

# **POINT RÉGIONAL ÉPIDÉMIES SAISONNIÈRES** **EN OCCITANIE**

**2020-2022**

Journée CPIAS

15/11/2022

Dr Anne Guinard, Amandine Cochet,  
Santé publique France Occitanie

## **GASTROENTÉRITES AIGUES**

## **INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUËS (IRA) :**

- **Covid-19**
- **Grippe**

## **Présentation du dispositif de surveillance**

## **Surveillance saison 2021-2022**

## **COUVERTURES VACCINALES**

## **Communication - Rétro information régionale et nationale**

# GASTRO-ENTÉRITE ET DIARRHÉES AIGUES

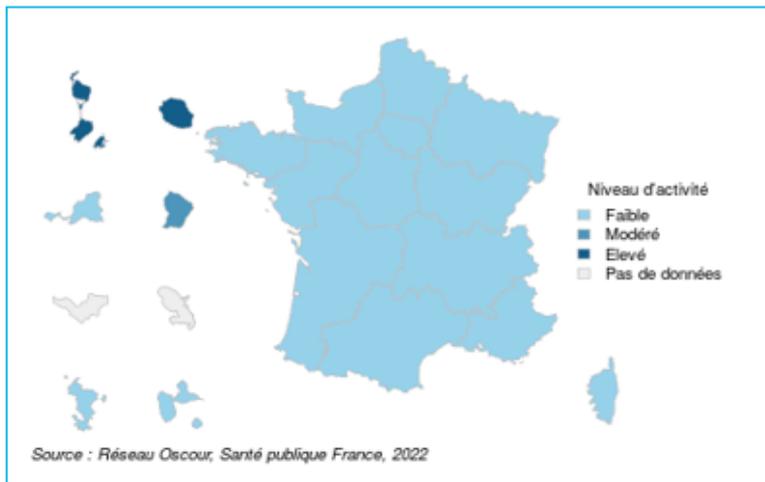


Figure 7- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

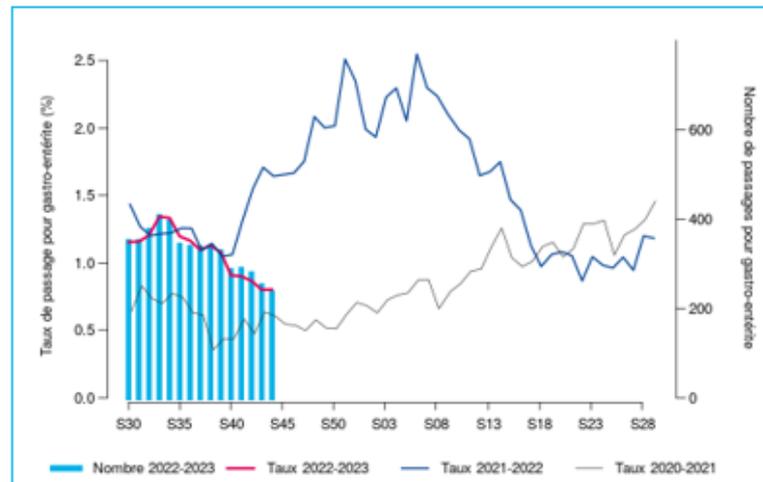


Figure 8- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

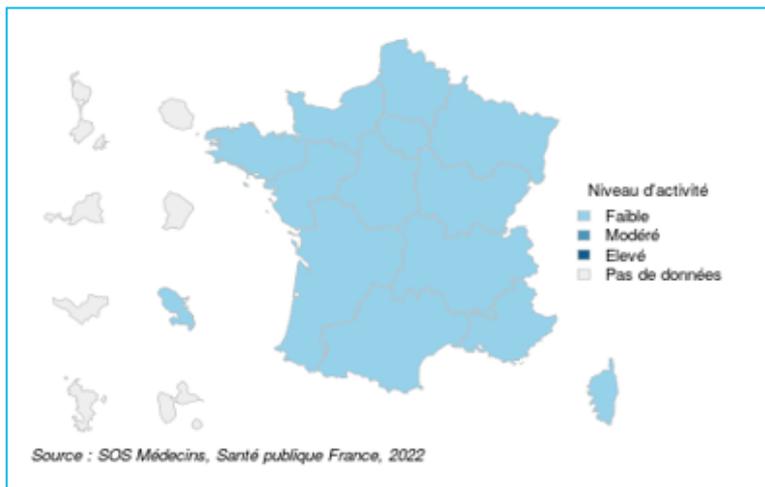


Figure 9- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

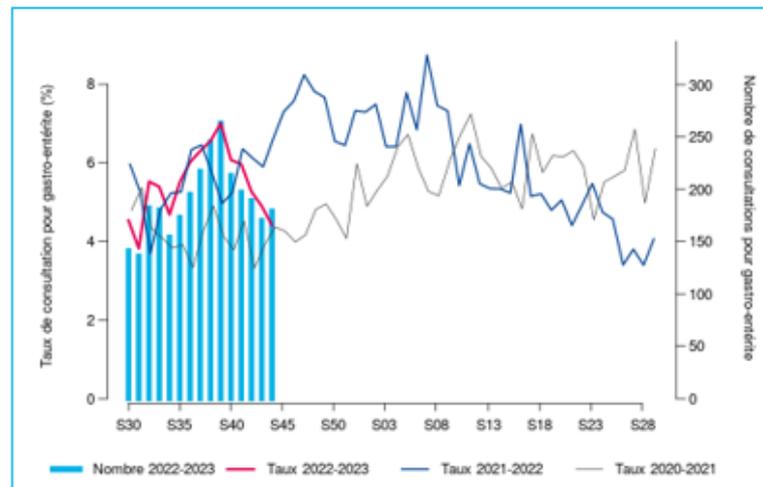
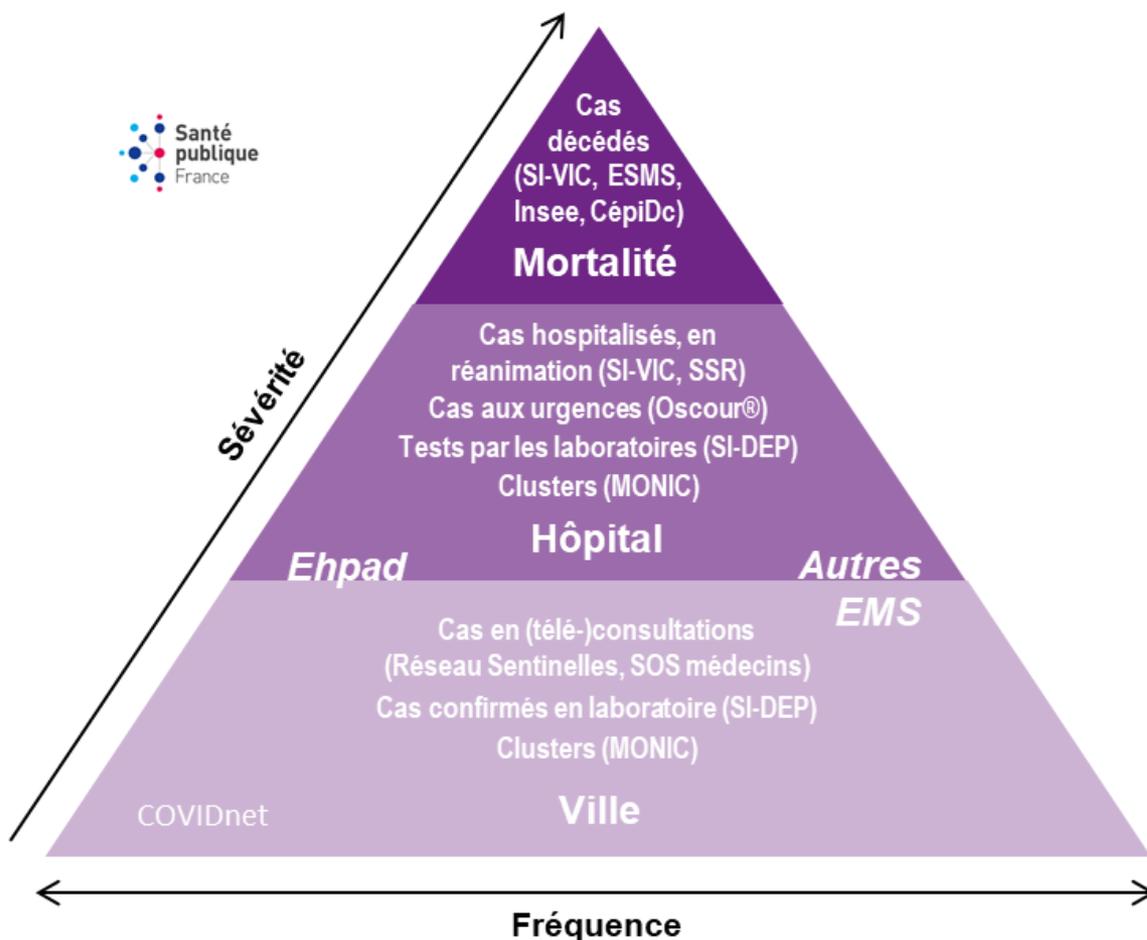


