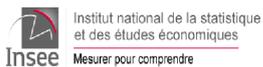


En collaboration avec :

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'infectiolo-  
gie, de réanimation et de méde-  
cine d'urgence



Institut national  
de la santé et de la recherche médicale



INSTITUT PASTEUR

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 jus-  
qu'au 25 août 2021 (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 33 au niveau régional, les indicateurs de surveillance syndromique COVID-19 liés aux recours de soins d'urgence étaient en diminution en milieu hospitalier** (structures d'urgence du réseau Oscour®) ainsi qu'en médecine de ville (associations SOS Médecins).

**Les indicateurs virologiques étaient en diminution dans tous les départements** de la région avec des taux d'incidence se situant toujours à des niveaux élevés et notamment au-dessus de 400 cas pour 100 000 habitants pour l'Hérault et le Gard (8 autres départements au dessus de 200 cas pour 100 000 habitants et 3 départements en dessous). La mutation L452R était retrouvée dans **95%** des prélèvements positifs criblant cette mutation.

**Les effectifs hebdomadaires des nouvelles admissions à l'hôpital étaient en diminution dans la région pour la semaine 33** alors que le nombre de **nouveaux cas en services de soins critiques restait stable**, à un niveau élevé.

Les estimations du **R-Effectif au 24/08 pour l'Occitanie étaient significativement inférieures à 1 pour SI-DEP et OSCOUR® et égales à 1 pour SI-VIC.**

**Concernant les données de mortalité toutes causes confondues**, le nombre hebdomadaire de décès tous âges observé en semaine 30 se situait au-dessus des valeurs attendues au plan régional uniquement. Les effectifs de décès hospitaliers en semaine 33 étaient en augmentation par rapport à la semaine 32.

**Au total, en semaine 33 pour la région Occitanie, on observe une poursuite de la diminution de la circulation virale dans tous les départements, avec des niveaux d'incidence des cas confirmés encore très élevés. L'activité hospitalière COVID-19 était en diminution au plan régional pour les nouvelles hospitalisations et tendait à se stabiliser dans les services de soins critiques. Toutefois, le niveau d'activité des structures de soins reste élevé. Le nombre de décès hospitaliers était encore en augmentation, tout comme le nombre de décès toutes causes en semaine 31.**

## Moyens de prévention

Les derniers résultats des enquêtes Coviprev (voir pages 12-13 de ce Point épidémiologique) mettent en évidence que globalement, en Occitanie, les répondants ont tendance à être moins vigilants sur le fait d'éviter les regroupements en face à face et porter un masque en public depuis l'allègement des mesures de contrôle fin mai 2021. Dans le contexte sanitaire actuel avec notamment la prédominance du variant Delta, la vaccination de toutes les personnes éligibles doit continuer à être fortement encouragée et doit être associée à un haut niveau d'adhésion aux autres mesures de prévention, notamment : le respect des mesures barrières, notamment lors des rassemblements liés à la période estivale, la limitation des contacts à risque et le respect de l'isolement en cas de symptômes, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé. La combinaison de l'accélération de la vaccination et des différentes actions pour réduire le taux de transmission peut avoir un impact important sur la dynamique des hospitalisations.

## Indicateurs clés

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

- ▶ SI-DEP (au 21/08) : 0,85 (0,84-0,86) - OSCOUR® (au 21/08) : 0,92 (0,86-0,98) - SI-VIC (au 22/08) : 1,01 (0,94-1,09). Le R-Effectif traduit la vitesse de propagation de l'épidémie (augmentation de la circulation virale si >1).

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

- ▶ Au niveau régional, en S33\* : taux d'incidence de 318 cas / 100 000 hab. et taux de positivité de 3,8% (versus respectivement 392 cas / 100 000 hab. et 4,7% en S32\*). Diminution des taux d'incidence et de positivité dans tous les départements.

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

- ▶ SOS Médecins : 515 actes pour suspicion/cas de COVID-19 pour 10 000 actes en S33 (vs. 648 en S32).
- ▶ Réseau OSCOUR® : 264 passages pour suspicion COVID-19 pour 10 000 passages en S33 (vs. 305 en S32).

**Surveillance dans les ESMS dont Ehpad :**

- ▶ 19 nouveaux signalements en semaine 33 (dont 11 en EHPAD) : 242 cas dont 100 personnels et 142 résidents.

**Surveillance à l'hôpital :**

- ▶ Données hospitalières (SI-VIC) : 1 272 cas de COVID-19 hospitalisés au 25/08/2021 à 15h dans les services hospitaliers d'Occitanie dont 25% (N=314) en services de soins critiques. Diminution en S33\* du nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations et stabilisation du nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques par rapport à S32\*.
- ▶ Surveillance sentinelles des cas graves en réanimation : les cas non complètement vaccinés représentent 92,2% des cas dont la vaccination est correctement documentée

**Surveillance de la mortalité :**

- ▶ Excès de mortalité toutes causes observé en S32\* (tous âges et plus de 65 ans) au niveau régional uniquement.
- ▶ Mortalité hospitalière COVID-19 (SI-VIC) : 75 nouveaux décès ont été enregistrés en S33\* (indicateur en augmentation par rapport à S32\*).

**Couverture vaccinale :**

- ▶ Couverture vaccinale en population générale au 24/08 : 1 dose de vaccin 71,3% ; schéma complet 63,6%.

## 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 **24/08/2021** (date d'injection), **4 222 763 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin** contre le COVID-19 et **3 766 707** avec un schéma complet **soit une couverture vaccinale (CV) à 1 dose de 71,3% et une CV complète de 63,6%** (tableau 1). La répartition par sexe pour un schéma complet est la suivante : 47,6% d'hommes (CV =62,6% ) et 52,4% de femmes (CV =64,3%).

L'analyse par tranche d'âge montre que les couvertures vaccinales les plus élevées sont observées **chez les personnes âgées de 65-74 ans : 93,2% ont reçu au moins une dose** de vaccin contre le COVID-19. Parmi les **personnes âgées de 75 ans et plus**, l'augmentation de la couverture vaccinale est moindre avec **89,9% ayant reçu au moins une dose**. La majorité des personnes vaccinées au moins une dose l'ont été avec le vaccin Pfizer-BioNTech (77,5%), 10,8% avec Moderna, 9,3% avec AstraZeneca et 2,4% avec Janssen.

Les nouvelles méthodes d'estimation des couvertures vaccinales **chez les résidents en EHPAD ou USLD** montraient que **89,4% des résidents étaient complètement vaccinés** (tableau 1).

**Les couvertures vaccinales des professionnels exerçant en EHPAD et USLD étaient de 83,8%** pour la première dose et **74,8%** complètement vaccinés. Les couvertures vaccinales varient 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 du vaccin à ARNm Spikevax® de Moderna chez les 12 à 17 ans](#) (mis en ligne le 27/07/2021)
- ▶ [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 \(MAJ le 25/07/2021\)](#)
- ▶ [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 24/08/2021)

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)	122 700	80,5 %	107 100	70,3 %	91,8 %	86,8 %
Aude (11)	254 249	68,2 %	228 366	61,3 %	93,0 %	91,2 %
Aveyron (12)	205 381	73,8 %	183 779	66,0 %	94,6 %	91,2 %
Gard (30)	513 795	68,6 %	453 244	60,6 %	92,5 %	89,7 %
Haute-Garonne (31)	930 079	66,4 %	832 760	59,4 %	93,3 %	90,8 %
Gers (32)	147 924	77,8 %	129 502	68,1 %	93,5 %	90,6 %
Hérault (34)	841 234	71,5 %	748 965	63,7 %	91,8 %	88,4 %
Lot (46)	140 679	81,2 %	122 986	71,0 %	91,5 %	88,8 %
Lozère (48)	50 100	65,7 %	44 471	58,3 %	92,5 %	90,9 %
Hautes-Pyrénées (65)	186 287	82,1 %	165 726	73,1 %	92,3 %	88,0 %
Pyrénées-Orientales (66)	363 778	75,9 %	333 391	69,6 %	90,9 %	87,4 %
Tarn (81)	282 090	72,7 %	254 982	65,7 %	91,9 %	88,6 %
Tarn-et-Garonne (82)	184 467	70,2 %	161 435	61,5 %	91,2 %	87,8 %
<b>Occitanie</b>	<b>4 222 763</b>	<b>71,3 %</b>	<b>3 766 707</b>	<b>63,6 %</b>	<b>92,4 %</b>	<b>89,4 %</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 24/08/2021)

