19 rapportés dans les établissements sociaux et médico-sociaux par date de début des signes du 1^{er} cas et type d'établissement, du 06/07/2020 au 19/12/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 21/12/2021) - Semaine 51 incomplète

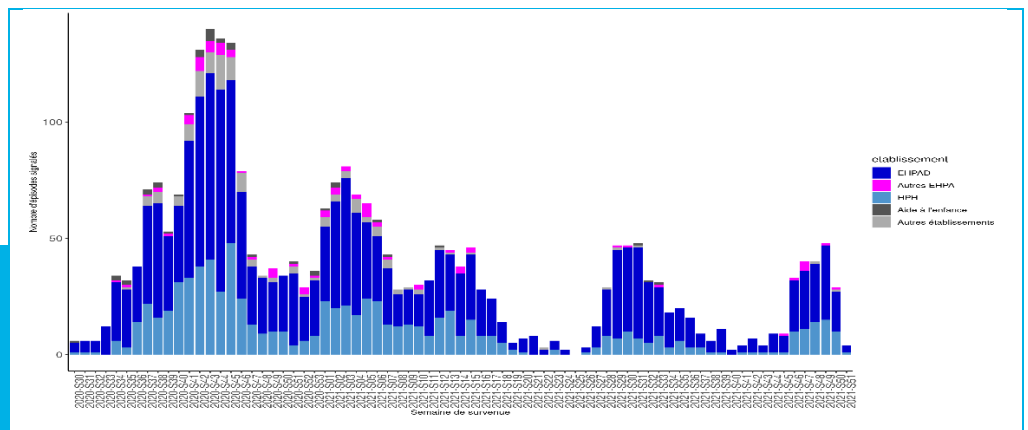
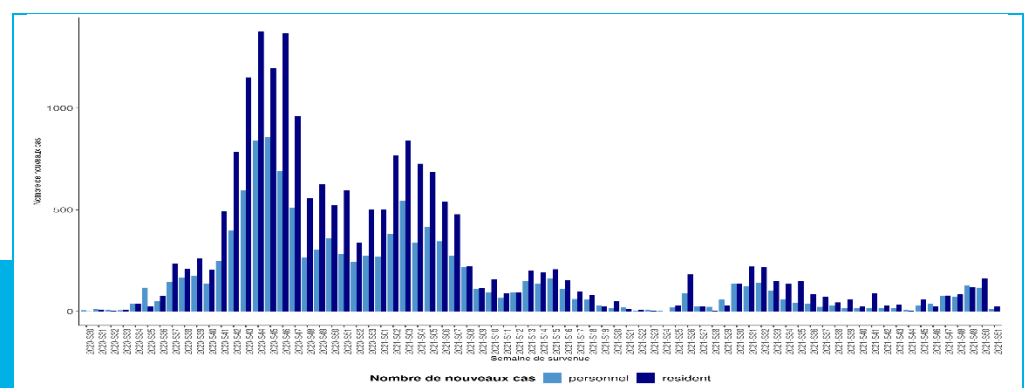


Figure 13- Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, du 20/07/2020 au 19/12/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 21/12/2021) - Semaine 51 incomplète