Figure 10- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

Activité de la gastro-entérite était faible en semaine 44-2022

# FOCUS SUR LA COVID-19

# COVID-19 : SOURCES DE DONNÉES POUR LA SURVEILLANCE



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

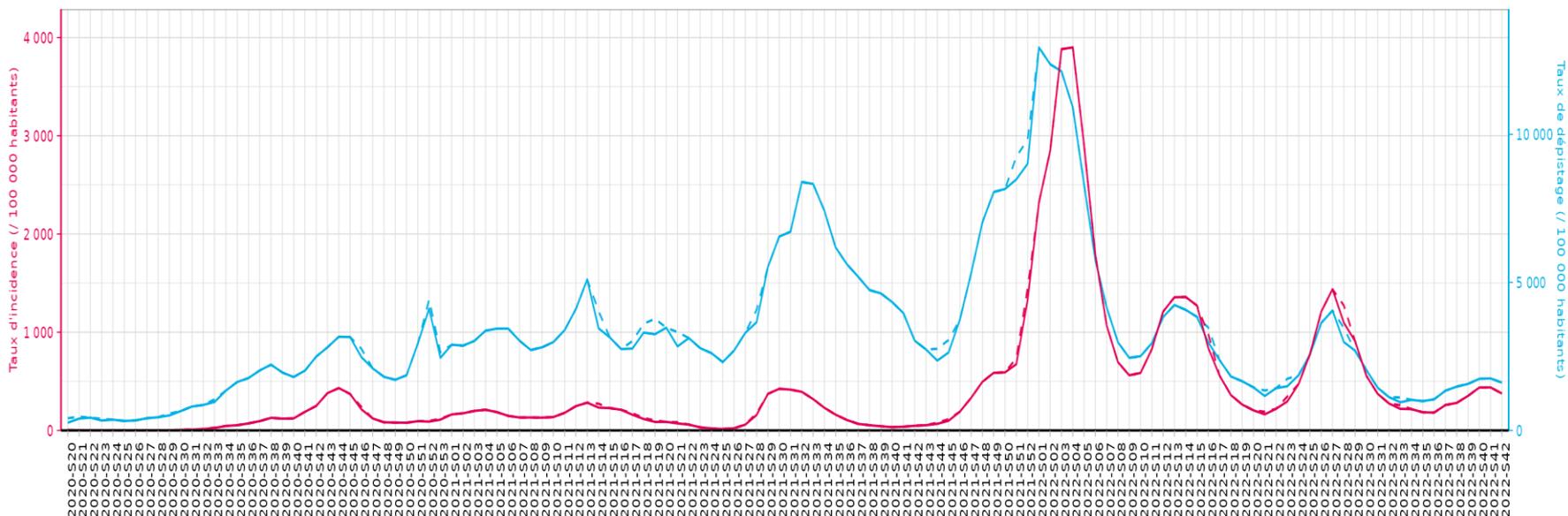
## EVOLUTION SURVEILLANCE AU COURS DU TEMPS

**SIDEP** : système mis en place spécifiquement

- Activé à partir de mi-mai 2020 système comptabilise le nombre de tests et les résultats effectués en laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville.
- Principales limites : sensibilité aux pratiques de dépistage en population
- Recommandations dépistage adaptées selon évolution de l'épidémie
  
- **EMERGEN**: Début 2021 Surveillance des variants du SARS-COV2
  - Base de données des séquences toutes indications confondues
- **ENQUETE FLASH** : 1 jour par semaine, échantillons SARS-COV2 envoyés en séquençage

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

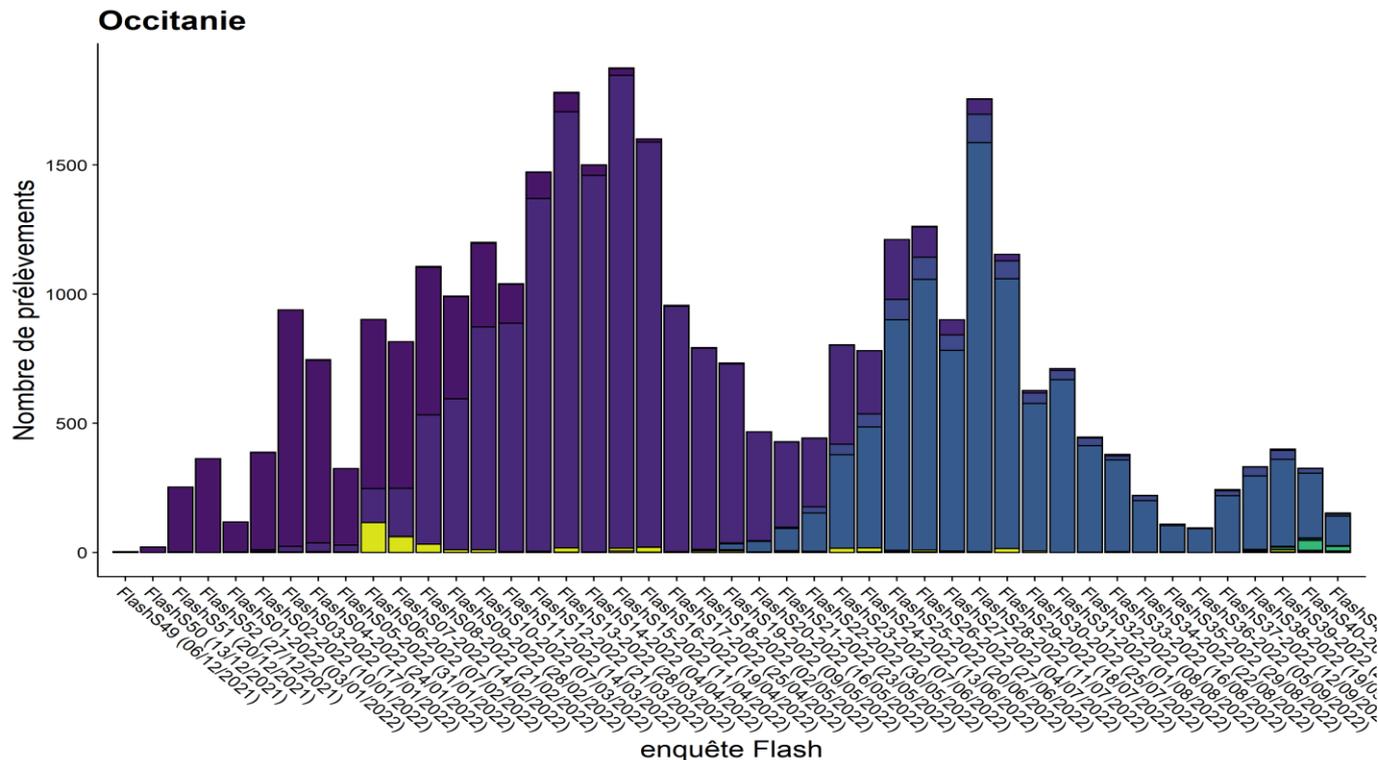
— Taux de dépistage brut - - Taux de dépistage corrigé des jours fériés — Taux d'incidence brut - - Taux d'incidence corrigé des jours fériés



Pics des vagues : S44-2020, S14-2021, S31-S32-2021, S04-2022, S16-2022, S28-2022

# SURVEILLANCE VIROLOGIQUE ET VARIANTS : RÉSULTATS DES TESTS DE CRIBLAGE, SÉQUENÇAGE

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



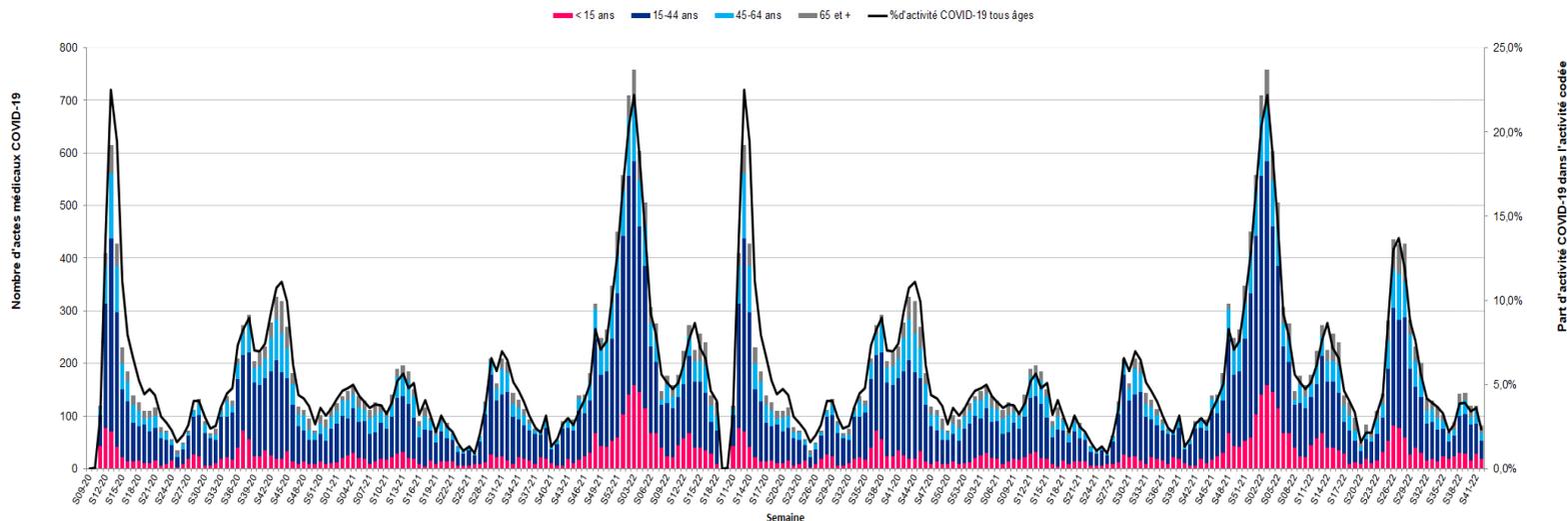
**Variant Omicron = 100%** des séquences sur 326 prélèvements en Occitanie (données non consolidées S41 et S42)