Classes d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale (%)
12-17 ans	244 887	59,1 %	158 837	38,4 %
18-49 ans	1 702 523	76,9 %	1 448 904	65,5 %
50-64 ans	1 019 940	87,5 %	948 722	81,4 %
65-74 ans	671 938	93,2 %	650 023	90,1 %
75 ans et +	582 285	89,9 %	559 707	86,4 %

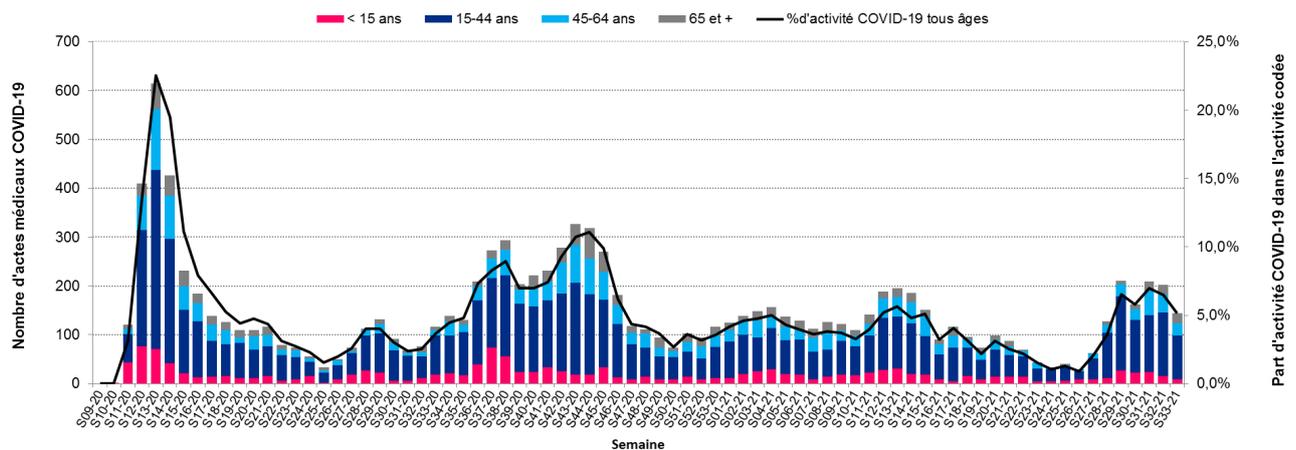
## Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 33 (du 16 au 22 août), les 4 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 144 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (515 actes pour 10 000 consultations) contre 202 actes en semaine 32 (648 actes pour 10 000). Le nombre d'actes était en augmentation pour les plus de 65 ans (5,0%) et en diminution pour toutes les autres classes d'âges par rapport à la semaine précédente: -43,8% pour les moins de 15 ans, -30,8% pour les 15-44ans et -33,3%.

Au niveau infrarégional, l'activité était en diminution en semaine 33 par rapport à la semaine précédente pour 3 des 4 associations : Nîmes (280 pour 10 000 actes en S33 contre 375 en S32, -25,3%), Toulouse (1098 actes pour 10 000 contre 1448 la semaine précédente, -24,2%), Perpignan (171 contre 369 en semaine 32, -53,7%) ; tandis que celle de Montpellier marquait une légère augmentation (323 actes contre 298 en semaine 32, +8,4%).

Figure 1. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 25/08/2021)



## Passages aux urgences (données Oscour®)

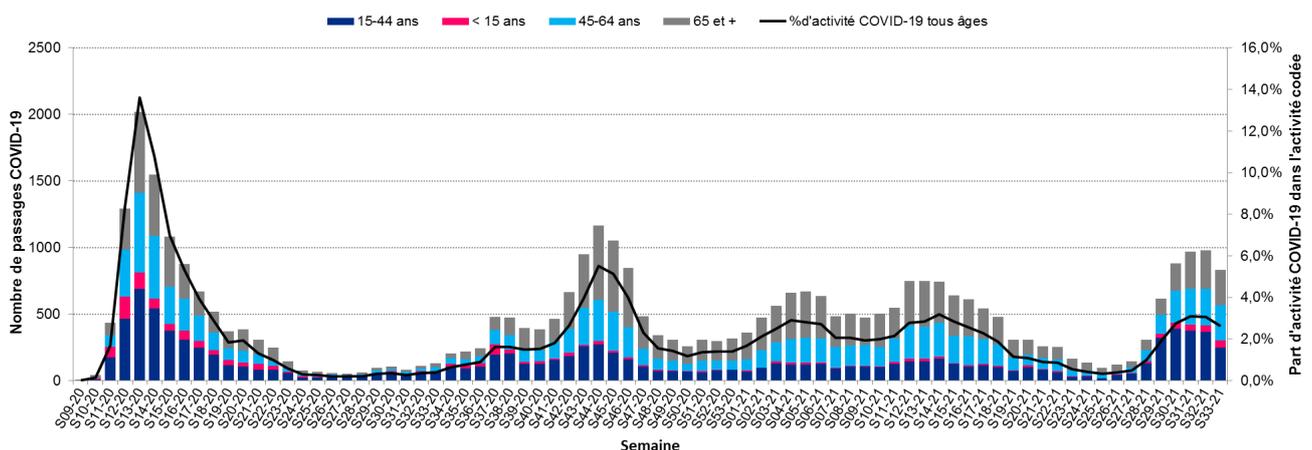
Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour suivre les personnes suspectées d'être infectées au COVID-19 a été mis en place dans les 66 structures d'urgence de la région (codes CIM 10 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715).

En semaine 33, L'activité COVID-19 hebdomadaire en structures d'urgence était en diminution au niveau régional (nombre hebdomadaire de passages tous âges de -15% et un taux de passage de -13% par rapport à la semaine précédente) (figure 2). Sur la période du 16 au 22 août, les structures d'urgences de la région Occitanie rapportaient 834 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (264 passages COVID-19 pour 10 000 passages toutes causes codées) contre 981 la semaine précédente (305 passages COVID-19 pour 10 000 passages).

Parmi ces passages, 439 ont été suivis d'une hospitalisation contre 471 en semaine 32 (soit un indicateur en diminution de 6,8%). Le taux d'hospitalisation après passages tous âges était de 52,6%. Parmi ces patients hospitalisés, 48,3% étaient âgés de 65ans ou plus (taux d'hospitalisation après passage de 79,4%), 34,4% de 45-64ans (taux d'hospitalisation de 56,6%), 13,7% étaient âgés de 15 à 44 ans et 3,6% âgés de moins de 15 ans.

En semaine 33, les taux hebdomadaires de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 étaient en diminution dans 10 départements (Aveyron, Aude, Gard, Haute-Garonne, Gers, Hérault, Lozère, Hautes-Pyrénées, Pyrénées-Orientales et Tarn-et-Garonne), stables dans 2 départements (Ariège et Tarn) et en augmentation dans 1 département (Lot). Les taux de passages les plus élevés ont été estimés pour le Tarn-et-Garonne avec 632 passages pour 10 000 passages, le Tarn (346 passages pour 10 000) et la Haute-Garonne (332 passages pour 10 000).

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 11/08/2021)



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

Selon les données disponibles au 25/08/2021 à 15h, 1 272 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 25% (N=314) 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 33 par rapport à la semaine précédente (606 versus 664 soit -9%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était quant à lui stable (180 versus 177 soit +2%) (tableau 3 et figure 3).

Au niveau départemental et tous âges confondus, les effectifs hebdomadaires des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 étaient en augmentation dans 3 départements (Lot, Lozère, Tarn), stables ou en diminution dans les autres.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (304 hospitalisations versus 331 en S-1). Cette classe d'âge représentait 50% des hospitalisations tous âges pour COVID-19.

