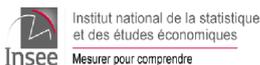


En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS)  
Occitanie, Médecins libéraux,  
SAMU Centre 15, SOS médecins,  
médecins urgentistes, réanima-  
teurs, laboratoires de biologie  
médicale hospitaliers et de ville,  
Sociétés savantes d'infectio-  
logie, de réanimation et de méde-  
cine d'urgence



CNR Virus des infections respiratoires



## Résumé sur la situation épidémiologique

Ce point épidémiologique présente les données de surveillance en lien avec l'épidémie de COVID-19 disponibles jusqu'au 6 octobre 2021 (pour plus d'informations : [dossier sur la surveillance épidémiologique du COVID-19](#)).

### Quel est le point de la situation épidémiologique COVID-19 en Occitanie ?

**En semaine 39 au niveau régional, les indicateurs de surveillance syndromique COVID-19 liés aux recours de soins d'urgence étaient stables en milieu hospitalier** (structures d'urgence du réseau Oscour®) ainsi qu'en médecine de ville (associations SOS Médecins) par rapport aux 2 semaines précédentes.

**Les indicateurs virologiques poursuivaient leur diminution dans la plupart des départements** de la région, à l'exception de l'Aude, avec des taux d'incidence se situant toujours au-dessus de 50 cas pour 100 000 habitants pour 2 des 13 départements (Aude et Gard). Concernant l'Aude, le rebond épidémique observé est en grande partie lié à la détection de clusters en milieux scolaire et familial dans le secteur de Limoux.

Concernant La mutation L452R était retrouvée dans **87%** des prélèvements positifs criblant cette mutation.

**Les effectifs hebdomadaires des nouvelles admissions à l'hôpital** étaient en diminution dans la région pour la semaine 39 ainsi que le nombre de **nouveaux cas en services de soins critiques**.

Les estimations du **R-Effectif au 05/10 pour l'Occitanie étaient significativement inférieures à 1 pour SI-DEP, OSCOUR® et SI-VIC** mais en augmentation par rapport à notre dernière publication.

**Concernant les données de mortalité toutes causes confondues**, le nombre hebdomadaire de décès observés au plan régional en semaines 37 et 38 se situait, tous âges et chez les plus de 65 ans, au-dessous des valeurs attendues. Les effectifs de décès hospitaliers en semaine 39 étaient en diminution par rapport à la semaine 38.

**Au total, en semaine 39 pour la région Occitanie, on observe une poursuite de la diminution de la circulation virale dans la plupart des départements sauf dans l'Aude avec un taux d'incidence en augmentation liée à des clusters dans le secteur de Limoux. L'activité hospitalière COVID-19 était en diminution au plan régional pour les nouvelles hospitalisations et dans les services de soins critiques. Le nombre de décès hospitaliers était en diminution et le nombre de décès toutes causes observé en semaines 37 et 38 était inférieur à l'attendu tous âges confondus et chez les 65 ans et plus.**

## Moyens de prévention

Dans le contexte actuel de baisse d'adhésion aux mesures barrières, la vaccination de toutes les personnes éligibles est primordiale. Elle doit être associée aux autres mesures de prévention telles que le respect des gestes barrières, la limitation des contacts à risque, le respect de l'isolement en cas de symptômes, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé. La combinaison de ces mesures est nécessaire pour consolider la dynamique épidémique actuelle et préserver le système hospitalier.

## Indicateurs clés

**R-Effectif (nombre moyen de personnes infectées par un cas) :**

- SI-DEP (au 02/10) : 0,76 (0,73-0,79) - OSCOUR® (au 02/10) : 0,84 (0,73-0,97) - SI-VIC (au 03/10) : 0,72 (0,57-0,88). Le R-Effectif traduit la vitesse de propagation de l'épidémie (baisse de la circulation virale si <1).

**Surveillance virologique (SI-DEP) :**

- Au niveau régional, en S39\* : taux d'incidence de 43 cas/100 000 hab. et taux de positivité de 0,9% (vs. respectivement 54/100 000 et 1,1% en S38\*). Diminution des indicateurs virologiques dans la plupart des départements, taux d'incidence en augmentation dans l'Aude.

**Surveillance en ville et passages aux urgences :**

- SOS Médecins : 257 actes pour suspicion/cas de COVID-19 pour 10 000 actes en S39 (vs. 214 en S38, mais effectifs stables).
- Réseau OSCOUR® : 57 passages pour suspicion COVID-19 pour 10 000 passages en S39 (vs. 73 en S38).

**Surveillance dans les ESMS dont Ehpad :**

- 6 nouveaux signalements en semaine 39 (5 en EHPAD et 1 en HPH) : 65 cas dont 12 personnels et 53 résidents.

**Surveillance à l'hôpital :**

- Données hospitalières (SI-VIC) : 617 cas de COVID-19 hospitalisés au 06/10/2021 à 15h dans les services hospitaliers d'Occitanie dont 20% (N=123) en services de soins critiques. Diminution en S39\* du nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations et du nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques par rapport à S38\*.
- Surveillance des réanimations sentinelles des cas graves en réanimation : 82% des cas n'étaient pas vaccinés.

**Surveillance de la mortalité :**

- Pas d'excès de mortalité toutes causes observé en S37 ni S38 (tous âges et plus de 65 ans) au niveau régional.
- Mortalité hospitalière COVID-19 (SI-VIC) : 16 nouveaux décès ont été enregistrés en S39\* (indicateur en diminution par rapport à S38\*).

\* du 27 septembre au 3 octobre pour S39 et du 20 au 26 septembre pour S38

## Vaccination contre le COVID-19

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 **05/10/2021** (date d'injection), **4 448 858 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin** contre le COVID-19 et **4 334 001** avec un schéma complet **soit une couverture vaccinale (CV) à 1 dose de 75,1% et une CV complète de 73,1%** (tableau 1), La répartition par sexe pour un schéma complet est la suivante : 48,0% d'hommes (CV =72,7% ) et 52,0% de femmes (CV =73,3%).

L'analyse par tranche d'âge (tableau 2) montre que les couvertures vaccinales les plus élevées sont observées **chez les personnes âgées de 65-74 ans : 93,9% ont reçu un schéma complet**. Parmi les **personnes âgées de 75 ans et plus**, la couverture vaccinale est moindre avec **89,8% ayant reçu un schéma complet**. La majorité des personnes vaccinées au moins une dose l'ont été avec le vaccin Pfizer-BioNTech (77,3%), 11,5% avec Moderna, 8,8% avec AstraZeneca et 2,4% avec Janssen.

Les nouvelles méthodes d'estimation des couvertures vaccinales **chez les résidents en EHPAD ou USLD** montraient que **91,9% des résidents étaient complètement vaccinés** (tableau 1).

**Les couvertures vaccinales des professionnels exerçant en EHPAD et USLD étaient de 89,2%** pour la première dose et **87,2%** 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 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 d'un rappel par le vaccin à ARNm COMIRNATY®](#) (mis en ligne le 06/10/2021)
- ▶ [Stratégie de vaccination contre la Covid -19 - Place du vaccin à ARNm Spikevax® de Moderna chez les 12 à 17 ans](#) (mis en ligne le 27/07/2021)
- ▶ [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](https://data.gouv.fr)