BA.5 (tous ses sous-lignages inclus) prédominant (92,0 % des séquences interprétables

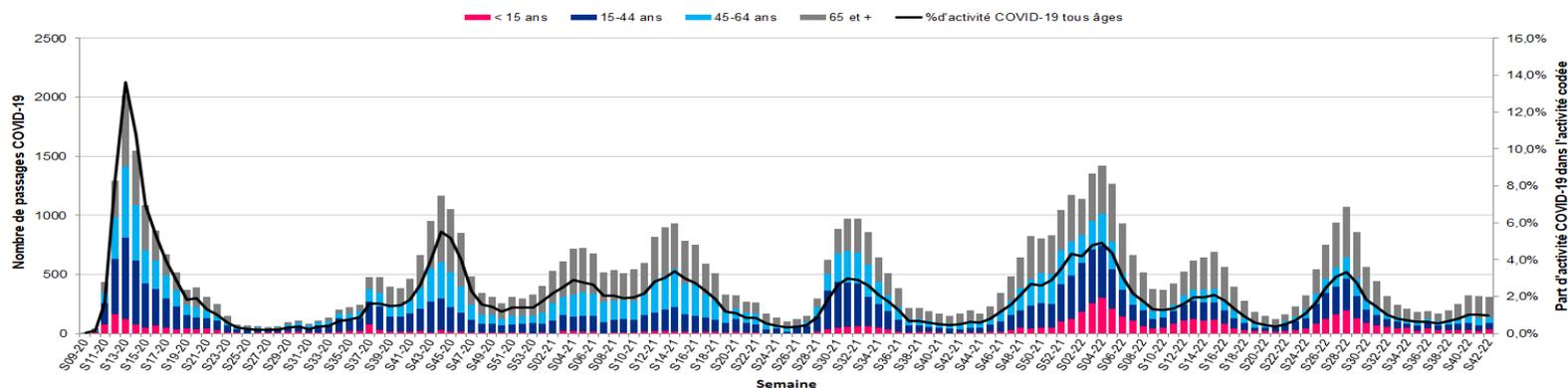
La détection de BQ.1.1 est en augmentation 12% S40-2022

# SURVEILLANCE EN VILLE ET PASSAGES AUX URGENCES

## NOMBRE HEBDOMADAIRE D'ACTES ET PART D'ACTIVITÉ (EN %) POUR SUSPICION DE COVID-19 PAR CLASSES D'ÂGE (SOURCE : SOS MÉDECINS, AU 25/10/2022)



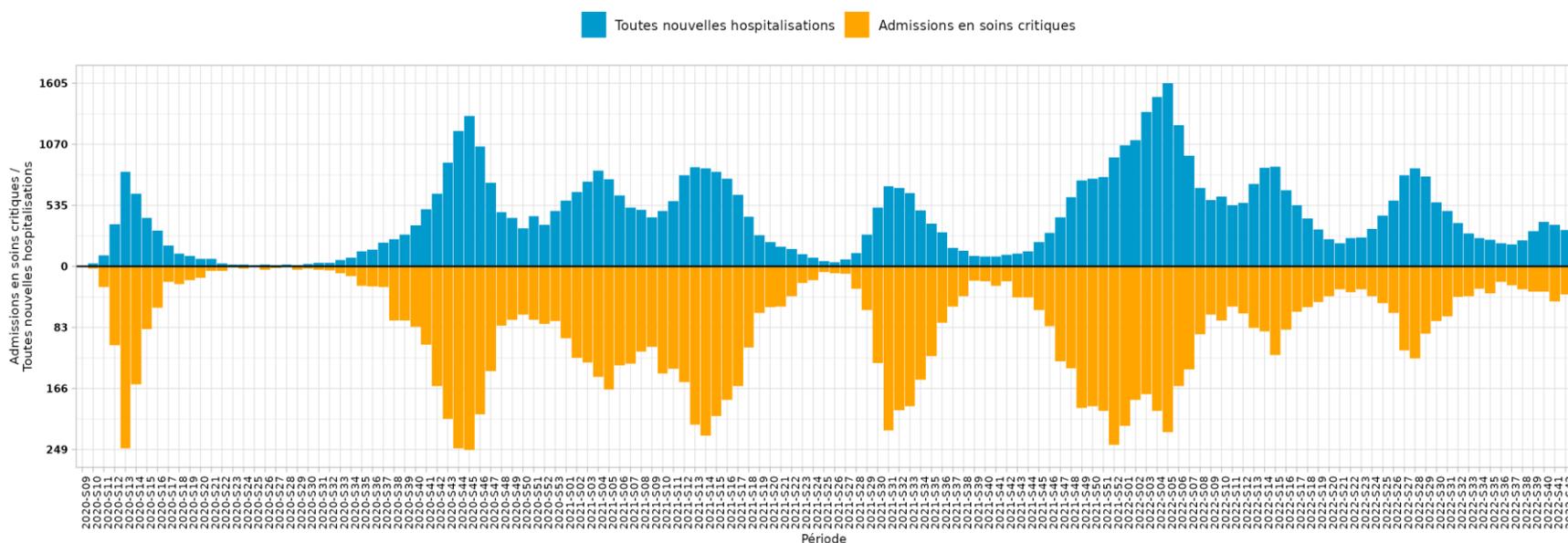
## NOMBRE HEBDOMADAIRE DE PASSAGES AUX URGENCES ET PART D'ACTIVITÉ (EN %) POUR SUSPICION DE COVID-19 PAR CLASSES D'ÂGE (SOURCE : RÉSEAU OSCOUR®, AU 25/10/2022)



Pics vagues : pics S13- 2020, S44-2002, S14-2021, S31-2021, S03-2022, S16-2022, S28-2022

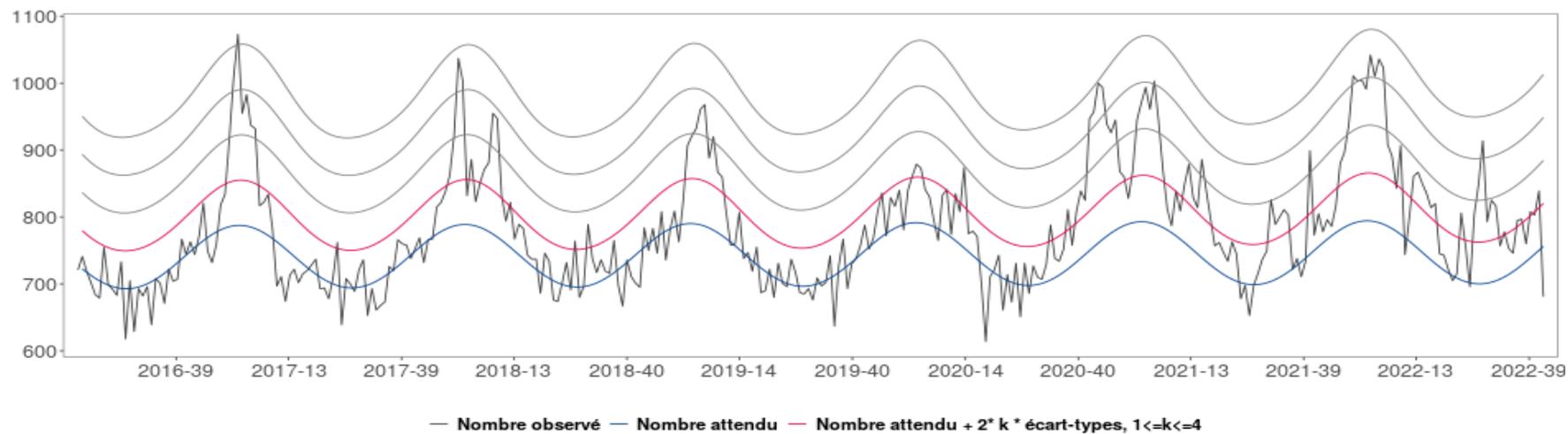
# HOSPITALISATIONS (DONNÉES SI-VIC)

Nombre de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) pour COVID-19 par semaine d'admission (source : SI-VIC, 26/10/2022 à 15h) - Semaine 42 incomplète



Pics vagues : pics S13- 2020, S45-2002, bimodale :S04-2021et S14-2021,S34-2021, S06-2022, S15-2022, S28-2022

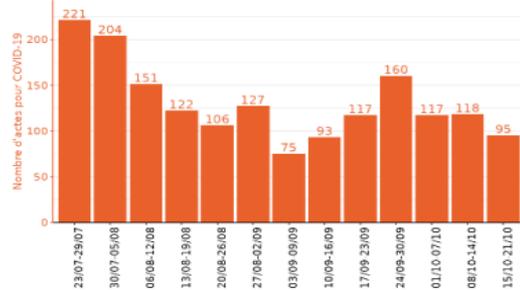
## MORTALITÉ TOUTES CAUSES (INSEE) – DONNÉES S42-2022



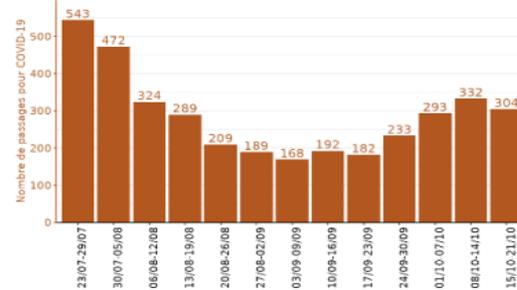
# SYNTHÈSE COVID-19- OCCITANIE- AU 24 OCTOBRE 2022