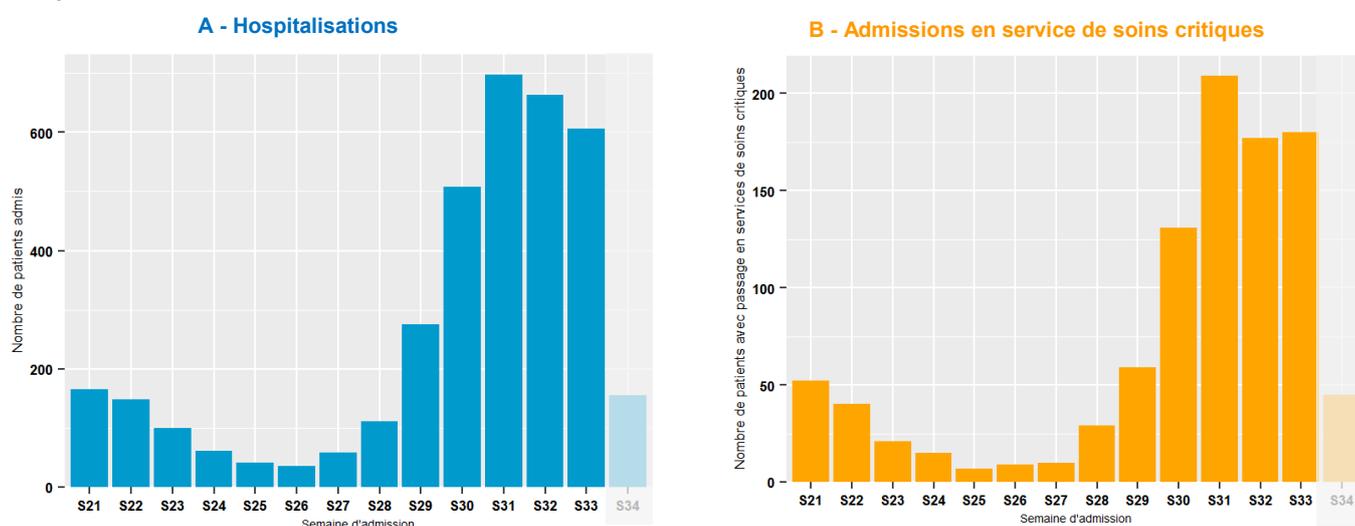
Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 39% des admissions tous âges. A part dans l'Hérault, la Haute-Garonne et le Gard, le nombre de nouvelles admissions était inférieur ou égal à 5 (toujours à 0 pour la Lozère) pour cette classe d'âge.

Tableau 3. Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 31 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 25/08/2021 à 15h)

Départements	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	18	3,0%	6	3,3%
Aude (11)	46	7,6%	12	6,7%
Aveyron (12)	18	3,0%	2	1,1%
Gard (30)	79	13,0%	29	16,1%
Haute-Garonne (31)	132	21,8%	55	30,6%
Gers (32)	15	2,5%	3	1,7%
Hérault (34)	144	23,8%	37	20,6%
Lot (46)	10	1,7%	4	2,2%
Lozère (48)	6	1,0%	0	0,0%
Hautes-Pyrénées (65)	25	4,1%	7	3,9%
Pyrénées-Orientales (66)	43	7,1%	11	6,1%
Tarn (81)	44	7,3%	9	5,0%
Tarn-et-Garonne (82)	26	4,3%	5	2,8%
<b>Occitanie</b>	<b>606</b>	<b>100,0%</b>	<b>180</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, 25/08/2021 à 15h) - Semaine 34 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 Ranguel 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 158 cas graves confirmés signalés par les services sentinelles sur le 2<sup>nd</sup> semestre 2021, on observe, 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** (61 ans vs 66,8) et un **ratio H/F plus faible** (1,7 vs 2,1). On constate également, pour les comorbidités, **une prévalence de l'obésité plus élevée, et plus faible du diabète, des pathologies cardiaques et de l'HTA, vraisemblablement en raison du rajeunissement des cas.**

Les **cas non complètement vaccinés représentent 92,2%** des 154 cas dont la vaccination est correctement documentée (154/158) (tableau 4a).

Les données de type durée de séjour, létalité, SDRA et ventilation maximale au cours du séjour, doivent être interprétées avec prudence, puisque environ la moitié des cas sont encore hospitalisés.

Les **cas nosocomiaux représentent 1,3% des cas, en diminution** par rapport aux 1<sup>er</sup> semestre (5%).

**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 24/08/2021 (2021-S2)** (source : 24 services sentinelles de réanimation d'Occitanie, au 24/08/2021 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 respira-</b>		
Nb signale-	1160	158	0-14 ans	3 (0%)	0 (0%)	Pas de SDRA	66 (6%)	12 (12%)
<b>Répartition par sexe</b>			15-44 ans	101 (9%)	28 (18%)	Mineur	90 (9%)	16 (16%)
Homme	784 (68%)	100 (63%)	45-64 ans	419 (36%)	64 (41%)	Modéré	301 (30%)	27 (26%)
Femme	376 (32%)	58 (37%)	65-74 ans	404 (35%)	46 (29%)	Sévère	559 (55%)	47 (46%)
Inconnu	0 (0%)	0 (0%)	75 ans et plus	233 (20%)	20 (13%)	Non renseigné	144	56
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%)	5 (3%)
Moyen	64,3	59,4	Aucune comorbidité	157 (14%)	24 (16%)	VNI (Ventilation non invasive)	10 (1%)	10 (6%)
Médian	66,8	61,0	Au moins une comorbidité parmi :	984 (86%)	128 (84%)	Oxygénothérapie à haut débit	621 (55%)	100 (65%)
Quartile 25	56,5	50,1	- Obésité (IMC>=30)	482 (42%)	72 (47%)	Ventilation invasive	425 (37%)	36 (23%)
Quartile 75	73,6	70,7	- Hypertension artérielle	501 (44%)	60 (39%)	Assistance extracorporelle	47 (4%)	4 (3%)
<b>Vaccination complète*</b>			- Diabète	300 (26%)	33 (22%)	Non renseigné	22	3
Non	1157 (99,8%)	142 (92,2%)	- Pathologie cardiaque	254 (22%)	18 (12%)	<b>Durée de séjour</b>		
Oui	2 (0,2%)	12 (7,8%)	- Pathologie pulmonaire	262 (23%)	34 (22%)	Durée moyenne de séjour	15,6	6,4
Incertain	1	4	- Immunodépression	54 (5%)	4 (3%)	Durée médiane de séjour	9,0	5,0
<b>Délai entre début des signes</b>			- Pathologie rénale	73 (6%)	12 (8%)	Durée quartile 25	5,0	3,0
Moyen	8,9	9,2	- Cancer	69 (6%)	10 (7%)	Durée quartile 75	19,0	9,0
Médian	9,0	10,0	- Pathologie neuromusculaire	56 (5%)	10 (7%)			
Quartile 25	6,0	7,0	- Pathologie hépatique	23 (2%)	4 (3%)			
Quartile 75	11,0	12,0	Non renseigné	19	6			
<b>Région de résidence des</b>			<b>Evolution</b>					
Hors région	55 (5%)	7 (5%)	Evolution renseignée	1111	82 (52%)			
Occitanie	1102 (95%)	148 (95%)	- Transfert hors réanimation ou	851 (77%)	71 (87%)			
Non renseigné	3	3	- Décès	260 (23%)	11 (13%)			

\* Vaccination par 2 doses 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 25/08/2021 pour la semaine 33, les indicateurs virologiques étaient en diminution avec un **taux de positivité de 3,8%** (versus 4,7% en semaine 32, soit -0,9 point) et un **taux d'incidence de 318 cas pour 100 000 habitants** (versus 392 en semaine 32, soit -19%) (tableau 5, figure 5).

Le **taux de dépistage** était en revanche stable par rapport à la semaine précédente à 8 317 pour 100 000 habitants (versus 8 382 en semaine 30, soit +2,5%), .

Au plan régional, les taux d'incidence et de positivité étaient en diminution chez les 10 ans et plus, stables chez les moins de 10 ans (tableau 5). Concernant les taux de dépistage, ils étaient en légère diminution chez les moins de 20 ans et stables chez les 20 ans et plus.

Au niveau départemental, des taux d'incidence supérieurs à 400 cas pour 100 000 habitants ont été estimés pour la semaine 32 dans les départements de l'Hérault (469) et du Gard (413). Des taux supérieurs à 200 cas pour 100 000 habitants étaient également estimés pour 8 des 13 départements et 3 départements se situaient au dessus de 100 cas pour 100 000 habitants (Aveyron, Gers et Lozère).

