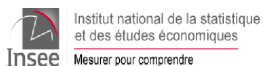


En collaboration avec :

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



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 jusqu'au 16 juin 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 23 et au niveau régional, les indicateurs de surveillance syndromique COVID-19 liés aux recours de soins d'urgence étaient globalement en diminution par rapport à la semaine précédente au niveau des différents territoires de la région (structures d'urgence du réseau Oscour®), ainsi que les données SOS Médecins (sauf pour les Pyrénées-Orientales). Selon Sentinelles, l'activité spécifique en médecine générale pour les infections respiratoires aiguës était également en baisse.

Les indicateurs virologiques poursuivaient leur diminution dans tous les départements de la région avec des taux d'incidence se situant désormais en dessous des 50 cas pour 100 000 habitants (dont 11 départements entre 20 et 50 cas pour 100 000 habitants). Concernant les variants préoccupants, aucun foyer de transmission communautaire en lien avec le variant Delta n'a été rapporté en Occitanie.

Les effectifs hebdomadaires des nouvelles admissions à l'hôpital étaient en diminution dans la région pour la semaine 23 ainsi que le nombre de nouveaux cas en services de soins critiques, tandis qu'une légère augmentation du nombre de nouveaux épisodes signalés dans les ESMS a été observée.

Les estimations du R-Effectif au 15/06 pour l'Occitanie (données issues de SI-DEP, Oscour® et SI-VIC) étaient significativement inférieures à 1.

Concernant les données de mortalité toutes causes confondues, le nombre hebdomadaire de décès tous âges observé en semaine 22 poursuivait sa diminution et il se situait au niveau des valeurs attendues. Les effectifs de décès hospitaliers étaient en diminution par rapport à la semaine 22 et par rapport aux semaines précédentes.

Au total et en semaine 23, l'ensemble des indicateurs de surveillance de l'épidémie de COVID-19 en Occitanie étaient en diminution et cette tendance témoigne d'une poursuite de la diminution de la circulation virale. Cette évolution favorable sera à surveiller dans les semaines à venir en raison de la levée progressive des mesures de restrictions sanitaires.

Moyens de prévention

Dans le contexte actuel, c'est-à-dire, de levée des mesures de restrictions sanitaires, d'une nette diminution de la circulation du SARS-CoV-2 et de la proportion de personnes-contacts devenues des cas, mais avec une possible émergence du variant Delta, un haut niveau d'adhésion de l'ensemble de la population aux mesures de prévention est primordial. Il est essentiel que chaque personne présentant des symptômes évocateurs de la COVID-19 s'isole immédiatement et réalise un test diagnostique dans les plus brefs délais.

Le maintien des activités d'identification des contacts et l'incitation à la vaccination de l'ensemble des personnes de 12 ans et plus, de la population adulte et notamment des personnes à risque de développer des formes graves de la maladie, restent importants pour contribuer à maintenir la dynamique de l'épidémie à la baisse et lutter contre la diffusion des variants préoccupants.

Indicateurs clés

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

- ▶ SI-DEP (au 12/06) : 0,59 [0,56-0,61] - OSCOUR® (au 12/06) : 0,73 [0,62-0,84] - SI-VIC (au 13/06) : 0,73 [0,59-0,88]. Le R-Effectif traduit la vitesse de propagation de l'épidémie (diminution de la circulation virale si <1).

Surveillance virologique (SI-DEP) :

- ▶ Au niveau régional, en S23* : taux d'incidence de 32,0 cas / 100 000 hab. et taux de positivité de 1,9% (versus respectivement 59,6 cas / 100 000 hab. et 1,9% en S22*). Poursuite de la diminution des indicateurs virologiques dans tous les départements.

Surveillance en ville et passages aux urgences :

- ▶ SOS Médecins : 148 actes pour suspicion/cas de COVID-19 pour 10 000 actes en S23 (vs. 220 en S22).
- ▶ Réseau OSCOUR® : 55 passages pour suspicion COVID-19 pour 10 000 passages en S23 (vs. 87 en S22).

Surveillance dans les ESMS dont Ehpad :

- ▶ 9 nouveaux signalements en semaine 23 (6 en EHPAD, 2 HPH et 1 autres établissements) : 14 cas et 2 décès (vs 5 signalements, 13 cas et 1 décès en S22).

Surveillance à l'hôpital :

- ▶ Données hospitalières (SI-VIC) : 637 cas de COVID-19 hospitalisés le 16 juin en Occitanie dont 16% (N=100) en services de soins critiques. Diminution en S23 du nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations et du nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques par rapport à S22.

Surveillance de la mortalité :

- ▶ Aucun excès de mortalité toutes causes observé en S21 et S22 (tous âges et plus de 65 ans).
- ▶ Mortalité hospitalière COVID-19 (SI-VIC) : 16 nouveaux décès ont été enregistrés en S23 (indicateur en diminution par rapport à S22).

Couverture vaccinale :

- ▶ Couverture vaccinale en population générale au 16 juin 2021 : 1 dose de vaccin 46,8% ; 2 doses 27,4%

* du 31 mai au 6 juin pour S22 et du 7 au 13 juin pour S23

Vaccination contre le COVID-19

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

En Occitanie, au **16/06/2021** (date d'injection), **2 773 313 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin** contre le COVID-19 et **1 623 356** avec un schéma complet **soit un taux de couverture vaccinale (CV) à 1 dose de 46,8% et un taux de CV complètement vaccinés de 27,4%** (tableau 1). La répartition par sexe est la suivante : 46,6% d'hommes (CV au moins 1 dose=45,1%) et 53,4% de femmes (CV au moins 1 dose=48,2%).

Conformément à la chronologie des recommandations de vaccination, l'analyse par tranche d'âge montre que les couvertures vaccinales les plus élevées sont observées chez les personnes les plus âgées : **83,1% des personnes âgées de 75 ans et plus ont reçu au moins une dose** de vaccin contre le COVID-19. La majorité des personnes vaccinées au moins une dose l'ont été avec le vaccin Pfizer-BioNTech (74,8%), 13,9% avec AstraZeneca et 9,6% avec Moderna.

Les nouvelles méthodes d'estimation des couvertures vaccinales chez les résidents en EHPAD ou USLD montraient que 83,6% des résidents étaient complètement vaccinés (tableau 1).

Les couvertures vaccinales des professionnels de santé libéraux sont élevées : 76,1% pour la première dose et 67,4% complètement vaccinés.