## Recours aux soins d'urgence

### Actes SOS Médecins

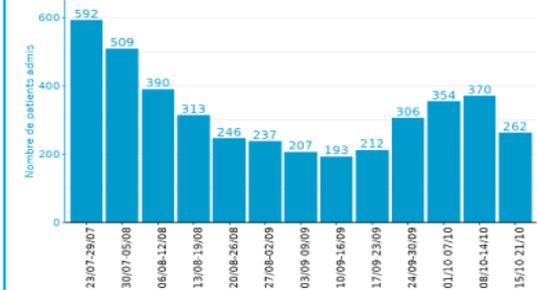


### Passages aux urgences (réseau Oscour®)

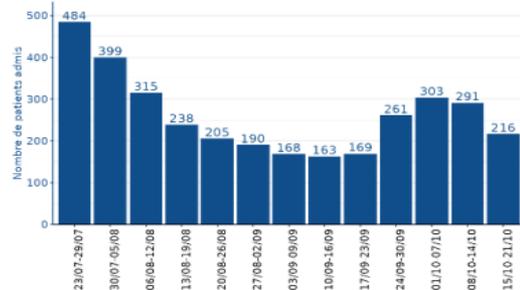


## Activité hospitalière (SI-VIC)

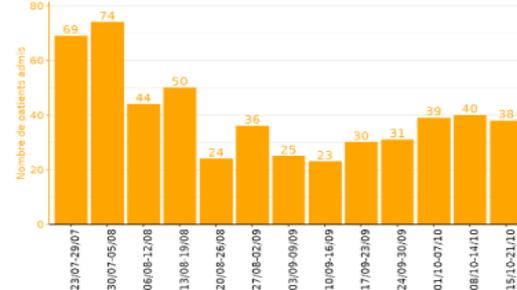
### Toutes nouvelles hospitalisations



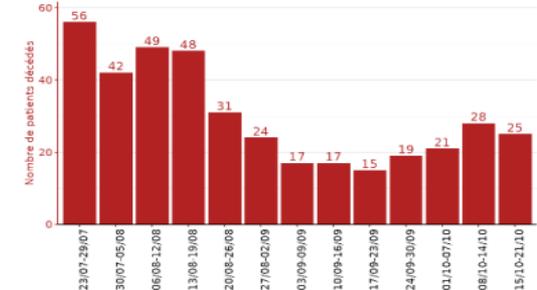
### Nouvelles hospitalisations hors soins critiques



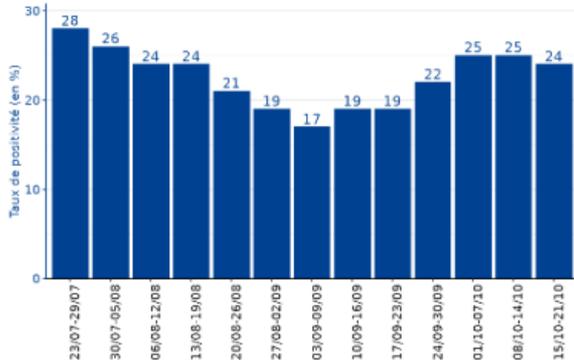
### Admissions en services de soins critiques



### Décès



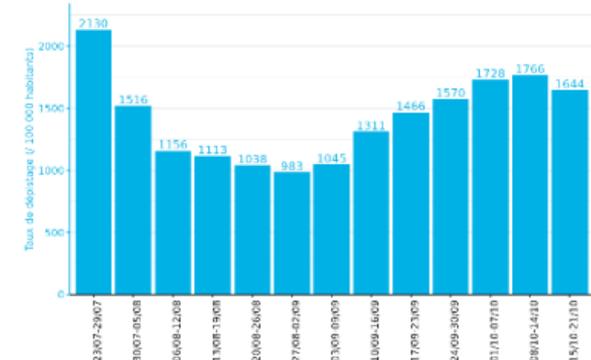
## Taux de positivité



## Taux d'incidence



## Taux de dépistage



## OBJECTIFS

- Détecter rapidement la survenue de personnes présentant une infection par SARS-Cov-2 parmi les résidents et le personnel des ESMS dont les EHPAD afin de mettre en place rapidement des mesures de gestion
- Assurer le suivi continu du nombre de cas et de décès liés au COVID-19 dans les ESMS en temps réel
- Recueillir des informations nécessaires pour aider à la gestion des épisodes de cas groupés de COVID-19 dans les ESMS

## Sont concernés :

Tous les ESMS disposant de place d'hébergement pour personnes âgées (EHPA), personnes en situation de handicap (HPH) ou personnes confrontées à des difficultés spécifiques, quel que soit leur statut (que ce soit un établissement adossé ou non à un établissement de santé)

- Mise en place d'une **application dédiée** pour la surveillance des cas de Covid-19 dans les ESMS : Voozanoo-ESMS (SpF) fin mars 2020 (V2 en mars 2021, maj janvier 2022)



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE CHARGÉ  
DE LA SANTÉ

Portail de signalement des événements sanitaires indésirables  
signalement-sante.gouv.fr

Accueil

[S'informer sur les événements sanitaires indésirables](#)

Signaler un événement indésirable, c'est 10 minutes utiles à tous

Vous êtes un particulier

Vous êtes un professionnel de santé

Vous êtes un autre professionnel

- Mise en place d'une **application dédiée** pour la surveillance des cas de **Covid-19 dans les ESMS** : Voozanoo-ESMS (SpF) fin mars 2020 (V2 en mars 2021, maj janvier 2022) **à ...fin 2022 ?**

Portail de signalement des événements sanitaires indésirables  
signallement-sante.gouv.fr

Accueil [S'informer sur les événements sanitaires indésirables](#)

Signaler un événement indésirable, c'est 10 minutes utiles à tous

## Maladie nécessitant une intervention de l'autorité sanitaire et une surveillance continue

- Vaccination grippe, vaccination COVID en ESMS
- COVID-19
- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 1ère partie
- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 2ème partie
- Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 1ère partie
- Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 2ème partie
- Maladies à déclaration obligatoire (MDO)