Les taux de positivité étaient en diminution dans tous les départements. Les taux de dépistages étaient globalement stables sauf dans le Lot où cet indicateur était en légère 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 33 (du 16 au 22 août 2021)** (source SI-DEP, au 25/08/2021)

Départements	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux bruts d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	557	5,2%	365,5	7 083,4
Aude (11)	1 206	3,8%	323,6	8 571,7
Aveyron (12)	509	2,7%	182,9	6 784,0
Gard (30)	3 090	4,7%	412,8	8 809,9
Haute-Garonne (31)	3 621	3,2%	258,5	8 056,7
Gers (32)	279	2,7%	146,8	5 382,6
Hérault (34)	5 511	4,5%	468,6	10 421,4
Lot (46)	362	3,0%	209,0	6 877,8
Lozère (48)	138	3,2%	180,9	5 631,4
Hautes-Pyrénées (65)	547	3,2%	241,1	7 497,8
Pyrénées-Orientales (66)	1 503	3,5%	313,8	9 082,5
Tarn (81)	806	3,4%	207,8	6 120,2
Tarn-et-Garonne (82)	697	3,7%	265,4	7 271,0
<b>Occitanie</b>	<b>18 826</b>	<b>3,8%</b>	<b>317,7</b>	<b>8 317,3</b>

### Variants préoccupants du SARS-CoV-2 :

**En France**, la mutation L452R (portée notamment par le variant Delta) était détectée dans 95,2% des prélèvements positifs criblés en S33 (vs 94,5% en S32). Les données de séquençage confirment que Delta est le variant majoritaire en métropole depuis S26. Il représentait 98,1% des séquences interprétables de l'enquête Flash #18 du 03 août (une même tendance est observée pour Flash #19, pour laquelle le nombre de séquences interprétables est encore faible). **En Outre-mer**, les données de criblage et de séquençage indiquent la prédominance de Delta, dont la proportion continue d'augmenter dans tous les territoires.

**En Occitanie**, cette mutation L452R était retrouvée dans **90%** des prélèvements positifs criblant cette mutation, stable comparé à la semaine précédente. Cette proportion était supérieure ou égale à 82 % dans tous les départements, les **Pyrénées Orientales étant le département où elle était la plus élevée (100%)**.

Les résultats consolidés de l'enquête flash#17 ([lien](#)), montrent qu'en **Occitanie** le variant delta représentait le 27/07/21 **96,7%** des séquences interprétables. Les variants Alpha, Gamma, B.1.621et B.117+E484K représentaient respectivement 1,5%, 1,2%, 0,4% et 0,1 % des séquences interprétables.

Pour plus d'informations sur ces variants/mutations d'intérêt, consulter l'analyse de risque variants sur le site Internet de Santé publique France ([lien](#)).

# Surveillance virologique

Figure 5. Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine, Occitanie (source SI-DEP, au 25/08/2021)

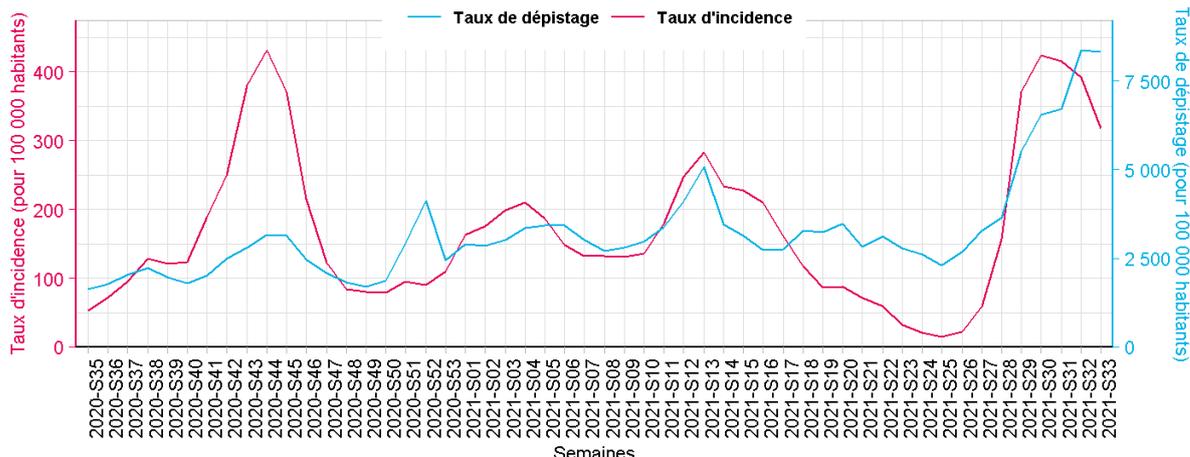
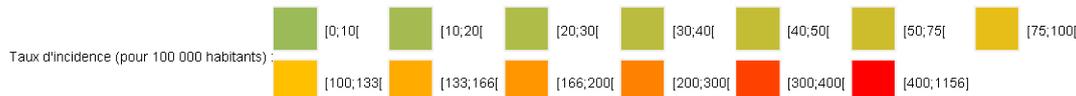


Tableau 6. Evolution des taux bruts d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (6a), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (6b), et des taux bruts de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (6c), par classe d'âge, Occitanie, du 03 mai 2021 (semaine 18) au 22 août 2021 (semaine 33) (source SI-DEP, données au 25/08/2021)

### 6a.

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

Age	03/05-09/05	10/05-16/05	17/05-23/05	24/05-30/05	31/05-06/06	07/06-13/06	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
[0,10[	88.5	67.1	75.1	55.4	38.4	19.2	14.4	12.2	8.6	16.5	42.3	132.4	189.7	213.9	217.9	207.0
[10,20[	146.3	119.3	147.1	124.2	113.4	57.9	34.9	23.1	38.5	128.3	287.4	657.1	700.7	619.6	592.9	465.4
[20,30[	182.8	131.6	137.8	115.1	103.0	59.9	36.0	31.1	70.8	200.2	514.3	1,155.6	1,113.3	939.3	841.0	609.3
[30,45[	147.1	116.5	122.1	101.5	72.6	40.9	28.7	18.6	26.9	64.9	205.6	483.0	579.8	589.6	557.5	461.9
[45,65[	112.6	83.1	70.2	56.6	49.2	24.9	17.5	11.4	13.2	26.0	81.2	205.8	279.6	299.3	283.8	229.4
65 et plus	66.5	40.7	33.2	26.1	23.4	12.7	7.1	4.8	5.3	10.4	25.1	70.2	111.6	154.6	155.7	146.9
75 et plus	67.6	41.4	28.9	24.5	21.8	13.4	6.2	5.2	6.0	10.7	21.3	62.1	105.9	164.3	166.6	149.8
Tous âges	117.1	87.0	87.8	71.6	59.6	32.0	20.8	14.8	22.5	59.0	156.8	370.6	423.4	414.7	391.8	317.7



### 6b.

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

Age	03/05-09/05	10/05-16/05	17/05-23/05	24/05-30/05	31/05-06/06	07/06-13/06	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
[0,10[	2.5	2.6	2.1	2.2	1.3	0.8	0.8	0.7	0.6	1.7	4.4	9.9	11.1	12.9	15.0	15.2
[10,20[	4.3	2.8	2.9	2.8	2.3	1.5	1.1	1.0	1.0	2.4	5.0	9.0	8.3	7.5	6.6	5.6
[20,30[	4.3	2.9	3.2	3.2	2.6	1.5	0.9	0.9	1.5	2.9	6.0	8.8	7.5	6.3	4.3	3.3
[30,45[	4.0	3.1	3.3	3.4	2.3	1.3	0.9	0.7	0.8	1.5	4.3	5.8	5.7	5.5	3.9	3.2
[45,65[	3.6	2.7	2.3	2.3	1.9	1.0	0.7	0.5	0.6	1.0	2.9	4.8	5.4	5.7	4.2	3.3
65 et plus	2.6	1.8	1.4	1.2	1.0	0.6	0.4	0.3	0.3	0.6	1.6	3.1	4.1	5.2	4.6	4.2
75 et plus	2.4	1.8	1.2	1.1	0.9	0.7	0.3	0.3	0.4	0.6	1.3	2.6	3.6	5.0	4.7	4.0
Tous âges	3.5	2.7	2.5	2.5	1.9	1.2	0.8	0.6	0.8	1.8	4.3	6.7	6.5	6.2	4.7	3.8