Les couvertures vaccinales des professionnels exerçant en EHPAD et USLD étaient en revanche modérées : 54,1% pour la première dose et 41,5% 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 COMIRNATY® chez les 12-15 ans](#) (mis en ligne le 3 juin)
- ▶ [Vaccins contre la Covid-19 : questions et réponses, un texte de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française \(Spilf\) à destination des soignants](#) (Spilf – MAJ le 15/02/2021)
- ▶ [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 17/05/2021**)
- ▶ [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-19-11>
- ▶ Vaccination info-service : <https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/COVID-19>

Données de vaccinations disponibles en open data :

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

Vaccination 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 16/06/2021)

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)	82 345	54,0 %	48 465	31,8 %	87,8 %	83,9 %
Aude (11)	168 305	45,2 %	104 381	28,0 %	88,6 %	85,4 %
Aveyron (12)	144 686	52,0 %	91 730	33,0 %	91,7 %	85,8 %
Gard (30)	330 624	44,2 %	196 020	26,2 %	90,2 %	84,3 %
Haute-Garonne (31)	572 936	40,9 %	315 318	22,5 %	90,6 %	84,3 %
Gers (32)	105 060	55,3 %	59 936	31,5 %	91,7 %	86,3 %
Hérault (34)	558 012	47,4 %	310 053	26,4 %	88,3 %	82,8 %
Lot (46)	96 106	55,5 %	60 583	35,0 %	90,2 %	85,4 %
Lozère (48)	33 088	43,4 %	20 305	26,6 %	90,6 %	81,6 %
Hautes-Pyrénées (65)	127 953	56,4 %	82 799	36,5 %	88,6 %	81,9 %
Pyrénées-Orientales (66)	239 876	50,1 %	147 055	30,7 %	86,8 %	81,5 %
Tarn (81)	188 917	48,7 %	117 455	30,3 %	89,1 %	82,3 %
Tarn-et-Garonne (82)	125 405	47,8 %	69 256	26,4 %	88,2 %	81,7 %
Occitanie	2 773 313	46,8 %	1 623 356	27,4 %	89,4 %	83,6 %

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 16/06/2021)

Classes d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale (%)
18-49 ans	843 458	38,1 %	248 787	11,2 %
50-64 ans	781 208	67,1 %	437 777	37,6 %
65-74 ans	599 749	83,2 %	460 767	63,9 %
75 et +	537 964	83,1 %	475 137	73,4 %
Non renseigné	10 934		888	

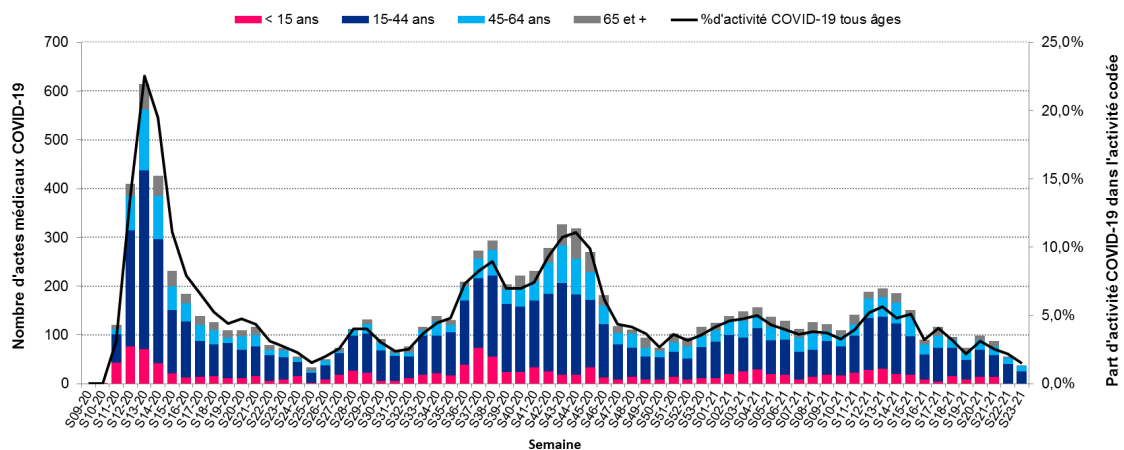
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 23 (du 07 au 13 juin), les 4 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 148 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (220 actes pour 10 000 consultations la semaine précédente). Cette tendance à la diminution, observée depuis plusieurs semaines, concernait toutes les classes d'âge (figure 1).

Au niveau infrarégional, l'activité était en augmentation (+28%) en semaine 22 par rapport à la semaine précédente dans les Pyrénées-Orientales (115 actes pour 10 000 pour SOS Perpignan versus 90 en semaine 20) et en diminution pour les 3 autres associations de la région : -34% pour SOS Toulouse en Haute-Garonne (247 versus 376), -50% pour SOS Nîmes dans le Gard (85 versus 171) et -49% pour SOS Montpellier dans l'Hérault (101 versus 197).

Figure 1. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 16/06/2021)



Passages aux urgences (données Oscour®)

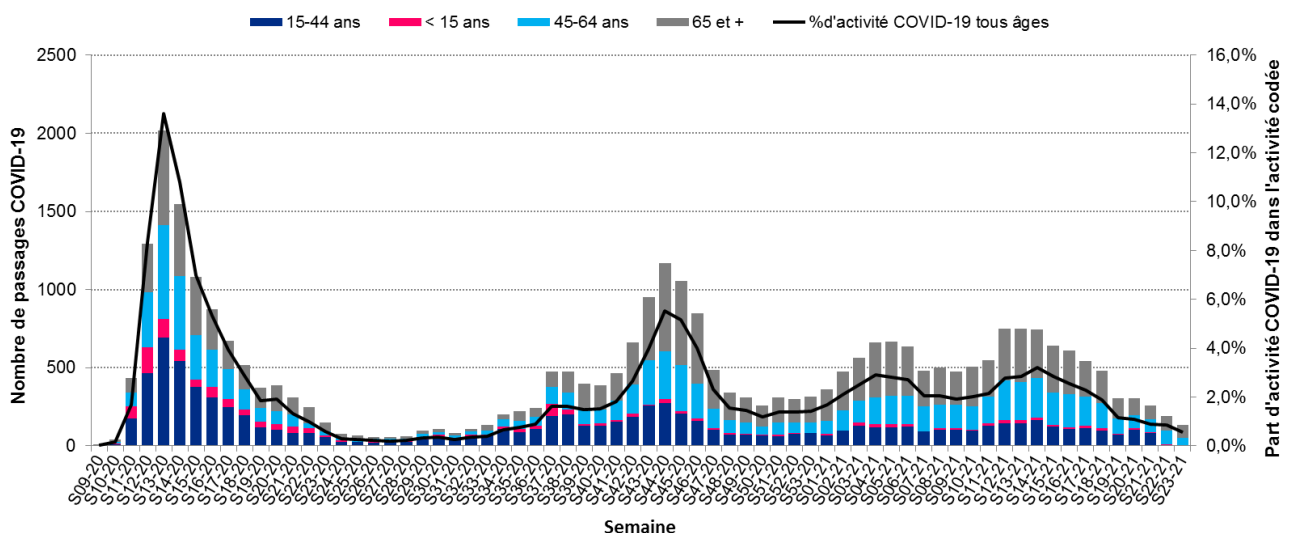
Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour suivre les personnes suspectées d'être infectées au COVID-19 a été mis en place dans les 66 structures d'urgence de la région (codes CIM 10 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715).

En semaine 23 (du 07 au 13 juin), les structures d'urgences de la région Occitanie rapportaient 163 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (55 passages COVID-19 pour 10 000 passages toutes causes codées) contre 253 la semaine précédente (87 passages COVID-19 pour 10 000 passages). L'activité COVID-19 hebdomadaire en structures d'urgence poursuit sa diminution au niveau régional (nombre hebdomadaire de passages tous âges de -36% et un taux de passage de -37% par rapport à la semaine précédente) (figure 2).

