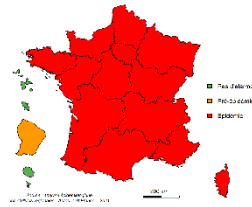


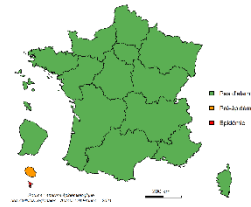
Surveillance des infections respiratoires aiguës

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






Evolution régionale : 
6^{ème} semaine épidémique

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL (→ p. 3)








Evolution régionale : 
Pas d'épidémie

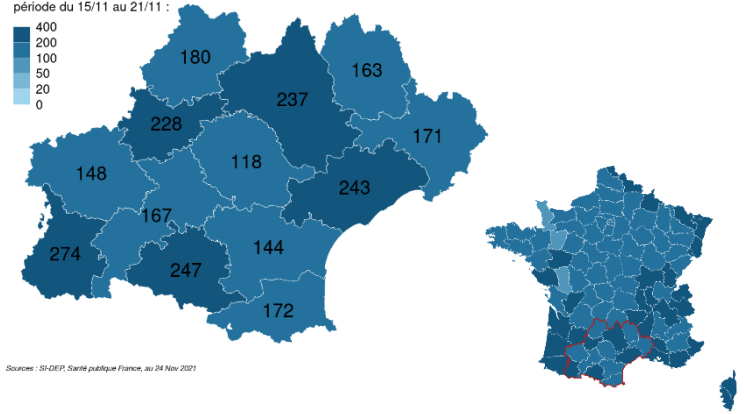
Phases épidémiques (bronchiolite / grippe et syndrome grippal) :

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

COVID-19 (→ p. 4)

- 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 15/11 au 21/11 :




Sources : SI-DEP, Santé publique France, au 24 Nov 2021

Autres surveillances régionales

GASTRO-ENTERITE (→ p. 14)

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

MORTALITE TOUTES CAUSES (→ p. 16)

- Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines :
- Effectif hebdomadaire de décès tous âges et 65 ans et plus jusqu'en semaine 45-2021 : 

Faits marquants

Concomitance des épidémies hivernales et de COVID-19

Les prochaines semaines vont être propices aux épidémies hivernales comme la grippe, la bronchiolite ou la gastro-entérite. Ces épidémies conduisent à d'importants recours à notre système de santé en ville comme à l'hôpital.

Contrairement à l'hiver 2020-2021, une épidémie précoce de bronchiolite est observée en Occitanie depuis 6 semaines et un début de circulation du virus grippal vient d'être identifié. Il est donc fortement probable que le système de santé soit mis à rude épreuve dans les prochaines semaines en raison de la concomitance de ces épidémies hivernales et de la 5^{ème} vague épidémique de COVID-19.

L'impact de ces épidémies sur le système de soins peut être réduit par une bonne observance de tous les gestes barrières (voir [page 15](#)) et un recours aux vaccinations.

InfoCovidFrance : le nouveau tableau de bord de Santé publique France pour suivre l'épidémie de COVID-19

Santé publique France met à disposition de tous InfoCovidFrance, son nouveau tableau de bord de suivi de l'épidémie de COVID-19, permettant un accès facile et pédagogique à l'ensemble des indicateurs qu'elle produit.

Pour en savoir plus : <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2021/infocovidfrance-le-nouveau-tableau-de-bord-de-sante-publique-france-pour-suivre-l-epidemie-de-covid-19>

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 46-2021, 287 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 15,2% des passages dans cette classe d'âge (233 passages en semaine 45-2021). Parmi ces passages, 95 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 33,1% pour ce diagnostic et de 34,3% parmi l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge (Tableau 1). Parmi les passages aux urgences pour bronchiolite, 87,5% concernaient les moins d'1 an ; 88,4% des enfants hospitalisés avaient moins d'1 an. Le sexe ratio dans ces passages est de 1,96 (1,44 parmi les hospitalisations pour bronchiolite).

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 diminution par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 46-2021, 21 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 6,8% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (27 actes en semaine 45-2021).

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 : 103 prélèvements étaient positifs pour le VRS, soit 7,3% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 8,3% en semaine 45-2021 (N=56).

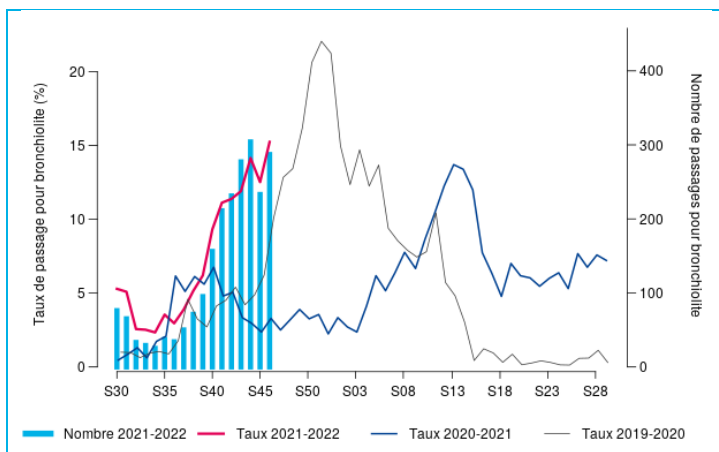


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
45-2021	90	37,5%
46-2021	95	34,3%

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

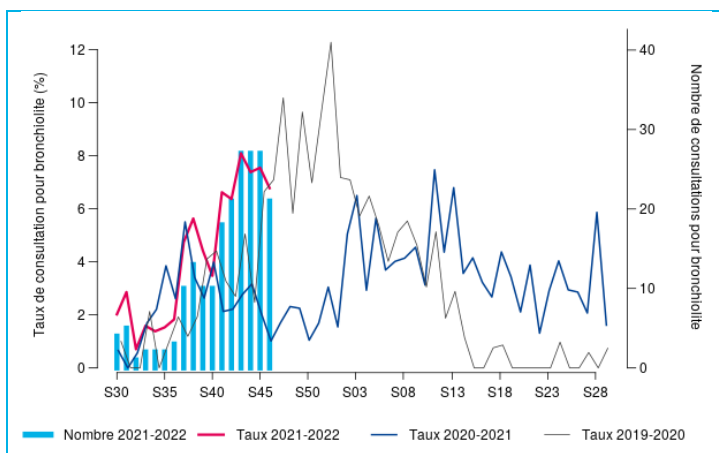


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

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 46-2021, 59 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,2% des passages (26 passages en semaine 45-2021). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 5,1% (0,0% 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 46-2021, 43 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 1,3% de l'activité globale des associations SOS Médecins (34 actes en semaine 45-2021).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 97/100 000 [61; 133], en augmentation par rapport à la semaine précédente (47/100 000) (Figure 5).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, bien que les cas restaient sporadiques, la circulation du virus grippal était en augmentation par rapport à la semaine précédente : 1,1% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 0,4% en semaine 45-2021). Parmi les échantillons positifs pour la grippe, tous étaient des virus de type A.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2021-2022, 1 cas grave a été signalé par les services de réanimation sentinelles pour la région (23 des 38 services de la région).

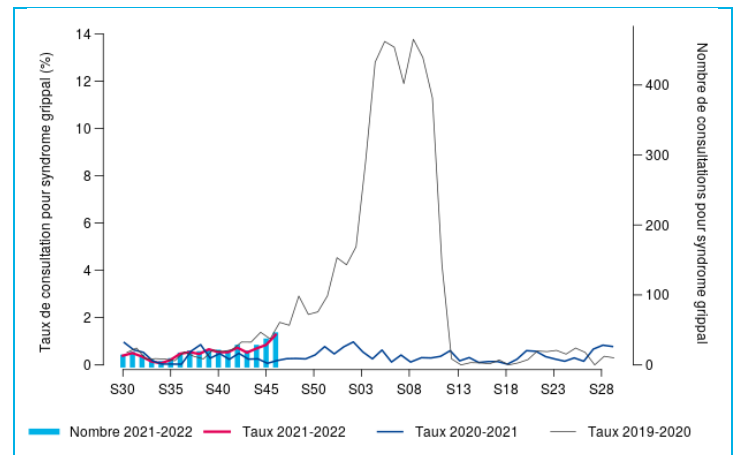
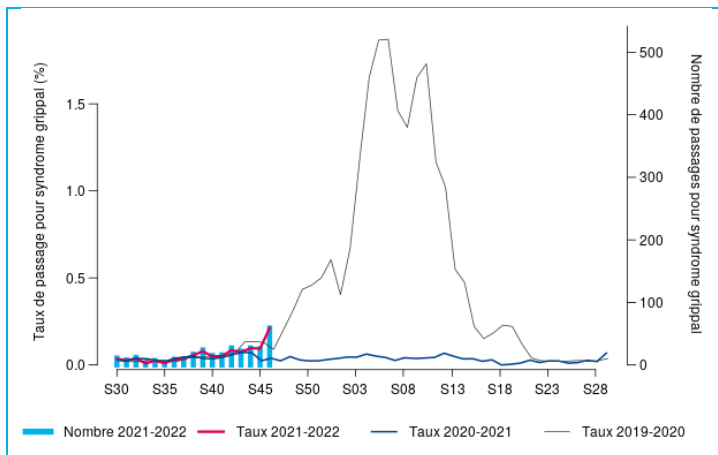


