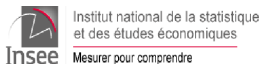


En collaboration avec :

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



CNR Virus des infections respiratoires



Résumé sur la situation épidémiologique

Ce point épidémiologique présente les données de surveillance en lien avec l'épidémie de COVID-19 disponibles jusqu'au 20 octobre 2021 (pour plus d'informations : [dossier sur la surveillance épidémiologique du COVID-19](#)).

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

En semaine 41 au niveau régional, les indicateurs de surveillance syndromique COVID-19 liés aux recours de soins d'urgence étaient stables en milieu hospitalier (structures d'urgence du réseau Oscour®) ainsi qu'en médecine de ville (associations SOS Médecins) par rapport à la semaine précédente.

Les indicateurs virologiques étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente en Aveyron, dans le Tarn, les Pyrénées-Orientales, l'Hérault et l'Ariège avec, à ce stade et selon les territoires concernés, des reprises épidémiques dont l'étendue géographique était variable (localisées versus généralisées). Des taux d'incidence supérieurs à 50 cas/ 100 000 hab. ont été estimés en S41 pour la Lozère et l'Aveyron. Concernant La mutation L452R était retrouvée dans **92%** des prélèvements positifs criblant cette mutation.

Les effectifs hebdomadaires des nouvelles admissions à l'hôpital étaient en diminution dans la région pour la semaine 41, le nombre de **nouveaux cas en services de soins critiques était quant à lui en augmentation**.

Les estimations du **R-Effectif au 16/10 pour l'Occitanie** étaient **non significativement inférieures à 1** pour **SI-DEP, OSCOUR® et SI-VIC et en augmentation par rapport à la semaine précédente**.

Concernant les données de mortalité toutes causes confondues, le nombre hebdomadaire de décès observés au plan régional en semaines 39 et 40 se situait, tous âges et chez les plus de 65 ans, au-dessous des valeurs attendues. Les effectifs de décès hospitaliers en semaine 41 étaient en légère augmentation par rapport à la semaine 40.

Au total, en semaine 41 pour la région Occitanie, on observait une augmentation de la circulation virale sur plusieurs départements : l'Aveyron, le Tarn, les Pyrénées-Orientales, l'Hérault et l'Ariège. **L'activité hospitalière COVID-19 était en diminution au plan régional pour les nouvelles hospitalisations mais en augmentation pour les nouvelles admissions en services de soins critiques**. Le nombre de décès hospitaliers était en diminution et le nombre de décès toutes causes observé en semaines 39 et 40 était inférieur à l'attendu tous âges confondus et chez les 65 ans et plus.

Moyens de prévention

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

Indicateurs clés

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

- ▶ SI-DEP (au 16/10) : 0,99 (0,95-1,03) - OSCOUR® (au 16/10) : 0,89 (0,74-1,03) - SI-VIC (au 17/10) : 0,86 (0,74-1,03). Le R-Effectif traduit la vitesse de propagation de l'épidémie (baisse de la circulation virale si <1).

Surveillance virologique (SI-DEP) :

- ▶ Au niveau régional, en S41* : taux d'incidence de 38 cas/100 000 hab. et taux de positivité de 1,0% (vs. respectivement 34/100 000 et 0,8% en S40*). Augmentation des indicateurs virologiques dans plusieurs départements avec des taux d'incidence supérieurs à 50 cas/ 100 000 hab. en Lozère et dans l'Aveyron.

Surveillance en ville et passages aux urgences :

- ▶ SOS Médecins : 152 actes pour suspicion/cas de COVID-19 pour 10 000 actes en S41 (vs. 105 en S40, mais effectifs stables).
- ▶ Réseau OSCOUR® : 45 passages pour suspicion COVID-19 pour 10 000 passages en S41 (vs. 52 en S40).

Surveillance dans les ESMS dont Ehpad :

- ▶ 3 nouveaux signalements en semaine 41 (en EHPAD) : 108 cas dont 18 personnels et 90 résidents.

Surveillance à l'hôpital :

- ▶ Données hospitalières (SI-VIC) : 493 cas de COVID-19 hospitalisés au 20/10/2021 à 15h dans les services hospitaliers d'Occitanie dont 18% (N=90) en services de soins critiques. Diminution en S41* du nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations et augmentation du nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques par rapport à S40*.
- ▶ Surveillance des réanimations sentinelles des cas graves en réanimation : 79,4% des cas n'étaient pas vaccinés.

Surveillance de la mortalité :

- ▶ Pas d'excès de mortalité toutes causes observé en S40 ni S39 (tous âges et plus de 65 ans) au niveau régional.
- ▶ Mortalité hospitalière COVID-19 (SI-VIC) : 17 nouveaux décès ont été enregistrés en S41* (indicateur en légère augmentation par rapport à S40*).

* du 11 au 17 octobre pour S41 et du 4 au 10 octobre pour S40

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 **19/10/2021** (date d'injection), **4 483 018 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin** contre le COVID-19 et **4 391 270** avec un schéma complet **soit une couverture vaccinale (CV) à 1 dose de 75,7% et une CV complète de 74,7%** (tableau 1). La répartition par sexe pour un schéma complet est la suivante : 48,0% d'hommes (CV =73,6%) et 52,0% de femmes (CV =74,3%).

L'analyse par tranche d'âge (tableau 2) montre que les couvertures vaccinales les plus élevées sont observées **chez les personnes âgées de 65-74 ans : 94,2% ont reçu un schéma complet**. Parmi les **personnes âgées de 75 ans et plus**, la couverture vaccinale est moindre avec **90,2% ayant reçu un schéma complet**. La majorité des personnes vaccinées au moins une dose l'ont été avec le vaccin Pfizer-BioNTech (77,2%), 11,7% avec Moderna, 8,8% avec AstraZeneca et 2,4% avec Janssen.

Les nouvelles méthodes d'estimation des couvertures vaccinales **chez les résidents en EHPAD ou USLD** montraient que **93,9% des résidents étaient complètement vaccinés** (tableau 1) et **47,4% avaient reçu une dose de rappel**.

Les couvertures vaccinales des professionnels exerçant en EHPAD et USLD étaient de 89,8% pour la première dose et **88,4%** complètement vaccinés, Les couvertures vaccinales variaient selon les catégories de professionnels et les lieux d'exercice.