Parmi ces passages, 109 ont été suivis d'une hospitalisation contre 165 en semaine 22 (soit un indicateur en diminution de -34%). Le taux d'hospitalisation après passages tous âges était de 67%. Parmi ces patients hospitalisés, 64% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation après passage de 82%) et 28% de 45 à 64 ans (taux d'hospitalisation après passage de 66%).

Les taux hebdomadaires de passages aux urgences étaient en diminution dans 10/13 départements de la région et en légère augmentation dans le département de l'Ariège (+6%). A noter que les données de l'Aveyron et de la Lozère sont difficilement interprétables en raison de la qualité des données transmises.

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 16/06/2021)



Surveillance à l'hôpital

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

Selon les données disponibles au 16 juin 2021 à 15h, **637 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 16% (N=100) 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 23 par rapport à la semaine précédente (83 versus 139, soit -40%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était également en diminution (18 versus 40, soit -55%) (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 de la région.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient en diminution par rapport à la semaine 22 (-34% avec 46 hospitalisations versus 70). Cette classe d'âge représentait 55% des hospitalisations tous âges pour COVID-19.

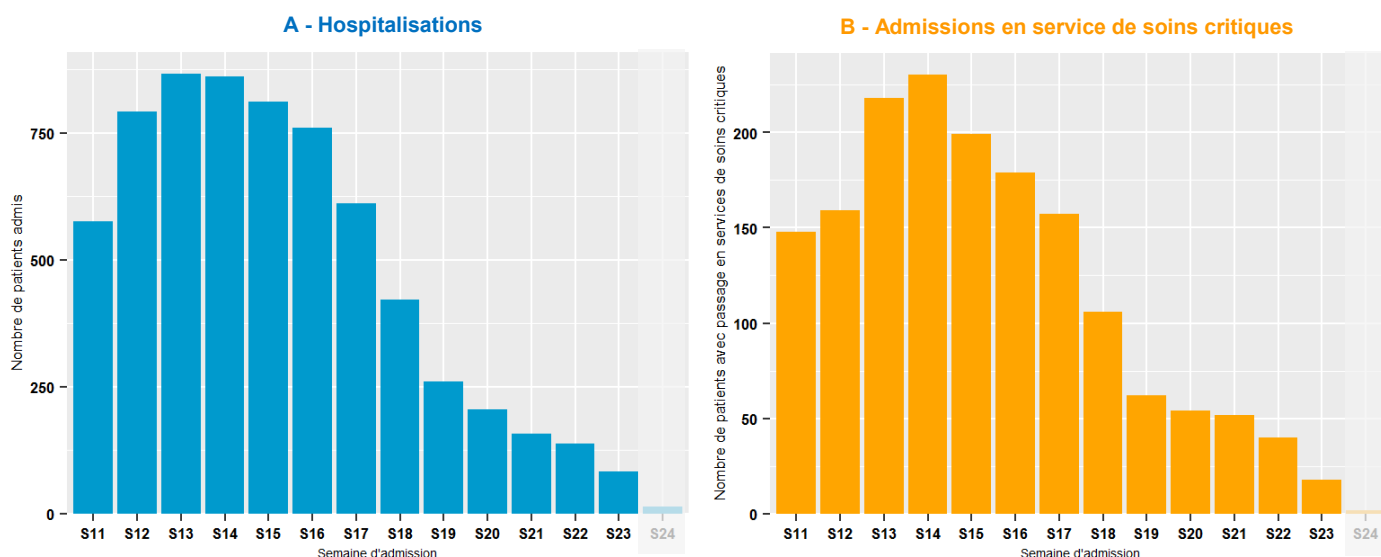
Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 61% des admissions tous âges. Aucune nouvelle admission n'était enregistrée dans 6 des 13 départements.

Tableau 3. Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 23 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 16/06/2021 à 15h)

Départements	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	2	2,4%	0	0,0%
Aude (11)	8	9,6%	2	11,1%
Aveyron (12)	5	6,0%	1	5,6%
Gard (30)	11	13,3%	2	11,1%
Haute-Garonne (31)	26	31,3%	5	27,8%
Gers (32)	4	4,8%	1	5,6%
Hérault (34)	13	15,7%	0	0,0%
Lot (46)	1	1,2%	1	5,6%
Lozère (48)	2	2,4%	2	11,1%
Hautes-Pyrénées (65)	2	2,4%	0	0,0%
Pyrénées-Orientales (66)	5	6,0%	2	11,1%
Tarn (81)	4	4,8%	2	11,1%
Tarn-et-Garonne (82)	0	0,0%	0	0,0%
Occitanie	83	100,0%	18	100,0%

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

Figure 3. Nombres 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, 16/06/2021 à 15h) - Semaine 24 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

Entre le 01/01/2021 et le 15/06/2021, 1106 patients confirmés au SarsCov2 et admis dans les services de réanimation sentinelles d'Occitanie ont été signalés.

Caractéristiques des patients entre le 01/01/2021 et le 15/06/2021 (tableau 4) :

L'âge moyen des 1106 patients signalés était de 64,3 ans, 68% d'entre eux étaient des hommes et 86% présentaient au moins une comorbidité, les plus fréquentes étant l'hypertension artérielle (44 %) et l'obésité (42 %)

La part des infections à Sars-Cov2 nosocomiales parmi des patient était de 5,1% et la létalité était de 23% parmi les patients dont l'évolution était connue (N=946).

Modification du profil des cas graves :

Le profil des cas signalés différait au fur et à mesure de l'augmentation de la couverture vaccinale, avec, depuis mars 2021, des cas plus jeunes (âge moyen de 62,4 ans vs 66,8 ans), et plus fréquemment sans comorbidité (15,4% vs 12,1%). L'obésité est également plus fréquente (45,5% vs 39,8%).

Tableau 4. Description des cas de COVID-19 signalés et admis dans les services sentinelles de réanimation du 01/01/2021 au 15/06/2021 à 14h (source : 24 services sentinelles de réanimation d'Occitanie, au 15/06/2021)

4a.	Depuis le 01/01/2021	4b.	Depuis le 01/01/2021	4c.	Depuis le 01/01/2021
Cas admis en réanimation		Classe d'âge		Syndrome de détresse respiratoire aiguë**	
Nb signalements	1106	0-14 ans	3 (0%)	Pas de SDRA	63 (7%)
Répartition par sexe		15-44 ans	95 (9%)	Mineur	86 (9%)
Homme	747 (68%)	45-64 ans	403 (36%)	Modéré	288 (31%)
Femme	359 (32%)	65-74 ans	380 (34%)	Sévère	506 (54%)
Inconnu	0 (0%)	75 ans et plus	225 (20%)	Non renseigné	163
Ratio	2,1	Non renseigné	0	Type de ventilation**	
Age		Comorbidités		O2 (lunettes/masque)	36 (3%)
Moyen	64,3	Aucune comorbidité	152 (14%)	VNI (Ventilation non invasive)	12 (1%)
Médian	66,7	Au moins une comorbidité parmi :	937 (86%)	Oxygénothérapie à haut débit	612 (56%)
Quartile 25	56,4	- Obésité (IMC>=30)	456 (42%)	Ventilation invasive	384 (35%)
Quartile 75	73,6	- Hypertension artérielle	477 (44%)	Assistance extracorporelle (ECMO/ ECCO2R)	41 (4%)
Délai entre début des signes et admission en réanimation		- Diabète	287 (26%)	Non renseigné	21
Moyen	8,9	- Pathologie cardiaque	244 (22%)	Durée de séjour	
Médian	9,0	- Pathologie pulmonaire	252 (23%)	Durée moyenne de séjour	12,9
Quartile 25	6,0	- Immunodépression	49 (4%)	Durée médiane de séjour	8,0
Quartile 75	11,0	- Pathologie rénale	71 (7%)	Durée quartile 25	4,0
Région de résidence des patients		- Cancer	64 (6%)	Durée quartile 75	16,0
Hors région	52 (5%)	- Pathologie neuromusculaire	53 (5%)	**Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge	
Occitanie	1032 (95%)	- Pathologie hépatique	22 (2%)	plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation	
Non renseigné	22	Non renseigné	17		
		Evolution			
		Evolution renseignée	946 (86%)		
		- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	732 (77%)		
		- Décès	214 (23%)		