# CIRCUIT DU SIGNALLEMENT EXTERNE EN RÉGION RÔLE DES INSTITUTIONS

**ESMS**

**SIGNALEMENT**



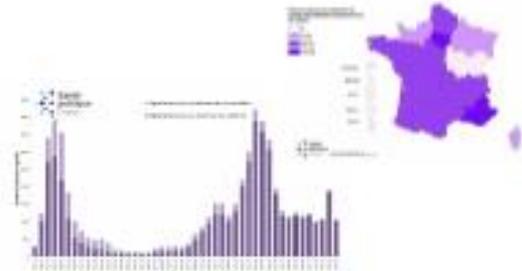
**Conseil  
et assistance**

 **ARS**  
Evaluation du signal  
et aide à la gestion

 **Cpias**  
Evaluation des mesures  
d'hygiène  
Aide à la gestion

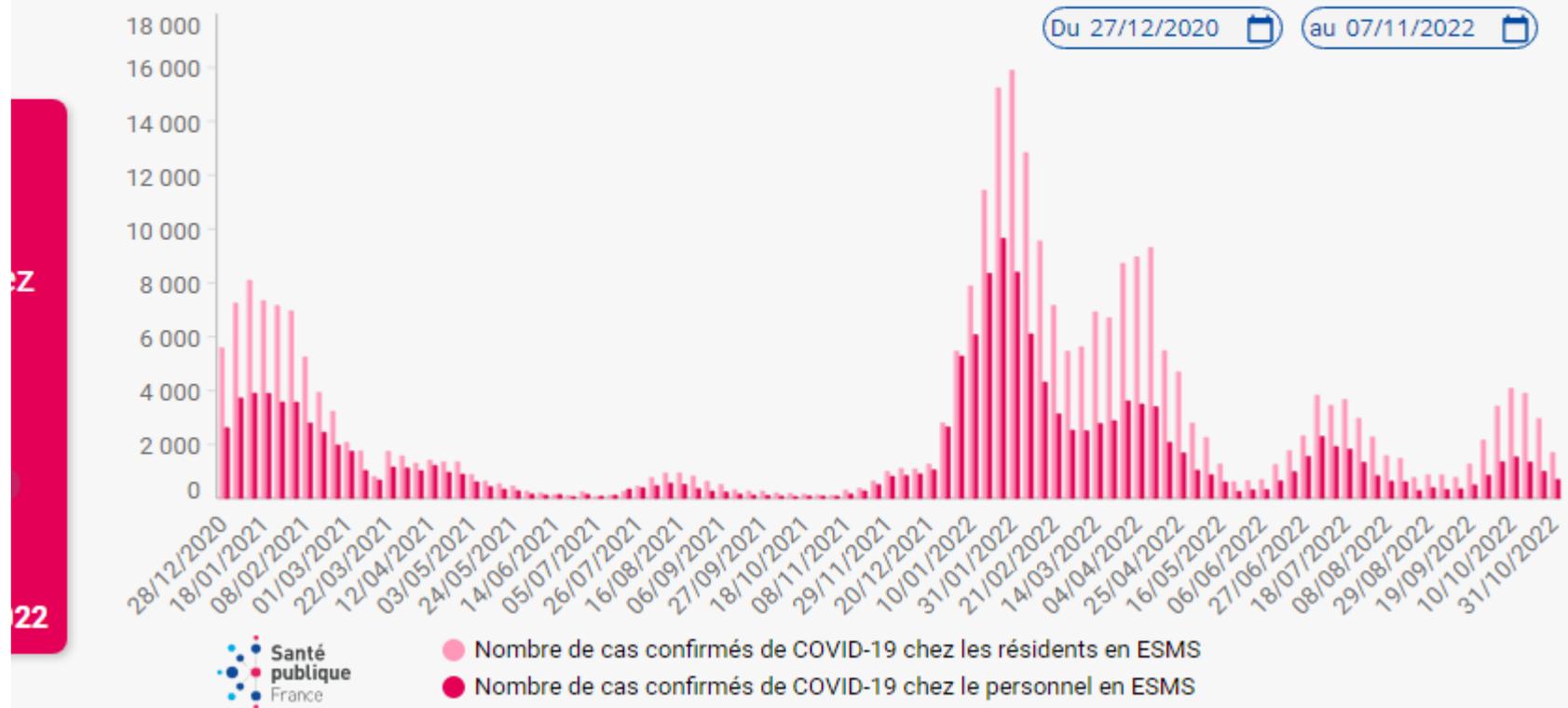


 **CR-SpFrance**  
Evaluation épidémiologique  
pour aide à la gestion  
Surveillance épidémiologique

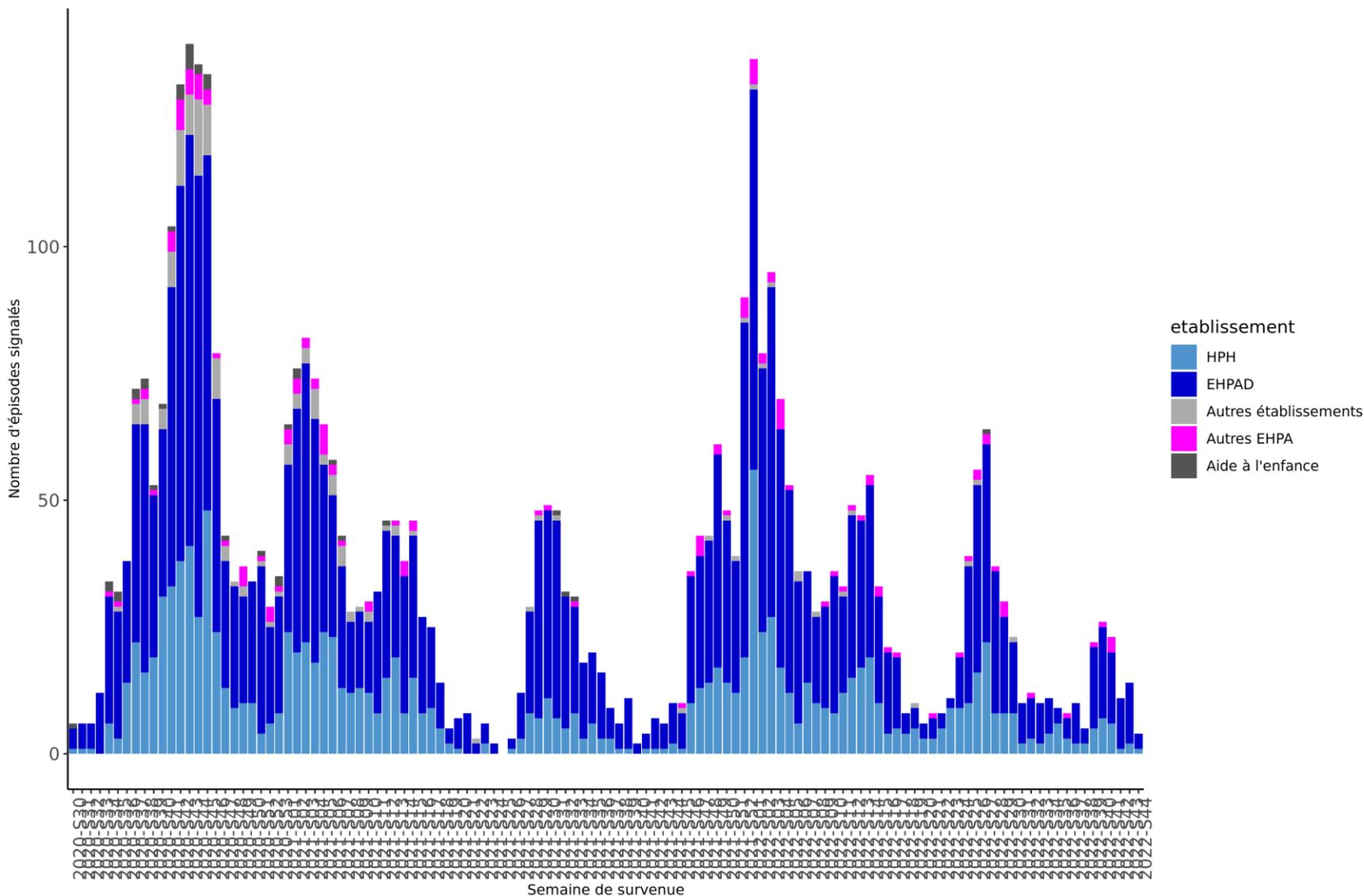


# BILAN DES CAS DE COVID-19 EN ESMS : RÉSIDENTS ET PERSONNELS EN FRANCE -31/10/2022

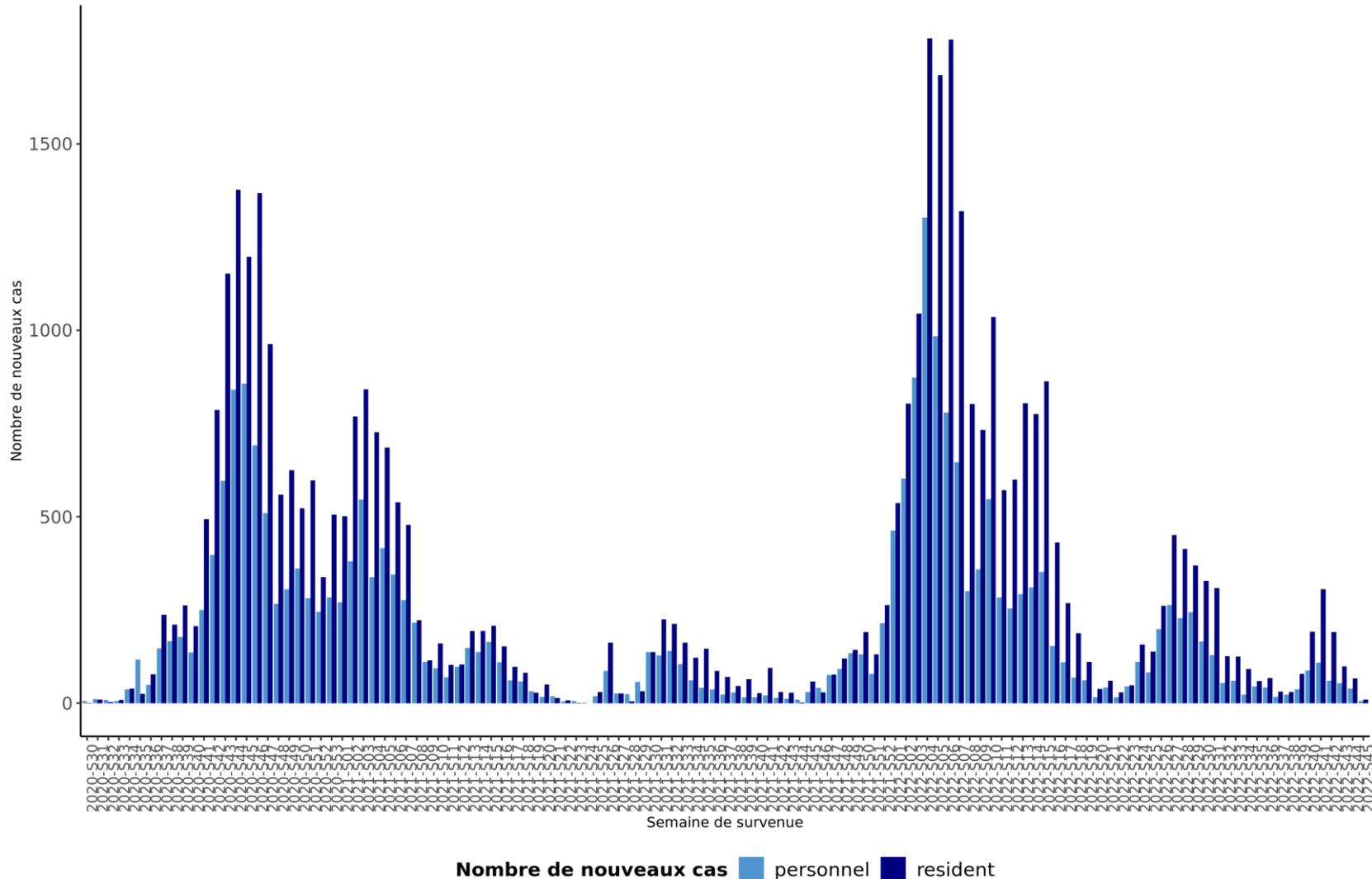
## Nombre de nouveaux cas confirmés en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) chez les résidents et les professionnels



# ÉPISODES SIGNALÉS EN ESMS PAR TYPE D'ÉTABLISSEMENT EN OCCITANIE-> S44- 2022



# CAS DE COVID-19 EN ESMS : RÉSIDENTS ET PERSONNELS EN OCCITANIE



# FOCUS IRA EN EHPAD

- **IRA : 1ère cause de mortalité par maladies infectieuses dans les Ehpad**
- **Population sensible = augmente le risque de contracter la maladie et de voir apparaître des complications**
- **Vie en collectivité = augmente le risque de diffusion en l'absence de mesure de contrôle**
- **Facteurs de risque connus et mesures de gestion identifiées**
- **Dispositif de surveillance des IRA en EHPAD depuis 2010**

- Depuis le 1<sup>er</sup> octobre 2019, saisie par les établissements via le [Portail des signalements du ministère](#) Intégration des signalements dans l'application SI-VSS pour la gestion par les ARS + extraction automatique vers l'application dédiée SpF VoozIRA.