Les définitions, modalité de constitution et limites des indicateurs sont disponibles sur le site de Santé publique France et dans le **Point épidémiologique national**

Pour en savoir plus sur l'organisation de la vaccination :

- ▶ [Rôle de Santé publique France](#)
- ▶ En Occitanie : <https://www.occitanie.ars.sante.fr/>

Pour en savoir plus sur les vaccins :

- ▶ [Stratégie de vaccination contre la Covid-19 - Place d'un rappel par le vaccin à ARNm COMIRNATY®](#) (mis en ligne le 06/10/2021)
- ▶ [Stratégie de vaccination contre la Covid -19 - Place du vaccin à ARNm Spikevax® de Moderna chez les 12 à 17 ans](#) (mis en ligne le 27/07/2021)
- ▶ [Conduite à tenir pour les personnes chez qui la vaccination anti-SARS-CoV-2 est contre-indiquée](#) (mis en ligne le 3 septembre)
- ▶ [Covid-19 : contact tracing et mesures barrières pour les personnes complètement vaccinées](#) (mis en ligne le 16 juin)
- ▶ [Stratégie de vaccination contre la Covid-19 - Place du vaccin à ARNm COMIRNATY® chez les 12-15 ans](#) (mis en ligne le 3 juin)
- ▶ [Abécédaire de la plateforme d'information sur la vaccination \(Info-Vac\) sur les questions le plus posées sur la vaccination contre la Covid-19 \(Info-Vac \(MAJ le 06/09/2021\)](#)
- ▶ [Vaccins contre la Covid-19 : questions et réponses, un texte de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française \(Spilf\) à destination des soignants](#) (MAJ le 15/02/2021)
- ▶ [Adaptation des recommandations pour les personnes ayant bénéficié d'un schéma vaccinal complet contre le Covid-19](#) (mis en ligne le 25/04/2021)
- ▶ Outil d'information destiné aux professionnels de santé sur la vaccination : [Vaccination COVID-19 - Repère pour votre pratique](#)
- ▶ Surveillance des vaccins : <https://ansm.sante.fr/actualites/point-de-situation-sur-la-surveillance-des-vaccins-contre-la-covid-19>
- ▶ Vaccination info-service : <https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/COVID-19>

Données de vaccinations disponibles en open data :

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

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 19/10/2021)

Départements	Population générale				Résidents en Ehpad ou USLD	
	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale (%)	Au moins une dose de vaccin (%)	Schéma complet (%)
Ariège (09)	129 345	84,9 %	125 810	82,6 %	93,4%	90,9%
Aude (11)	270 227	72,5 %	266 939	71,6 %	94,3%	93,4%
Aveyron (12)	216 531	77,8 %	212 021	76,2 %	95,4%	94,1%
Gard (30)	547 948	73,2 %	536 862	71,7 %	94,0%	92,3%
Haute-Garonne (31)	986 686	70,4 %	969 290	69,2 %	95,1%	93,7%
Gers (32)	154 452	81,3 %	146 229	76,9 %	94,0%	93,4%
Hérault (34)	896 408	76,2 %	878 531	74,7 %	93,4%	91,4%
Lot (46)	149 177	86,1 %	146 421	84,6 %	93,6%	92,2%
Lozère (48)	53 809	70,5 %	53 297	69,9 %	94,5%	92,0%
Hautes-Pyrénées (65)	196 236	86,5 %	190 804	84,1 %	93,6%	92,1%
Pyrénées-Orientales (66)	386 059	80,6 %	380 786	79,5 %	91,9%	90,1%
Tarn (81)	298 890	77,1 %	291 685	75,2 %	93,6%	92,2%
Tarn-et-Garonne (82)	197 250	75,1 %	192 595	73,3 %	92,7%	90,0%
Occitanie	4 483 018	75,7 %	4 391 270	74,1 %	93,9%	92,3%

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 19/10/2021)

Classes d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale (%)
12-17 ans	307 521	74,3 %	288 332	69,6 %
18-49 ans	1 838 797	83,1 %	1 792 924	81,0 %
50-64 ans	1 056 341	90,7 %	1 045 087	89,7 %
65-74 ans	684 447	94,9 %	679 697	94,2 %
75 ans et +	594 317	91,8 %	584 027	90,2 %

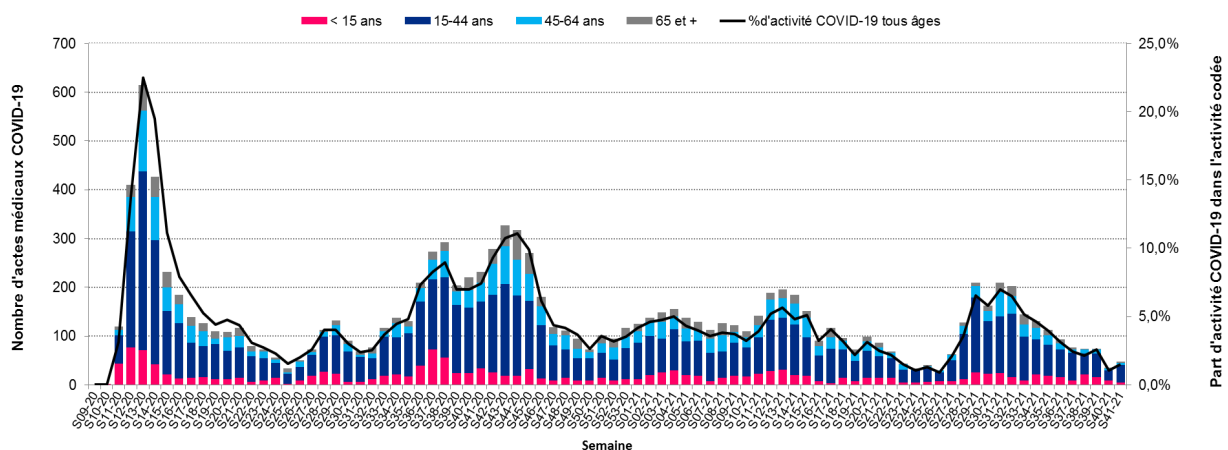
Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

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 41, les 4 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 47 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (152 actes pour 10 000 consultations), en augmentation par rapport à S40 (35 actes, 105 actes/10 000 consultations) mais en diminution globale depuis mi-août (202 actes en S32, 93 en S36 et 74 actes en S39). La majorité des actes SOS médecins étaient effectués pour les 15-44 ans (76%). Les suspicions de COVID-19 chez les autres classes d'âges prises en charge par SOS Médecins étaient peu nombreuses ces 2 dernières semaines (effectifs ≤ 5 cas par semaine).

Les taux d'actes pour suspicion de COVID-19 les plus élevés ont été estimés pour l'Hérault avec 218 actes pour 10 000 consultations et pour les Pyrénées-Orientales avec 207 actes pour 10 000 consultations.

Figure 1. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 20/10/2021)



Passages aux urgences (données Oscour®)

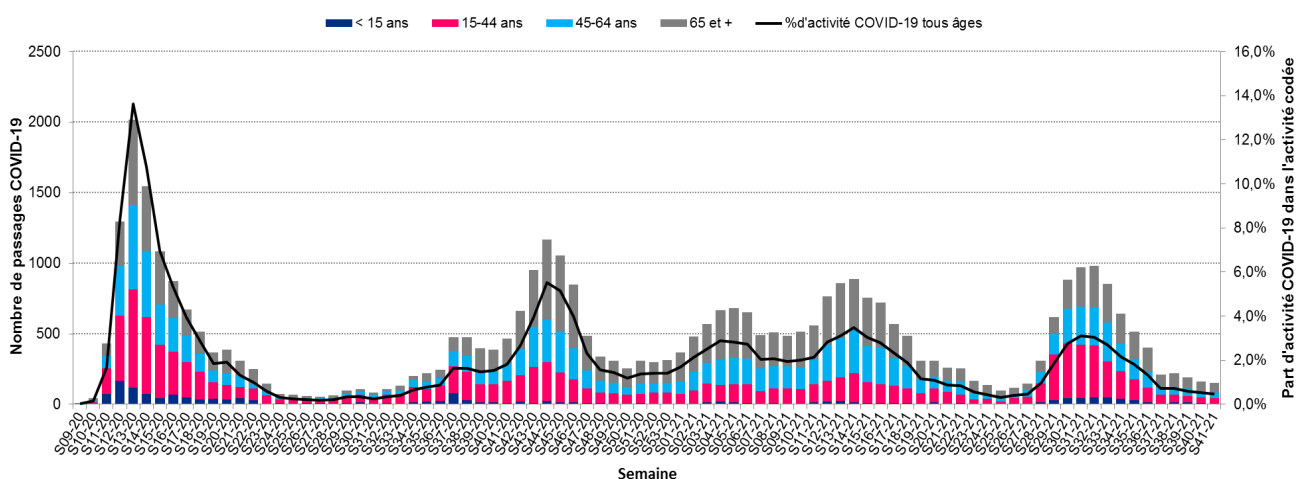
Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour suivre les personnes suspectées d'être infectées au COVID-19 a été mis en place dans les 66 structures d'urgence de la région (codes CIM 10 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715).