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 16/06/2021 pour la semaine 23, les indicateurs virologiques poursuivaient leurs diminutions avec un **taux de dépistage de 2 773,0 pour 100 000 habitants** (versus 3 114,8 en semaine 22, soit -11%) (tableau 6, figure 4), un **taux de positivité de 1,2%** (versus 1,9% en semaine 22, soit -0,8 point) et un **taux d'incidence de 32,0 cas pour 100 000 habitants** (versus 59,6 en semaine 22, soit -46%).

Cette évolution était observable dans toutes les classes d'âge (tableau 7) et dans tous les départements (tableau 8). Au niveau départemental, les taux d'incidence étaient tous inférieurs à 50 cas pour 100 000 habitants, les niveaux les plus élevés étant estimés pour les Pyrénées-Orientales et la Haute-Garonne (respectivement 40,7 et 39,7), 11 départements se situant entre 20 et 50 cas pour 100 000 habitants.

Au total, et pour la semaine 23, l'évolution des indicateurs virologiques départementaux conforte la diminution de la circulation virale en Occitanie.

Variants préoccupants du SARS-CoV-2 :

Les données disponibles de l'enquête Flash #10 (du 25 mai 2021) confirmaient la prédominance du variant préoccupant Alpha et montraient une stabilisation de la part des variants portant les mutations E484K ou E484Q à 19,4% (13,0% pour Flash #9 et 11,0% pour Flash #8), même si celle-ci restait élevée (tableau 5). Bien que le variant Delta restait minoritaire, une augmentation de ce variant dans les données de surveillance génomique était observée. Son émergence est suivie avec la plus grande attention, compte-tenu de sa transmissibilité plus importante que les variants de référence et de la potentielle diminution de l'efficacité vaccinale vis-à-vis de ce variant. Plusieurs foyers de transmission communautaire localisée en lien avec le variant Delta ont été rapportés en France, mais aucun en Occitanie.

Une nouvelle stratégie nationale de criblage systématique par RT-PCR des tests positifs pour le SARS-CoV-2 a été mise en place à partir du 31 mai 2021. Désormais, les kits de criblage utilisés ciblent les trois mutations d'intérêt E484K, E484Q et L452R, permettant un suivi réactif

de la diffusion des variants porteurs de ces mutations d'intérêt au niveau national et dans les territoires les plus touchés, de façon complémentaire à la stratégie nationale de surveillance génomique. Toutefois, ces mutations ne sont pas encore systématiquement recherchées dans l'ensemble des tests criblés.

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](#)) et se reporter au Point épidémiologique national.

Tableau 5 : Connaissances disponibles sur les mutations E484K, E484Q et L452R ou les variants qui les portent au 16 juin 2021

Mutation	% de détection parmi les prélèvements criblés pour cette mutation (S23/2021)*	Variants portant la mutation
E484K	18,8%	VOC 20H/501Y.V2 (B.1.351, Beta) VOC 20J/501Y.V3 (P.1, Gamma) VOC 20I/484K (B.1.1.7+E484K) VOI 20C/484K (B.1.526, Iota) VOI 20A/484K (B.1.525, Eta) VOI 20B/681H (B.1.1.318) VUM 20C/452R (B.1.526.1) VUM 20A/440K (B.1.619) VUM 20A/477N (B.1.620) VUM 20B/484K (P.2, Zeta)
E484Q	0,6%	VOC 20I/484Q (B.1.1.7+E484Q) VOI 21A/154K (B.1.617.1, Kappa)
L452R	4,6%	VOC 21A/478K (B.1.617.2, Delta) VOI 21A/154K (B.1.617.1, Kappa) VOI 20I/452R (B.1.1.7 + L452R) VOI 20D/452R (C.36.3) VUM 20C/452R (B.1.427 / B.1.429) VUM 19B/501Y (A.27)

Tableau 6. 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 23 (du 07 au 13 juin 2021) (source SI-DEP, au 16/06/2021)

Départements	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux bruts d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	17	0,5%	11,2	2 452,1
Aude (11)	80	0,7%	21,5	3 218,9
Aveyron (12)	87	1,3%	31,3	2 445,0
Gard (30)	184	1,0%	24,6	2 437,4
Haute-Garonne (31)	556	1,2%	39,7	3 296,2
Gers (32)	68	1,3%	35,8	2 711,5
Hérault (34)	377	1,2%	32,1	2 624,0
Lot (46)	44	1,2%	25,4	2 036,8
Lozère (48)	15	1,3%	19,7	1 546,8
Hautes-Pyrénées (65)	53	0,9%	23,4	2 745,1
Pyrénées-Orientales (66)	195	1,4%	40,7	2 914,6
Tarn (81)	136	1,4%	35,1	2 502,5
Tarn-et-Garonne (82)	81	1,2%	30,8	2 557,7
Occitanie	1 893	1,2%	32	2 773,0

Surveillance virologique

Figure 4. Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine, Occitanie (source SI-DEP, au 16/06/2021)

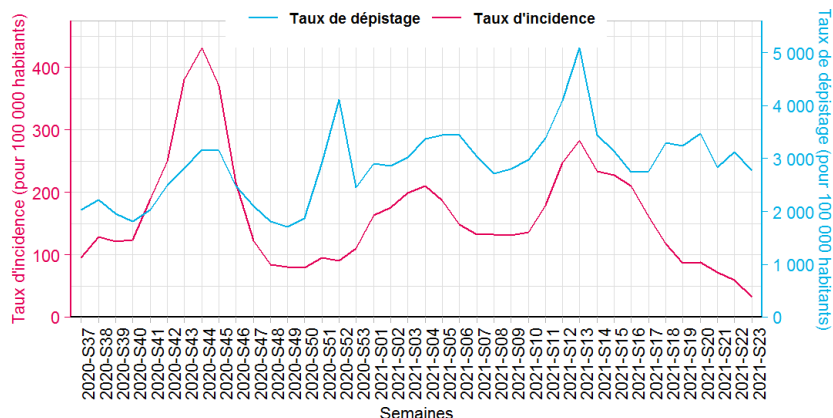
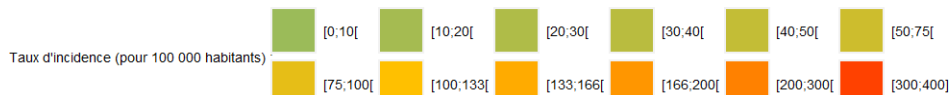


Tableau 7. Evolution des taux bruts d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (8a), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (8b) et des taux bruts de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (8c) par classe d'âge, Occitanie, du 22 février 2021 (semaine 07) au 13 juin 2021 (semaine 23) (source SI-DEP, données au 16/06/2021)

7a.