# Vaccination contre le COVID-19

**Tableau 1, 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 05/10/2021)

Départements	Population générale				Résidents en Ehpad ou USLD	
	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale (%)	Au moins une dose de vaccin (%)	Schéma complet (%)
Ariège (09)	128 402	84,3 %	124 308	81,6 %	93,4 %	89,8 %
Aude (11)	268 000	71,9 %	263 682	70,7 %	94,2 %	93,2 %
Aveyron (12)	215 281	77,3 %	209 397	75,2 %	95,4 %	93,9 %
Gard (30)	543 617	72,6 %	528 904	70,7 %	93,7 %	91,9 %
Haute-Garonne (31)	979 586	69,9 %	956 414	68,3 %	95,0 %	93,2 %
Gers (32)	153 713	80,9 %	144 396	76,0 %	94,1 %	92,4 %
Hérault (34)	888 098	75,5 %	866 284	73,7 %	93,1 %	90,8 %
Lot (46)	148 365	85,7 %	144 940	83,7 %	93,3 %	91,4 %
Lozère (48)	53 438	70,0 %	52 538	68,9 %	94,3 %	91,6 %
Hautes-Pyrénées (65)	195 010	86,0 %	188 755	83,2 %	93,5 %	91,6 %
Pyrénées-Orientales (66)	382 951	79,9 %	376 214	78,5 %	91,8 %	89,8 %
Tarn (81)	296 793	76,5 %	288 219	74,3 %	93,4 %	92,1 %
Tarn-et-Garonne (82)	195 604	74,5 %	189 950	72,3 %	92,4 %	89,8 %
<b>Occitanie</b>	<b>4 448 858</b>	<b>75,1 %</b>	<b>4 334 001</b>	<b>73,1 %</b>	<b>93,8 %</b>	<b>91,9 %</b>

**Tableau 2, 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 05/10/2021)

Classes d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale (%)
12-17 ans	300 593	72,6 %	273 099	65,9 %
18-49 ans	1 819 858	82,2 %	1 763 402	79,7 %
50-64 ans	1 051 668	90,3 %	1 037 448	89,0 %
65-74 ans	682 593	94,6 %	677 105	93,9 %
75 ans et +	592 610	91,5 %	581 861	89,8 %

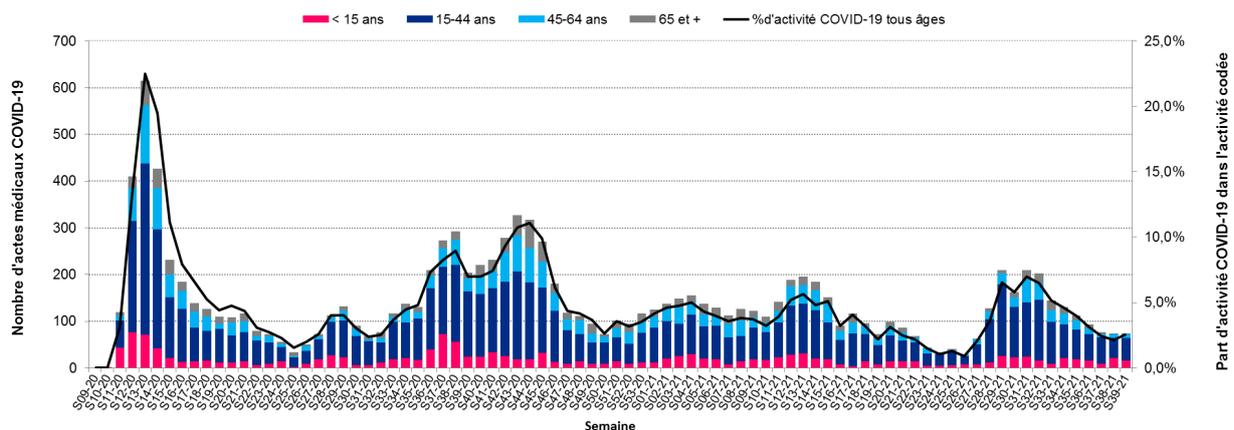
## Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 39, les 4 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 74 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (257 actes pour 10 000 consultations), effectif stable sur les 3 dernières semaines. La majorité des actes SOS médecins étaient effectués pour les 15-44 ans (65%). Les suspicions de Covid chez moins de 15 ans pris en charge par SOS Médecins étaient un peu plus nombreuses ces 2 dernières semaines.

Au niveau infrarégional, une tendance à l'augmentation du nombre de suspicions de Covid était constatée entre les semaines 38 et 39 pour l'association de Nîmes (avec un effectif hebdomadaire cependant inférieur à 15), tout comme pour l'association de Toulouse où les effectifs passaient de 22 en semaine 38 à 28 en semaine 39. Les actes recensés pour les associations de Perpignan et de Montpellier étaient quant à eux assez stables (18 en semaine 38 et 15 en semaine 39 pour Perpignan, 26 et 23 pour Montpellier).

**Figure 1. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 06/10/2021)**



## Passages aux urgences (données Oscour®)

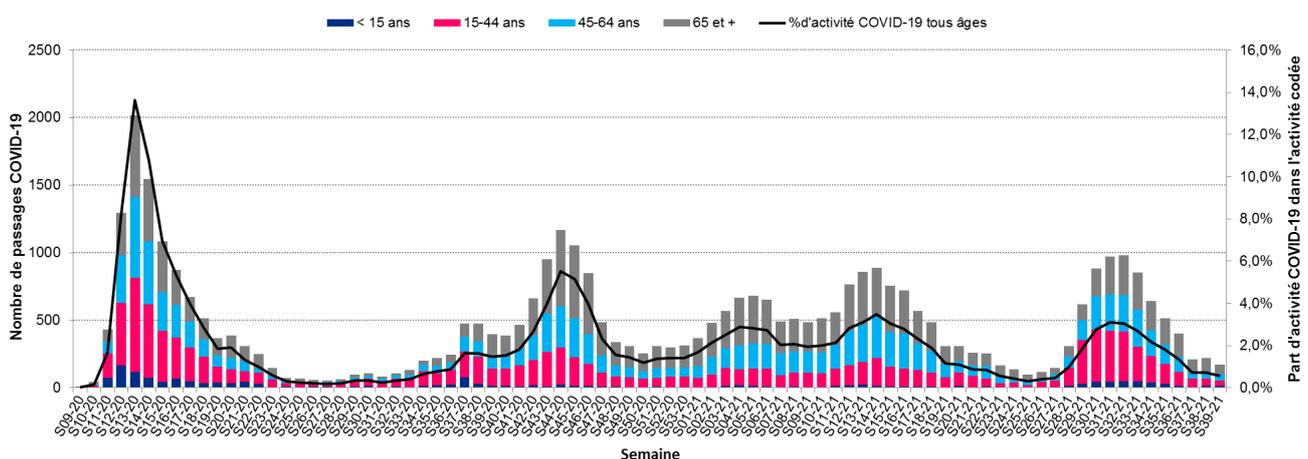
Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour suivre les personnes suspectées d'être infectées au COVID-19 a été mis en place dans les 66 structures d'urgence de la région (codes CIM 10 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715).

En semaine 39, l'activité COVID-19 hebdomadaire en structures d'urgence vis-à-vis de la prise en charge du Covid était relativement stable au cours des 3 dernières semaines au niveau régional passant de 209 suspicions de Covid en semaine 37 à 174 en semaine 39, soit 57 pour 10 000 consultations (figure 2).

Parmi ces passages, 112 ont été suivis d'une hospitalisation contre 142 en semaine 38 et 124 en semaine 37. Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences tous âges était de 64,4%. Parmi les patients hospitalisés, 54,5% étaient âgés de 65ans ou plus (taux d'hospitalisation de 84,7%), 29,5% de 45-64ans (taux d'hospitalisation de 66%), 9,8% étaient âgés de 15 à 44 ans et 6,3% âgés de moins de 15 ans.

En semaine 39, moins de 10 passages aux urgences ont été relevés pour ce motif dans 8 des 13 départements de la région (effectif stable ou en diminution par rapport à la semaine précédente). Le département de l'Aude, bien qu'avec un effectif faible, était le seul pour lequel une tendance à l'augmentation était observée. Le taux de passages le plus élevé a été estimé pour le Tarn-et-Garonne avec 587 passages pour 10 000 passages (contre 676 la semaine précédente).

**Figure 2. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 06/10/2021)**



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

Selon les données disponibles au 06/10/2021 à 15h, 617 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 20% (N=123) en services de soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue).

Au niveau régional et tous âges confondus, le nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations était en diminution en semaine 39 par rapport à la semaine précédente (82 versus 127 soit -35%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était également en diminution (15 versus 40 soit -62%) (tableau 3 et figure 3).

Au niveau départemental et tous âges confondus, les effectifs hebdomadaires des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 étaient stables ou en diminution dans tous les départements exceptés dans l'Ariège et l'Aude où on notait une légère augmentation.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (42 hospitalisations versus 65 en S-1). Cette classe d'âge représentait 51% des hospitalisations tous âges pour COVID-19.