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

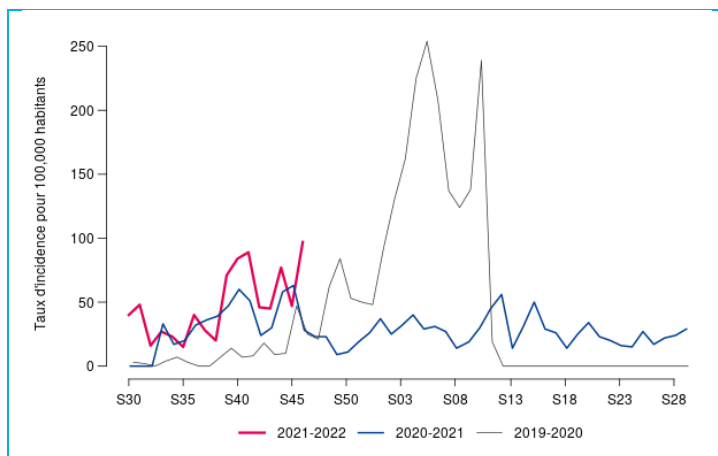


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

Au national :

- 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). Tout passage en lien avec un **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 23/11/2021 (date d'injection), 4 548 933 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre le COVID-19 et 4 474 424 avec un schéma complet soit une couverture vaccinale (CV) à 1 dose de 76,8% et une CV complète de 75,5% (tableau 2). La répartition par sexe pour un schéma complet est la suivante : 48,1% d'hommes (CV =75,1%) et 51,9% de femmes (CV =75,6%).

L'analyse par tranche d'âge (tableau 3) montre que les couvertures vaccinales les plus élevées sont observées chez les personnes âgées de 65-74 ans : 94,9% ont reçu un schéma complet, et 24,7% ont eu une dose de rappel. Parmi les personnes âgées de 75 ans et plus, la couverture vaccinale est moindre avec 90,9% ayant reçu un schéma complet et 45,4% ont eu une dose de rappel.

Par ailleurs, il est estimé que 71,4% des personnes de 65 ans et plus éligibles à la dose rappel ont effectivement reçu leur dose de rappel, au 21 novembre 2021. Cette dernière estimation permet de suivre la dynamique de la campagne de rappel pour les personnes susceptibles de pouvoir en bénéficier. Pour les personnes de 65 ans et plus, la dose de rappel est préconisée 6 mois après la dernière injection d'une vaccination complète si la vaccination a été réalisée avec les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna et AstraZeneca et ce délai est réduit à 4 semaines pour les personnes ayant reçu une dose de vaccin Janssen. Afin de laisser le temps aux personnes éligibles d'organiser la vaccination de rappel, le point de mesure de cet indicateur est réalisé à 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 2 mois après une dose de vaccin Janssen.

La majorité des personnes vaccinées au moins une dose l'ont été avec le vaccin Pfizer-BioNTech (77,3%), 11,7% 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 92,81% des résidents étaient complètement vaccinés (tableau 2) et 56,3% avaient reçu une dose de rappel.

Les couvertures vaccinales des professionnels exerçant en EHPAD et USLD étaient de 90,5% pour la première dose et 89,7% 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 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)
- ▶ [Stratégie de vaccination contre la Covid-19 - Place du vaccin à ARNm COMIRNATY® chez les 12-15 ans](#) (mis en ligne le 3 juin)
- ▶ [Abécédaire de la plateforme d'information sur la vaccination \(Info-Vac\) sur les questions le plus posées sur la vaccination contre la Covid-19 \(Info-Vac MAJ le 06/09/2021\)](#)
- ▶ [Vaccins contre la Covid-19 : questions et réponses, un texte de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française \(Spilf\) à destination des soignants](#) (MAJ le 15/02/2021)
- ▶ [Adaptation des recommandations pour les personnes ayant bénéficié d'un schéma vaccinal complet contre le Covid-19](#) (mis en ligne le 25/04/2021)
- ▶ 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			Rappel
	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale (%)	Au moins une dose de vaccin (%)	Schéma complet (%)	
Ariège (09)	131 114	86,0 %	128 162	84,1 %	93,8%	92,2%	55,0%
Aude (11)	274 271	73,6 %	272 317	73,1 %	94,4%	93,9%	61,8%
Aveyron (12)	219 031	78,7 %	215 020	77,2 %	95,6%	94,2%	64,5%
Gard (30)	556 863	74,4 %	547 944	73,2 %	94,2%	92,7%	60,0%
Haute-Garonne (31)	1 001 070	71,5 %	987 434	70,5 %	95,3%	94,1%	60,9%
Gers (32)	155 991	82,1 %	148 197	78,0 %	94,1%	93,5%	49,7%
Hérault (34)	911 561	77,5 %	897 517	76,3 %	93,7%	92,0%	49,2%
Lot (46)	150 621	87,0 %	148 387	85,7 %	93,6%	92,4%	64,9%
Lozère (48)	54 497	71,4 %	54 265	71,1 %	94,5%	93,2%	51,8%
Hautes-Pyrénées (65)	198 614	87,6 %	193 839	85,5 %	93,7%	92,6%	60,2%
Pyrénées-Orientales (66)	392 465	81,9 %	388 472	81,1 %	92,2%	90,6%	50,2%
Tarn (81)	302 958	78,1 %	296 717	76,5 %	93,7%	92,4%	53,1%
Tarn-et-Garonne (82)	199 877	76,1 %	196 153	74,7 %	92,8%	90,8%	52,7%
Occitanie	4 548 933	76,8 %	4 474 424	75,5 %	94,1%	92,8%	56,3%

Tableau 2- Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin et une vaccination complète 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 23/11/2021)

Classes d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale (%)	Rappel (N)	Couverture vaccinale (%)
12-17 ans	319 029	77,0 %	305 509	73,8 %	217	0,1 %
18-49 ans	1 876 791	84,8 %	1 838 463	83,1 %	26 397	1,2 %
50-64 ans	1 065 654	91,5 %	1 056 313	90,7 %	71 762	6,2 %
65-74 ans	688 288	95,4 %	684 325	94,9 %	178 226	24,7 %
75 ans et +	597 472	92,2 %	588 472	90,9 %	293 838	45,4 %

Tableau 3- Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin et une vaccination complète contre le COVID-19 en Occitanie par classe d'âge (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 23/11/2021)

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 46, les 4 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 105 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 311 actes pour 10 000 consultations), stable par rapport à S45 (108 actes, 269 actes/10 000 consultations) (figure 6). La majorité des actes SOS médecins étaient effectués pour les 15-44 ans (59%, n=62). Pour la S46, on observe une diminution des actes pour suspicion ou diagnostic de COVID-19 pour les associations de Haute-Garonne (40 actes contre 46 en S45) et des Pyrénées-Orientales (25 contre 39 en S45), alors que la tendance était à l'augmentation pour les associations du Gard (7 actes contre 2 en S45) et de l'Hérault (33 actes contre 21). Les taux d'actes pour suspicion de COVID-19 les plus élevés ont été estimés pour l'Hérault avec 352 actes pour 10 000 consultations et pour la Haute-Garonne avec 336 actes pour 10 000 consultations.