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

Age	22/02-28/02	01/03-07/03	08/03-14/03	15/03-21/03	22/03-28/03	29/03-04/04	05/04-11/04	12/04-18/04	19/04-25/04	26/04-02/05	03/05-09/05	10/05-16/05	17/05-23/05	24/05-30/05	31/05-06/06	07/06-13/06
[0,10[	52.8	70.8	76.7	109.2	143.6	149.4	95.1	83.1	96.9	92.9	88.5	67.1	75.1	55.2	38.4	19.1
[10,20[	156.1	178.0	182.4	241.7	353.9	384.8	259.2	268.1	250.3	197.4	146.3	119.3	147.1	124.2	113.2	57.8
[20,30[	179.0	186.2	184.0	242.7	322.8	395.6	354.1	357.5	332.2	240.8	182.8	131.6	137.8	115.1	103.0	59.8
[30,45[	174.5	158.7	173.8	235.9	327.1	365.2	308.5	295.4	270.5	204.1	147.1	116.5	122.1	101.5	72.6	40.8
[45,65[	139.5	130.1	136.8	172.0	240.9	282.2	246.1	233.0	215.0	164.7	112.6	83.1	70.2	56.6	49.1	24.9
65 et plus	93.1	85.6	88.9	115.7	148.7	177.6	154.2	154.2	133.9	94.6	66.5	40.7	33.2	26.1	23.4	12.7
75 et plus	100.2	86.6	88.2	110.1	145.8	178.3	158.3	162.6	134.5	94.0	67.6	41.4	28.9	24.5	21.8	13.4
Tous âges	132.1	130.5	136.5	179.5	246.8	283.1	233.2	227.7	210.6	160.1	117.1	87.0	87.8	71.6	59.6	32.0



7b.

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

Age	22/02-28/02	01/03-07/03	08/03-14/03	15/03-21/03	22/03-28/03	29/03-04/04	05/04-11/04	12/04-18/04	19/04-25/04	26/04-02/05	03/05-09/05	10/05-16/05	17/05-23/05	24/05-30/05	31/05-06/06	07/06-13/06
[0,10[	8.4	8.4	4.2	4.1	4.2	3.7	6.2	9.1	13.8	4.0	2.5	2.6	2.1	2.2	1.3	0.8
[10,20[	7.5	7.5	5.9	6.3	6.8	5.9	8.1	10.4	11.4	8.3	4.3	2.8	2.9	2.8	2.3	1.5
[20,30[	4.6	4.6	4.7	5.6	6.4	5.9	7.2	7.7	7.9	6.3	4.3	2.9	3.2	3.2	2.6	1.5
[30,45[	5.1	4.6	4.9	5.7	6.5	5.7	6.9	7.3	8.0	6.5	4.0	3.1	3.3	3.4	2.3	1.3
[45,65[	4.8	4.4	4.6	5.3	6.3	5.9	7.0	7.0	7.2	6.1	3.6	2.7	2.3	2.3	1.9	1.0
65 et plus	3.5	3.2	3.4	4.3	5.0	5.1	5.3	5.5	5.2	3.9	2.6	1.8	1.4	1.2	1.0	0.6
75 et plus	3.4	3.0	3.1	3.9	4.8	5.0	5.0	5.1	4.5	3.3	2.4	1.8	1.2	1.1	0.9	0.7
Tous âges	4.9	4.7	4.6	5.3	6.0	5.6	6.8	7.3	7.7	5.8	3.5	2.7	2.5	2.5	1.9	1.2



7c.

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

Age	22/02-28/02	01/03-07/03	08/03-14/03	15/03-21/03	22/03-28/03	29/03-04/04	05/04-11/04	12/04-18/04	19/04-25/04	26/04-02/05	03/05-09/05	10/05-16/05	17/05-23/05	24/05-30/05	31/05-06/06	07/06-13/06
[0,10[	630.7	847.5	1,805.3	2,632.0	3,422.7	3,987.5	1,545.8	913.5	702.8	2,296.7	3,558.0	2,601.4	3,532.2	2,536.1	3,000.4	2,276.5
[10,20[	2,067.4	2,378.3	3,107.0	3,837.4	5,192.9	6,515.6	3,214.1	2,575.3	2,198.0	2,365.1	3,412.5	4,279.3	5,117.9	4,445.0	4,896.6	3,785.4
[20,30[	3,920.1	4,065.6	3,953.9	4,351.3	5,075.3	6,717.9	4,929.5	4,654.8	4,186.4	3,831.8	4,294.9	4,527.8	4,339.4	3,548.9	3,939.4	3,900.7
[30,45[	3,411.3	3,454.5	3,518.5	4,132.1	5,017.3	6,420.4	4,451.2	4,044.5	3,370.3	3,158.4	3,637.9	3,752.2	3,729.5	2,966.1	3,214.4	3,060.4
[45,65[	2,913.0	2,943.8	2,946.8	3,218.1	3,850.6	4,799.1	3,529.0	3,327.2	2,966.7	2,721.8	3,120.4	3,078.5	3,061.7	2,412.4	2,650.3	2,488.1
65 et plus	2,673.1	2,675.0	2,631.0	2,671.4	2,985.8	3,449.3	2,885.5	2,825.3	2,553.9	2,419.1	2,598.5	2,211.0	2,451.5	2,201.0	2,324.1	2,058.8
75 et plus	2,981.9	2,920.6	2,843.1	2,816.7	3,058.5	3,537.7	3,194.2	3,193.1	2,972.6	2,820.4	2,819.0	2,273.2	2,451.4	2,249.6	2,307.3	2,002.1
Tous âges	2,715.1	2,806.2	2,982.8	3,386.8	4,103.0	5,096.4	3,448.2	3,139.3	2,746.0	2,762.4	3,298.6	3,244.2	3,468.3	2,836.1	3,114.8	2,773.0



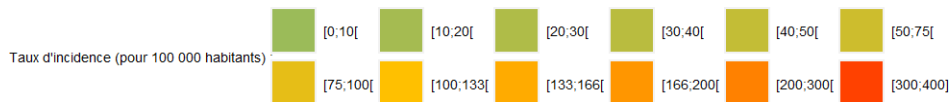
Surveillance virologique

Tableau 8. Evolution des taux bruts d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (8a), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (8b. et des taux bruts de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (8c) par département, Occitanie, du 22 février 2021 (semaine 07) au 13 juin 2021 (semaine 23) (source SI-DEP, données au 16/06/2021)

8a.