## Maladie nécessitant une intervention de l'autorité sanitaire et une surveillance continue

- Vaccination grippe, vaccination COVID en ESMS
- COVID-19
- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 1ère partie
- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 2ème partie
- Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 1ère partie
- Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 2ème partie
- Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

# EVOLUTION : SURVEILLANCE INTÉGRÉE DES INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA+)

**Objectif principal:** Regrouper les pathologies grippe, COVID-19, VRS et autres infections respiratoires aigües dans un **système d'informations unique permettant ainsi une surveillance intégrée** de ces infections respiratoires.

## **Objectifs secondaires:**

- Optimiser l'alerte et l'aide à la gestion des épisodes infectieux épidémiques survenant en EMS [**ARS**]
- Suivre les indicateurs épidémiologiques des virus dans les EMS [**SpF**]

**Que doit-on déclarer ? Cas groupés = 3 cas (ou 5 cas) symptomatiques en 4 jours (à valider par DGS...)**

y compris pour la COVID

**Qui doit déclarer ?**

Les établissements pour personnes âgées et pour personnes handicapées

	Types d'EMS
PA	Ehpad
	Residence autonomie
PH	Adultes handicapés
	Enfants et adolescents handicapés

**Quel circuit de signalement?** Les données seront saisies directement par les établissements dans le portail de signalement des événements indésirables (PSIG) => Cf questionnaire

# QUESTIONNAIRE EN LIGNE IRA+ /1

- **BILAN INITIAL (VOLET 1)**
- **SITUATION LORS DU SIGNALEMENT DE L'EPISODE**

Date du début des signes du premier cas chez les résidents : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Date de début des signes du dernier cas observé chez les résidents (avant le signalement) : \_

- **RECHERCHES ETIOLOGIQUES**

Des tests de diagnostic ont-ils été réalisés ou sont en cours :  oui  non

Agent pathogène recherché*	Recherche effectuée*	Nombre de tests réalisés cumulé depuis le début de l'épisode*	Nombre de tests positifs cumulé depuis le début de l'épisode*	Type/ sous-type /Variant
Grippe	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			<input type="checkbox"/> A non sous-typé <input type="checkbox"/> A(H1N1) <sub>pm09</sub> <input type="checkbox"/> AH3N2 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Autres virus grippaux : ...texte*...
COVID-19	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			...texte...
VRS	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			...texte...
Autres virus respiratoires	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			...texte...
Recherches bactériennes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			...texte...

- **TRAITEMENT ANTIVIRAL – PROPHYLAXIE**

Si grippe, traitement antiviral des cas résidents :  oui  non

Si grippe, prophylaxie antivirale des contacts à risque résidents :  oui  non

Si COVID-19, traitement antiviral des cas résidents :  oui  non

Si COVID-19, prophylaxie antivirale des contacts à risque résidents:  oui  non

- **MESURES DE CONTROLE ET DE GESTION**

- **VACCINATION**

## BILAN FINAL (VOLET 2)

**BILAN FINAL A LA CLOTURE DE L'EPISODE**

**RECHERCHES ETIOLOGIQUES**

**GESTION DE L'EPIDEMIE**

- Des situations fréquentes, complexes à gérer, un impact important
- Une anticipation de la préparation fondamentale
  - Vaccination contre la grippe chez le personnel insuffisante
  - Mise en place d'une organisation dédiée au sein de l'Ehpad et révision des outils
  - Adaptation de la stratégie de dépistage (recherche simultanée SARS-CoV-2 et grippe chez résidents symptomatiques préférentiellement par test duplex RT-PCR)

## ***Concrètement pour les ESMS:***

Déclaration de **tous les épisodes d'IRA** (dont covid 19) dans les ESMS sur un outil unique, d'ici fin année 2022, accompagnée d'instruction DGS

**<-> Déclaration des cas groupés uniquement**

= Une seule déclaration par épisode en 2 volets

= Fin des identifiants personnels

# **SURVEILLANCE DE LA GRIPPE**

## **Epidémie grippale hivernale**

Plusieurs millions de cas médicalisés chaque hiver

1<sup>ère</sup> cause de mortalité infectieuse chez les  
personnes âgées

Impact sur l'offre de soin (tensions hospitalières)

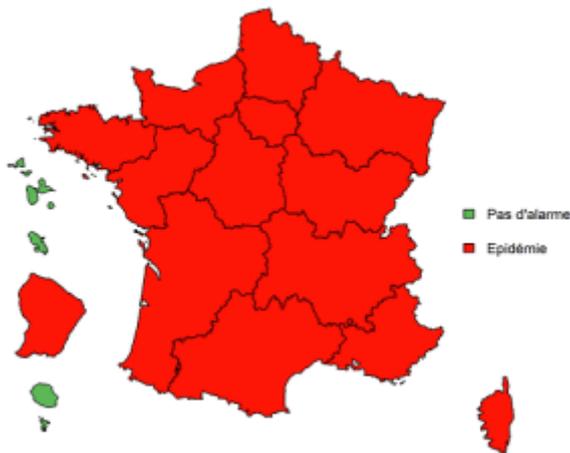
# EPIDÉMIE DE GRIPPE BILAN SAISON 2021-2022

## Sources de données

- Réseau Sentinelles
- SOS Médecins
- Services d'urgences (réseau Oscour®)
- Services de réanimation
- Ehpad
- Laboratoires de virologie
- Certificats de décès Insee

## Faits marquants national

- Epidémie d'une durée de 9 semaines, hétérogène selon les régions (7 à 20S)
- Pic épidémique tardif (début avril)
- Co-circulation initiale des virus A(H1N1)pdm09 et A(H3N2).
- Impact plus marqué chez les enfants, d'intensité élevée au pic épidémique
- Efficacité vaccinale 50% [14-71] :
  - 77% [IC95% 36-92] contre A(H1N1)pdm09
  - 31% [IC95% -29-64] contre A(H3N2)

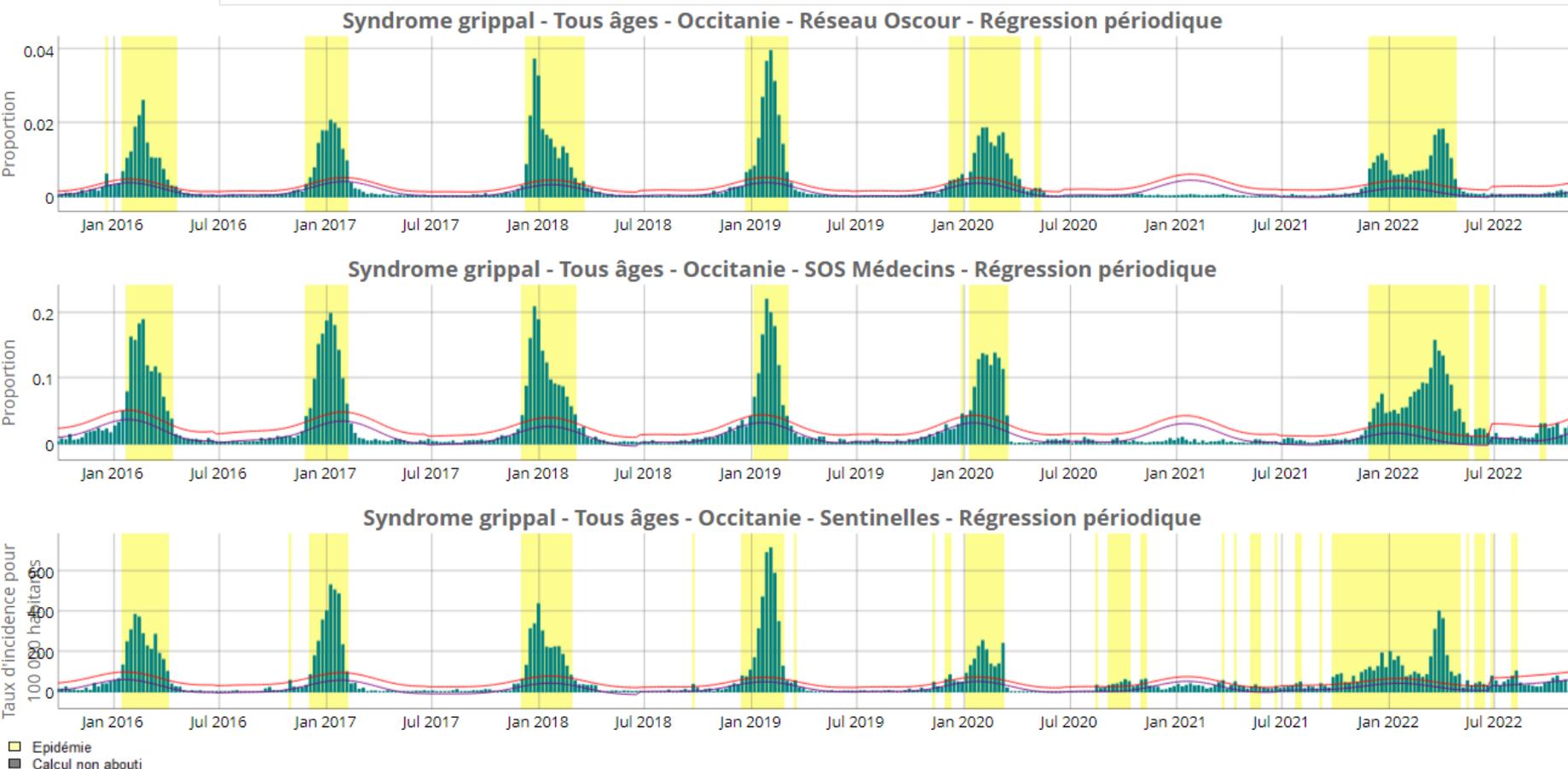


## En Occitanie

1<sup>ere</sup> région touchée: 20 semaines d'épidémie, bimodale

- 24 épisodes d'IRA en Ehpad signalés dont 5 avec grippe identifiés
- 39 cas graves de grippe hospitalisés en réanimation