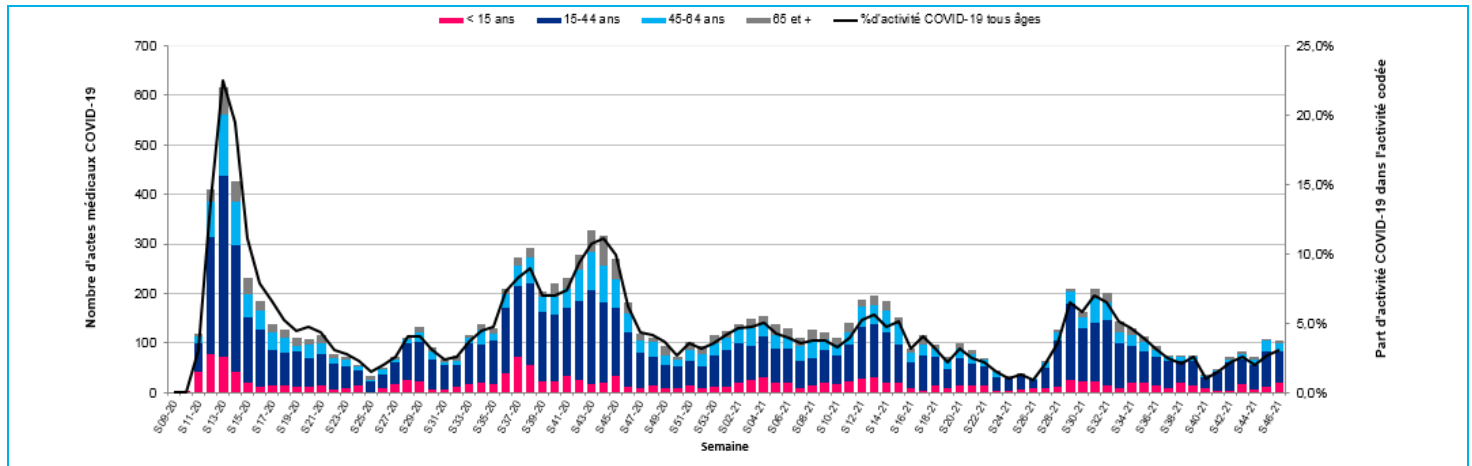


Figure 6- Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 24/11/2021)

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).

L'activité COVID-19 hebdomadaire en structures d'urgence vis-à-vis de la prise en charge du COVID-19 était en augmentation sur les 2 dernières semaines au niveau régional passant de 166 suspicions de COVID-19 en semaine 44, à 228 en semaine 45 puis à 330 en semaine 46, soit 118 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (figure 7). Parmi ces passages, 206 ont été suivis d'une hospitalisation en S46 contre 150 en S45 et 106 en S44. Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences tous âges était de 62,4%, assez stable. Parmi les patients hospitalisés, 64,1% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 88%, en augmentation), 21,8% de 45-64 ans (taux d'hospitalisation de 61,6%), 13,6% étaient âgés de 15 à 44 ans et 0,5% âgés de moins de 15 ans.

Le R Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscour® jusqu'au 20/11/2021 était de 1,35 (1,21 - 1,51), en augmentation par rapport aux semaines précédentes.

En semaine 46, une vingtaine de passages aux urgences ou moins ont été relevés pour ce motif dans 9 des 13 départements de la région (effectifs cependant en augmentation par rapport à la semaine précédente à part pour les Pyrénées-Orientales). La Haute-Garonne et l'Hérault relevaient le plus grand nombre de passages aux urgences pour ce motif, avec respectivement 60 et 58 passages, avec une forte augmentation entre la S45 et la S46. Le taux de passages le plus élevé a été estimé pour le Tarn-et-Garonne avec 654 passages pour 10 000 passages (contre 721 la semaine précédente).

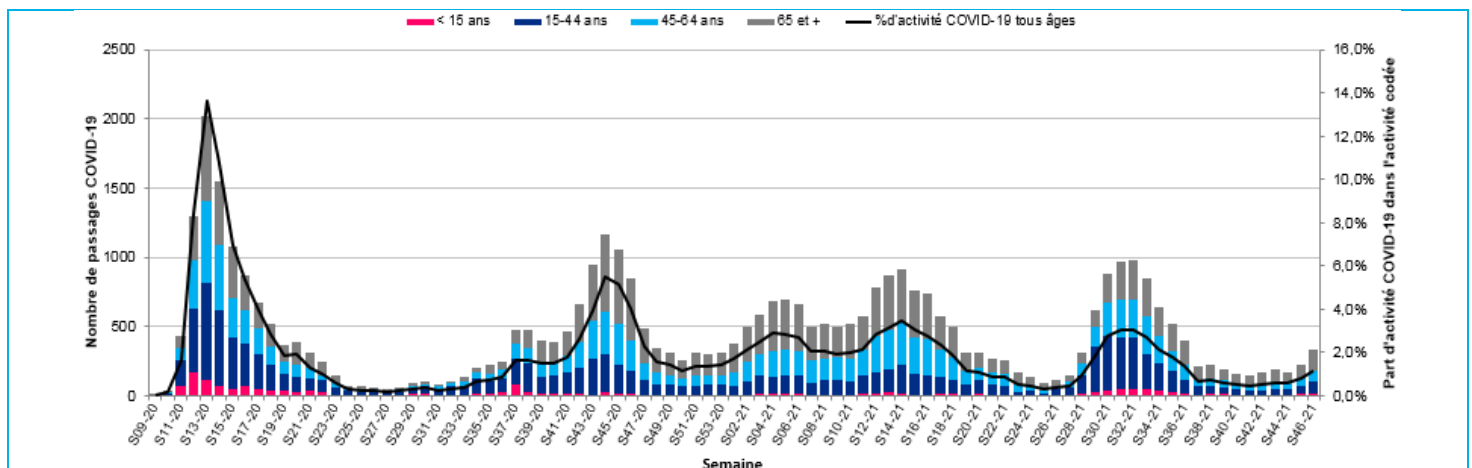


Figure 7- Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 24/11/2021)

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

Selon les données disponibles au 24/11/2021 à 15h, 672 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 20% (N=137) 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 46 par rapport à la semaine précédente (253 versus 186 soit +36%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était en augmentation (75 versus 58 soit +29%) (tableau 4 et figure 8).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-VIC jusqu'au 21/11/2021 était de 1,39 (1,22-1,56), en augmentation 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 tous les départements, exceptés dans la Haute-Garonne où ils étaient en diminution.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente (181 hospitalisations versus 123 en S-1). Cette classe d'âge représentait 71% des hospitalisations tous âges pour COVID-19.

Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 68% des admissions tous âges. Le département de la Haute-Garonne représentait 41% des nouvelles admissions en S46 dans cette classe d'âge.

Zone	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	6	2,4%	4	5,3%
Aude (11)	14	5,5%	4	5,3%
Aveyron (12)	15	5,9%	1	1,3%
Gard (30)	28	11,1%	9	12,0%
Haute-Garonne (31)	40	15,8%	30	40,0%
Gers (32)	8	3,2%	2	2,7%
Hérault (34)	44	17,4%	11	14,7%
Lot (46)	7	2,8%	2	2,7%
Lozère (48)	8	3,2%	2	2,7%
Hautes-Pyrénées (65)	22	8,7%	3	4,0%
Pyrénées-Orientales (66)	34	13,4%	2	2,7%
Tarn (81)	10	4,0%	2	2,7%
Tarn-et-Garonne (82)	17	6,7%	3	4,0%
Occitanie	253	100,0%	75	100,0%

Tableau 4- Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 43 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 24/11/2021 à 15h)

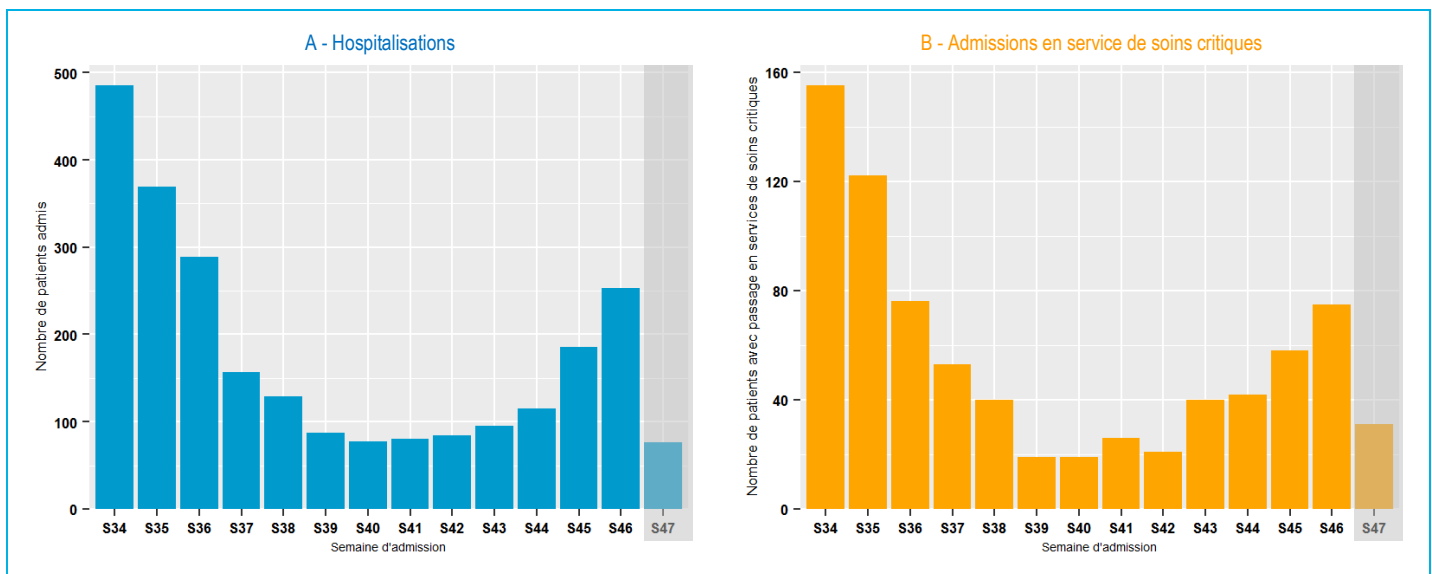


Figure 8- Nombre de nouvelles hospitalisations (A) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) (B) pour COVID-19 par semaine d'admission (source : SI-VIC, 24/11/2021 à 15h) - Semaine 47 incomplète