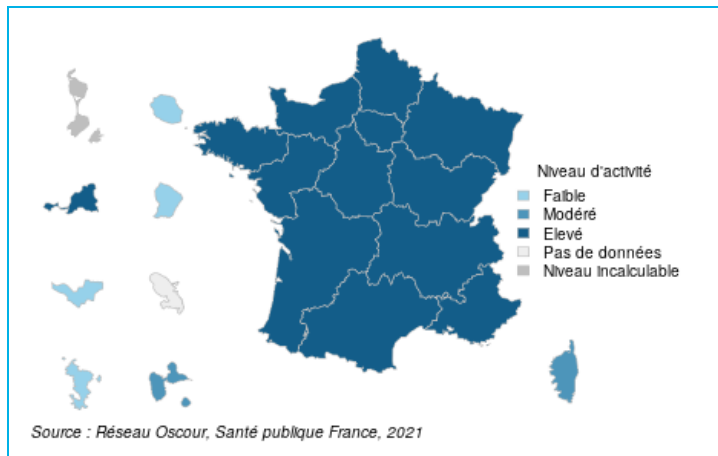
GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, l'activité de la gastro-entérite était élevée en semaine 50-2021 (Figure 14). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente à un niveau élevé (Figure 15). En semaine 50-2021, 601 passages pour gastro-entérite ont été relevés (dont 389 pour des patients de moins de 5 ans) soit 2,0% des passages (604 passages en semaine 49-2021).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était faible en semaine 50-2021 (Figure 16). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 17). En semaine 50-2021, 225 actes pour ce diagnostic ont été relevés (dont 61 pour des patients âgés de moins de 5 ans) soit 6,5% de l'activité globale des associations SOS Médecins (267 actes en semaine 49-2021).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 100/100 000 [55 ; 145], en diminution par rapport la semaine précédente (125/100000) (Figure 18).



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2021

Figure 14- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

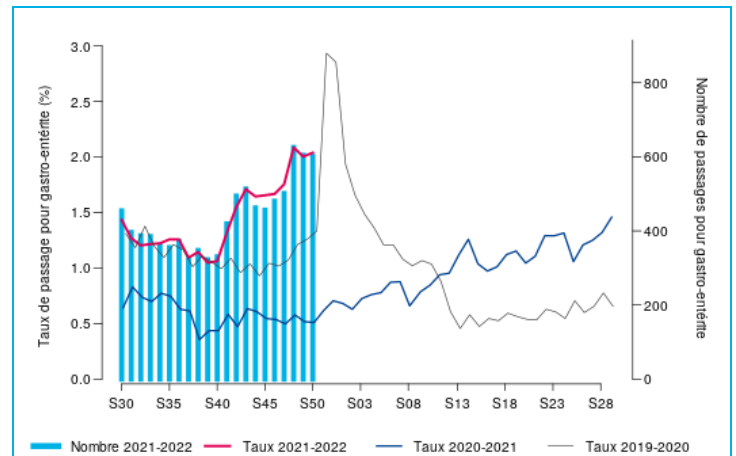
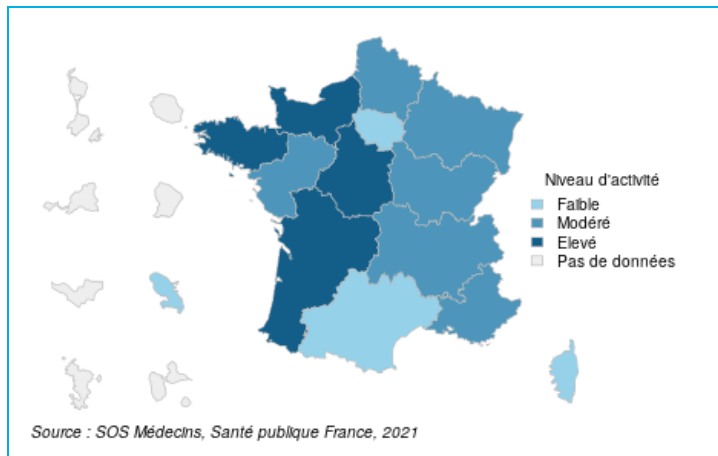