### 6c.

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

Age	03/05-09/05	10/05-16/05	17/05-23/05	24/05-30/05	31/05-06/06	07/06-13/06	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
[0,10[	3,558.0	2,601.4	3,532.2	2,538.5	3,000.4	2,281.2	1,846.3	1,864.7	1,385.3	979.0	956.7	1,331.7	1,710.2	1,653.5	1,448.7	1,361.0
[10,20[	3,412.5	4,279.3	5,117.9	4,447.6	4,898.6	3,792.9	3,321.0	2,412.7	3,735.0	5,397.0	5,757.5	7,265.6	8,467.5	8,238.4	8,985.5	8,298.8
[20,30[	4,294.9	4,527.8	4,339.4	3,550.3	3,942.4	3,912.2	3,888.0	3,494.3	4,837.2	6,853.6	8,511.6	13,181.8	14,814.9	15,022.3	19,713.9	18,746.4
[30,45[	3,637.9	3,752.2	3,729.5	2,968.0	3,216.7	3,070.1	3,063.6	2,797.4	3,435.5	4,252.9	4,813.5	8,311.3	10,214.7	10,741.3	14,213.6	14,331.9
[45,65[	3,120.4	3,078.5	3,061.7	2,414.0	2,651.6	2,493.7	2,344.4	2,092.8	2,261.6	2,611.2	2,825.4	4,256.4	5,132.8	5,228.3	6,764.5	7,028.8
65 et plus	2,598.5	2,211.0	2,451.5	2,201.5	2,325.3	2,063.3	1,943.2	1,759.7	1,691.7	1,656.6	1,599.4	2,256.2	2,710.9	2,968.7	3,353.6	3,521.9
75 et plus	2,819.0	2,273.2	2,451.4	2,249.6	2,308.6	2,006.0	1,870.1	1,770.2	1,698.4	1,713.7	1,643.4	2,421.1	2,979.6	3,300.1	3,558.1	3,701.7
Tous âges	3,298.6	3,244.2	3,468.3	2,837.7	3,116.4	2,779.8	2,609.5	2,306.9	2,695.9	3,293.4	3,652.7	5,515.1	6,541.9	6,708.5	8,382.2	8,317.3

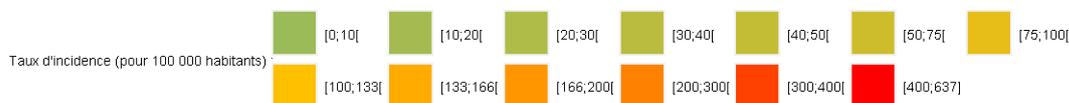


# Surveillance virologique

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 03 mai 2021 (semaine 18) au 22 août 2021 (semaine 33) (source SI-DEP, données au 25/08/2021)

## 7a.

Zone	Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré															
	03/05-09/05	10/05-16/05	17/05-23/05	24/05-30/05	31/05-06/06	07/06-13/06	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
Ariège (09)	120,7	103,7	92,5	51,8	31,5	11,2	7,2	7,2	15,7	52,5	143,0	261,8	291,3	285,4	378,0	365,5
Aude (11)	124,2	89,1	68,7	59,3	49,1	21,5	12,6	11,8	13,4	48,8	153,7	431,2	466,9	426,5	394,7	323,6
Aveyron (12)	124,3	92,7	88,4	66,1	43,5	31,6	23,0	10,1	6,1	13,7	49,2	171,0	201,9	208,7	227,0	182,9
Gard (30)	133,9	89,6	84,6	65,9	49,3	24,6	11,2	6,3	13,0	31,4	85,8	241,0	378,6	440,5	455,3	412,8
Haute-Garonne (31)	113,4	97,4	100,8	83,9	77,5	39,7	30,4	26,9	36,8	71,7	177,4	429,8	463,6	399,5	351,3	258,5
Gers (32)	58,4	37,4	51,6	48,9	54,7	35,8	16,8	14,2	12,1	41,0	76,3	174,2	190,0	205,7	191,5	146,8
Hérault (34)	118,6	83,4	89,4	74,7	60,0	32,1	19,6	10,4	24,9	67,8	211,5	528,5	609,8	603,8	577,3	488,8
Lot (46)	73,9	65,8	79,7	65,3	38,1	25,4	13,9	4,6	9,8	21,4	64,7	125,9	166,3	209,6	248,9	209,0
Lozère (48)	184,8	162,5	103,6	47,2	30,1	19,7	3,9	15,7	7,9	10,5	41,9	131,1	260,9	220,2	263,5	180,9
Hautes-Pyrénées (65)	78,0	55,5	69,2	56,0	42,8	23,4	19,4	9,7	19,0	31,3	47,2	114,6	190,0	260,1	284,3	241,1
Pyrénées-Orientales (66)	117,5	82,7	79,3	65,3	66,6	40,7	26,3	14,2	29,0	157,8	378,1	637,0	536,1	489,1	409,2	313,8
Tarn (81)	134,6	86,1	91,0	76,3	67,8	35,1	23,7	22,2	13,9	29,4	78,1	228,7	306,8	329,0	273,8	207,8
Tarn-et-Garonne (82)	119,9	86,8	97,5	89,1	56,0	31,6	18,3	8,4	20,6	36,2	91,0	225,0	303,5	317,2	286,7	265,4
Occitanie	117,1	87,0	87,8	71,6	59,6	32,0	20,8	14,8	22,5	59,0	156,8	370,6	423,4	414,7	391,8	317,7



## 7b.

Zone	Taux de positivité (en %) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré															
	03/05-09/05	10/05-16/05	17/05-23/05	24/05-30/05	31/05-06/06	07/06-13/06	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
Ariège (09)	3,7%	2,8%	2,8%	1,8%	1,2%	0,5%	0,3%	0,4%	0,8%	2,1%	4,9%	5,8%	5,7%	5,4%	5,3%	5,2%
Aude (11)	3,0%	2,2%	1,6%	1,8%	1,2%	0,7%	0,5%	0,5%	0,5%	1,5%	4,3%	7,2%	6,5%	6,2%	4,6%	3,8%
Aveyron (12)	3,3%	3,0%	2,6%	2,3%	1,6%	1,3%	1,0%	0,5%	0,3%	0,6%	2,2%	4,3%	4,2%	3,8%	3,4%	2,7%
Gard (30)	4,5%	3,3%	2,9%	2,7%	2,0%	1,0%	0,5%	0,3%	0,5%	1,1%	2,8%	5,2%	6,4%	6,9%	5,3%	4,7%
Haute-Garonne (31)	3,2%	2,6%	2,5%	2,6%	2,1%	1,2%	0,9%	1,0%	1,1%	1,8%	4,2%	6,9%	6,4%	5,7%	4,3%	3,2%
Gers (32)	2,4%	1,6%	1,9%	2,4%	2,0%	1,3%	0,7%	0,6%	0,6%	1,6%	3,2%	4,9%	4,6%	4,6%	3,4%	2,7%
Hérault (34)	3,7%	2,7%	2,6%	2,6%	2,0%	1,2%	0,8%	0,4%	0,9%	1,8%	4,7%	7,7%	7,5%	7,1%	5,4%	4,5%
Lot (46)	3,2%	3,0%	3,2%	2,7%	1,6%	1,2%	0,8%	0,3%	0,6%	1,1%	3,1%	3,9%	4,1%	4,6%	3,9%	3,0%
Lozère (48)	6,3%	5,9%	3,9%	2,3%	1,6%	1,3%	0,3%	1,2%	0,4%	0,6%	1,9%	4,0%	6,4%	4,7%	4,9%	3,2%
Hautes-Pyrénées (65)	2,6%	2,1%	2,1%	2,0%	1,3%	0,8%	0,7%	0,4%	0,8%	1,0%	1,9%	3,1%	4,0%	4,8%	4,0%	3,2%
Pyrénées-Orientales (66)	3,2%	2,2%	2,1%	2,2%	2,1%	1,4%	1,0%	0,6%	1,2%	4,2%	7,6%	9,0%	7,2%	6,7%	4,5%	3,5%
Tarn (81)	4,5%	3,2%	3,1%	3,2%	2,3%	1,4%	1,1%	1,1%	0,7%	1,1%	2,9%	6,1%	6,4%	6,2%	4,3%	3,4%
Tarn-et-Garonne (82)	3,7%	2,8%	3,1%	2,9%	1,9%	1,2%	0,8%	0,4%	0,9%	1,4%	3,2%	4,8%	5,5%	5,6%	4,0%	3,7%
Occitanie	3,5%	2,7%	2,5%	2,5%	1,9%	1,2%	0,8%	0,6%	0,8%	1,8%	4,3%	6,7%	6,5%	6,2%	4,7%	3,8%