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 451 cas graves confirmés signalés par les services sentinelles sur le 2nd semestre 2021, on observait, par rapport au 1er semestre 2021 un ratio H/F plus faible, un âge médian plus jeune et une part plus élevée des 15-44 ans (Tableau 5). On constatait également, pour les comorbidités, des prévalences plus faibles de l'hypertension artérielle et des pathologies cardiaques.

En termes de statut vaccinal, environ 75,7% des cas n'étaient pas vaccinés (donnée déclarative).

On observait au 2nd semestre, par rapport au 1er semestre, une baisse de la durée de séjour et de la ventilation invasive, tandis que la présence d'un SDRA était stable (environ 15% des cas du 2nd semestre sont encore hospitalisés, données non consolidées)

Les cas nosocomiaux représentaient 1,1% des cas, en diminution par rapport au 1er 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	451	0-14 ans	3 (0%)	1 (0%)	Pas de SDRA	68 (7%)	28 (7%)				
Répartition par sexe			15-44 ans	102 (9%)	79 (18%)	Mineur	92 (9%)	42 (11%)				
Homme	804 (68%)	273 (61%)	45-64 ans	428 (36%)	176 (39%)	Modéré	309 (30%)	112 (28%)				
Femme	386 (32%)	178 (39%)	65-74 ans	415 (35%)	125 (28%)	Sévère	576 (55%)	216 (54%)				
Inconnu	0 (0%)	0 (0%)	75 ans et plus	242 (20%)	70 (16%)	Non renseigné	145	53				
Ratio	2,1	1,5	Non renseigné	0	0	Type de ventilation**						
Age			Comorbidités			O2 (lunettes/masque)	35 (3%)	13 (3%)				
Moyen	64,3	60,3	Aucune comorbidité	159 (14%)	66 (15%)	VNI (Ventilation non invasive)	11 (1%)	15 (3%)				
Médian	66,9	62,3	Au moins une comorbidité parmi :	1011 (86%)	374 (85%)	Oxygénothérapie à haut débit	630 (54%)	246 (55%)				
Quartile 25	56,5	50,8	- Obésité (IMC>=30)	495 (42%)	193 (44%)	Ventilation invasive	437 (37%)	147 (33%)				
Quartile 75	73,6	71,8	- Hypertension artérielle	519 (44%)	158 (36%)	Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	53 (5%)	27 (6%)				
Délai entre début des signes et admission en réanimation			- Diabète	312 (27%)	103 (23%)	Non renseigné	24	3				
Moyen	8,8	9,7	- Pathologie cardiaque	264 (23%)	84 (19%)	Durée de séjour						
Médian	9,0	9,0	- Pathologie pulmonaire	270 (23%)	98 (22%)	Durée moyenne de séjour	16,4	13,1				
Quartile 25	6,0	7,0	- Immunodépression	55 (5%)	29 (7%)	Durée médiane de séjour	9,0	8,0				
Quartile 75	11,0	12,0	- Pathologie rénale	76 (6%)	37 (8%)	Durée quartile 25	5,0	4,0				
Région de résidence des patients			- Cancer	71 (6%)	36 (8%)	Durée quartile 75	20,0	17,0				
Hors région	55 (5%)	26 (6%)	- Pathologie neuromusculaire	59 (5%)	19 (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%)	422 (94%)	- Pathologie hépatique	23 (2%)	8 (2%)							
Non renseigné	3	3	Non renseigné	20	11							
* 2021-S1 pour 1er semestre de 2021 et 2021-S2 pour 2ème semestre de 2021			Evolution			Evolution renseignée			1152 (97%)	385 (85%)		
			- Transfert hors réanimation ou retour à domicile			875 (76%)	301 (78%)	- Décès			277 (24%)	84 (22%)
			- Décès			277 (24%)	84 (22%)					

Tableau 5- 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 23/11/2021 (2021-S2) (source : 23 services sentinelles de réanimation d'Occitanie, au 23/11/2021 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 24/11/2021 pour la semaine 46-2021, le taux d'incidence et le taux de positivité étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente : taux de positivité de 5,1% (versus 3,7 en semaine 45, soit +1,4 point) et un taux d'incidence de 190 cas pour 100 000 habitants (versus un taux corrigé des jours fériés de 99 en semaine 45, soit +90%) (Tableau 6, Figure 9). Le taux de dépistage était également en augmentation à 3 735 pour 100 000 habitants versus 3 119 en semaine 45 (taux corrigé), soit +20%.

Au plan régional, les indicateurs virologiques étaient en augmentation dans toutes les classes d'âge (Tableau 7).

Le R Effectif estimé à partir des données régionales SI-DEP jusqu'au 20/11/2021 était de 1,62 (1,59-1,65), en augmentation par rapport à la semaine précédente (1,37 à la date du 13/11/2021).

Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 50 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 45 pour tous les départements (Tableau 6). Le département des Hautes-Pyrénées présentait le taux d'incidence le plus élevé de la région avec 274 cas pour 100 000 habitants et le Tarn le moins élevé (118 cas pour 100 000 habitants). Les indicateurs d'incidence et de positivité étaient en augmentation dans tous les départements par rapport à la semaine passée, excepté en Lozère où ils étaient en diminution (Tableau 8).

Au total, en semaine 46-2021, on observait une augmentation des indicateurs virologiques dans la plupart des départements d'Occitanie à l'exception de la Lozère où la circulation semble se stabiliser par rapport aux semaines précédentes.

Zone	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	376	5,8%	246,7	4 270,4
Aude (11)	535	4,5%	143,5	3 200,9
Aveyron (12)	660	5,9%	237,1	4 021,1
Gard (30)	1 282	4,8%	171,3	3 555,9
Haute-Garonne (31)	2 342	4,5%	167,2	3 695,0
Gers (32)	281	4,0%	147,9	3 668,7
Hérault (34)	2 863	6,0%	243,4	4 072,0
Lot (46)	311	5,3%	179,6	3 389,2
Lozère (48)	124	5,8%	162,5	2 823,6
Hautes-Pyrénées (65)	621	5,8%	273,8	4 684,8
Pyrénées-Orientales (66)	825	4,7%	172,2	3 644,7
Tarn (81)	458	3,8%	118,1	3 145,9
Tarn-et-Garonne (82)	599	5,9%	228,1	3 852,7
Occitanie	11 277	5,1%	190,3	3 735,2

Tableau 6- Nombre de personnes primo-testées positives pour le SARS-CoV-2, taux de positivité, taux d'incidence et de dépistage, par département, Occitanie, semaine 46-2021 (du 15 au 21 novembre 2021) (source SI-DEP, au 24/11/2021)