Figure 15- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2021

Figure 16- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

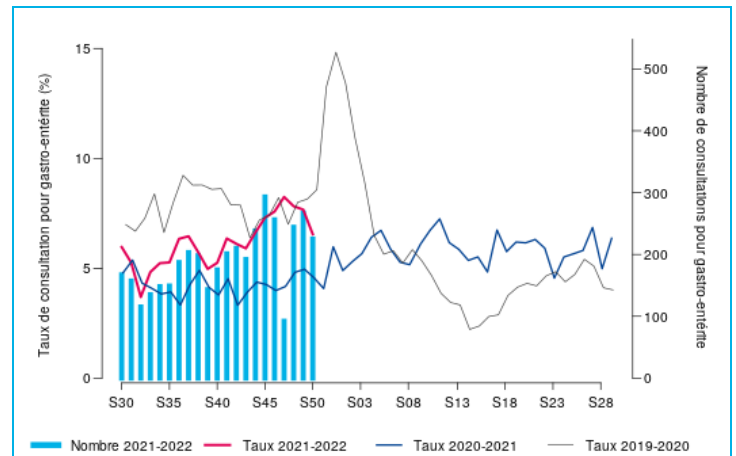


Figure 17- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

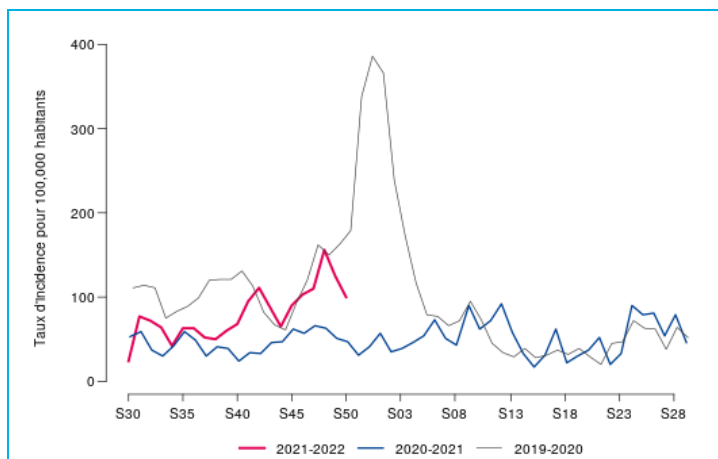


Figure 18- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

Au national :

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

MESURES DE PREVENTION DES PATHOLOGIES HIVERNALES ET DE LA COVID-19

Pathologies hivernales



COVID-19



INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

- Aérer les pièces le plus souvent possible
- Respecter une distance d'au moins deux mètres avec les autres
- Porter un masque chirurgical ou en tissu de catégorie 1 quand la distance de deux mètres ne peut pas être respectée
- Limiter au maximum ses contacts sociaux
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique
- Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique
- Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades
- Éviter de se toucher le visage
- Utiliser les outils numériques (TousAntiCovid)

0800 130 000 (appel gratuit)

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS

INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

QUE FAIRE DÈS LES PREMIERS SIGNES ?

Si vous avez de la fièvre, de la toux, mal à la gorge, le nez qui coule ou une perte du goût et de l'odorat :

- Consultez rapidement votre médecin pour qu'il décide si vous devez être testé
- En attendant les résultats, restez chez vous et évitez tout contact

0800 130 000 (appel gratuit)

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS

MORTALITE

Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 49-2021, 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 en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 19). Au niveau départemental, un excès de décès était estimé tous âges pour le Gard en semaine 49-2021.

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](#)