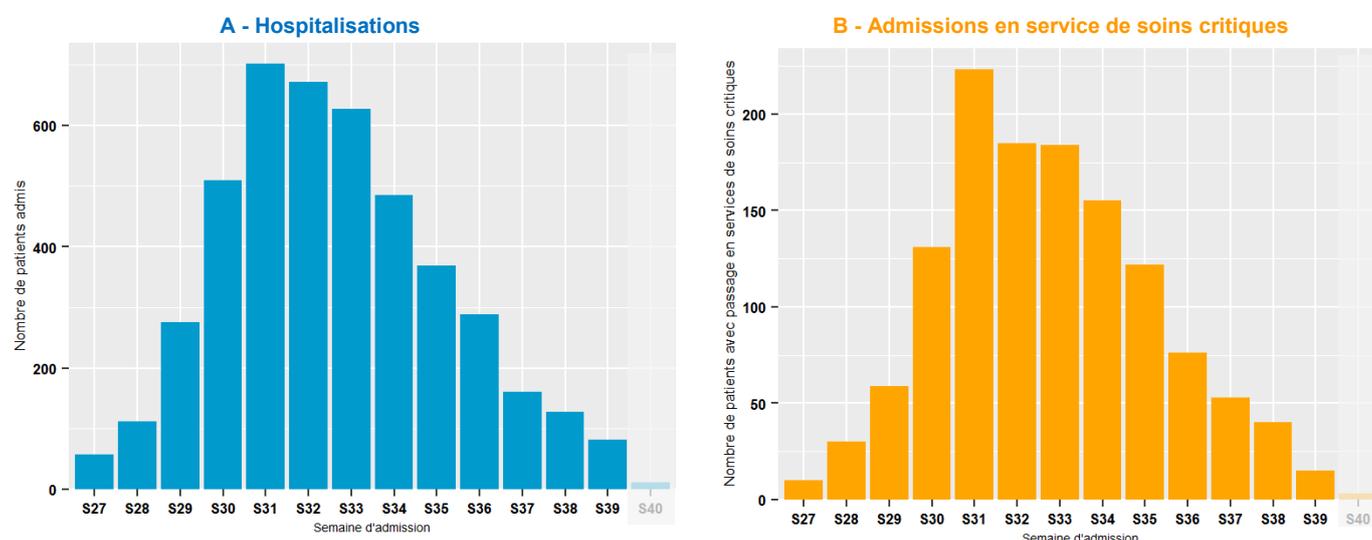
Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 33% des admissions tous âges. A part dans l'Ariège, l'Aude, la Haute-Garonne, l'Hérault, les autres départements ne présentaient aucune nouvelle admission en S39 dans cette classe d'âge.

Tableau 3. Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 39 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 06/10/2021 à 15h)

Départements	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	7	8,5%	2	13,3%
Aude (11)	5	6,1%	1	6,7%
Aveyron (12)	6	7,3%	0	0,0%
Gard (30)	9	11,0%	4	26,7%
Haute-Garonne (31)	17	20,7%	2	13,3%
Gers (32)	4	4,9%	0	0,0%
Hérault (34)	16	19,5%	3	20,0%
Lot (46)	2	2,4%	1	6,7%
Lozère (48)	0	0,0%	0	0,0%
Hautes-Pyrénées (65)	3	3,7%	0	0,0%
Pyrénées-Orientales (66)	5	6,1%	1	6,7%
Tarn (81)	2	2,4%	0	0,0%
Tarn-et-Garonne (82)	6	7,3%	1	6,7%
<b>Occitanie</b>	<b>82</b>	<b>100,0%</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

Pour en savoir plus sur les données SI-VIC consulter : [GEODES](#)

Figure 3. 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, 06/10/2021 à 15h) - Semaine 40 incomplète



## Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles)

**Services sentinelles de réanimation participant en Occitanie (24 services) :** CHIVA, CH Carcassonne, CH Rodez, CHU Nîmes réanimation médicale chirurgicale et RUSC, CHU Toulouse pédiatrique Purpan Rangueil SI Larrey, CHU Montpellier St Eloi 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 343 cas graves confirmés signalés par les services sentinelles sur le 2<sup>nd</sup> semestre 2021, on observait, par rapport au 1<sup>er</sup> semestre 2021 (tableau 4), une **part plus élevée des 15-44 ans** (18% vs 9%), un **âge médian plus jeune** (60,6 ans vs 66,9) et un **ratio H/F plus faible** (1,7 vs 2,1). On constatait également, pour les comorbidités, une **prévalence plus faible du diabète, des pathologies cardiaques et de l'HTA, vraisemblablement en raison du rajeunissement des cas**.

En termes de statut vaccinal, **environ 82% des cas n'étaient pas vaccinés**, sachant que cette donnée à caractère déclaratif est à considérer avec précaution, notamment du fait du recueil non uniforme de cette information et de données manquantes sur la période d'étude.

Les données de type durée de séjour, létalité, SDRA et ventilation maximale au cours du séjour, doivent être interprétées avec prudence, puisque environ 20% des cas sont encore hospitalisés. Néanmoins, la part des ventilations invasives à l'entrée du séjour en réanimation semblait être plus faible au 2<sup>ième</sup> semestre qu'au 1<sup>er</sup> (30,0 vs 37,0%).

Les **cas nosocomiaux représentaient 1,5% des cas, en diminution** par rapport au 1<sup>er</sup> semestre (5,2%).

**Tableau 4. 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 05/10/2021 (2021-S2)** (source : 24 services sentinelles de réanimation d'Occitanie, au 05/10/2021 à 14h)

4a.	2021-S1	2021-S2	4b.	2021-S1	2021-S2	4c.	2021-S1	2021-S2
<b>Cas admis en réanimation</b>			<b>Classe d'âge</b>			<b>Syndrome de détresse respiratoire</b>		
Nb signale-	1189	343	0-14 ans	3 (0%)	1 (0%)	Pas de SDRA	68 (7%)	26 (9%)
<b>Répartition par sexe</b>			15-44 ans	102 (9%)	63 (18%)	Mineur	92 (9%)	30 (11%)
Homme	803 (68%)	214 (62%)	45-64 ans	427 (36%)	140 (41%)	Modéré	309 (30%)	85 (30%)
Femme	386 (32%)	128 (37%)	65-74 ans	415 (35%)	88 (26%)	Sévère	575 (55%)	144 (51%)
Inconnu	0 (0%)	1 (0%)	75 ans et plus	242 (20%)	51 (15%)	Non renseigné	145	58
Ratio	2,1	1,7	Non renseigné	0	0	<b>Type de ventilation**</b>		
<b>Age</b>			<b>Comorbidités</b>			O2 (lunettes/masque)	35 (3%)	12 (4%)
Moyen	64,3	59,3	Aucune comorbidité	159 (14%)	50 (15%)	VNI (Ventilation non invasive)	11 (1%)	16 (5%)
Médian	66,9	60,6	Au moins une comorbidité parmi :	1010 (86%)	282 (85%)	Oxygénothérapie à haut débit	630 (54%)	200 (59%)
Quartile 25	56,5	49,9	- Obésité (IMC>=30)	495 (42%)	144 (43%)	Ventilation invasive	436 (37%)	101 (30%)
Quartile 75	73,6	70,7	- Hypertension artérielle	519 (44%)	116 (35%)	Assistance extracorporelle (ECMO/	53 (5%)	10 (3%)
<b>Délai entre début des signes et admission en</b>			- Diabète	312 (27%)	76 (23%)	Non renseigné	24	4
Moyen	8,8	9,5	- Pathologie cardiaque	263 (22%)	60 (18%)	<b>Durée de séjour</b>		
Médian	9,0	9,0	- Pathologie pulmonaire	270 (23%)	69 (21%)	Durée moyenne de séjour	16,3	10,5
Quartile 25	6,0	7,0	- Immunodépression	55 (5%)	16 (5%)	Durée médiane de séjour	9,0	7,0
Quartile 75	11,0	12,0	- Pathologie rénale	76 (7%)	29 (9%)	Durée quartile 25	5,0	4,0
<b>Région de résidence des</b>			- Cancer	71 (6%)	23 (7%)	Durée quartile 75	20,0	14,0
Hors région	55 (5%)	18 (5%)	- Pathologie neuromuscu-	59 (5%)	14 (4%)	<b>**Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge</b>		
Occitanie	1131 (95%)	323 (95%)	- Pathologie hépatique	23 (2%)	7 (2%)	<b>la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation</b>		
Non renseigné	3	2	Non renseigné	20	11			
<b>Vaccination complète*</b>			<b>Evolution</b>					
Non	1157	279	Evolution renseignée	1151	279 (81%)			
Oui	2 (0,2%)	50 (14,6%)	- Transfert hors réanima-	874 (76%)	224 (80%)			
Incertain	1	14 (4,1%)	- Décès	277 (24%)	55 (20%)			

\* Schéma complet sans précision sur la date de début des signes, ou date d'injection ou le type de vaccin ne permettant pas de déterminer si la vaccination était complète et efficace au moment de l'apparition des symptômes.