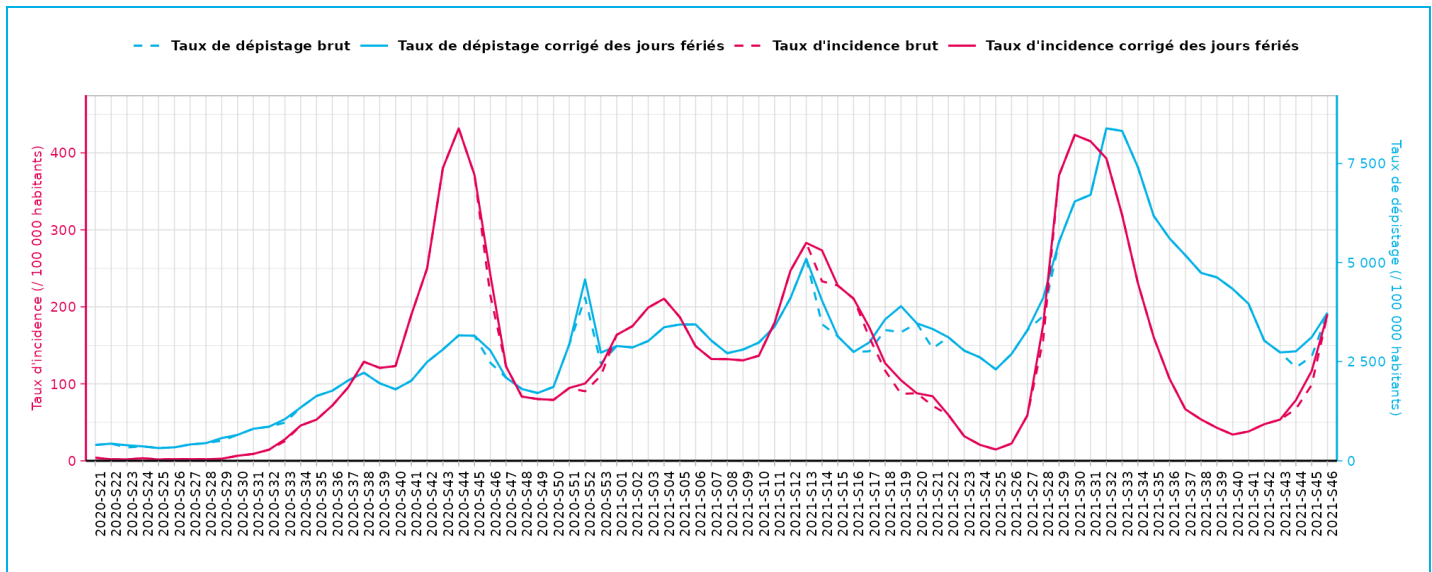


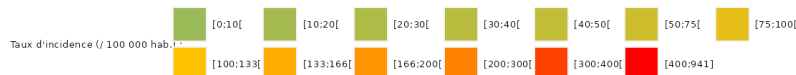
Figure 9- Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S21-2020 à 46-2021), Occitanie (source SI-DEP, au 24/11/2021)

Surveillance virologique (suite)

7a. (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	02/08-08/08	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	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
[0,10[	214	218	208	179	146	121	92	76	51	32	42	54	40	44	77	198
[10,20[	620	594	468	337	219	142	94	71	61	43	48	54	56	68	86	188
[20,30[	940	844	611	394	239	146	78	72	52	45	41	48	64	67	102	188
[30,45[	590	559	465	334	229	151	94	71	60	44	51	61	76	99	136	266
[45,65[	300	284	230	174	122	81	49	38	31	29	33	41	49	69	97	184
65 et plus	155	156	147	110	91	58	37	30	27	23	26	39	42	52	86	138
75 et plus	164	167	150	116	100	60	41	30	30	23	24	34	35	42	70	117
Tous âges	415	393	319	231	160	107	67	54	43	34	38	48	54	67	99	190



7b. (Attention, données brutes, non corrigées des jours fériés)

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

Age	02/08-08/08	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	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
[0,10[	12,9%	15,1%	15,3%	15,8%	12,9%	6,0%	3,2%	3,0%	2,1%	1,5%	1,8%	2,4%	5,0%	8,1%	4,5%	4,7%
[10,20[	7,5%	6,6%	5,6%	4,9%	4,5%	3,4%	2,3%	1,7%	1,1%	0,8%	1,0%	1,1%	1,4%	2,2%	2,7%	4,0%
[20,30[	6,3%	4,3%	3,3%	2,4%	1,8%	1,3%	0,8%	0,8%	0,6%	0,6%	0,7%	1,3%	1,7%	2,1%	3,1%	4,5%
[30,45[	5,5%	3,9%	3,2%	2,6%	2,3%	1,7%	1,1%	1,0%	0,9%	0,7%	0,9%	1,6%	2,0%	3,1%	4,1%	6,0%
[45,65[	5,7%	4,2%	3,3%	2,7%	2,2%	1,6%	1,1%	0,9%	0,8%	0,8%	0,9%	1,6%	2,0%	3,1%	3,9%	5,6%
65 et plus	5,2%	4,7%	4,2%	3,1%	2,7%	1,9%	1,3%	1,1%	1,0%	0,9%	1,0%	1,9%	2,1%	2,7%	4,1%	5,0%
75 et plus	5,0%	4,7%	4,1%	3,2%	2,9%	1,9%	1,4%	1,1%	1,2%	1,0%	1,0%	1,6%	1,8%	2,2%	3,4%	4,3%
Tous âges	6,2%	4,7%	3,8%	3,1%	2,6%	1,9%	1,3%	1,1%	0,9%	0,8%	1,0%	1,6%	2,0%	2,9%	3,7%	5,1%



7c. (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	02/08-08/08	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	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
[0,10[	1 654	1 449	1 363	1 136	1 136	2 010	2 895	2 560	2 444	2 096	2 286	2 260	798	546	1 730	4 223
[10,20[	8 240	8 987	8 302	6 872	4 868	4 192	4 191	4 098	5 649	5 596	4 822	4 730	4 169	3 096	3 199	4 711
[20,30[	15 023	19 718	18 752	16 119	13 425	11 532	9 824	8 700	7 938	7 362	6 025	3 649	3 696	3 171	3 351	4 190
[30,45[	10 743	14 218	14 339	12 676	10 141	9 148	8 246	7 444	6 818	6 253	5 588	3 857	3 791	3 177	3 279	4 475
[45,65[	5 229	6 767	7 033	6 481	5 661	5 081	4 586	4 218	3 956	3 726	3 544	2 602	2 469	2 231	2 465	3 267
65 et plus	2 969	3 355	3 524	3 501	3 329	3 119	2 926	2 747	2 655	2 533	2 555	2 079	1 933	1 941	2 108	2 769
75 et plus	3 301	3 560	3 703	3 656	3 422	3 142	2 878	2 652	2 476	2 353	2 322	2 090	1 952	1 940	2 072	2 701
Tous âges	6 709	8 384	8 321	7 403	6 176	5 610	5 186	4 740	4 628	4 336	3 961	3 030	2 735	2 357	2 632	3 735



Tableau 7- Evolution des taux bruts d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (6a), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (6b), et des taux bruts de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (6c), par classe d'âge, Occitanie, du 2 août 2021 (semaine 31) au 21 novembre 2021 (semaine 46) (source SI-DEP, données au 24/11/2021)

Surveillance virologique (suite)

8a.

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

Zone	02/08-08/08	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	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
Ariège (09)	285	379	367	261	206	156	121	70	43	40	47	34	51	103	182	247
Aude (11)	429	395	324	217	155	106	72	58	66	49	37	56	52	55	93	144
Aveyron (12)	209	227	184	139	102	74	48	40	33	32	75	102	86	126	158	237
Gard (30)	441	456	416	336	240	149	95	62	57	39	39	48	43	59	97	171
Haute-Garonne (31)	400	353	260	186	126	83	56	54	38	28	28	43	49	70	103	167
Gers (32)	206	192	147	110	89	63	46	48	33	36	35	38	55	74	96	148
Hérault (34)	604	579	470	344	219	151	82	56	45	36	41	43	50	72	121	243
Lot (46)	210	252	210	151	122	85	48	51	42	30	23	32	53	81	118	180
Lozère (48)	219	265	182	105	77	43	46	29	29	105	83	48	66	193	188	162
Hautes-Pyrénées (65)	260	285	243	182	137	89	66	52	40	36	32	41	61	103	154	274
Pyrénées-Orientales (66)	490	410	314	189	136	88	56	53	37	27	40	46	69	80	126	172
Tarn (81)	329	275	209	154	106	80	44	48	31	25	39	54	55	86	86	118
Tarn-et-Garonne (82)	317	287	266	172	144	75	51	45	38	32	29	43	56	102	147	228
Occitanie	415	393	319	231	160	107	67	54	43	34	38	48	54	79	117	190

[0:10[
 [10:20[
 [20:30[
 [30:40[
 [40:50[
 [50:75[
 [75:100[
 [100:133[
 [133:166[
 [166:200[
 [200:300[
 [300:400[
 [400:605[

8b.