En semaine 41, l'activité COVID-19 hebdomadaire en structures d'urgence vis-à-vis de la prise en charge du COVID-19 était relativement stable au cours des 3 dernières semaines au niveau régional passant de 189 suspicions de COVID-19 en semaine 39 à 150 en semaine 41, soit 45 pour 10 000 consultations (figure 2).

Parmi ces passages, 104 ont été suivis d'une hospitalisation contre 142 en semaine 38. Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences tous âges était de 69,3%. Parmi les patients hospitalisés, 58,7% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 91,0%), 27,9% de 45-64 ans (taux d'hospitalisation de 70,7%), 13,5% étaient âgés de 15 à 44 ans et 0,0% âgés de moins de 15 ans.

En semaine 41, moins de 10 passages aux urgences ont été relevés pour ce motif dans 9 des 13 départements de la région (effectif stable ou en diminution par rapport à la semaine précédente). Le taux de passages le plus élevé a été estimé pour le Tarn-et-Garonne avec 501 passages pour 10 000 passages (contre 530 la semaine précédente).

Figure 2. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 20/10/2021)



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

Selon les données disponibles au 20/10/2021 à 15h, 493 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 18% (N=90) 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 41 par rapport à la semaine précédente (68 versus 72 soit -6%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était quant à lui en augmentation (24 versus 16 soit +50%) (tableau 3 et figure 3).

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

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (36 hospitalisations versus 40 en S-1). Cette classe d'âge représentait 53% des hospitalisations tous âges pour COVID-19.

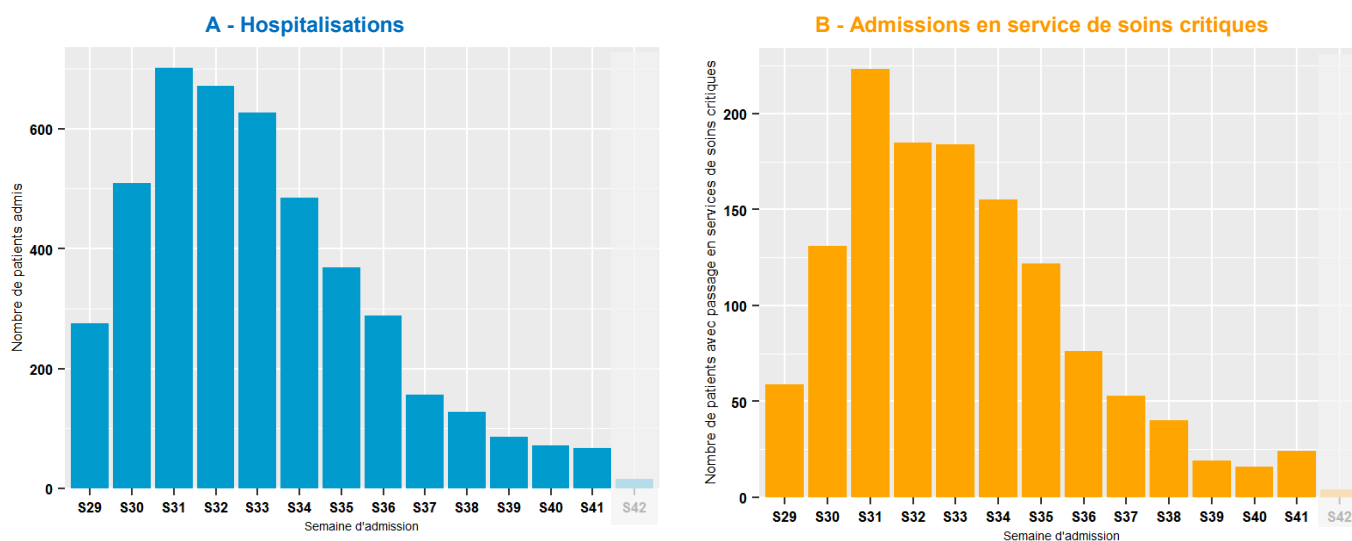
Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 58% des admissions tous âges. Les départements de l'Ariège, le Gers, le Lot, la Lozère et le Tarn ne présentaient aucune nouvelle admission en S41 dans cette classe d'âge.

Tableau 3. Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 41 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 20/10/2021 à 15h)

Départements	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	4	5,9%	0	0,0%
Aude (11)	8	11,8%	2	8,3%
Aveyron (12)	5	7,4%	1	4,2%
Gard (30)	8	11,8%	5	20,8%
Haute-Garonne (31)	12	17,6%	6	25,0%
Gers (32)	3	4,4%	0	0,0%
Hérault (34)	13	19,1%	4	16,7%
Lot (46)	4	5,9%	0	0,0%
Lozère (48)	0	0,0%	0	0,0%
Hautes-Pyrénées (65)	2	2,9%	1	4,2%
Pyrénées-Orientales (66)	8	11,8%	4	16,7%
Tarn (81)	0	0,0%	0	0,0%
Tarn-et-Garonne (82)	1	1,5%	1	4,2%
Occitanie	68	100,0%	24	100,0%

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, 20/10/2021 à 15h) - Semaine 42 incomplète



Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles)

Services sentinelles de réanimation participant en Occitanie (24 services) : CHIVA, CH Carcassonne, CH Rodez, CHU Nîmes réanimation médicale chirurgicale et RUSC, CHU Toulouse pédiatrique Purpan Rangueil SI Larrey, CHU Montpellier St Eloi AdV adultes et pédiatriques, réanimation polyvalente et médicale, CH Béziers, CH Cahors, CH Bigorre Tarbes, CH Perpignan, CHIC Castres-Mazamet, CH Montauban, CH Mende, CH Albi, CH Auch.

Cette surveillance est basée sur un réseau sentinelle de services de réanimation volontaires. Elle a pour objectif de documenter les caractéristiques des cas graves de COVID-19 admis en réanimation. Elle n'a pas vocation à dénombrer tous les cas graves de COVID-19 admis en réanimation. Après une pause estivale depuis le 05/07/2021, elle a été réactivée à partir du 02/08/2021 du fait de l'augmentation de la circulation virale dans la région.

Parmi les 348 cas graves confirmés signalés par les services sentinelles sur le 2nd semestre 2021, on observait, par rapport au 1^{er} semestre 2021 (tableau 4), une **part plus élevée des 15-44 ans** (19% vs 9%), un **âge médian plus jeune** (60,3 ans vs 66,9) et un **ratio H/F plus faible** (1,6 vs 2,1). On constatait également, pour les comorbidités, une **prévalence plus faible du diabète, des pathologies cardiaques et de l'HTA, vraisemblablement en raison du rajeunissement des cas.**

En termes de statut vaccinal, **environ 79,4% des cas n'étaient pas vaccinés**, sachant que cette donnée à caractère déclaratif est à considérer avec précaution, notamment du fait du recueil non uniforme de cette information et de données manquantes sur la période d'étude.