2021-S2 : données partielles du 5 juillet au 1er août (rattrapage rétrospectif de certains services au moment de la reprise le 2 août)

La durée de séjour et la létalité sont à interpréter avec précaution sur la dernière période car ils concernent les cas pour lesquels l'évolution est connue (cas déjà sortis ou décédés) soit seulement la moitié des cas signalés. La fréquence de SDRA et de la ventilation sont également incomplets car mesurés avant la fin du séjour pour ces signalements non clôturés.

# 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 06/10/2021 pour la semaine 39, les indicateurs virologiques poursuivaient leur diminution avec un taux de positivité de 0,9% (versus 1,1% en semaine 38, soit -0,2%) et un taux d'incidence de 43 cas pour 100 000 habitants (versus 54 en semaine 38, soit -21%). Le taux de dépistage était stable à 4 626 pour 100 000 habitants (versus 4 739 en semaine 38, soit -2%) (tableau 5, figure 4).

Au plan régional, les taux d'incidence et de positivité étaient en diminution dans toutes les classes d'âge à l'exception des 75 ans et plus où ces indicateurs étaient, respectivement, stable et en augmentation (tableau 6). Le taux de dépistage était en augmentation chez les 10-19 ans (+38%), et stable ou en diminution dans les autres classes d'âge.

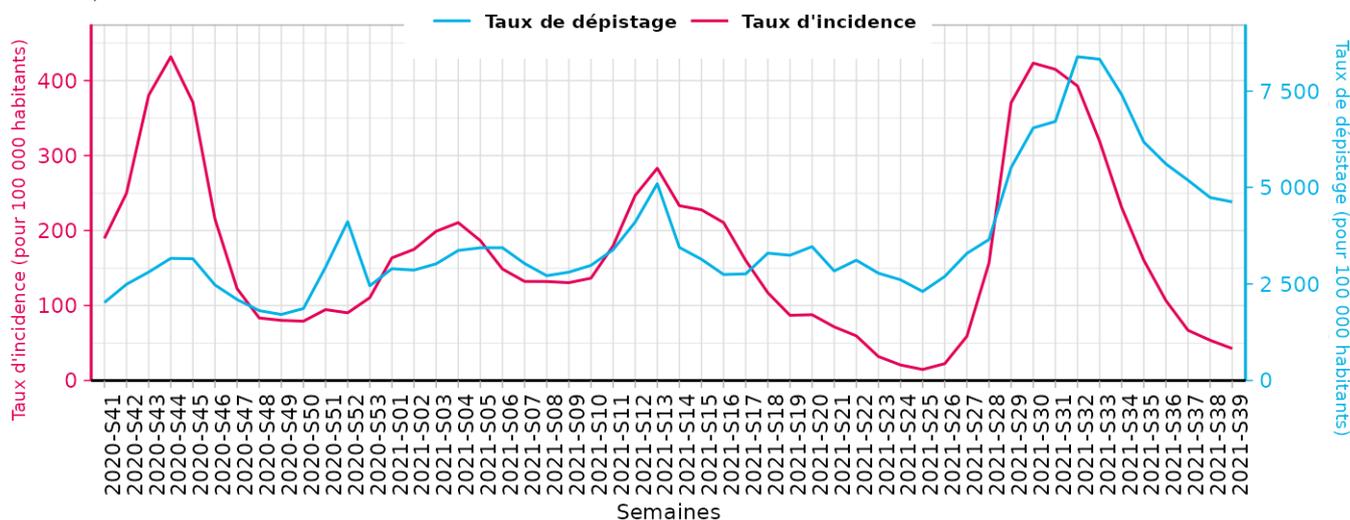
Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 50 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 39 pour les départements de l'Aude (66 cas pour 100 000 habitants) et le Gard (57 cas pour 100 000 habitants). Des taux supérieurs à 20 cas pour 100 000 habitants étaient estimés pour les autres départements de la région. L'Aude est le seul département de la région avec un taux d'incidence en augmentation par rapport à la semaine précédente (+14% par rapport à la semaine 38) ; cette augmentation était plus particulièrement observable sur le secteur de la Communauté de communes du Limouxin et dans une moindre mesure, sur les communautés d'agglomération de Carcassonne et du Grand Narbonne. Les taux de positivité étaient stables ou en diminution dans les départements de la région.

**Au total, en semaine 39, on observait une poursuite du ralentissement de la circulation virale dans la plupart des départements d'Occitanie à l'exception de l'Aude, seul département de la région où le taux d'incidence était en augmentation.**

Tableau 5. Nombre de personnes primo-testées positives pour le SARS-CoV-2, taux de positivité, taux bruts d'incidence et de dépistage, par département, Occitanie, semaine 39 (du 27 septembre au 03 octobre 2021) (source SI-DEP, au 06/10/2021)

Départements	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux bruts d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	66	1,0%	43,3	4 557,1
Aude (11)	246	1,4%	66,0	4 709,4
Aveyron (12)	93	0,9%	33,4	3 751,6
Gard (30)	425	1,2%	56,8	4 764,0
Haute-Garonne (31)	535	0,8%	38,2	4 617,4
Gers (32)	63	0,8%	33,2	3 999,7
Hérault (34)	523	0,9%	44,5	5 205,0
Lot (46)	71	1,1%	41,0	3 822,3
Lozère (48)	22	1,0%	28,8	2 860,3
Hautes-Pyrénées (65)	90	0,8%	39,7	4 757,6
Pyrénées-Orientales (66)	177	0,8%	37,0	4 866,6
Tarn (81)	120	0,7%	30,9	4 131,2
Tarn-et-Garonne (82)	99	0,9%	37,7	4 213,0
<b>Occitanie</b>	<b>2 530</b>	<b>0,9%</b>	<b>42,7</b>	<b>4 626,2</b>

Figure 4. Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine, Occitanie (source SI-DEP, au 06/10/2021)



# Surveillance virologique

**Tableau 6. 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 14 juin 2021 (semaine 24) au 03 octobre 2021 (semaine 39) (source SI-DEP, données au 06/10/2021)**

6a.

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

Age	14/06-20/06	21/06-27/06	28/06-04/07	05/07-11/07	12/07-18/07	19/07-25/07	26/07-01/08	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
[0,10[	14.4	12.2	8.6	16.5	42.3	132.4	189.7	214.1	218.2	208.2	179.3	146.0	121.0	91.6	75.6	50.6
[10,20[	34.9	23.1	38.5	128.3	287.4	657.1	700.7	619.9	594.0	467.6	337.4	219.4	142.4	94.1	71.1	60.9
[20,30[	36.0	31.1	70.8	200.2	514.3	1,155.6	1,113.3	940.1	844.2	611.4	394.3	238.8	146.4	78.2	72.5	51.6
[30,45[	28.7	18.6	26.9	64.9	205.6	483.0	579.8	589.8	559.2	465.0	334.3	228.8	151.2	93.7	71.2	59.1
[45,65[	17.5	11.4	13.2	26.0	81.2	205.8	279.6	299.8	284.3	230.3	173.5	122.2	81.3	48.8	38.5	30.9
65 et plus	7.1	4.8	5.3	10.4	25.1	70.2	111.6	154.6	156.0	147.3	109.5	91.2	57.8	36.8	29.9	26.4
75 et plus	6.2	5.2	6.0	10.7	21.3	62.1	105.9	164.3	166.8	150.2	115.5	100.2	59.6	40.9	29.6	30.0
Tous âges	20.8	14.8	22.5	59.0	156.8	370.6	423.4	415.0	392.8	319.2	230.7	160.5	106.7	67.0	53.7	42.7



6b.