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

Zone	02/08-08/08	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	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
Ariège (09)	5,4%	5,3%	5,2%	4,0%	3,7%	3,0%	2,3%	1,4%	1,0%	0,9%	1,4%	1,2%	2,1%	3,8%	5,6%	5,8%
Aude (11)	6,2%	4,6%	3,8%	2,9%	2,5%	1,9%	1,4%	1,3%	1,4%	1,1%	0,9%	1,9%	1,9%	2,0%	3,3%	4,5%
Aveyron (12)	3,8%	3,4%	2,7%	2,3%	2,0%	1,6%	1,1%	1,0%	0,9%	0,9%	2,1%	3,0%	3,1%	4,6%	4,8%	5,9%
Gard (30)	6,9%	5,3%	4,7%	4,2%	3,6%	2,4%	1,7%	1,2%	1,2%	0,9%	1,0%	1,6%	1,6%	2,1%	3,2%	4,8%
Haute-Garonne (31)	5,7%	4,3%	3,2%	2,6%	2,0%	1,5%	1,1%	1,2%	0,8%	0,7%	0,7%	1,4%	1,8%	2,6%	3,4%	4,5%
Gers (32)	4,6%	3,4%	2,7%	2,2%	2,1%	1,6%	1,3%	1,3%	0,8%	1,0%	1,0%	1,3%	2,4%	2,9%	2,8%	4,0%
Hérault (34)	7,1%	5,4%	4,5%	3,7%	3,0%	2,2%	1,4%	1,0%	0,9%	0,7%	0,9%	1,4%	1,7%	2,5%	3,8%	6,0%
Lot (46)	4,6%	4,0%	3,1%	2,4%	2,3%	1,8%	1,2%	1,3%	1,1%	0,9%	0,7%	1,2%	2,1%	3,1%	4,4%	5,3%
Lozère (48)	4,7%	4,9%	3,2%	2,1%	1,9%	1,2%	1,4%	1,0%	1,0%	3,3%	2,5%	1,8%	3,0%	7,8%	6,8%	5,8%
Hautes-Pyrénées (65)	4,8%	4,0%	3,2%	2,8%	2,5%	1,9%	1,2%	1,1%	0,8%	0,8%	0,8%	1,2%	2,4%	3,9%	4,0%	5,8%
Pyrénées-Orientales (66)	6,7%	4,5%	3,5%	2,4%	2,0%	1,4%	1,0%	1,0%	0,8%	0,6%	0,9%	1,5%	2,4%	2,8%	4,1%	4,7%
Tarn (81)	6,2%	4,3%	3,4%	2,9%	2,3%	1,9%	1,0%	1,2%	0,7%	0,6%	1,1%	1,8%	2,4%	3,6%	2,9%	3,8%
Tarn-et-Garonne (82)	5,6%	4,0%	3,7%	2,5%	2,5%	1,3%	1,1%	1,0%	0,9%	0,8%	0,8%	1,5%	2,2%	3,9%	4,8%	5,9%
Occitanie	6,2%	4,7%	3,8%	3,1%	2,6%	1,9%	1,3%	1,1%	0,9%	0,8%	1,0%	1,6%	2,0%	2,9%	3,7%	5,1%

[0%:5%[
 [5%:10%[
 [10%:20%[
 [20%:100%[

8c.

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

Zone	02/08-08/08	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	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
Ariège (09)	5 264	7 110	7 084	6 530	5 587	5 247	5 182	4 951	4 558	4 251	3 334	2 766	2 472	2 704	3 255	4 270
Aude (11)	6 933	8 658	8 576	7 602	6 074	5 445	5 211	4 594	4 710	4 403	4 061	2 901	2 754	2 727	2 832	3 201
Aveyron (12)	5 492	6 700	6 786	6 119	5 019	4 574	4 285	3 867	3 753	3 583	3 564	3 388	2 794	2 733	3 290	4 021
Gard (30)	6 396	8 599	8 816	8 072	6 575	6 110	5 550	5 025	4 765	4 373	4 060	3 015	2 744	2 855	2 996	3 556
Haute-Garonne (31)	7 013	8 248	8 060	7 114	6 272	5 513	5 050	4 643	4 619	4 192	3 883	2 982	2 758	2 675	3 036	3 695
Gers (32)	4 427	5 633	5 384	4 870	4 189	3 922	3 502	3 786	4 000	3 636	3 460	2 830	2 344	2 518	3 475	3 669
Hérault (34)	8 475	10 708	10 427	9 174	7 224	6 747	6 002	5 431	5 205	4 938	4 363	3 199	3 023	2 890	3 155	4 072
Lot (46)	4 551	6 320	6 884	6 416	5 268	4 594	4 135	3 892	3 824	3 442	3 171	2 587	2 491	2 600	2 666	3 389
Lozère (48)	4 664	5 402	5 631	5 057	4 102	3 497	3 394	3 012	2 860	3 133	3 306	2 656	2 171	2 483	2 750	2 824
Hautes-Pyrénées (65)	5 385	7 126	7 500	6 475	5 435	4 740	5 333	4 673	4 759	4 645	4 224	3 372	2 545	2 653	3 832	4 685
Pyrénées-Orientales (66)	7 296	9 086	9 085	7 974	6 800	6 087	5 587	5 064	4 867	4 738	4 406	3 064	2 882	2 897	3 076	3 645
Tarn (81)	5 344	6 401	6 122	5 253	4 719	4 261	4 483	4 141	4 137	3 854	3 517	2 918	2 273	2 409	2 937	3 146
Tarn-et-Garonne (82)	5 644	7 190	7 274	6 787	5 845	5 535	4 760	4 458	4 217	4 201	3 637	2 894	2 542	2 589	3 081	3 853
Occitanie	6 709	8 384	8 321	7 403	6 176	5 610	5 186	4 740	4 628	4 336	3 961	3 030	2 735	2 762	3 118	3 735

[2170:2591[
 [2591:3377[
 [3377:4388[
 [4388:5477[
 [5477:8310[
 [8310:10709[

Tableau 8- Evolution des taux bruts d'incidence hebdomadaires corrigés des jours fériés (pour 100 000 habitants) (7a), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (7b), et des taux bruts de dépistage hebdomadaires corrigés des jours fériés (pour 100 000 habitants) (7c), par département, Occitanie, du 2 août 2021 (semaine 31) au 21 novembre 2021 (semaine 46) (source SI-DEP, données au 24/11/2021)

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, quatre variants sont 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 (cf. Tableau 9 des correspondances).

En Occitanie en S46, sur les 3 761 tests positifs (RT-PCR ou TA) pour le SARS-CoV-2, 53% étaient renseignés pour le criblage. La mutation L452R était retrouvée dans 94% des prélèvements recherchant cette mutation en S46 (Tableau 9). Les nombre de détections des mutations E484K et E484Q étaient inférieures à 25 dans l'ensemble de la région.

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 de séquençage. 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 100,0 % des séquences interprétables de l'Enquête Flash #29 des 19 et 22 octobre 2021 (237 prélèvements de la région Occitanie).

Selon les données EMERGEN, en semaine 44 (Figure 10), le variant préoccupant 21A/478K (Delta) représentait 100,0 % des séquences sur 494 prélèvements provenant de la région Occitanie (2 dernières semaines en cours de consolidation).

Suite à la survenue d'un cluster en Bretagne avec détection d'un nouveau variant caractérisé par un profil de mutations inhabituel, un suivi renforcé a été initié, en France et à l'international, afin de caractériser ce signal. Un lignage PANGO a été attribué à ce nouveau variant début novembre : **B.1.640**. Ce variant a été ajouté à la liste des variants en cours d'évaluation (« under monitoring » ; VUM). Si certaines des mutations et des délétions dans la même région de la protéine S ont déjà été décrites pour d'autres variants, l'impact de leur combinaison pour le variant B.1.640 est encore inconnu et des études sont prévues au CNR Virus des infections respiratoires pour l'évaluer ([cf analyse de risque du 12/11/2021](#)).

Mutation	% de détection parmi les prélèvements criblés où la mutation est recherchée et le résultat est interprétable (S46)	Variants portant la mutation	Taux bruts d'incidence (/100 000 hab.)
E484K	1%	- VOC* 20H (V2, B.1.351B.1.351.2/B.1.351.3, Beta) - VOC 20J (V3, P.1/P.1.*, Gamma) - VOC 20I/484K (B.1.1.7+E484K)	- VOI** 20B (B.1.1.318) - VOI 21H (B.1.621/B.1.621.1) - VUM*** 20A (B.1.620)
E484Q	1%	- VOC 20I/484Q (B.1.1.7+E484Q)	
L452R	94%	- VOC 21A (B.1.617.2/AY.*, Delta) - VUM 20D (C.36.3)	- VUM 20D (C.1.2) - VUM 21C (B.1.427 / B.1.429)

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

Tableau 9- 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 S43 en Occitanie (source SI-DEP au 24/11/2021).