Les données de type durée de séjour, létalité, SDRA et ventilation maximale au cours du séjour, doivent être interprétées avec prudence, puisque environ 20% des cas sont encore hospitalisés. Néanmoins on observe, par rapport au 1^{er} semestre, une baisse de la létalité, de la durée de séjour et de la ventilation invasive au 2^{ème} semestre, tandis que la présence d'un SDRA est stable.

Les **cas nosocomiaux représentaient 1,4% des cas, en diminution** par rapport au 1^{er} semestre (5,2%).

Tableau 4. Description des cas de COVID-19 signalés et admis dans les services sentinelles de réanimation du 01/01/2021 au 30/06/2021 (2021-S1) et du 01/07/2021 au 19/10/2021 (2021-S2) (source : 24 services sentinelles de réanimation d'Occitanie, au 19/10/2021 à 14h)

4a.	2021-S1	2021-S2	4b.	2021-S1	2021-S2	4c.	2021-S1	2021-S2
Cas admis en réanimation			Classe d'âge			Syndrome de détresse respiratoire aigue**		
Nb signalements	1189	348	0-14 ans	3 (0%)	1 (0%)	Pas de SDRA	68 (7%)	26 (9%)
Répartition par sexe			15-44 ans	102 (9%)	66 (19%)	Mineur	92 (9%)	30 (10%)
Homme	803 (68%)	215 (62%)	45-64 ans	427 (36%)	141 (41%)	Modéré	309 (30%)	87 (29%)
Femme	386 (32%)	133 (38%)	65-74 ans	415 (35%)	89 (26%)	Sévère	575 (55%)	158 (52%)
Inconnu	0 (0%)	0 (0%)	75 ans et plus	242 (20%)	51 (15%)	Non renseigné	145	47
Ratio	2,1	1,6	Non renseigné	0	0	Type de ventilation**		
Age			Comorbidités			O2 (lunettes/masque)	35 (3%)	12 (3%)
Moyen	64,3	59,1	Aucune comorbidité	159 (14%)	51 (15%)	VNI (Ventilation non invasive)	11 (1%)	15 (4%)
Médian	66,9	60,3	Au moins une comorbidité parmi :	1010 (86%)	286 (85%)	Oxygénothérapie à haut débit	630 (54%)	195 (57%)
Quartile 25	56,5	49,1	- Obésité (IMC>=30)	495 (42%)	147 (44%)	Ventilation invasive	436 (37%)	111 (32%)
Quartile 75	73,6	70,7	- Hypertension artérielle	519 (44%)	118 (35%)	Assistance extracorporelle (ECMO/ ECCO2R)	53 (5%)	12 (3%)
Délai entre début des signes et admission en réanimation			- Diabète	312 (27%)	76 (23%)	Non renseigné	24	3
Moyen	8,8	9,5	- Pathologie cardiaque	263 (22%)	60 (18%)	Durée de séjour		
Médian	9,0	9,0	- Pathologie pulmonaire	270 (23%)	69 (20%)	Durée moyenne de séjour	16,3	11,1
Quartile 25	6,0	7,0	- Immunodépression	55 (5%)	16 (5%)	Durée médiane de séjour	9,0	7,0
Quartile 75	11,0	12,0	- Pathologie rénale	76 (7%)	29 (9%)	Durée quartile 25	5,0	4,0
Région de résidence des patients			- Cancer	71 (6%)	24 (7%)	Durée quartile 75	20,0	15,0
Hors région	55 (5%)	18 (5%)	- Pathologie neuromusculaire	59 (5%)	14 (4%)	**Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation		
Occitanie	1131 (95%)	328 (95%)	- Pathologie hépatique	23 (2%)	7 (2%)			
Non renseigné	3	2	Non renseigné	20	11			
			Evolution					
			Evolution renseignée	1151 (97%)	293 (84%)			
			- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	874 (76%)	234 (80%)			
			- Décès	277 (24%)	59 (20%)			

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 20/10/2021 pour la semaine 41, les taux d'incidence et de positivité étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente : taux de positivité de 1,0% (versus 0,8% en semaine 38, soit +0,2%) et un taux d'incidence de 38 cas pour 100 000 habitants (versus 34 en semaine 40, soit +12%). Le taux de dépistage était en revanche toujours en diminution à 3 958 pour 100 000 habitants versus 4 335 en semaine 40, soit -9% (tableau 5, figure 4).

Au plan régional, les taux d'incidence et de positivité étaient en augmentation dans toutes les classes d'âge à l'exception des 20-29 ans pour le taux d'incidence où cet indicateur était en diminution (tableau 6). Le taux de dépistage était en augmentation chez les moins de 10 ans (+9%), et stable ou en diminution dans les autres classes d'âge.

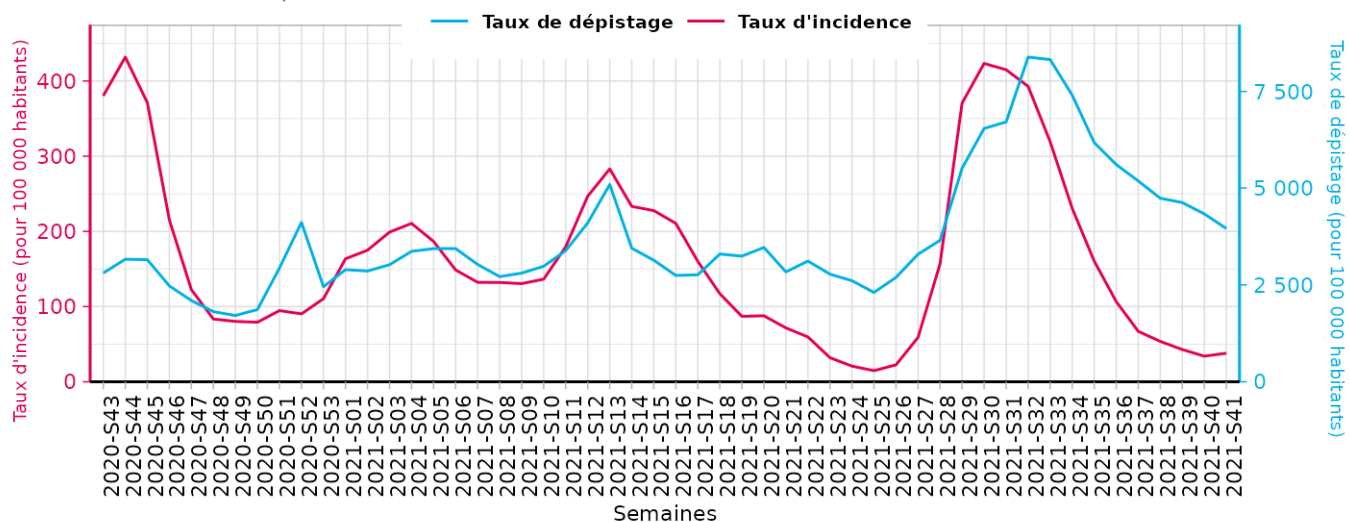
Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 50 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 41 pour les départements de la Lozère (83 cas pour 100 000 habitants) et de l'Aveyron (75 cas pour 100 000 habitants). Des taux supérieurs à 20 cas pour 100 000 habitants étaient estimés pour les autres départements de la région. Les indicateurs d'incidence et de positivité étaient en augmentation sur plusieurs départements par rapport à la semaine passée, à savoir : l'Aveyron, le Tarn, les Pyrénées-Orientales, l'Hérault et l'Ariège.