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

Age	14/06-20/06	21/06-27/06	28/06-04/07	05/07-11/07	12/07-18/07	19/07-25/07	26/07-01/08	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
[0,10[	0.8	0.7	0.6	1.7	4.4	9.9	11.1	12.9	15.1	15.3	15.8	12.9	6.0	3.2	3.0	2.1
[10,20[	1.1	1.0	1.0	2.4	5.0	9.0	8.3	7.5	6.6	5.6	4.9	4.5	3.4	2.2	1.7	1.1
[20,30[	0.9	0.9	1.5	2.9	6.0	8.8	7.5	6.3	4.3	3.3	2.4	1.8	1.3	0.8	0.8	0.7
[30,45[	0.9	0.7	0.8	1.5	4.3	5.8	5.7	5.5	3.9	3.2	2.6	2.3	1.7	1.1	1.0	0.9
[45,65[	0.7	0.5	0.6	1.0	2.9	4.8	5.4	5.7	4.2	3.3	2.7	2.2	1.6	1.1	0.9	0.8
65 et plus	0.4	0.3	0.3	0.6	1.6	3.1	4.1	5.2	4.7	4.2	3.1	2.7	1.9	1.3	1.1	1.0
75 et plus	0.3	0.3	0.4	0.6	1.3	2.6	3.6	5.0	4.7	4.1	3.2	2.9	1.9	1.4	1.1	1.2
Tous âges	0.8	0.6	0.8	1.8	4.3	6.7	6.5	6.2	4.7	3.8	3.1	2.6	1.9	1.3	1.1	0.9



6c.

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

Age	14/06-20/06	21/06-27/06	28/06-04/07	05/07-11/07	12/07-18/07	19/07-25/07	26/07-01/08	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
[0,10[	1,846.3	1,864.7	1,385.3	979.0	956.7	1,331.7	1,710.2	1,654.0	1,449.1	1,363.1	1,135.7	1,135.5	2,009.6	2,895.4	2,559.3	2,443.4
[10,20[	3,321.0	2,412.7	3,735.0	5,397.0	5,757.5	7,265.6	8,467.5	8,239.6	8,986.8	8,302.1	6,871.9	4,867.7	4,192.3	4,190.5	4,097.1	5,647.8
[20,30[	3,888.0	3,494.3	4,837.2	6,853.6	8,511.6	13,181.8	14,814.9	15,023.0	19,718.5	18,752.2	16,118.6	13,425.1	11,531.8	9,824.0	8,699.4	7,936.4
[30,45[	3,063.6	2,797.4	3,435.5	4,252.9	4,813.5	8,311.3	10,214.7	10,742.9	14,217.7	14,338.6	12,676.0	10,140.6	9,148.0	8,246.7	7,443.2	6,816.1
[45,65[	2,344.4	2,092.8	2,261.6	2,611.2	2,825.4	4,256.4	5,132.8	5,229.3	6,766.6	7,032.7	6,480.9	5,660.9	5,081.2	4,586.4	4,217.4	3,954.3
65 et plus	1,943.2	1,759.7	1,691.7	1,656.6	1,599.4	2,256.2	2,710.9	2,969.2	3,355.0	3,523.5	3,500.7	3,328.8	3,119.1	2,926.1	2,746.3	2,653.4
75 et plus	1,870.1	1,770.2	1,698.4	1,713.7	1,643.4	2,421.1	2,979.6	3,300.7	3,559.5	3,703.1	3,655.5	3,421.8	3,141.9	2,878.1	2,650.7	2,473.5
Tous âges	2,609.5	2,306.9	2,695.9	3,293.4	3,652.7	5,515.1	6,541.9	6,709.4	8,384.5	8,321.1	7,402.8	6,176.1	5,610.0	5,186.1	4,739.1	4,626.2



# Surveillance virologique

**Tableau 7. Evolution des taux bruts d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (7a), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (7b), et des taux bruts de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (7c), par département, Occitanie, du 14 juin 2021 (semaine 24) au 03 octobre 2021 (semaine 39) (source SI-DEP, données au 06/10/2021)**

## 7a.

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

Zone	14/06-20/06	21/06-27/06	28/06-04/07	05/07-11/07	12/07-18/07	19/07-25/07	26/07-01/08	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
Ariège (09)	7,2	7,2	15,7	52,5	143,0	261,8	291,3	285,4	379,3	366,8	261,2	206,0	155,5	121,4	70,2	43,3
Aude (11)	12,6	11,8	13,4	48,8	153,7	431,2	466,9	428,8	395,0	324,4	216,8	154,8	105,7	71,6	58,0	66,0
Aveyron (12)	23,0	10,1	6,1	13,7	49,2	171,0	201,9	208,7	227,0	183,9	139,0	102,0	73,6	48,5	39,5	33,4
Gard (30)	11,2	6,3	13,0	31,4	85,8	241,0	378,6	441,0	456,0	416,2	336,0	239,6	149,4	95,1	62,0	56,8
Haute-Garonne (31)	30,4	26,9	36,8	71,7	177,4	429,6	463,6	400,0	352,6	260,1	186,0	126,5	83,2	55,8	53,7	38,2
Gers (32)	16,8	14,2	12,1	41,0	76,3	174,2	190,0	205,7	192,1	146,8	109,5	88,9	62,6	46,3	48,4	33,2
Hérault (34)	19,6	10,4	24,9	67,8	211,5	528,5	609,8	604,1	579,0	469,9	343,5	219,3	150,7	81,8	55,8	44,5
Lot (46)	13,9	4,6	9,8	21,4	64,7	125,9	166,3	209,6	251,8	210,2	151,3	121,8	84,9	48,5	51,4	41,0
Lozère (48)	3,9	15,7	7,9	10,5	41,9	131,1	260,9	218,9	264,8	182,2	104,9	77,3	43,3	45,9	28,8	28,8
Hautes-Pyrénées (65)	19,4	9,7	19,0	31,3	47,2	114,6	190,9	260,1	284,8	242,9	182,5	136,7	89,0	65,7	52,0	39,7
Pyrénées-Orientales (66)	26,3	14,2	29,0	157,8	378,1	637,0	536,1	489,6	409,6	314,2	188,7	135,5	88,1	55,7	52,8	37,0
Tarn (81)	23,7	22,2	13,9	29,4	78,1	228,7	306,8	329,2	274,6	208,8	153,6	106,2	79,7	43,6	47,7	30,9
Tarn-et-Garonne (82)	18,3	8,4	20,6	36,2	91,0	225,0	303,5	317,2	287,1	266,2	172,5	144,3	74,6	51,4	44,6	37,7
Occitanie	20,8	14,8	22,5	59,0	156,8	370,6	423,4	415,0	392,8	319,2	230,7	160,5	106,7	67,0	53,7	42,7