## 7c.

Zone	Taux de dépistage (pour 100 000 habitants) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré															
	03/05-09/05	10/05-16/05	17/05-23/05	24/05-30/05	31/05-06/06	07/06-13/06	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
Ariège (09)	3 307,1	3 652,3	3 292,7	2 843,2	2 735,6	2 455,4	2 389,1	1 847,8	2 039,4	2 496,8	2 898,3	4 517,8	5 115,6	5 264,5	7 107,0	7 083,4
Aude (11)	4 105,4	4 100,0	4 316,8	3 295,1	3 930,5	3 220,5	2 764,9	2 493,7	2 620,0	3 204,1	3 616,8	5 989,2	7 147,2	6 926,7	8 658,7	8 571,7
Aveyron (12)	3 753,4	3 108,9	3 433,0	2 815,8	2 768,0	2 452,6	2 400,1	2 083,3	2 067,5	2 117,0	2 275,1	3 975,1	4 776,9	5 491,4	6 698,9	6 784,0
Gard (30)	2 998,0	2 699,8	2 917,0	2 423,4	2 514,3	2 450,6	2 209,3	1 964,8	2 637,4	2 954,3	3 101,0	4 663,1	5 888,7	6 395,2	8 597,0	8 809,9
Haute-Garonne (31)	3 538,4	3 726,1	3 992,8	3 195,0	3 645,0	3 301,9	3 273,8	2 811,3	3 436,3	4 017,0	4 216,7	6 204,8	7 291,1	7 013,1	8 246,3	8 056,7
Gers (32)	2 392,1	2 344,8	2 738,9	2 052,7	2 708,9	2 713,1	2 314,8	2 297,4	2 167,4	2 552,1	2 354,8	3 556,1	4 131,2	4 426,4	5 633,0	5 382,6
Hérault (34)	3 192,9	3 139,6	3 421,6	2 829,4	2 977,7	2 631,5	2 561,5	2 370,4	2 913,3	3 672,1	4 478,4	6 861,6	8 168,3	8 473,8	10 703,3	10 421,4
Lot (46)	2 274,7	2 166,1	2 481,4	2 411,0	2 399,4	2 044,9	1 722,0	1 480,7	1 606,0	2 030,4	2 100,3	3 264,5	4 063,7	4 551,1	6 315,9	6 877,8
Lozère (48)	2 923,2	2 754,1	2 634,8	2 014,8	1 847,0	1 546,8	1 419,7	1 367,2	1 760,5	1 862,7	2 178,6	3 262,7	4 100,4	4 665,3	5 400,7	5 631,4
Hautes-Pyrénées (65)	3 036,5	2 657,4	3 263,5	2 869,9	3 359,7	2 753,1	2 952,3	2 228,0	2 459,9	3 178,5	2 529,1	3 715,4	4 725,4	5 385,3	7 124,4	7 497,8
Pyrénées-Orientales (66)	3 634,7	3 802,3	3 809,6	2 929,4	3 239,7	2 923,2	2 528,8	2 291,9	2 500,2	3 765,3	4 986,2	7 054,1	7 458,7	7 295,4	9 085,6	9 082,5
Tarn (81)	2 960,8	2 722,1	2 912,4	2 400,1	2 958,0	2 507,9	2 181,0	2 013,2	1 867,0	2 567,4	2 689,4	3 777,0	4 787,9	5 343,9	6 396,0	6 120,2
Tarn-et-Garonne (82)	3 271,3	3 151,0	3 181,4	3 060,0	3 004,4	2 560,8	2 177,7	1 899,0	2 251,2	2 636,5	2 819,3	4 641,7	5 536,5	5 644,3	7 189,5	7 271,0
Occitanie	3 298,6	3 244,2	3 468,3	2 837,7	3 116,4	2 779,8	2 609,5	2 306,9	2 695,9	3 293,4	3 652,7	5 515,1	6 541,9	6 708,5	8 382,2	8 317,3



## Signalements

En Occitanie, depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, 3016 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 1 981 (65,7%) signalements dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres EHPA) et 1035 (34,3%) 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 18 094 cas de COVID-19 confirmés parmi les résidents. Parmi l'ensemble des cas possibles ou confirmés, 1 777 résidents sont décédés dans les établissements et 792 à l'hôpital depuis le début de l'épidémie (tableau 8).

Au cours de la semaine 33, 19 nouveaux épisodes de COVID-19 ont été signalés par des ESMS, dont 11 par les EHPAD, 1 en EHPA, 6 en HPH et 1 en établissement d'aide à l'enfance (contre 33 épisodes en semaine 32, soit une **diminution de 48,6%**). Au total, 100 cas confirmés ont été recensés parmi le personnel et 142 parmi les résidents (respectivement 133 et 207 cas pour la semaine 32). En semaine 33, 13 nouveaux décès est à déclarer (tous résidents, en établissement contre 7 décès en semaine 30, tous résidents).

Tableau 8. 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 22 août 2021, Occitanie (source : Surveillance dans les ESMS, au 24/08/2021)

		EHPA <sup>1</sup>	HPH <sup>2</sup>	Aide enfance <sup>3</sup>	Autres EMS <sup>4</sup>	Total
Chez les résidents	Signalements	1981	826	56	153	3016
	Cas confirmés	15636	1963	55	440	18094
	Cas hospitalisés	1467	135	3	38	1643
	Décès hôpitaux	716	64	0	12	792
	Décès établissements	1730	12	0	35	1777
Chez le personnel	Cas confirmés	8686	1589	106	203	10584

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 4. 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 22/08/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 24/08/2021)

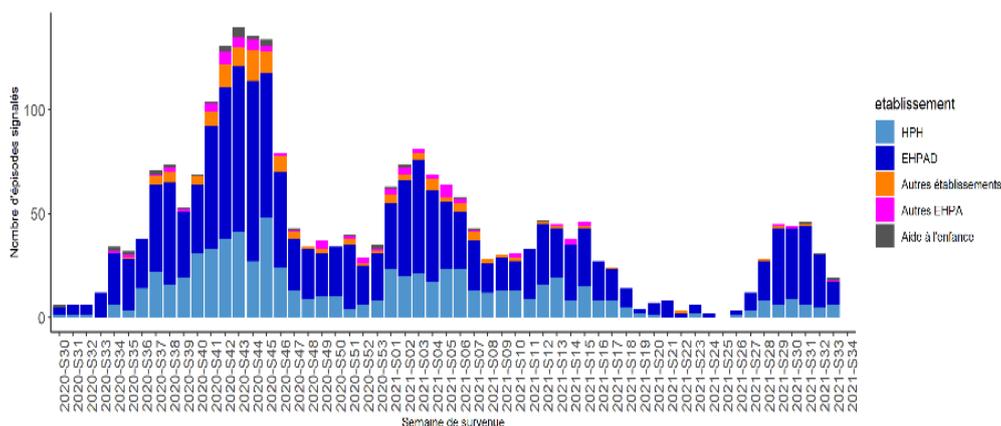
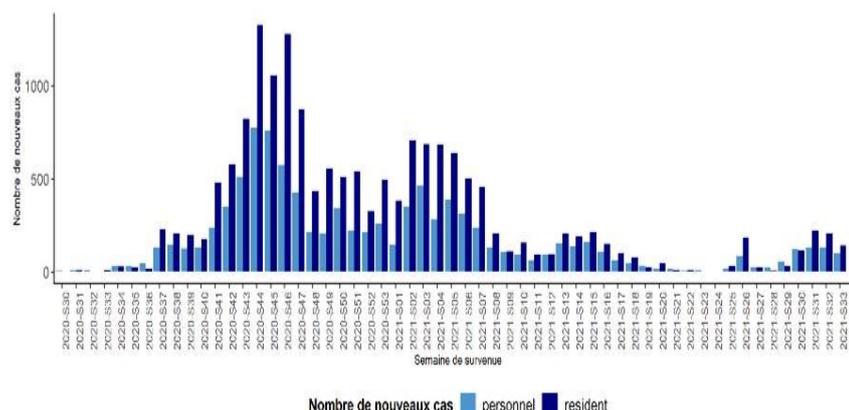