Au total, en semaine 41, on observait une légère augmentation des indicateurs virologiques dans plusieurs départements d'Occitanie avec, à ce stade et selon les territoires concernés, des reprises épidémiques dont l'étendue géographique était variable (localisées versus généralisées).

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 41 (du 11 au 17 octobre 2021) (source SI-DEP, au 20/10/2021)

Départements	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux bruts d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	70	1,4%	45,9	3 331,4
Aude (11)	135	0,9%	36,2	4 060,0
Aveyron (12)	210	2,1%	75,4	3 562,3
Gard (30)	292	1,0%	39,0	4 043,1
Haute-Garonne (31)	397	0,7%	28,3	3 880,8
Gers (32)	64	1,0%	33,7	3 458,7
Hérault (34)	486	0,9%	41,3	4 362,1
Lot (46)	40	0,7%	23,1	3 170,4
Lozère (48)	63	2,5%	82,6	3 302,0
Hautes-Pyrénées (65)	72	0,8%	31,7	4 222,8
Pyrénées-Orientales (66)	192	0,9%	40,1	4 405,6
Tarn (81)	151	1,1%	38,9	3 516,4
Tarn-et-Garonne (82)	77	0,8%	29,3	3 636,5
Occitanie	2 249	1,0%	38,0	3 958,1

Figure 4. Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S43-2020 à S-21-41), Occitanie (source SI-DEP, au 20/10/2021)



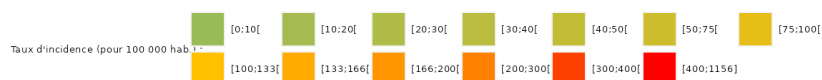
Surveillance virologique

Tableau 6. Evolution des taux bruts d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (6a), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (6b), et des taux bruts de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (6c), par classe d'âge, Occitanie, du 28 juin 2021 (semaine 26) au 17 octobre 2021 (semaine 41) (source SI-DEP, données au 20/10/2021)

6a.

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

Age	28/06-04/07	05/07-11/07	12/07-18/07	19/07-25/07	26/07-01/08	02/08-08/08	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10
[0,10[	8.6	16.5	42.3	132.4	189.7	214.1	218.2	208.2	179.3	146.0	121.0	91.6	75.6	50.6	32.3	41.5
[10,20[	38.5	128.3	287.4	657.1	700.7	619.9	594.0	467.6	337.4	219.4	142.4	94.4	71.1	61.2	43.3	48.1
[20,30[	70.8	200.2	514.3	1,155.6	1,113.3	940.1	844.2	611.4	394.3	238.8	146.4	78.2	72.5	51.6	44.5	41.1
[30,45[	26.9	64.9	205.6	483.0	579.8	589.8	559.2	465.0	334.3	228.8	151.2	93.7	71.3	59.5	43.4	50.3
[45,65[	13.2	26.0	81.2	205.8	279.6	299.8	284.3	230.3	173.5	122.2	81.3	48.9	38.5	31.1	29.4	33.0
65 et plus	5.3	10.4	25.1	70.2	111.6	154.6	156.0	147.3	109.5	91.2	57.8	36.8	29.9	26.5	23.0	25.9
75 et plus	6.0	10.7	21.3	62.1	105.9	164.3	166.8	150.2	115.5	100.2	59.6	40.9	29.6	30.0	23.2	23.9
Tous âges	22.5	59.0	156.8	370.6	423.4	415.0	392.8	319.2	230.7	160.5	106.7	67.1	53.7	42.9	34.0	38.0



6b.

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

Age	28/06-04/07	05/07-11/07	12/07-18/07	19/07-25/07	26/07-01/08	02/08-08/08	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10
[0,10[	0.6	1.7	4.4	9.9	11.1	12.9	15.1	15.3	15.8	12.9	6.0	3.2	3.0	2.1	1.5	1.8
[10,20[	1.0	2.4	5.0	9.0	8.3	7.5	6.6	5.6	4.9	4.5	3.4	2.3	1.7	1.1	0.8	1.0
[20,30[	1.5	2.9	6.0	8.8	7.5	6.3	4.3	3.3	2.4	1.8	1.3	0.8	0.8	0.6	0.6	0.7
[30,45[	0.8	1.5	4.3	5.8	5.7	5.5	3.9	3.2	2.6	2.3	1.7	1.1	1.0	0.9	0.7	0.9
[45,65[	0.6	1.0	2.9	4.8	5.4	5.7	4.2	3.3	2.7	2.2	1.6	1.1	0.9	0.8	0.8	0.9
65 et plus	0.3	0.6	1.6	3.1	4.1	5.2	4.7	4.2	3.1	2.7	1.9	1.3	1.1	1.0	0.9	1.0
75 et plus	0.4	0.6	1.3	2.6	3.6	5.0	4.7	4.1	3.2	2.9	1.9	1.4	1.1	1.2	1.0	1.0
Tous âges	0.8	1.8	4.3	6.7	6.5	6.2	4.7	3.8	3.1	2.6	1.9	1.3	1.1	0.9	0.8	1.0



6c.

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

Age	28/06-04/07	05/07-11/07	12/07-18/07	19/07-25/07	26/07-01/08	02/08-08/08	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10
[0,10[	1,385.3	979.0	956.7	1,331.7	1,710.2	1,654.0	1,449.1	1,363.1	1,135.7	1,135.5	2,009.6	2,895.4	2,559.9	2,444.0	2,095.9	2,284.7
[10,20[	3,735.0	5,397.0	5,757.5	7,265.6	8,467.5	8,239.6	8,986.8	8,302.1	6,871.9	4,867.7	4,192.3	4,190.8	4,097.8	5,648.9	5,596.0	4,820.6
[20,30[	4,837.2	6,853.6	8,511.6	13,181.8	14,814.9	15,023.0	19,718.5	18,752.2	16,118.6	13,425.1	11,531.8	9,824.3	8,699.7	7,937.5	7,362.0	6,022.2
[30,45[	3,435.5	4,252.9	4,813.5	8,311.3	10,214.7	10,742.9	14,217.7	14,338.6	12,676.0	10,140.6	9,148.0	8,246.3	7,443.5	6,817.4	6,251.8	5,584.9
[45,65[	2,261.6	2,611.2	2,825.4	4,256.4	5,132.8	5,229.3	6,766.6	7,032.7	6,480.9	5,660.9	5,081.2	4,586.4	4,218.2	3,955.7	3,726.2	3,542.6
65 et plus	1,691.7	1,656.6	1,599.4	2,256.2	2,710.9	2,969.2	3,355.0	3,523.5	3,500.7	3,328.8	3,119.1	2,926.2	2,747.1	2,655.0	2,532.9	2,547.5
75 et plus	1,698.4	1,713.7	1,643.4	2,421.1	2,979.6	3,300.7	3,559.5	3,703.1	3,655.5	3,421.8	3,141.9	2,878.3	2,651.8	2,475.3	2,352.9	2,310.9
Tous âges	2,695.9	3,293.4	3,652.7	5,515.1	6,541.9	6,709.4	8,384.5	8,321.1	7,402.8	6,176.1	5,610.0	5,186.1	4,739.7	4,627.5	4,335.3	3,958.1

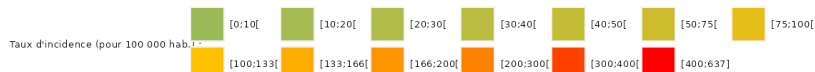


Surveillance virologique

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 28 juin 2021 (semaine 26) au 17 octobre 2021 (semaine 41) (source SI-DEP, données au 20/10/2021)

7a.