# SUIVI DES ÉPIDÉMIES DE GRIPPE EN OCCITANIE-1



Source : Mass

# SUIVI DES ÉPIDÉMIES DE GRIPPE EN OCCITANIE-2

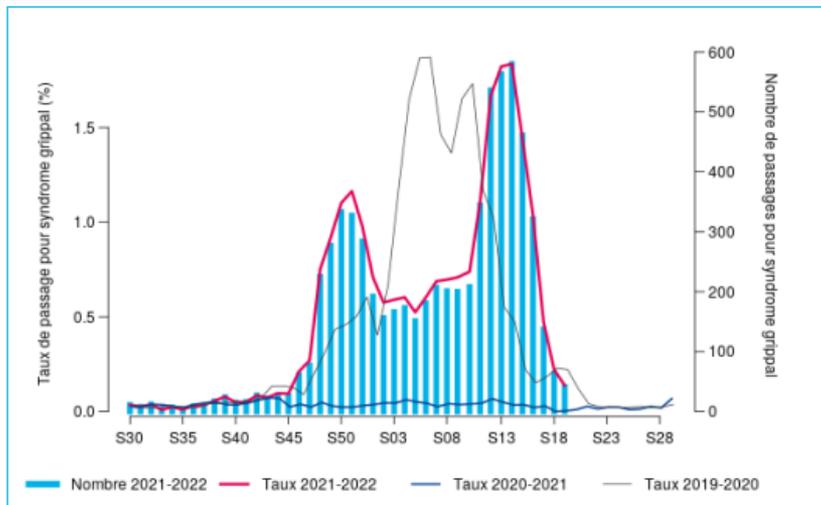


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

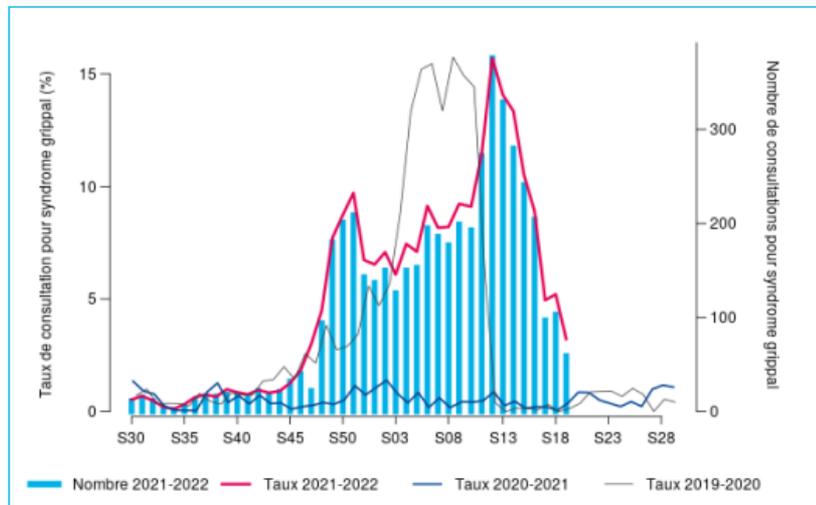


Figure 2- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

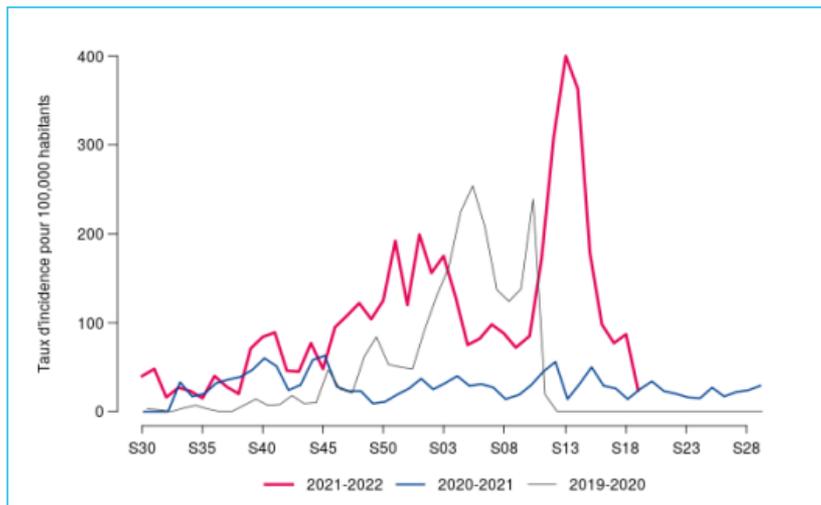


Figure 3- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

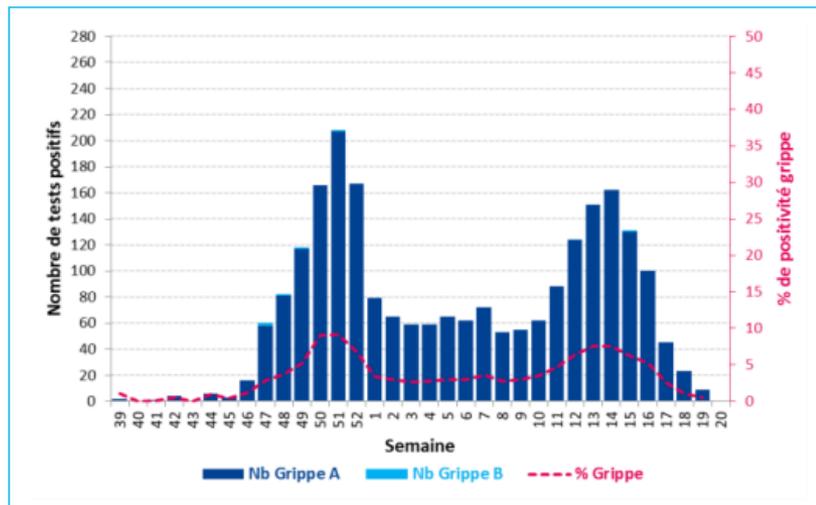


Figure 4- Nombre et pourcentage de tests positifs grippe aux CHU de Montpellier, Nîmes et Toulouse, tous âges, Occitanie

## **POINT SUR LA VACCINATION**

- **POPULATION GENERALE**
- **CHEZ LES SOIGNANTS ET LES RESIDENTS**

## EN MILIEU PROFESSIONNEL

- **est recommandée chez les professionnels de santé et chez tout professionnel en contact régulier et prolongé avec des personnes à risque de grippe sévère.**
- **Elle permet en effet d'éviter que le personnel soignant (médecins, infirmiers, puéricultrices, aide-soignants...) ne transmette la grippe aux patients les plus fragiles.**

**La composition des vaccins a été actualisée, conformément aux recommandations de l'Organisation mondiale de la santé.**

**Le vaccin grippal 2022-2023 contient les 4 souches suivantes :**

- A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09 ;
- A/Darwin/9/2021 (H3N2) ;
- B/Austria/1359417/2021 (lignée B/Victoria) ;
- B/Phuket/3073/2013 (lignée B/Yamagata)

La campagne de vaccination contre la grippe se déroule du 18 octobre 2022 au 31 janvier 2023.

Pour être doublement protégées la Haute Autorité de santé (HAS) recommande qu'elles soient également vaccinées contre le Covid-19. Il est possible de se faire vacciner en même temps.

**Les campagnes de vaccination contre la grippe et la campagne de rappel de vaccination contre le Covid-19 se dérouleront pendant la même période.**

# CV GRIPPE EN POPULATION GENERALE AU 31/12/2021

## DONNÉES DE CV GRIPPE EN POPULATION GENERALE AU 31/12/2021

Département		Personnes âgées de 65 ans et plus	Personnes âgées de moins de 65 ans à risque	Total personnes à risque
9	Ariège	51,5%	31,4%	48,5%
11	Aude	55,0%	32,0%	51,4%
12	Aveyron	56,3%	36,4%	53,8%
30	Gard	56,0%	33,0%	52,3%
31	Haute-Garonne	58,9%	32,9%	53,6%
32	Gers	55,7%	35,5%	52,9%
34	Hérault	57,4%	32,6%	53,0%
46	Lot	53,4%	33,6%	51,1%
48	Lozère	53,4%	38,2%	51,3%
65	Hautes-Pyrénées	55,3%	34,4%	52,2%
66	Pyrénées-Orientales	53,9%	29,8%	50,1%
81	Tarn	56,2%	34,3%	52,8%
82	Tarn-et-Garonne	55,8%	33,6%	51,9%
<b>Occitanie</b>		<b>56,2%</b>	<b>33,0%</b>	<b>52,4%</b>
<b>France métropolitaine</b>		<b>57,3%</b>	<b>34,7%</b>	<b>53,1%</b>

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/21.