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

Zone	22/02-28/02	01/03-07/03	08/03-14/03	15/03-21/03	22/03-28/03	29/03-04/04	05/04-11/04	12/04-18/04	19/04-25/04	26/04-02/05	03/05-09/05	10/05-16/05	17/05-23/05	24/05-30/05	31/05-06/06	07/06-13/06
Ariège (09)	93,8	95,1	117,5	148,3	203,4	204,7	190,9	180,4	215,2	150,3	120,7	103,7	92,5	51,8	31,5	11,2
Aude (11)	103,0	91,0	99,8	134,4	185,7	250,6	205,0	203,9	228,9	163,7	124,2	89,1	68,7	59,3	48,8	21,5
Aveyron (12)	73,3	90,2	112,8	176,7	239,3	284,2	247,9	196,9	161,3	147,7	124,3	92,7	88,4	66,1	43,5	31,3
Gard (30)	170,5	199,2	233,3	251,6	349,8	360,6	309,2	324,3	303,2	211,9	133,9	89,6	84,6	65,9	49,3	24,6
Haute-Garonne (31)	165,7	150,6	130,6	172,1	231,3	259,2	198,5	184,4	188,7	145,4	113,4	97,4	100,8	83,8	77,5	39,7
Gers (32)	78,9	69,5	54,2	74,7	147,9	172,1	138,4	98,4	98,9	55,8	58,4	37,4	51,6	48,9	54,7	35,8
Hérault (34)	156,7	143,6	151,7	205,8	280,6	329,3	269,6	285,3	243,6	182,3	118,6	83,4	89,4	74,7	60,0	32,1
Lot (46)	56,0	58,9	64,1	117,2	127,0	153,6	141,5	176,1	141,5	92,4	73,9	65,8	79,7	65,3	38,1	25,4
Lozère (48)	106,2	157,3	149,4	256,9	333,0	344,8	371,0	287,1	222,8	156,0	184,8	162,5	103,6	47,2	30,1	19,7
Hautes-Pyrénées (65)	82,9	76,7	88,2	138,4	178,1	168,8	145,0	158,7	97,0	93,5	78,0	55,5	69,2	56,0	42,8	23,4
Pyrénées-Orientales (66)	67,4	64,3	71,2	139,5	241,1	286,4	222,8	185,8	173,9	151,6	117,5	82,7	79,3	65,3	66,6	40,7
Tarn (81)	124,0	149,5	143,3	172,2	246,5	323,3	264,8	253,4	222,2	182,8	134,6	86,1	91,0	76,3	67,8	35,1
Tarn-et-Garonne (82)	126,8	111,2	167,2	195,3	201,1	254,7	225,4	227,3	211,0	166,0	119,9	86,8	97,5	89,1	55,6	30,8
Occitanie	132,1	130,5	136,5	179,5	246,8	283,1	233,2	227,7	210,6	160,1	117,1	87,0	87,8	71,6	59,6	32,0



8b.

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

Zone	22/02-28/02	01/03-07/03	08/03-14/03	15/03-21/03	22/03-28/03	29/03-04/04	05/04-11/04	12/04-18/04	19/04-25/04	26/04-02/05	03/05-09/05	10/05-16/05	17/05-23/05	24/05-30/05	31/05-06/06	07/06-13/06
Ariège (09)	3,0%	3,2%	3,7%	4,5%	5,2%	4,7%	6,4%	6,2%	7,6%	5,3%	3,7%	2,8%	2,8%	1,8%	1,2%	0,5%
Aude (11)	3,5%	3,0%	3,1%	3,7%	4,0%	4,1%	5,1%	5,6%	6,7%	5,0%	3,0%	2,2%	1,6%	1,8%	1,2%	0,7%
Aveyron (12)	3,3%	3,5%	4,1%	5,2%	5,5%	5,4%	6,8%	6,5%	6,5%	5,4%	3,3%	3,0%	2,6%	2,3%	1,6%	1,3%
Gard (30)	6,6%	6,9%	7,4%	7,3%	8,4%	7,4%	8,7%	9,7%	10,3%	7,3%	4,5%	3,3%	2,9%	2,7%	2,0%	1,0%
Haute-Garonne (31)	5,3%	4,9%	4,1%	4,9%	5,6%	4,8%	6,0%	6,1%	7,5%	5,4%	3,2%	2,6%	2,5%	2,6%	2,1%	1,2%
Gers (32)	3,7%	3,2%	2,6%	2,9%	4,7%	4,1%	5,3%	4,7%	4,9%	2,8%	2,4%	1,6%	1,9%	2,4%	2,0%	1,3%
Hérault (34)	5,5%	4,9%	4,6%	5,8%	6,4%	6,3%	7,1%	8,2%	8,0%	6,3%	3,7%	2,7%	2,6%	2,6%	2,0%	1,2%
Lot (46)	2,5%	3,0%	3,6%	4,6%	4,1%	4,3%	5,4%	7,3%	6,1%	4,7%	3,2%	3,0%	3,2%	2,7%	1,6%	1,2%
Lozère (48)	5,3%	5,9%	5,8%	7,2%	7,9%	6,9%	8,5%	9,4%	8,9%	7,8%	6,3%	5,9%	3,9%	2,3%	1,6%	1,3%
Hautes-Pyrénées (65)	4,1%	3,6%	3,5%	4,2%	4,6%	3,8%	5,9%	6,6%	5,1%	3,3%	2,6%	2,1%	2,1%	2,0%	1,3%	0,9%
Pyrénées-Orientales (66)	2,7%	2,4%	2,8%	4,3%	6,0%	5,1%	5,9%	5,3%	5,5%	5,2%	3,2%	2,2%	2,1%	2,2%	2,1%	1,4%
Tarn (81)	5,3%	5,9%	5,4%	5,8%	6,5%	6,9%	8,3%	8,6%	9,0%	7,1%	4,5%	3,2%	3,1%	3,2%	2,3%	1,4%
Tarn-et-Garonne (82)	4,9%	4,4%	5,5%	5,4%	5,4%	6,0%	7,5%	8,1%	8,2%	6,0%	3,7%	2,8%	3,1%	2,9%	1,9%	1,2%
Occitanie	4,9%	4,7%	4,6%	5,3%	6,0%	5,6%	6,8%	7,3%	7,7%	5,8%	3,5%	2,7%	2,5%	2,5%	1,9%	1,2%



8c.