Taux d'incidence (pour 100 000 hab.) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Zone	28/06-04/07	05/07-11/07	12/07-18/07	19/07-25/07	26/07-01/08	02/08-08/08	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10
Ariège (09)	15,7	52,5	143,0	261,8	291,3	285,4	379,3	366,8	261,2	206,0	155,5	121,4	70,2	43,3	40,0	45,9
Aude (11)	13,4	48,8	153,7	431,2	466,9	428,8	395,0	324,4	216,8	154,8	105,7	71,9	58,0	66,0	49,1	36,2
Aveyron (12)	6,1	13,7	49,2	171,0	201,9	208,7	227,0	183,9	139,0	102,0	73,6	48,5	39,5	33,4	32,3	75,4
Gard (30)	13,0	31,4	85,8	241,0	378,6	441,0	456,0	416,2	336,0	239,6	149,4	95,1	62,0	57,0	38,6	39,0
Haute-Garonne (31)	36,8	71,7	177,4	429,6	463,6	400,0	352,6	260,1	186,0	126,5	83,2	55,9	53,8	38,3	27,3	28,3
Gers (32)	12,1	41,0	76,3	174,2	190,0	205,7	192,1	146,8	109,5	88,9	62,6	46,3	48,4	33,2	36,8	33,7
Hérault (34)	24,9	67,8	211,5	528,5	609,8	604,1	579,0	469,9	343,5	219,3	150,7	81,9	55,7	44,6	36,0	41,3
Lot (46)	9,8	21,4	64,7	125,9	166,3	209,6	251,8	210,2	151,3	121,8	84,9	48,5	51,4	41,6	29,5	23,1
Lozère (48)	7,9	10,5	41,9	131,1	260,9	218,9	264,8	182,2	104,9	77,3	43,3	45,9	28,8	28,8	104,9	82,6
Hautes-Pyrénées (65)	19,0	31,3	47,2	114,6	190,9	260,1	284,8	242,9	182,5	136,7	89,0	65,7	52,0	40,1	34,4	31,7
Pyrénées-Orientales (66)	29,0	157,8	378,1	637,0	536,1	489,6	409,6	314,2	188,7	135,5	88,1	55,7	52,8	37,4	26,7	40,1
Tarn (81)	13,9	29,4	78,1	228,7	306,8	329,2	274,6	208,8	153,6	106,2	79,7	43,6	47,7	30,9	24,5	38,9
Tarn-et-Garonne (82)	20,6	36,2	91,0	225,0	303,5	317,2	287,1	266,2	172,5	144,3	74,6	51,4	44,6	38,1	32,0	29,3
Occitanie	22,5	59,0	156,8	370,6	423,4	415,0	392,8	319,2	230,7	160,5	106,7	67,1	53,7	42,9	34,0	38,0



7b.

Taux de positivité (en %) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Zone	28/06-04/07	05/07-11/07	12/07-18/07	19/07-25/07	26/07-01/08	02/08-08/08	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10
Ariège (09)	0,8%	2,1%	4,9%	5,8%	5,7%	5,4%	5,3%	5,2%	4,0%	3,7%	3,0%	2,3%	1,4%	1,0%	0,9%	1,4%
Aude (11)	0,5%	1,5%	4,3%	7,2%	6,5%	6,2%	4,6%	3,8%	2,9%	2,5%	1,9%	1,4%	1,3%	1,4%	1,1%	0,9%
Aveyron (12)	0,3%	0,6%	2,2%	4,3%	4,2%	3,8%	3,4%	2,7%	2,3%	2,0%	1,6%	1,1%	1,0%	0,9%	0,9%	2,1%
Gard (30)	0,5%	1,1%	2,8%	5,2%	6,4%	6,9%	5,3%	4,7%	4,2%	3,6%	2,4%	1,7%	1,2%	1,2%	0,9%	1,0%
Haute-Garonne (31)	1,1%	1,8%	4,2%	6,9%	6,4%	5,7%	4,3%	3,2%	2,6%	2,0%	1,5%	1,1%	1,2%	0,8%	0,7%	0,7%
Gers (32)	0,6%	1,6%	3,2%	4,9%	4,6%	4,6%	3,4%	2,7%	2,2%	2,1%	1,6%	1,3%	1,3%	0,8%	1,0%	1,0%
Hérault (34)	0,9%	1,8%	4,7%	7,7%	7,5%	7,1%	5,4%	4,5%	3,7%	3,0%	2,2%	1,4%	1,0%	0,9%	0,7%	0,9%
Lot (46)	0,6%	1,1%	3,1%	3,9%	4,1%	4,6%	4,0%	3,1%	2,4%	2,3%	1,8%	1,2%	1,3%	1,1%	0,9%	0,7%
Lozère (48)	0,4%	0,6%	1,9%	4,0%	6,4%	4,7%	4,9%	3,2%	2,1%	1,9%	1,2%	1,4%	1,0%	1,0%	3,3%	2,5%
Hautes-Pyrénées (65)	0,8%	1,0%	1,9%	3,1%	4,0%	4,8%	4,0%	3,2%	2,8%	2,5%	1,9%	1,2%	1,1%	0,8%	0,7%	0,8%
Pyrénées-Orientales (66)	1,2%	4,2%	7,6%	9,0%	7,2%	6,7%	4,5%	3,5%	2,4%	2,0%	1,4%	1,0%	1,0%	0,8%	0,6%	0,9%
Tarn (81)	0,7%	1,1%	2,9%	6,1%	6,4%	6,2%	4,3%	3,4%	2,9%	2,3%	1,9%	1,0%	1,2%	0,7%	0,6%	1,1%
Tarn-et-Garonne (82)	0,9%	1,4%	3,2%	4,8%	5,5%	5,6%	4,0%	3,7%	2,5%	2,5%	1,3%	1,1%	1,0%	0,9%	0,8%	0,8%
Occitanie	0,8%	1,8%	4,3%	6,7%	6,5%	6,2%	4,7%	3,8%	3,1%	2,6%	1,9%	1,3%	1,1%	0,9%	0,8%	1,0%



7c.