Figure 5. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, du 20/07/2020 au 22/08/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 24/08/2021)

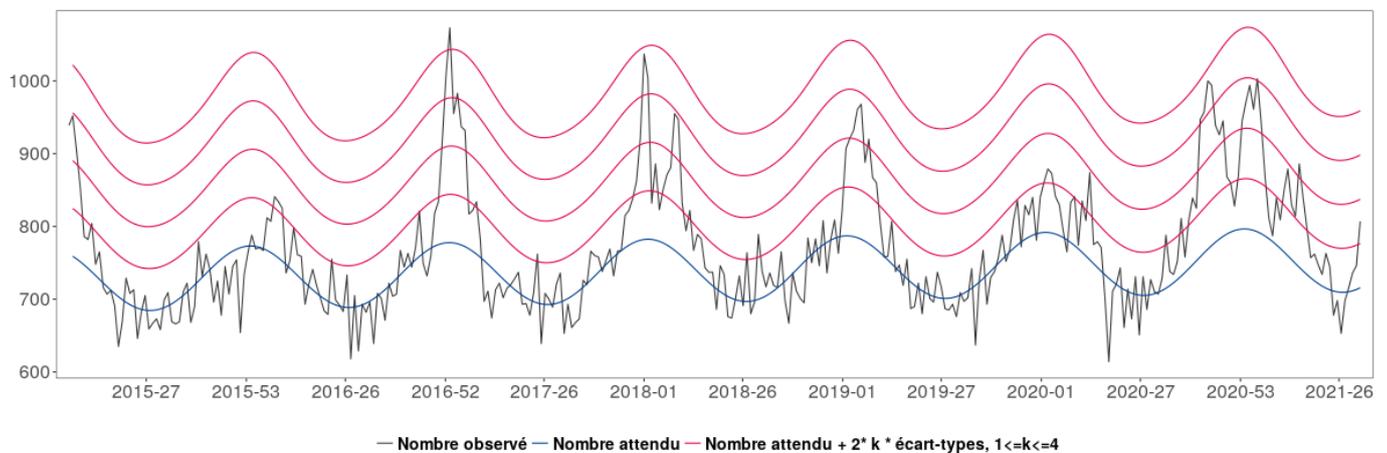


## Mortalité toutes causes (Insee)

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.

En semaine 32 (du 09/08 au 15/08) de 2021 et au 24/08/2021, **le nombre hebdomadaire de décès tous âges observé au plan régional en Occitanie se situait significativement au dessus de l'attendu** (figure 6). Cette excès est observable chez les plus de 65 ans et il ne concerne pas, selon les données disponibles, un département en particulier (pas d'excès significatif au niveau départemental). Cette évolution sera confirmée dans les jours prochains en fonction de la consolidation des données collectées en département.

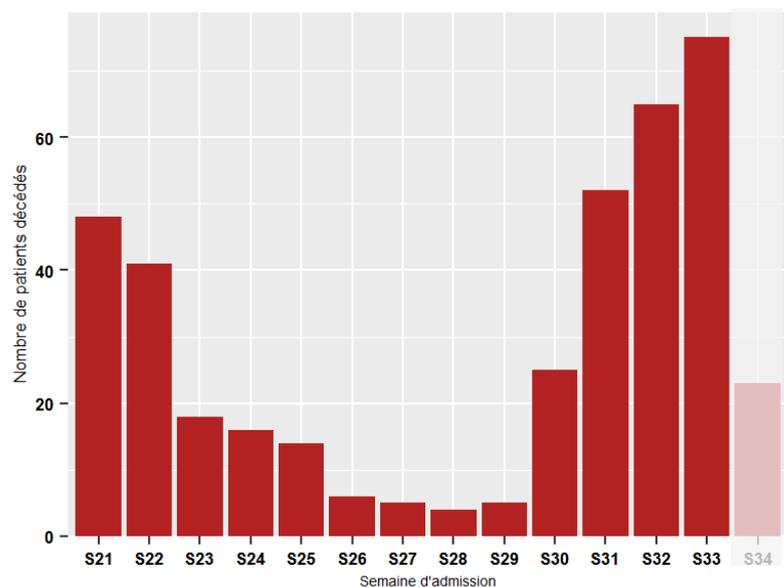
**Figure 6. Mortalité toutes causes et tous âges, jusqu'à la semaine 32 (du 09/08 au 15/08) de 2021, région Occitanie** (source : Insee, au 24/08/2021 à 15h)



## Mortalité hospitalière (données SI-VIC)

Selon les données disponibles au 25 août 2021 à 15h, **75 nouveaux décès étaient enregistrés pour la semaine 33 dans les établissements de santé de la région, en augmentation par rapport aux semaines précédentes** (figure 7). Parmi eux, 92% concernaient des personnes de 65 ans ou plus (N=69). Quatre départements recensaient 10 décès ou plus en semaine 33 : l'Aude, la Haute-Garonne, l'Hérault et les Pyrénées-Orientales (soit 64% du total).

**Figure 7. Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19** (source : SI-VIC, 25/08/2021 15h) - **Semaine 34 incomplète**



## Actualisation des résultats de Coviprev

Les enquêtes Coviprev sont effectuées par vagues successives depuis le début de la crise. Elles renseignent notamment sur l'application des mesures barrières et les effets de la Covid sur la santé mentale. Un [point épidémiologique](#) publié le 9 mars révélait les résultats régionaux pour la première fois et une mise à jour a été diffusée en avril ([lien](#))

**Les résultats mettent en évidence que globalement en Occitanie, les répondants ont tendance à être moins vigilants sur le fait d'éviter les regroupements en face à face et porter un masque en public depuis l'allègement des mesures de contrôle fin mai 2020.**

Depuis le 23 mars 2020, Santé publique France a lancé, avec le groupe BVA, l'enquête CoviPrev en population générale pour suivre et comprendre l'évolution des comportements (gestes barrières, confinement, consommation d'alcool et de tabac, alimentation et activité physique) et de la santé mentale (bien-être, troubles).

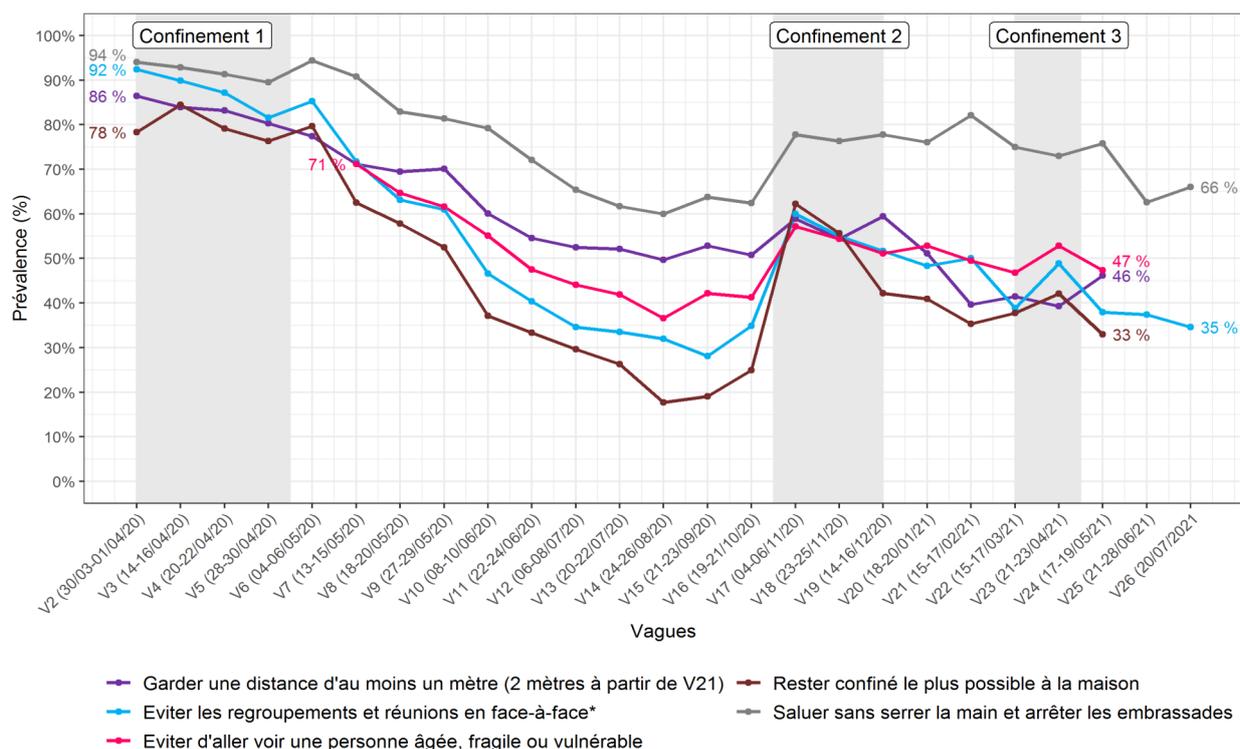
Avec désormais 26 vagues d'enquêtes réalisées, ses objectifs sont :

- ▶ Suivre l'évolution de l'adhésion de la population aux mesures barrières pendant la période de confinement et de déconfinement ;
- ▶ Recueillir les informations nécessaires à l'orientation et à l'ajustement des mesures de prévention ;
- ▶ Surveiller les inégalités de santé ;
- ▶ Capitaliser des connaissances utiles à la gestion de futures pandémies.