## 7b.

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

Zone	14/06-20/06	21/06-27/06	28/06-04/07	05/07-11/07	12/07-18/07	19/07-25/07	26/07-01/08	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
Ariège (09)	0,3%	0,4%	0,8%	2,1%	4,9%	5,8%	5,7%	5,4%	5,3%	5,2%	4,0%	3,7%	3,0%	2,3%	1,4%	1,0%
Aude (11)	0,5%	0,5%	0,5%	1,5%	4,3%	7,2%	6,5%	6,2%	4,6%	3,8%	2,9%	2,5%	1,9%	1,4%	1,3%	1,4%
Aveyron (12)	1,0%	0,5%	0,3%	0,6%	2,2%	4,3%	4,2%	3,8%	3,4%	2,7%	2,3%	2,0%	1,6%	1,1%	1,0%	0,9%
Gard (30)	0,5%	0,3%	0,5%	1,1%	2,8%	5,2%	6,4%	6,9%	5,3%	4,7%	4,2%	3,6%	2,4%	1,7%	1,2%	1,2%
Haute-Garonne (31)	0,9%	1,0%	1,1%	1,8%	4,2%	6,9%	6,4%	5,7%	4,3%	3,2%	2,6%	2,0%	1,5%	1,1%	1,2%	0,8%
Gers (32)	0,7%	0,6%	0,6%	1,6%	3,2%	4,9%	4,6%	4,6%	3,4%	2,7%	2,2%	2,1%	1,6%	1,3%	1,3%	0,8%
Hérault (34)	0,8%	0,4%	0,9%	1,8%	4,7%	7,7%	7,5%	7,1%	5,4%	4,5%	3,7%	3,0%	2,2%	1,4%	1,0%	0,9%
Lot (46)	0,8%	0,3%	0,6%	1,1%	3,1%	3,9%	4,1%	4,6%	4,0%	3,1%	2,4%	2,3%	1,8%	1,2%	1,3%	1,1%
Lozère (48)	0,3%	1,2%	0,4%	0,6%	1,9%	4,0%	6,4%	4,7%	4,9%	3,2%	2,1%	1,9%	1,2%	1,4%	1,0%	1,0%
Hautes-Pyrénées (65)	0,7%	0,4%	0,8%	1,0%	1,9%	3,1%	4,0%	4,8%	4,0%	3,2%	2,8%	2,5%	1,9%	1,2%	1,1%	0,8%
Pyrénées-Orientales (66)	1,0%	0,6%	1,2%	4,2%	7,6%	9,0%	7,2%	6,7%	4,5%	3,5%	2,4%	2,0%	1,4%	1,0%	1,0%	0,8%
Tarn (81)	1,1%	1,1%	0,7%	1,1%	2,9%	6,1%	6,4%	6,2%	4,3%	3,4%	2,9%	2,3%	1,9%	1,0%	1,2%	0,7%
Tarn-et-Garonne (82)	0,8%	0,4%	0,9%	1,4%	3,2%	4,8%	5,5%	5,6%	4,0%	3,7%	2,5%	2,5%	1,3%	1,1%	1,0%	0,9%
Occitanie	0,8%	0,6%	0,8%	1,8%	4,3%	6,7%	6,5%	6,2%	4,7%	3,8%	3,1%	2,6%	1,9%	1,3%	1,1%	0,9%



## 7c.

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

Zone	14/06-20/06	21/06-27/06	28/06-04/07	05/07-11/07	12/07-18/07	19/07-25/07	26/07-01/08	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
Ariège (09)	2 389,1	1 847,8	2 039,4	2 496,8	2 898,3	4 517,8	5 115,6	5 264,5	7 109,7	7 084,1	6 529,6	5 586,7	5 246,8	5 182,5	4 950,2	4 557,1
Aude (11)	2 764,9	2 493,7	2 620,0	3 204,1	3 616,8	5 989,2	7 147,2	6 932,6	8 657,8	8 576,0	7 601,7	6 073,7	5 444,8	5 211,4	4 594,3	4 709,4
Aveyron (12)	2 400,1	2 083,3	2 067,5	2 117,0	2 275,1	3 975,1	4 776,9	5 491,8	6 700,0	6 786,5	6 119,4	5 019,0	4 573,9	4 285,1	3 864,1	3 751,6
Gard (30)	2 209,3	1 964,8	2 637,4	2 954,3	3 101,0	4 663,1	5 888,7	6 395,9	8 598,8	8 816,4	8 072,2	6 575,0	6 109,5	5 550,5	5 024,7	4 764,0
Haute-Garonne (31)	3 273,8	2 811,3	3 436,3	4 017,0	4 216,7	6 204,8	7 291,1	7 013,4	8 248,3	8 059,6	7 114,4	6 271,9	5 513,3	5 049,5	4 642,5	4 617,4
Gers (32)	2 314,8	2 297,4	2 167,4	2 552,1	2 354,8	3 556,1	4 131,2	4 427,0	5 633,0	5 383,6	4 869,5	4 189,1	3 921,8	3 501,9	3 785,5	3 999,7
Hérault (34)	2 561,5	2 370,4	2 913,3	3 672,1	4 478,4	6 861,6	8 168,3	8 475,1	10 707,5	10 426,9	9 174,0	7 223,8	6 746,8	6 001,6	5 430,9	5 205,0
Lot (46)	1 722,0	1 480,7	1 606,0	2 030,4	2 100,3	3 264,5	4 063,7	4 551,1	6 320,5	6 883,6	6 415,8	5 268,4	4 594,4	4 134,8	3 892,2	3 822,3
Lozère (48)	1 419,7	1 367,2	1 760,5	1 862,7	2 178,6	3 262,7	4 100,4	4 664,0	5 402,0	5 631,4	5 057,3	4 101,7	3 497,4	3 393,8	3 012,3	2 860,3
Hautes-Pyrénées (65)	2 952,3	2 228,0	2 459,9	3 178,5	2 529,1	3 715,4	4 725,4	5 385,3	7 126,2	7 500,5	6 474,6	5 435,1	4 739,5	5 332,9	4 672,9	4 757,6
Pyrénées-Orientales (66)	2 528,8	2 291,9	2 500,2	3 765,3	4 986,2	7 054,1	7 458,7	7 296,5	9 085,6	9 084,8	7 973,9	6 799,6	6 086,6	5 587,5	5 063,9	4 866,6
Tarn (81)	2 181,0	2 013,2	1 867,0	2 567,4	2 689,4	3 777,0	4 787,9	5 344,2	6 400,7	6 122,5	5 252,7	4 718,8	4 260,7	4 481,8	4 136,1	4 131,2
Tarn-et-Garonne (82)	2 177,7	1 899,0	2 251,2	2 636,5	2 819,3	4 641,7	5 538,5	5 644,3	7 190,3	7 274,4	6 787,4	5 845,0	5 535,4	4 759,8	4 457,8	4 213,0
Occitanie	2 609,5	2 306,9	2 695,9	3 293,4	3 652,7	5 515,1	6 541,9	6 709,4	8 384,5	8 321,1	7 402,8	6 176,1	5 610,0	5 186,1	4 739,1	4 626,2



## 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 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 (cf. Tableau 7 des correspondances).

En Occitanie en S39, sur les 3 358 tests positifs (RT-PCR ou TA) pour le SARS-CoV-2, 52% étaient renseignés pour le criblage. La mutation L452R était retrouvée dans 87% des prélèvements recherchant cette mutation en S39 (Tableau 8). Les nombre de détections des **mutations E484K et E484Q** étaient inférieures à 10 dans l'ensemble de la région.

### Résultats d'enquêtes Flash

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 au CNR Lyon (Ex midi Pyrénées) ou à l'IHU de Marseille (Ex Languedoc Roussillon) pour séquençage.

Le variant préoccupant **21A/478K (Delta)** représentait 100,0 % des séquences interprétables de l'**Enquête Flash #22** du 31 août qui portait sur 160 prélèvements provenant de la région Occitanie.

Le **variant Mu** (21H, B.1.621) classé VOI par Santé publique France en raison de possibles propriétés d'évasion immunitaire comparables à celles du VOC Beta, a été détecté sporadiquement en France, dont en Occitanie, mais sa détection n'augmentait pas dans les données EMERGEN, base de données qui recueille l'ensemble des résultats de séquençage en France (Figure 5).