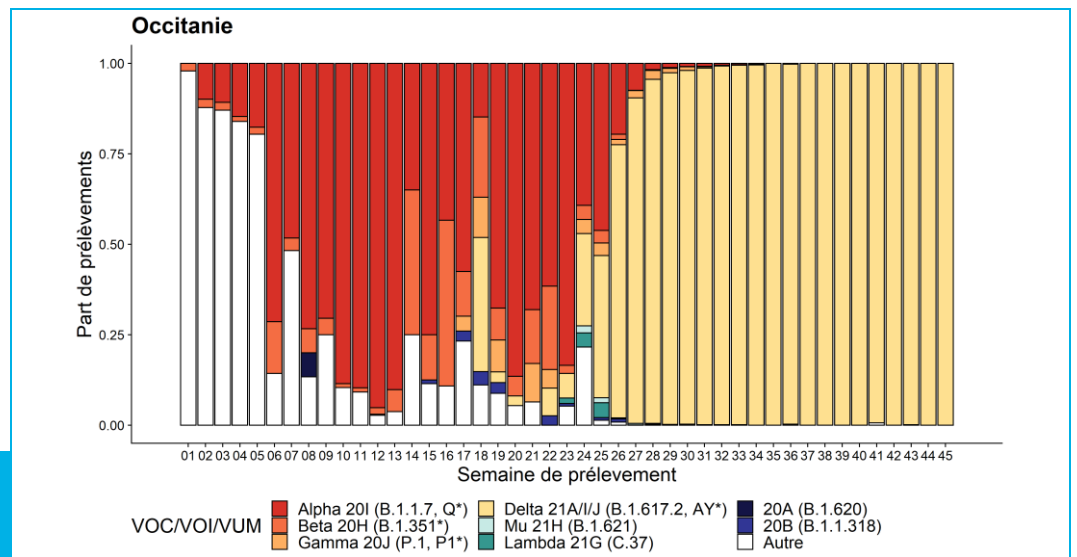


Figure 10- Évolution de la proportion des variants séquencés, en Occitanie, (données EMERGEN au 23/11/2021).

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

En Occitanie, depuis le 1er mars 2020, 3 157 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 2091 (66,2%) signalements dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres EHPA) et 1061 (33,8%) 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 18 893 cas de COVID-19 confirmés parmi les résidents. Parmi l'ensemble des cas possibles ou confirmés, 1 860 résidents sont décédés dans les établissements et 815 à l'hôpital depuis le début de l'épidémie (tableau 10).

Au cours de la semaine 46, 16 nouveaux épisodes de COVID-19 ont été transmis par les ESMS (11 en EHPAD et 5 en HPH). On observe une augmentation du nombre de nouveaux cas, avec au total 53 cas confirmés recensés, dont 29 parmi le personnel et 24 parmi les résidents (respectivement 18 et 20 cas déclarés pour la semaine 45). En semaine 46, 2 nouveaux décès pour COVID-19 ont été transmis tous résidents, en établissement (versus 2 décès en semaine 45 et aucun décès de résidents en semaine 44).

		EHPA ¹	HPH ²	Aide enfance ³	Autres EMS ⁴	Total
Chez les résidents	Signalements	2091	857	56	153	3157
	Cas confirmés	16395	2008	55	435	18893
	Cas hospitalisés	1524	138	3	34	1699
	Décès hôpitaux	743	65	0	7	815
	Décès établissements	1 820	12	0	28	1 860
Chez le personnel	Cas confirmés	8975	1652	107	198	10932
	Cas hospitalisés	147	12	0	4	163
	Décès	1	1	0	0	2

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 10- 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 23/11/2021)

Figure 11- Nombre de signalements COVID-19 rapportés dans les établissements sociaux et médico-sociaux par date de début des signes du 1er cas et type d'établissement, du 06/07/2020 au 21/11/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 23/11/2021) - Semaine 47 incomplète

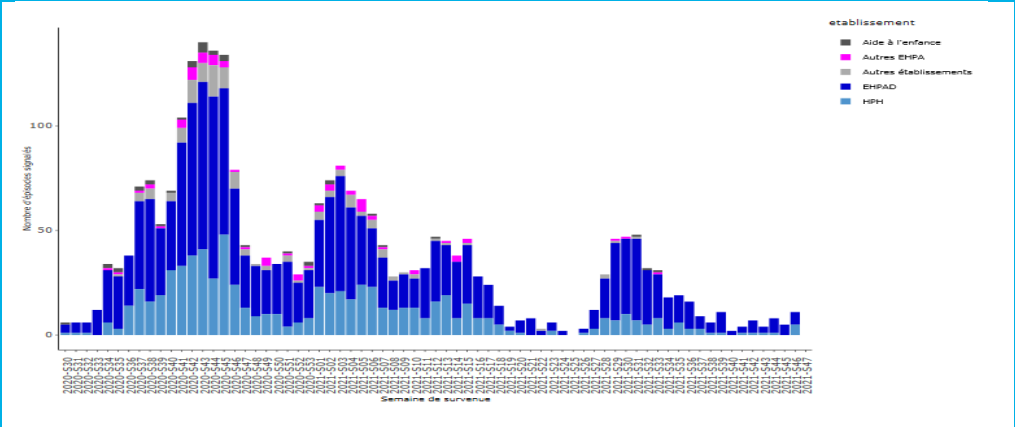
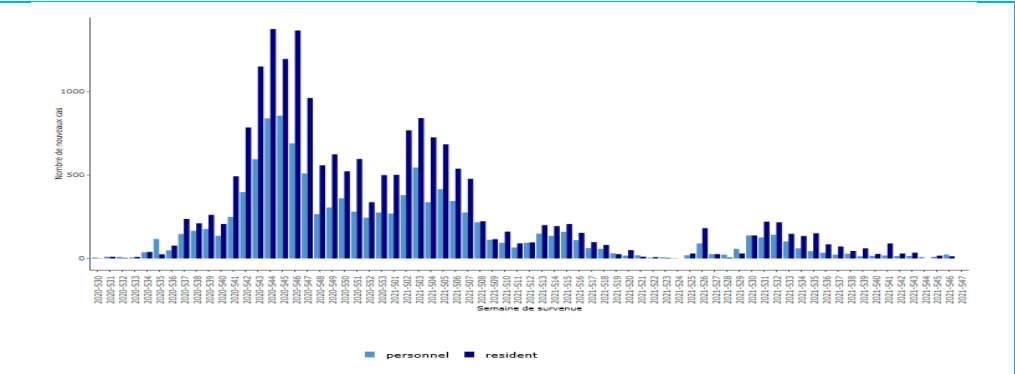


Figure 12- Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, du 20/07/2020 au 21/11/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 23/11/2021) - Semaine 47 incomplète



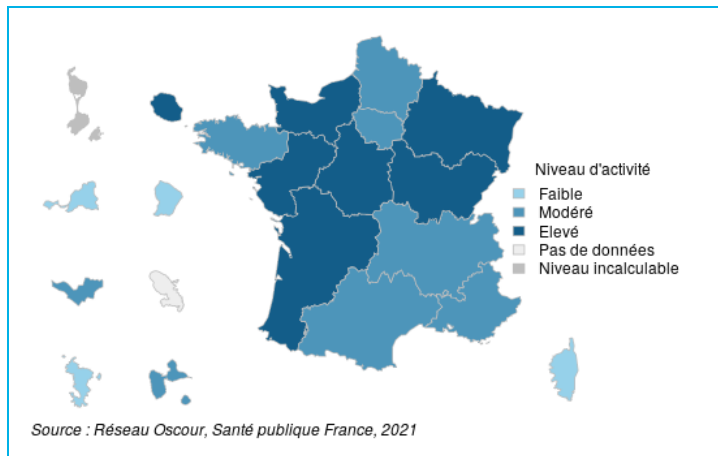
GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

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 faible en semaine 46-2021 (Figure 13). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figure 14). En semaine 46-2021, 466 passages pour gastro-entérite (dont 281 pour des patients âgés de moins de 5 ans) ont été relevés soit 1,7% des passages (456 passages en semaine 45-2021).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était faible en semaine 46-2021 (Figure 15) et la part des actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite poursuivait son augmentation (Figure 16). En semaine 46-2021, 256 actes pour ce diagnostic (dont 81 pour des moins de 5 ans) ont été relevés soit 7,6% de l'activité globale des associations SOS Médecins (293 actes en semaine 45-2021).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 106/100 000 [64; 148], en augmentation par rapport la semaine précédente (91/100000) mais stable par rapport aux semaines précédentes (Figure 17).