**En région Occitanie**, les comportements de limitation des contacts ont évolué au cours des dernières vagues d'enquêtes, avec une tendance à leur diminution depuis la levée du couvre-feu à 19h et l'ouverture des terrasses fin mai 2021 (figure 8). En particulier, saluer sans serrer la main ou éviter les embrassades ne sont respectés que par seulement 66% des personnes interrogées au cours de la dernière enquête, et seulement 35% d'entre elles déclarent éviter les regroupements en face à face.

En ce qui concerne l'application des mesures d'hygiène, on observe de la même manière, depuis la levée du couvre-feu à 19h et l'ouverture des terrasses fin mai, une diminution de la part des répondants qui déclarent porter un masque en public (65% au cours de la dernière enquête). La part des répondants déclarant se laver les mains régulièrement au cours de cette dernière enquête n'est que de 65%, proportion constante depuis août 2020 (figure 9).

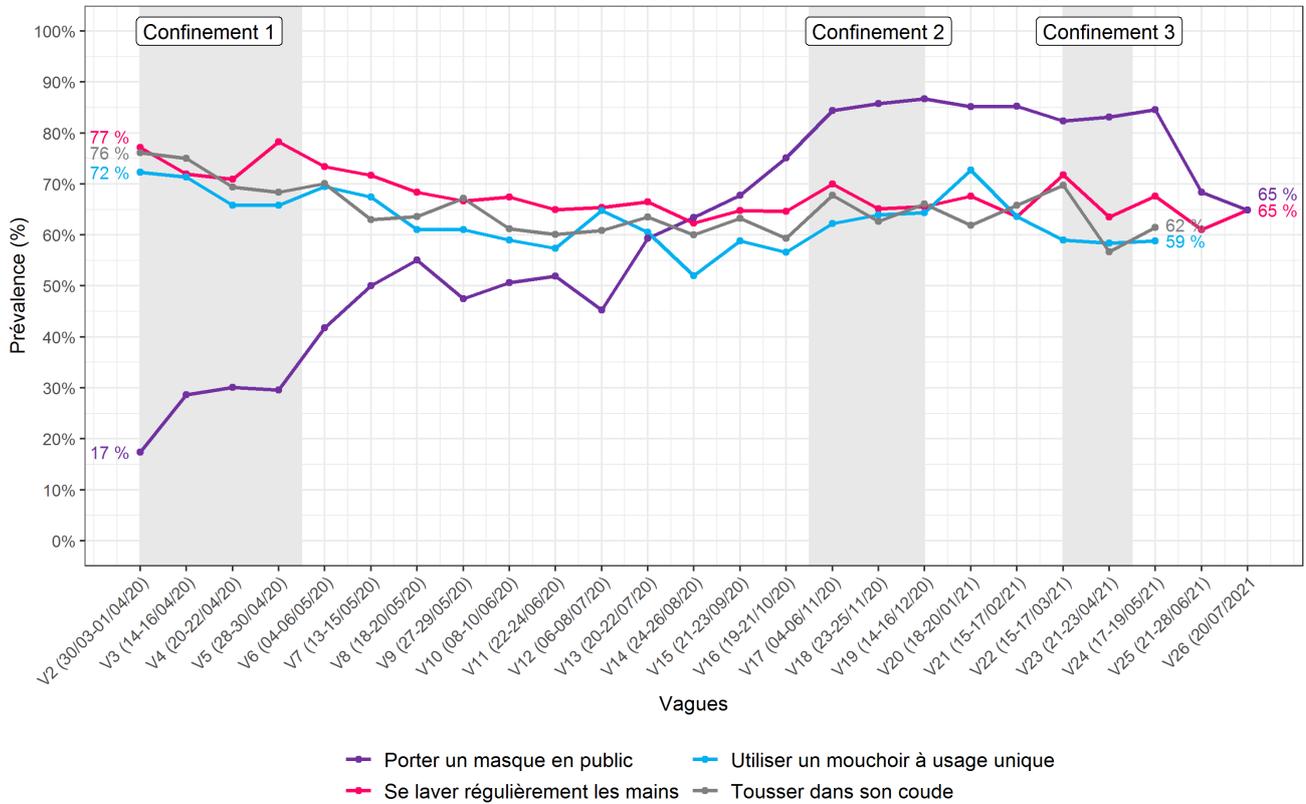
**Figure 8. Fréquences et évolutions des indicateurs de limitation des contacts en Occitanie par vague d'enquête en région Occitanie (% , données pondérées)** (source : enquêtes Coviprev de Santé publique France - 27/07/2021)



Données : Coviprev. Traitement : Santé publique France.

# Actualisation des résultats des enquêtes Coviprev

Figure 9. Fréquences et évolutions des indicateurs d'adoption des mesures d'hygiène par vague d'enquête en région Occitanie (% , données pondérées) (source : enquêtes Coviprev de Santé publique France - 27/07/2021)



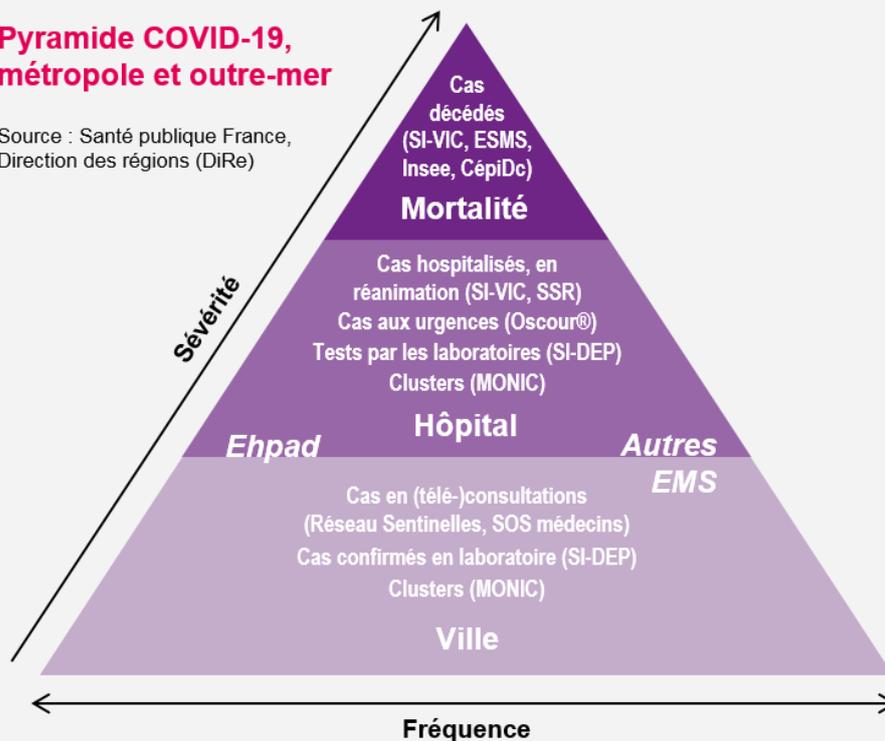
Données : Coviprev. Traitement : Santé publique France.

## 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 Catelino  
Jean Loup Chappert  
Amandine Cochet  
Cécile Durand  
Anne Guinard  
Damien Mouly  
Lyvia Magloire  
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

#### Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex

www.santepubliquefrance.fr

#### Date de publication

26 août 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

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