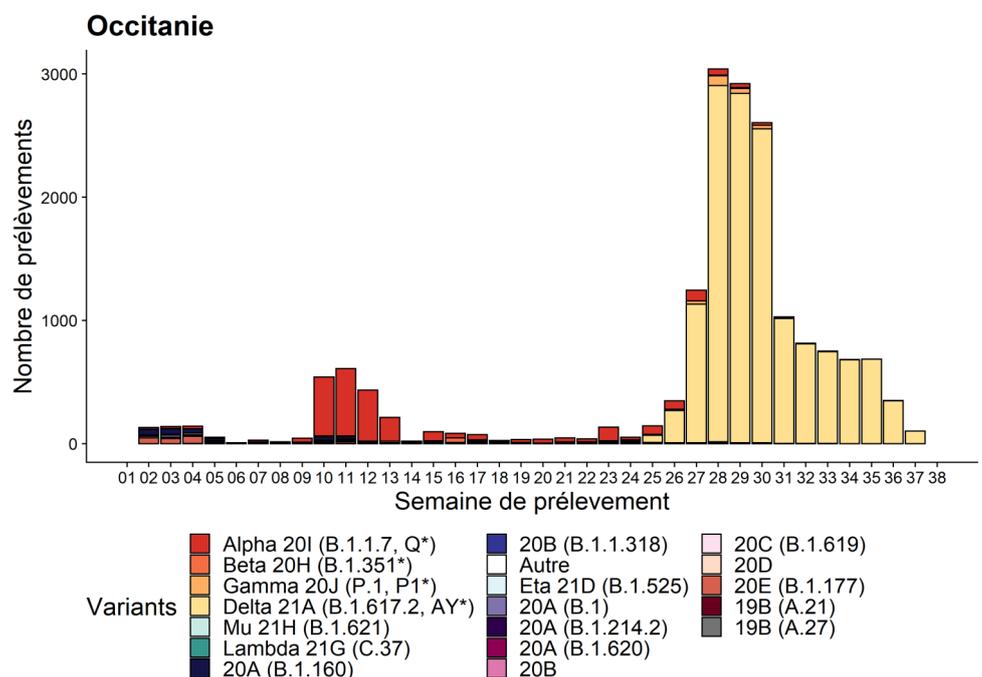
La part relative de certains sous-lignages du VOC Delta progresse, notamment **les sous-lignages AY**, qui diffèrent légèrement de la souche originale B.1.617.2 identifiée initialement en Inde puis ailleurs dans le monde. Parmi ces sous-lignages, AY.4 progresse à l'échelle internationale ainsi qu'en France. A noter toutefois qu'à ce jour, bien que l'on ait observé cette progression, il n'y a pas de donnée probante en faveur d'un avantage compétitif significatif (transmissibilité augmentée ou échappement accru à la vaccination, par exemple) chez les sous-lignages de Delta.

**Tableau 8.** 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 S37 en Occitanie (source SI-DEP au 06/10/2021).

Mutation	% de détection parmi les prélèvements criblés où la mutation est recherchée et le résultat est interprétable (S37)	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	87 %	- 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

**Figure 5.** Évolution de la proportion des variants séquençés, en Occitanie, (données EMERGEN au 05/10/2021).



## Signalements

En Occitanie, depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, 3105 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 2048 (65,9%) signalements dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres EHPA) et 1057 (34,1%) 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 18 647 cas de COVID-19 confirmés parmi les résidents. Parmi l'ensemble des cas possibles ou confirmés, 1 839 résidents sont décédés dans les établissements et 811 à l'hôpital depuis le début de l'épidémie (tableau 9).

Au cours de la semaine 39, 6 nouveaux épisodes de COVID-19 ont été signalés par des ESMS, 5 en EHPAD et 1 en HPH (contre 4 épisodes en semaine 38). Au total, 12 cas confirmés ont été recensés parmi le personnel et 53 parmi les résidents (respectivement 29 et 45 cas pour la semaine 38). En semaine 39, 3 nouveaux décès ont été déclarés (tous résidents, dont 1 en hospitalisation et 2 en établissement) contre 7 décès en semaine 38, tous résidents).

Tableau 9. Nombre de signalements de cas de COVID-19 et de décès par type d'ESMS, chez les résidents et le personnel, rapportés entre le 1er mars 2020 et le 03 octobre 2021, Occitanie (source : Surveillance dans les ESMS, au 05/10/2021)

	EHPA <sup>1</sup>	HPH <sup>2</sup>	Aide enfance <sup>3</sup>	Autres EMS <sup>4</sup>	Total
<b>Signallements</b>	2048	847	56	154	3105
<b>Chez les résidents</b>					
Cas confirmés	16145	1999	55	448	18647
Cas hospitalisés	1509	138	3	38	1688
Décès hôpitaux	734	65	0	12	811
Décès établissements	1 792	12	0	35	1 839
<b>Chez le personnel</b>					
Cas confirmés	8860	1630	107	208	10805

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

Figure 6. 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 03/10/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 05/10/2021)

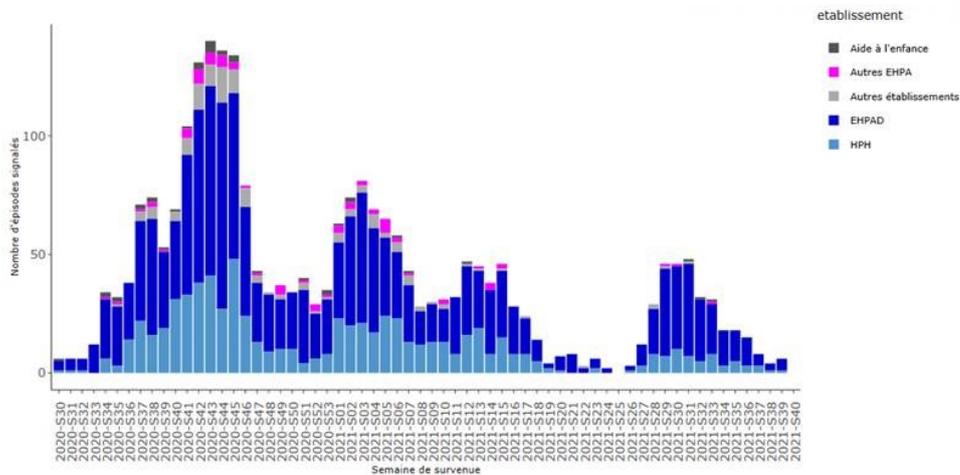
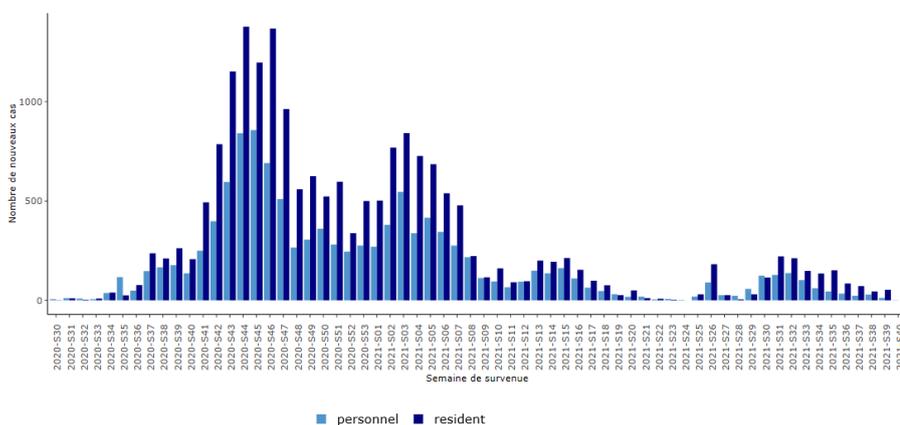


Figure 7. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, du 20/07/2020 au 03/10/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 05/10/2021)