Taux de dépistage (pour 100 000 hab.) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Zone	28/06-04/07	05/07-11/07	12/07-18/07	19/07-25/07	26/07-01/08	02/08-08/08	09/08-15/08	16/08-22/08	23/08-29/08	30/08-05/09	06/09-12/09	13/09-19/09	20/09-26/09	27/09-03/10	04/10-10/10	11/10-17/10
Ariège (09)	2 039,4	2 496,8	2 898,3	4 517,8	5 115,6	5 264,5	7 109,7	7 084,1	6 529,6	5 586,7	5 246,8	5 182,5	4 950,9	4 557,8	4 250,1	3 331,4
Aude (11)	2 620,0	3 204,1	3 616,8	5 989,2	7 147,2	6 932,6	8 657,8	8 576,0	7 601,7	6 073,7	5 444,8	5 211,1	4 594,5	4 709,4	4 403,2	4 060,0
Aveyron (12)	2 067,5	2 117,0	2 275,1	3 975,1	4 776,9	5 491,8	6 700,0	6 786,5	6 119,4	5 019,0	4 573,9	4 285,1	3 866,6	3 752,7	3 581,7	3 562,3
Gard (30)	2 637,4	2 954,3	3 101,0	4 663,1	5 888,7	6 395,9	8 598,8	8 816,4	8 072,2	6 575,0	6 109,5	5 550,5	5 025,2	4 764,9	4 372,7	4 043,1
Haute-Garonne (31)	3 436,3	4 017,0	4 216,7	6 204,8	7 291,1	7 013,4	8 248,3	8 059,6	7 114,4	6 271,9	5 513,3	5 049,6	4 642,7	4 618,9	4 192,1	3 880,8
Gers (32)	2 167,4	2 552,1	2 354,8	3 556,1	4 131,2	4 427,0	5 633,0	5 383,6	4 869,5	4 189,1	3 921,8	3 501,9	3 786,0	3 999,7	3 636,1	3 458,7
Hérault (34)	2 913,3	3 672,1	4 478,4	6 861,6	8 168,3	8 475,1	10 707,5	10 426,9	9 174,0	7 223,8	6 746,8	6 001,6	5 431,0	5 205,4	4 938,1	4 362,1
Lot (46)	1 606,0	2 030,4	2 100,3	3 264,5	4 063,7	4 551,1	6 320,5	6 883,6	6 415,8	5 268,4	4 594,4	4 134,8	3 892,2	3 823,5	3 442,4	3 170,4
Lozère (48)	1 760,5	1 862,7	2 178,6	3 262,7	4 100,4	4 664,0	5 402,0	5 631,4	5 057,3	4 101,7	3 497,4	3 393,8	3 012,3	2 860,3	3 132,9	3 302,0
Hautes-Pyrénées (65)	2 459,9	3 178,5	2 529,1	3 715,4	4 725,4	5 385,3	7 126,2	7 500,5	6 474,6	5 435,1	4 739,5	5 332,9	4 673,4	4 759,3	4 642,9	4 222,8
Pyrénées-Orientales (66)	2 500,2	3 765,3	4 986,2	7 054,1	7 458,7	7 296,5	9 085,6	9 084,8	7 973,9	6 799,6	6 086,6	5 587,1	5 064,1	4 867,2	4 738,2	4 405,6
Tarn (81)	1 867,0	2 567,4	2 689,4	3 777,0	4 787,9	5 344,2	6 400,7	6 122,5	5 252,7	4 718,8	4 260,7	4 482,6	4 140,8	4 136,4	3 853,8	3 516,4
Tarn-et-Garonne (82)	2 251,2	2 636,5	2 819,3	4 641,7	5 538,5	5 644,3	7 190,3	7 274,4	6 787,4	5 845,0	5 535,4	4 759,8	4 458,2	4 216,8	4 200,4	3 636,5
Occitanie	2 695,9	3 293,4	3 652,7	5 515,1	6 541,9	6 709,4	8 384,5	8 321,1	7 402,8	6 176,1	5 610,0	5 186,1	4 739,7	4 627,5	4 335,3	3 958,1



Surveillance virologique et variants : résultats des tests de criblage, séquençage et enquêtes flash

De nombreux variants du SARS-CoV-2 circulent aujourd'hui sur le territoire, dont certains sont qualifiés de « variants préoccupants (VOC) » car leur impact (sur le plan de la transmissibilité, de la virulence ou de l'échappement immunitaire potentiel) justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion spécifiques au niveau national, dans l'objectif de contenir leur progression. Des détails sur le sujet sont disponibles sur le [site](#) de Santé publique France.

À ce jour, **quatre variants ont été qualifiés de préoccupants (VOC)** en raison de leur transmissibilité augmentée et/ou d'un risque d'échappement à la réponse immunitaire, d'après l'analyse de risque conjointe par le Centre national de référence des virus respiratoires et Santé publique France.

Résultats des tests de criblage saisis dans SI-DEP

Le criblage permet d'identifier des mutations qui peuvent être portées par les différents variants (cf. Tableau 8 des correspondances).

En Occitanie en S41, sur les 2 882 tests positifs (RT-PCR ou TA) pour le SARS-CoV-2, 52% étaient renseignés pour le criblage. La mutation L452R était retrouvée dans 92% des prélèvements recherchant cette mutation en S41 (Tableau 8). Les nombre de détections des **mutations E484K et E484Q** étaient inférieures à 10 dans l'ensemble de la région.

Résultats d'enquêtes Flash et de la base de données EMERGEN

L'objectif des enquêtes Flash hebdomadaire est de connaître la distribution des variants Sars-CoV-2 circulants sur le territoire. Elles reposent sur un envoi - par les laboratoires - de prélèvements effectués un jour donné de la semaine au CNR Lyon (Ex midi Pyrénées) ou à l'IHU de Marseille (Ex Languedoc Roussillon) pour séquençage. La base de donnée EMERGEN est la base de résultats de tous les séquençages réalisés en France, quelle qu'en soit l'indication)

Le variant préoccupant **21A/478K (Delta)** représentait 100,0 % des séquences interprétables de l'**Enquête Flash #24** du 14 septembre 2021 (85 prélèvements de la région Occitanie).

Selon les données **EMERGEN**, en semaine 38 (Figure 5), le variant préoccupant **21A/478K (Delta)** représentait 100,0 % des séquences sur 174 prélèvements provenant de la région Occitanie (2 dernières semaines en cours de consolidation)

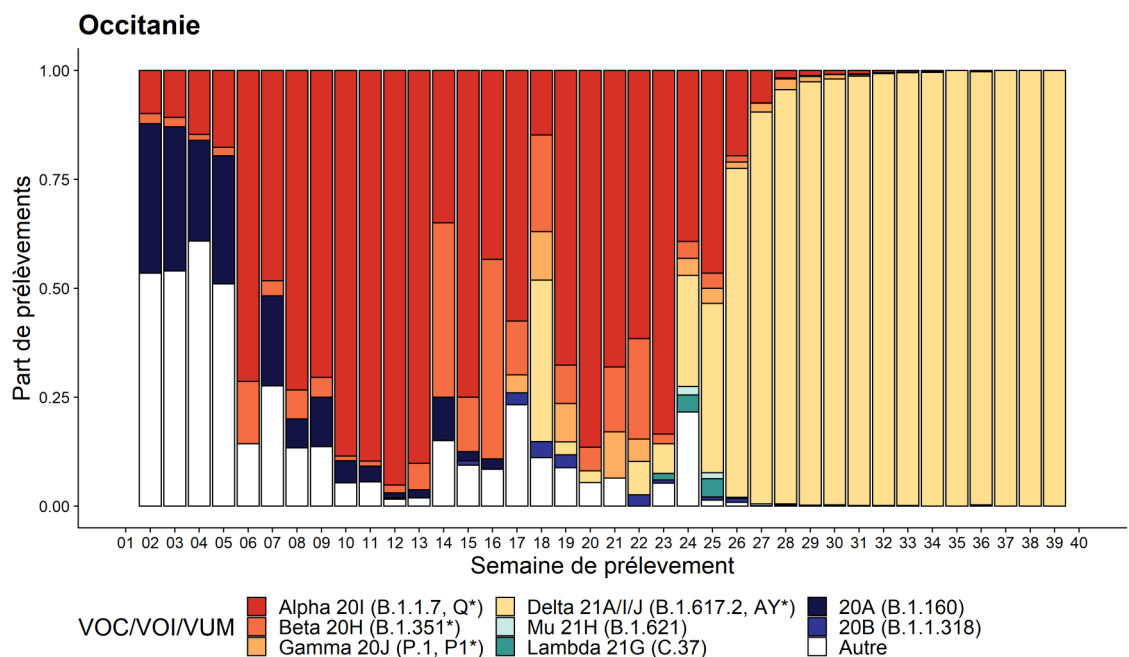
La part relative de certains sous-lignages du VOC Delta progresse, notamment **les sous-lignages AY**, qui diffèrent légèrement de la souche originale B.1.617.2 identifiée initialement en Inde puis ailleurs dans le monde. Parmi ces sous-lignages, AY.4 progresse à l'échelle internationale ainsi qu'en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