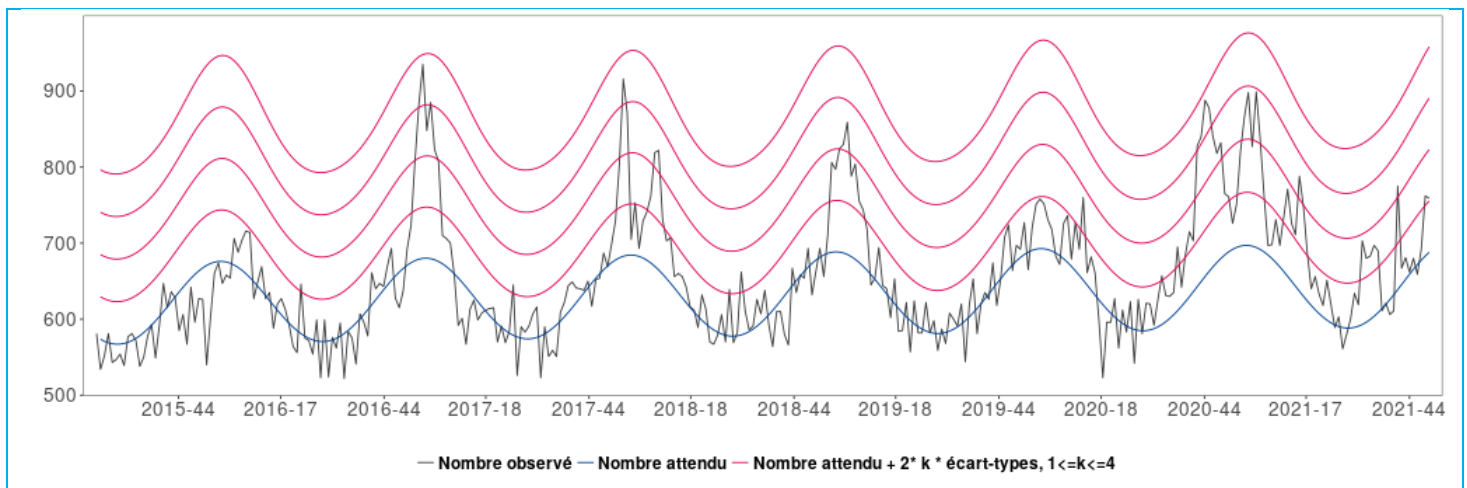


Figure 19- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans / tous âges

Mortalité hospitalière COVID-19 (SI-VIC)

Selon les données disponibles au 22 décembre 2021 à 15h, 86 nouveaux décès étaient enregistrés pour la semaine 50 dans les établissements de santé de la région, en augmentation par rapport à la semaine précédente (figure 20). Parmi eux, 86% concernaient des personnes de 65 ans ou plus (N=74). Les départements de Gard, de la Haute-Garonne et de l'Hérault et de l'Aveyron recensaient 15 décès, 11 décès et 15 décès en semaine 50 respectivement (soit 48% du total).

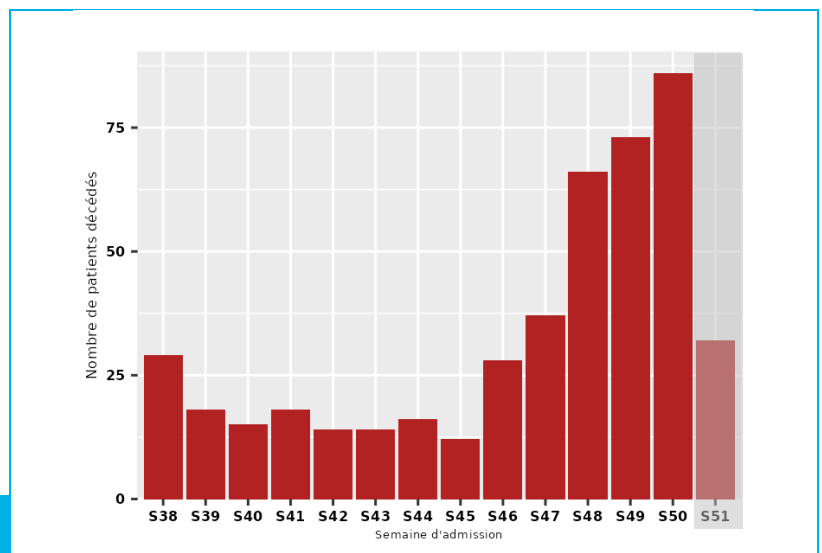


Figure 20- Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19 (source : SI-VIC, 22/12/2021 15h) - Semaine 51 incomplète

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 50-2021 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	62/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	84,2%

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).



Rédacteur en chef

Damien Mouly
Responsable
Santé publique France Occitanie

Comité de rédaction

Damien Mouly
Séverine Bailleul
Lorène Belkadi
Alexis Bievez
Olivier Catelinois
Amandine Cochet
Cécile Durand
Anne Guinard
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