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

Zone	22/02-28/02	01/03-07/03	08/03-14/03	15/03-21/03	22/03-28/03	29/03-04/04	05/04-11/04	12/04-18/04	19/04-25/04	26/04-02/05	03/05-09/05	10/05-16/05	17/05-23/05	24/05-30/05	31/05-06/06	07/06-13/06
Ariège (09)	3 140,5	2 954,1	3 169,3	3 294,7	3 941,0	4 375,4	2 995,4	2 895,1	2 847,2	2 847,2	3 307,1	3 652,3	3 292,7	2 843,2	2 735,6	2 452,1
Aude (11)	2 965,6	3 061,4	3 230,7	3 681,7	4 699,7	6 184,8	4 053,6	3 619,8	3 410,7	3 247,9	4 105,4	4 100,0	4 316,8	3 295,1	3 928,8	3 218,9
Aveyron (12)	2 240,6	2 572,2	2 778,4	3 431,2	4 326,8	5 230,3	3 652,8	3 020,5	2 466,6	2 725,2	3 753,4	3 108,9	3 433,0	2 815,8	2 765,8	2 445,0
Gard (30)	2 569,4	2 900,1	3 169,9	3 433,3	4 171,9	4 869,3	3 570,4	3 341,4	2 930,1	2 897,7	2 998,0	2 699,8	2 917,0	2 420,1	2 510,1	2 437,4
Haute-Garonne (31)	3 134,2	3 088,5	3 162,7	3 481,7	4 118,2	5 378,6	3 324,6	3 001,9	2 527,2	2 693,5	3 538,4	3 726,1	3 992,8	3 194,0	3 643,6	3 296,2
Gers (32)	2 128,0	2 143,8	2 085,9	2 547,9	3 166,7	4 178,6	2 587,4	2 102,7	2 033,8	1 986,4	2 392,1	2 344,8	2 738,9	2 052,7	2 706,8	2 711,5
Hérault (34)	2 868,7	2 947,4	3 290,2	3 544,1	4 370,2	5 234,1	3 785,2	3 495,4	3 044,5	2 893,7	3 192,9	3 139,6	3 421,6	2 825,5	2 977,4	2 624,0
Lot (46)	2 259,1	1 969,2	1 793,1	2 524,7	3 131,1	3 541,7	2 610,8	2 405,2	2 333,0	1 968,6	2 274,7	2 166,1	2 481,4	2 410,4	2 397,1	2 036,8
Lozère (48)	2 001,7	2 679,4	2 557,5	3 586,5	4 190,8	5 011,4	4 341,6	3 039,9	2 511,6	1 987,3	2 923,2	2 754,1	2 634,8	2 014,8	1 845,7	1 546,8
Hautes-Pyrénées (65)	2 007,6	2 128,8	2 540,6	3 328,4	3 898,8	4 416,8	2 469,2	2 409,2	1 899,6	2 790,1	3 036,5	2 657,4	3 263,5	2 869,9	3 356,6	2 745,1
Pyrénées-Orientales (66)	2 532,8	2 660,5	2 578,1	3 265,3	4 021,1	5 626,7	3 752,0	3 507,3	3 156,8	2 903,5	3 634,7	3 802,3	3 809,6	2 927,8	3 238,0	2 914,6
Tarn (81)	2 318,1	2 548,4	2 652,2	2 965,7	3 805,9	4 703,3	3 194,1	2 941,2	2 482,1	2 588,1	2 960,8	2 722,1	2 912,4	2 400,1	2 958,3	2 502,5
Tarn-et-Garonne (82)	2 569,5	2 500,2	3 036,3	3 643,7	3 695,5	4 268,2	3 020,4	2 802,5	2 572,6	2 744,3	3 271,3	3 151,0	3 181,4	3 059,6	3 003,2	2 557,7
Occitanie	2 715,1	2 806,2	2 982,8	3 386,8	4 103,0	5 096,4	3 448,2	3 139,3	2 746,0	2 762,4	3 298,6	3 244,2	3 468,3	2 836,1	3 114,8	2 773,0



Signalements

En Occitanie, depuis le 1^{er} mars 2020, 2 772 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 1 796 (64,8 %) signalements dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres EHPA) et 976 (35,2 %) 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 17 106 cas de COVID-19 confirmés parmi les résidents. Parmi l'ensemble des cas possibles ou confirmés, 1 699 résidents sont décédés dans les établissements et 774 à l'hôpital depuis le début de l'épidémie (tableau 9).

Au cours de la semaine 23, 9 nouveaux épisodes de COVID-19 ont été signalés par des ESMS, tous par des EHPAD (contre 5 épisodes dont 4 en EHPAD et 1 en HPH en semaine 22). Au total, 5 cas confirmés ont été recensés parmi les résidents et 9 cas confirmés parmi les personnels (6 en EHPAD, 3 en HPH). Deux résidents (tous issus d'EHPAD) ont été hospitalisés. Aucune nouvelle hospitalisation chez le personnel n'a été observée. 2 nouveaux décès ont été renseignés, concernant les résidents, aucun pour le personnel.

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 13 juin 2021, Occitanie (source : Surveillance dans les ESMS, au 15/06/2021)

	EHPA ¹	HPH ²	Aide enfance ³	Autres EMS ⁴	Total
Signallements	1 796	783	53	140	2 772
Cas confirmés	14 952	1 874	41	239	17 106
Chez les résidents					
Décès hôpitaux	708	64	0	2	774
Décès établissements	1 687	12	0	0	1 699
Chez le personnel					
Cas confirmés	8206	1484	85	114	9889

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 5. 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 13/06/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 15/06/2021)

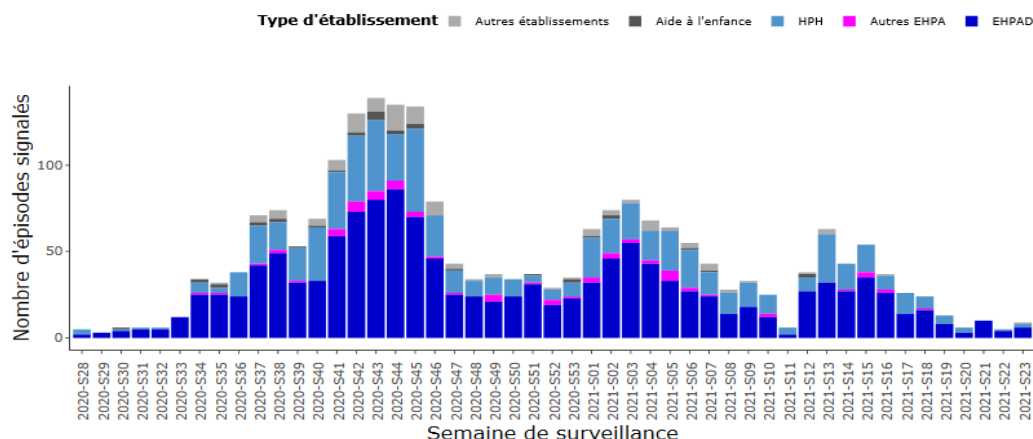
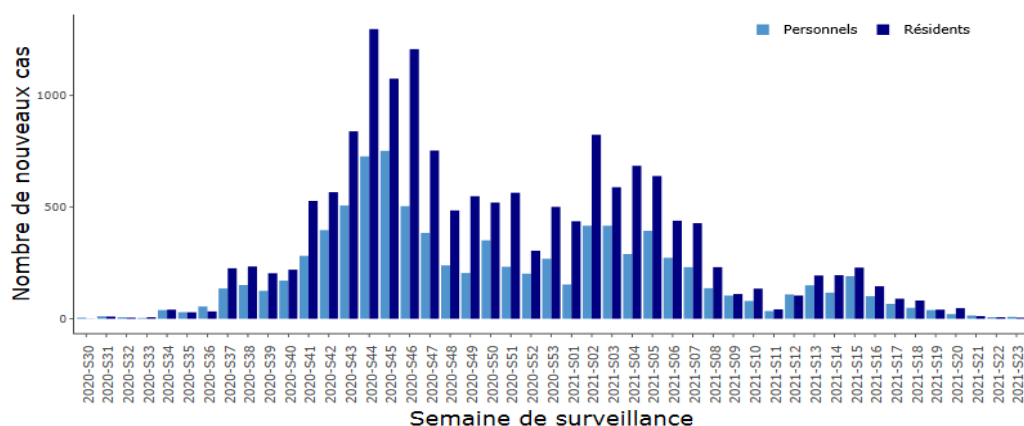