Ces estimations n'incluent pas les personnes avec obésité morbides ni les femmes enceintes qui ne reçoivent pas de bon de prise en charge

# COUVERTURE VACCINALE GRIPPE SOIGNANTS ET RESIDENTS SAISON 2021-22



Le premier point de mesure s'est déroulé du 17 novembre au 1<sup>er</sup> décembre 2021 et le second point de mesure de l'enquête entre le 1<sup>er</sup> et le 15 mars 2022

## En Occitanie :

Résidents en EHPAD = 8 560;  
124 EHPAD  
CV=87,3% IC95%[ 85,0 - 89,7]

Professionnels de santé = 5 172  
90 EHPAD  
CV= 25,8% IC95%[21,5 - 30,0]

**Le point sur**

1<sup>er</sup> juin 2022



### ENQUÊTE COUVERTURE VACCINALE

Depuis novembre 2021, Santé publique France lance des enquêtes de couverture vaccinale contre la grippe et contre la Covid-19 chez les professionnels et les résidents des établissements médico-sociaux et chez les professionnels des établissements de santé.  
Plus d'info sur : <https://www.santepubliquefrance.fr/etudes-et-enquetes/etude-de-couverture-vaccinale-contre-la-grippe-et-la-covid-19-dans-les-etablissements-medico-sociaux-et-etablissements-de-sante-saison-2021-2022>

## Quelle est la couverture vaccinale contre la grippe des résidents et des professionnels en établissements médico-sociaux ?

Sont présentées les données de couverture vaccinale contre la grippe :  
- des résidents en établissements médico-sociaux (ESMS)  
- des professionnels exerçant en établissements médico-sociaux (ESMS)

### ► Résultats clés

#### • Couvertures vaccinales des résidents et des professionnels en ESMS au 15 mars 2022

Résidents en ESMS

**86,9 %** [86,2 – 87,5] des résidents en Ehpads étaient vaccinés contre la grippe

**66,6 %** [59,0 – 74,1] des résidents en Ehpa (hors Ehpads) étaient vaccinés contre la grippe

**67,3 %** [63,1 – 71,6] des résidents en EHPH étaient vaccinés contre la grippe

**20,6 %** [8,8 – 32,4] des résidents des autres ESMS étaient vaccinés contre la grippe

Professionnels exerçant en ESMS

**27,6 %** [26,4 – 28,8] des professionnels exerçant en Ehpads étaient vaccinés contre la grippe

**26,5 %** [20,0 – 32,9] des professionnels exerçant en Ehpa (hors Ehpads) étaient vaccinés contre la grippe

**14,7 %** [13,1 – 16,3] des professionnels exerçant en EHPH étaient vaccinés contre la grippe

**18,0 %** [11,3 – 24,6] des professionnels exerçant dans les autres ESMS étaient vaccinés contre la grippe

• Les couvertures vaccinales contre la grippe des résidents en Ehpads sont élevées mais vont dans le sens d'une diminution par rapport aux saisons précédentes.

• Les couvertures vaccinales contre la grippe des professionnels exerçant dans les ESMS sont très insuffisantes.

Ehpads : Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; Ehpa : Établissement d'hébergement pour personnes âgées ; EHPH : Établissements d'hébergement pour personnes en situation de handicap

# COUVERTURE VACCINALE RAPPEL COVID-19 SOIGNANTS SAISON 2021-22

- Couvertures vaccinales des professionnels exerçant dans le domaine de la santé et des résidents en ESMS au 15 mars 2022 (Source : Enquête de couverture vaccinale contre la COVID-19 en établissements de santé et en établissements médico-sociaux, Santé Publique France)

	Couvertures vaccinales contre la COVID-19 [% , IC95]			
	Résidents			Professionnels
	Au moins 1 dose	Schéma de primo-vaccination complet	Dose de rappel	À jour de leur vaccination (dose de rappel ou primo-vaccination / infection récente)
Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)	<b>96,3 %</b> [95,9-96,8]	<b>94,9 %</b> [94,2-95,5]	<b>88,8 %</b> [87,6-89,9]	<b>93,2 %</b> [91,9-94,6]
Établissements d'hébergement pour personnes âgées (Ehpa, hors Ehpad)	<b>95,8 %</b> [94,6-97,0]	<b>94,4 %</b> [92,8-96,1]	<b>88,2 %</b> [83,3-93,1]	<b>91,7 %</b> [83,8-99,6]
Établissements d'hébergements pour personnes en situation de handicap (EHPH)	<b>90,6 %</b> [87,5-93,8]	<b>86,9 %</b> [83,4-90,4]	<b>70,3 %</b> [66,0-74,7]	<b>93,8 %</b> [92,1-95,5]
Autres ESMS	<b>69,2 %</b> [59,7-78,8]	<b>61,2 %</b> [52,0-70,4]	<b>39,8 %</b> [27,9-51,8]	<b>85,7 %</b> [73,4-98,0]
Établissements de santé				<b>88,9 %</b> [86,1-91,7]

**En Occitanie : 5 457 PS; 98 EHPAD CV= 96,2% IC95%[92,7 - 99,7 ]**

#### Surveillance des pathologies respiratoires

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



Evolution régionale : ↗  
4<sup>ème</sup> semaine épidémique

##### GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL



Evolution régionale : ↗  
Pas d'épidémie



##### COVID-19 (☛ p. 3)

La décision des représentants des laboratoires de biologie médicale privés de suspendre à partir du 27 octobre la transmission des résultats de tests Covid-19 dans la base de données SIDEp entraîne une perturbation de la production des indicateurs virologiques de Santé publique France. Les tests RT-PCR (résultats positifs ou négatifs) des laboratoires suivant ce mouvement ne sont en effet plus intégrés dans la base de données transmise à Santé publique France.

En conséquence, les indicateurs SIDEp produits à partir du 28 octobre s'appuient uniquement sur les tests antigéniques (TAG), essentiellement réalisés par les officines de pharmacie, ainsi que sur les RT-PCR des laboratoires ayant poursuivi leur transmission.

Les analyses d'impact réalisées par Santé publique France montrent que la dynamique temporelle des TAG seuls (qui représentent plus de 50% des tests totaux) est très corrélée à la dynamique de l'ensemble des tests et permet donc de continuer à apprécier l'évolution de l'épidémie. Sur la base de ces données, nous présentons ci-après l'évolution du taux de positivité, ainsi que celles des taux d'incidence et de dépistage (pour les tests antigéniques seuls).

Circulation virale (SIDEp \_ TAG) : ↘

Recours aux soins d'urgence : ➔

Activité hospitalière (SI-VIC) : ➔

#### Autres surveillances

##### GASTRO-ENTERITE (☛ p. 5)

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

##### MORTALITE TOUTES CAUSES (☛ p. 6)

Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 42-2022 : ↗

#### Fait marquant

##### 7<sup>ème</sup> édition de Mois sans tabac :

Mardi 1<sup>er</sup> novembre 2022, Santé publique France et le Ministère de la Santé et de la Prévention, en partenariat avec l'Assurance Maladie, lançaient la 7<sup>ème</sup> édition du Mois sans Tabac.

Cette opération invite les fumeurs à s'engager ensemble dans une démarche d'arrêt du tabac pendant un mois. L'accompagnement des fumeurs est primordial dans l'arrêt du tabac, de nombreux outils sont ainsi mis à disposition : sur le [site internet dédié](#) et sur l'application Tabac info service.

**Epidémie de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en forte accélération**

Le point épidémiologique

Pour vous abonner, mail à :  
[occitanie@santepubliquefrance.fr](mailto:occitanie@santepubliquefrance.fr)

SIDEP - 28/10/2022

Suite à la suspension par une partie des Laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests Covid-19 dans SI-DEP, le nombre de nouveaux cas confirmés (J-1, disponible sur [InfoCovidFrance](#)) est sous-estimé à compter du vendredi 28 octobre ; de même le taux d'incidence et le taux de dépistage seront sous-estimés à compter du dimanche 30 octobre. Les équipes de Santé publique France restent mobilisées pour assurer le suivi de l'épidémie qui repose sur une surveillance multi-sources et permet d'apprécier son évolution.



### Indicateurs : cartes, données et graphiques

Je visualise des indicateurs sur une thématique donnée



### Charger des données externes

J'importe des données pour les cartographier et les croiser avec d'autres

Depuis le **11 juin 2022**, les indicateurs COVID-19 produits par Santé publique France seront actualisés sur Géodes et data.gouv.fr tous les jours à l'**exception des week-end et des jours fériés**.

Les indicateurs provenant des données de laboratoires **restent actualisés quotidiennement** sur [InfoCovidFrance](#).

## Bienvenue dans GÉODES L'observatoire cartographique de Santé publique France

### Dernières actualités :

- 17 Octobre 2022 - Indicateurs sur le travail de nuit
- 13 Octobre 2022 : Mise à jour des indicateurs SHU pédiatrique
- 11 Octobre 2022 - Indicateurs sur l'impact sanitaire de la pollution atmosphérique
- 20 septembre 2022 - Indicateurs sur la santé périnatale (échelle régionale)
- 15 Septembre 2022 - Indicateurs sur la Variole du singe (virus Monkeypox)
- 14 Septembre 2022 - Travailleurs exposés à la Silice
- 21 juillet 2022 - Indicateurs 'Mort inattendue du nourrisson' (OMIN)
- 23 juin 2022 - Mise à jour participation au dépistage du Cancer du sein
- 24 Mai 2022 - Canicule : Evaluation monétaire annuelle de la mortalité en excès pendant les canicules
- 12 Mai 2022 - Mise à jour Méningocoque et Rougeole

***A TOUS LES PERSONNELS DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DES  
EHPAD***

***AUX ARS, CPIAS,***

***AUX LABORATOIRES,***

***AUX CLINICIENS, AINSI QU'À L'ENSEMBLE DES PROFESSIONNELS DE  
SANTÉ QUI PARTICIPENT À LA SURVEILLANCE***

© 2020 Santé Publique France



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.