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2021

Figure 13- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

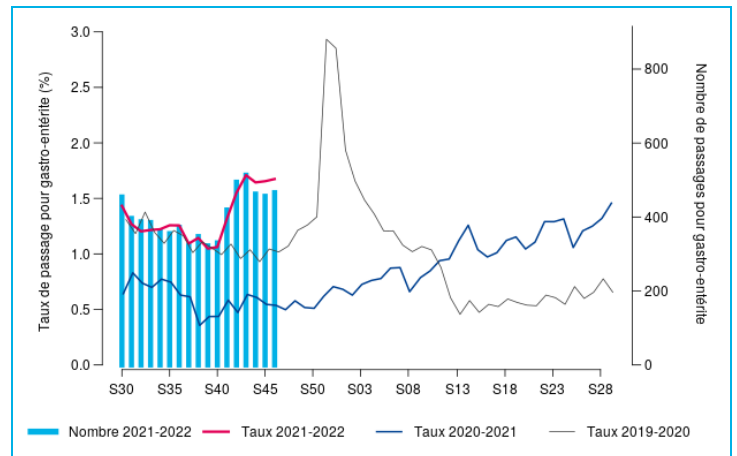
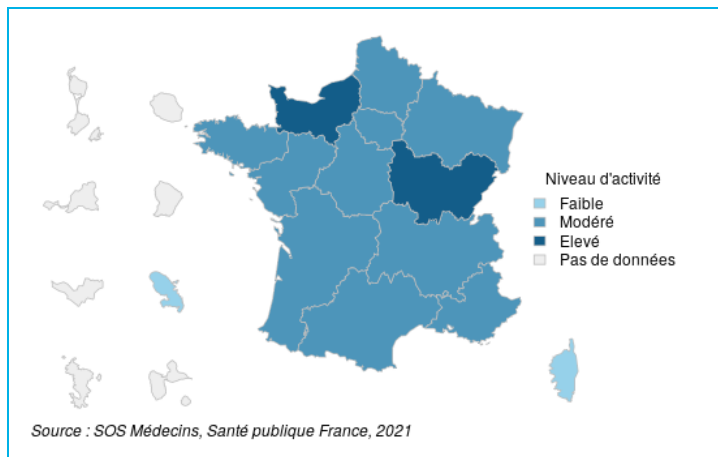


Figure 14- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2021

Figure 15- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France



Figure 16- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

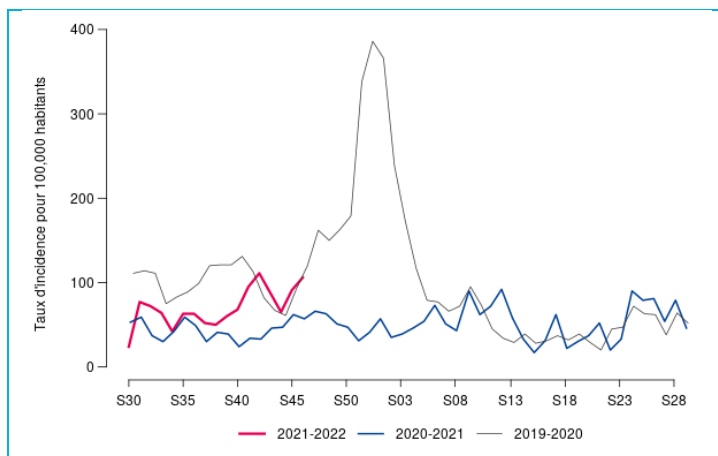


Figure 17- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

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

Éternuer dans son coude.

Se laver les mains régulièrement.

MAÎTRISEZ LES BONS GESTES CONTRE LES VIRUS DE L'HIVER

Porter un masque jetable.

Utiliser un mouchoir à usage unique.

Logos: République Française, Assurance Maladie, Santé publique France.

As-tu pensé à te laver les mains ?

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)



GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS



0 800 130 000
(appel gratuit)

CVI_30189-002-21015 - 21 mai 2021

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



GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS



0 800 130 000
(appel gratuit)

W30271048-2020 - 19 mai 2021

MORTALITE

Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 45-2021, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient au niveau de l'attendu et ils étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figure 18). Aucun excès de décès n'était par ailleurs estimé au niveau départemental pour la semaine 45-2021.

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](#)

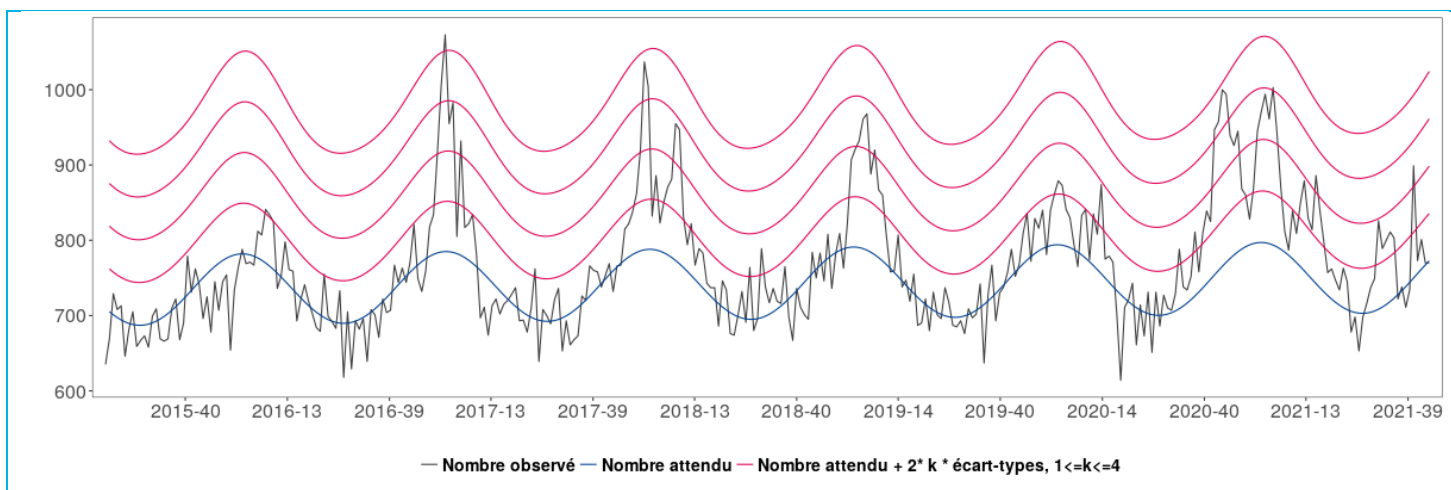


Figure 18- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans / tous âges

Mortalité hospitalière COVID-19 (SI-VIC)

Selon les données disponibles au 24 novembre 2021 à 15h, 28 nouveaux décès étaient enregistrés pour la semaine 46 dans les établissements de santé de la région, en augmentation par rapport à la semaine précédente (figure 19).

Parmi eux, 89% concernaient des personnes de 65 ans ou plus (N=25). Les départements des Pyrénées-Orientales et de la Haute-Garonne recensaient 8 décès et 6 décès en semaine 46 respectivement (soit 50% du total).

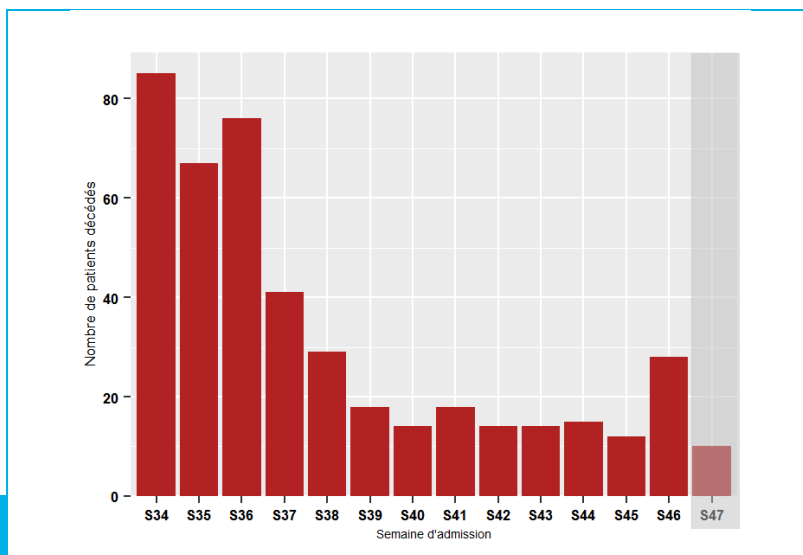


Figure 19- Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19 (source : SI-VIC, 24/11/2021 15h) - Semaine 47 incomplète

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 46-2021 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	57/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	83,3 %

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