Figure 6. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, du 20/07/2020 au 13/06/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 15/06/2021)

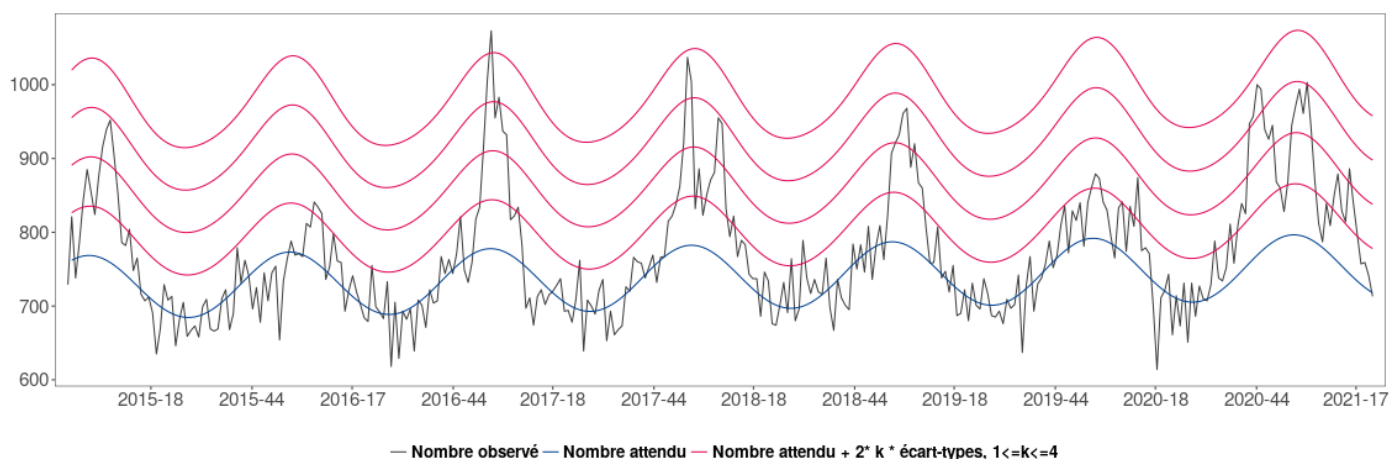


Mortalité toutes causes (Insee)

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 semaines 21 (du 24 au 30/05) et 22 (du 31/05 au 06/06) de 2021 et au 15/06/2021, **le nombre hebdomadaire de décès tous âges observé en Occitanie poursuivait sa diminution et se situait au niveau de l'attendu** (figure 7). Cette évolution est également observable pour les plus de 65 ans au niveau régional.

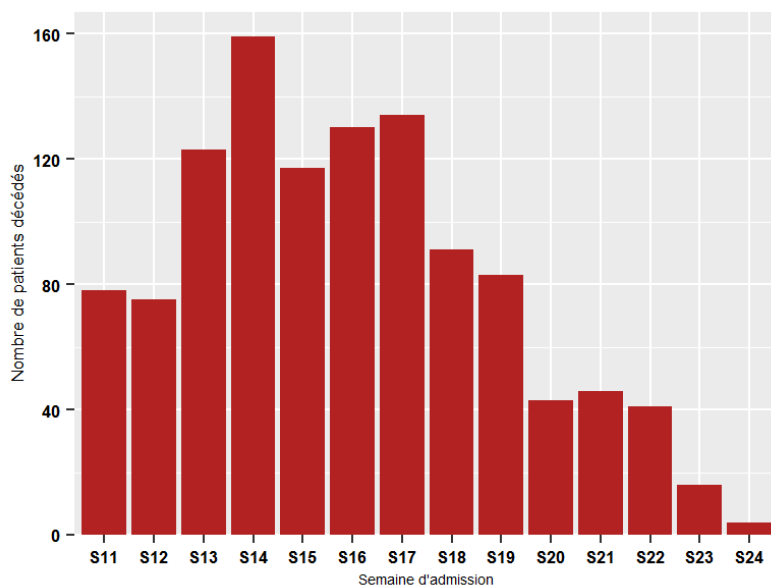
Figure 7. Mortalité toutes causes et tous âges, jusqu'à la semaine 22 (du 31/05 au 06/06) 2021, région Occitanie (source : Insee, au 15/06/2021 à 12h)



Mortalité hospitalière (données SI-VIC)

Selon les données disponibles au 16 juin 2021 à 15h, **16 nouveaux décès étaient enregistrés pour la semaine 23 dans les établissements de santé de la région, en diminution par rapport à la semaine 22 (N=41) et par rapport aux semaines précédentes** (figure 8). Parmi eux, 19% étaient recensés dans le Gard (N=3) et 13% dans l'Ariège, la Haute-Garonne, le Gers, l'Hérault, les Hautes-Pyrénées et les Pyrénées-Orientales (N=2). La majorité des décès observés en région concernait des personnes de 65 ans ou plus (N=12, 75%).

Figure 8. Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19 (source : SI-VIC, 16/06/2021 15h) - Semaine 24 incomplète

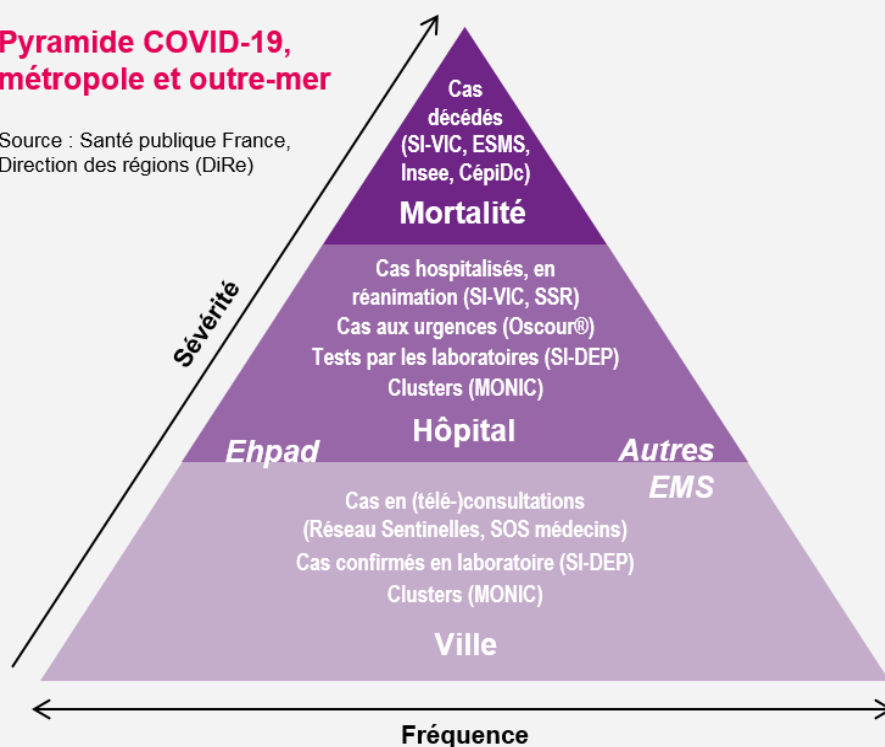


Mission de Santé publique France

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
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

17 juin 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)