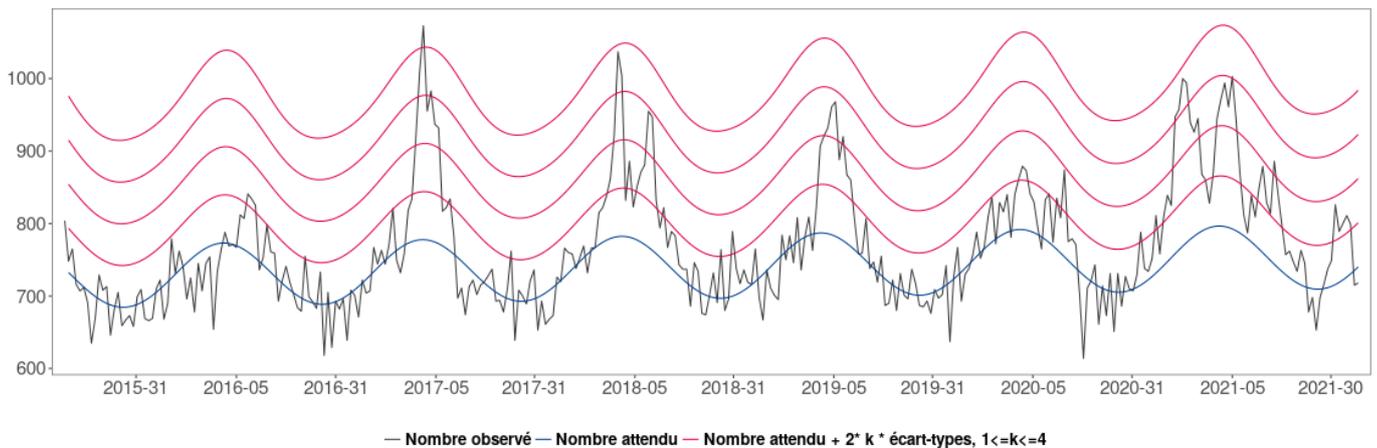


## Mortalité toutes causes (Insee)

La mortalité toutes causes renseigne l'ensemble des décès de la région et par département, estimée à partir des données d'état civil d'environ 75% des décès qui surviennent dans la région. Sans pouvoir donner la part attribuable au COVID-19, la surveillance de la mortalité toutes causes présente l'intérêt d'identifier des excès éventuels de mortalité par rapport aux valeurs attendues pour la même période de l'année d'après l'historique des années précédentes. Du fait des délais habituels de transmission des certificats de décès par les bureaux d'état civil, les données des dernières semaines sont encore incomplètes et seront consolidées dans les prochaines semaines.

Au 05/10/2021, sur les deux dernières semaines de données disponibles pour l'Occitanie, **le nombre hebdomadaire de décès observé chez les tous âges au niveau régional se situait significativement au dessous de l'attendu** (figure 8). Cette évolution, qui concernait également les plus de 65 ans et l'ensemble des départements de la région, sera confirmée dans les jours prochains en fonction de la consolidation des données collectées en département.

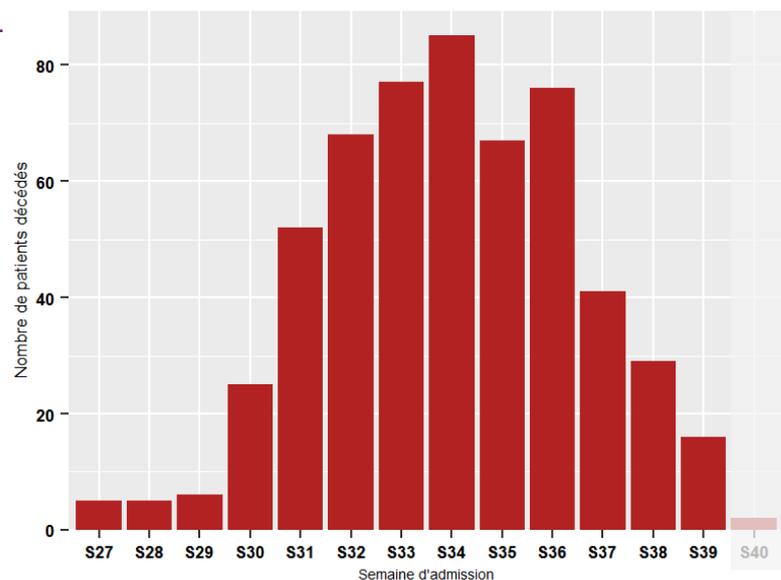
**Figure 8. Mortalité toutes causes chez les tous âges, jusqu'à la semaine 38 (du 06/09 au 12/09) de 2021, région Occitanie** (source : Insee, au 05/10/2021 à 11h)



## Mortalité hospitalière (données SI-VIC)

Selon les données disponibles au 06 octobre 2021 à 15h, **16 nouveaux décès étaient enregistrés pour la semaine 39 dans les établissements de santé de la région, en diminution par rapport aux semaines précédentes** (figure 9). Parmi eux, 75% concernaient des personnes de 65 ans ou plus (N=12). Le département du Gard recensait 7 décès en semaine 39 (soit 44% du total).

**Figure 9. Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19** (source : SI-VIC, 06/10/2021 15h) - Semaine 40 incomplète

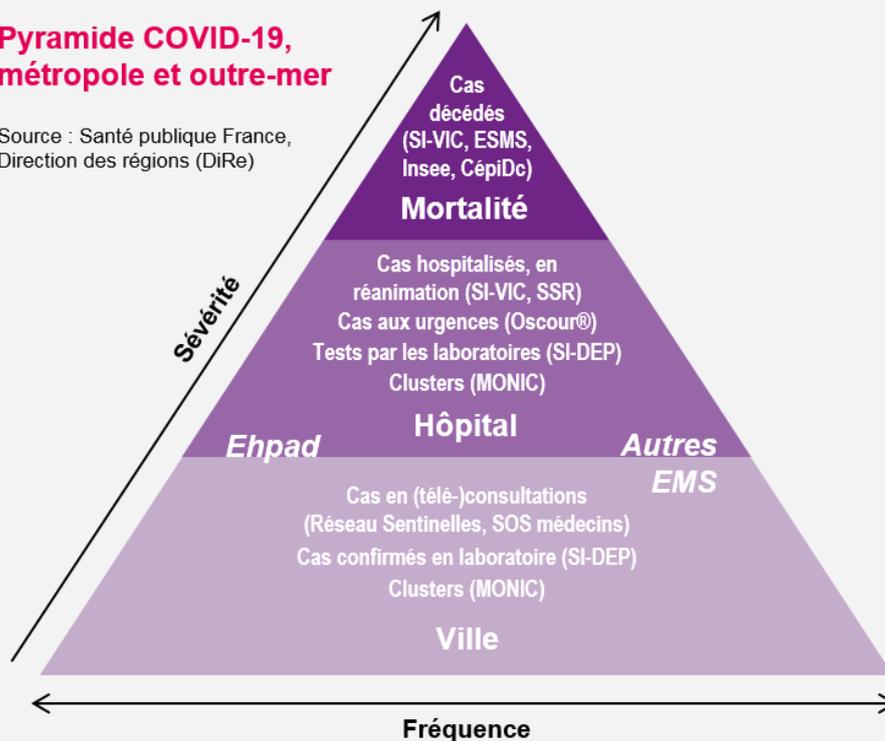


## Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En Occitanie, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

### Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



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

Rédacteur en chef

Damien Mouly  
responsable de la Cellule  
Régionale Occitanie

Equipe de rédaction

Santé publique France  
Occitanie

Direction des régions (DiRe)

Séverine Bailleul  
Lorène Belkadi  
Alexis Bievez  
Olivier Catelinois  
Jean Loup Chappert  
Amandine Cochet  
Cécile Durand  
Anne Guinard  
Damien Mouly  
Jérôme Pouey  
Adeline Riondel  
Stéphanie Rivière  
Leslie Simac

En collaboration à Santé  
publique France avec la  
Direction des maladies  
infectieuses (DMI), la Direc-  
tion appui, traitements et  
analyse de données (Data)

Contact presse

[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

Diffusion Santé publique  
France

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Date de publication

7 octobre 2021

Numéro vert 0 800 130 000  
7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD@](#)
- ▶ [OSCOUR@](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)

GÉODES  
GEO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

ars  
Agence Régionale de Santé  
Occitanie

MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

ecdc  
EUROPEAN CENTRE FOR  
DISEASE PREVENTION

World Health  
Organization

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

GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

### PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

- Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique
- Porter un masque chirurgical ou en tissu de catégorie 1 quand la distance de deux mètres ne peut pas être respectée
- Respecter une distance d'au moins deux mètres avec les autres
- Limiter au maximum ses contacts sociaux (6 maximum)
- Eviter de se toucher le visage
- Aérer les pièces le plus souvent possible, au minimum quelques minutes toutes les heures
- Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades

Utiliser les outils numériques (TousAntiCovid)

GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)