Tableau 8. Part de détection des mutations E484K, E484Q et L452R parmi les prélèvements criblés où la mutation en question est recherchée et le résultat est interprétable et variants portant les mutations en S41 en Occitanie (source SI-DEP au 20/10/2021).

Mutation	% de détection parmi les prélèvements criblés où la mutation est recherchée et le résultat est interprétable (S41)	Variants portant la mutation
E484K	0 %	- VOC* 20H (V2, B.1.351B.1.351.2/B.1.351.3, Beta) - VOI** 20B (B.1.1.318) - VOC 20J (V3, P.1/P.1.*, Gamma) - VOI 21H (B.1.621/B.1.621.1) - VOC 20I/484K (B.1.1.7+E484K) - VUM*** 20A (B.1.620)
E484Q	0 %	- VOC 20I/484Q (B.1.1.7+E484Q)
L452R	92 %	- VOC 21A (B.1.617.2/AY.*, Delta) -VUM 20D (C.1.2) - VUM 20D (C.36.3) - VUM 21C (B.1.427 / B.1.429)

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

Figure 5. Évolution de la proportion des variants séquencés, en Occitanie, (données EMERGEN au 19/10/2021).



Signalements

En Occitanie, depuis le 1^{er} mars 2020, 3120 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 2061 (66,06%) signalements dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres EHPA) et 1059 (33,9%) 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 18 795 cas de COVID-19 confirmés parmi les résidents. Parmi l'ensemble des cas possibles ou confirmés, 1 853 résidents sont décédés dans les établissements et 812 à l'hôpital depuis le début de l'épidémie (tableau 9).

Au cours de la semaine 41, 3 nouveaux épisodes de COVID-19 ont été signalés par des ESMS, 2 en EHPAD et 1 en HPH (contre 2 épisodes en semaine 40). On observe une hausse du nombre de nouveaux cas, avec au total 108 cas confirmés ont été recensés, dont 18 parmi le personnel et 90 parmi les résidents (respectivement 25 et 11 cas pour la semaine 40). Cette augmentation correspond à la mise à jours d'épisodes clos par certains établissements. En semaine 41, 5 nouveaux décès ont été déclarés (tous résidents, tous établissements) contre 4 décès en semaine 40, tous résidents).

Tableau 9. Nombre de signalements de cas de COVID-19 et de décès par type d'ESMS, chez les résidents et le personnel, rapportés entre le 1er mars 2020 et le 17 octobre 2021, Occitanie (source : Surveillance dans les ESMS, au 19/10/2021)

		EHPA ¹	HPH ²	Aide enfance ³	Autres EMS ⁴	Total
Chez les résidents	Signalements	2061	849	56	154	3120
	Cas confirmés	16292	2000	55	448	18795
	Cas hospitalisés	1515	138	3	38	1694
	Décès hôpitaux	735	65	0	12	812
	Décès établissements	1 806	12	0	35	1 853
Chez le personnel	Cas confirmés	8902	1632	107	208	10849

1 Établissement d'hébergement pour personnes âgées; 2 Établissement d'hébergement pour personnes handicapées; 3 Établissement de l'Aide sociale à l'enfance; 4 Autres établissements; données consolidées

Figure 6. Nombre de signalements COVID-19 rapportés dans les établissements sociaux et médico-sociaux par date de début des signes du 1er cas et type d'établissement, du 06/07/2020 au 17/10/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 19/10/2021)

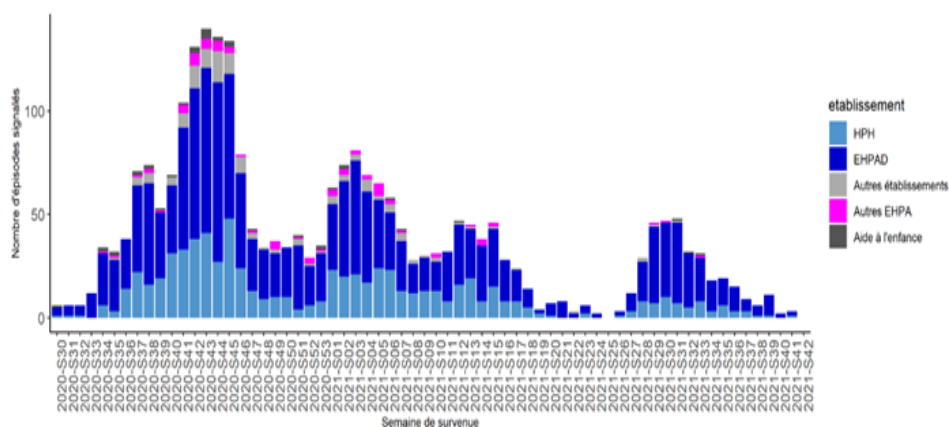
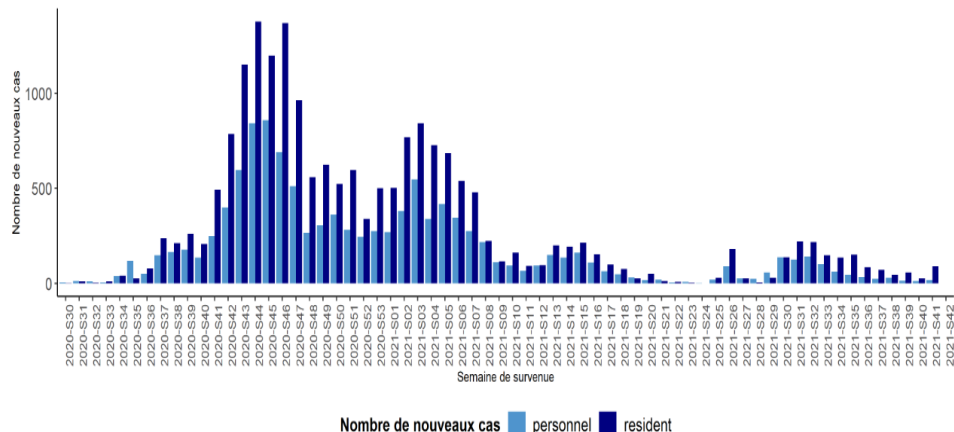


Figure 7. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, du 20/07/2020 au 17/10/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 19/10/2021)

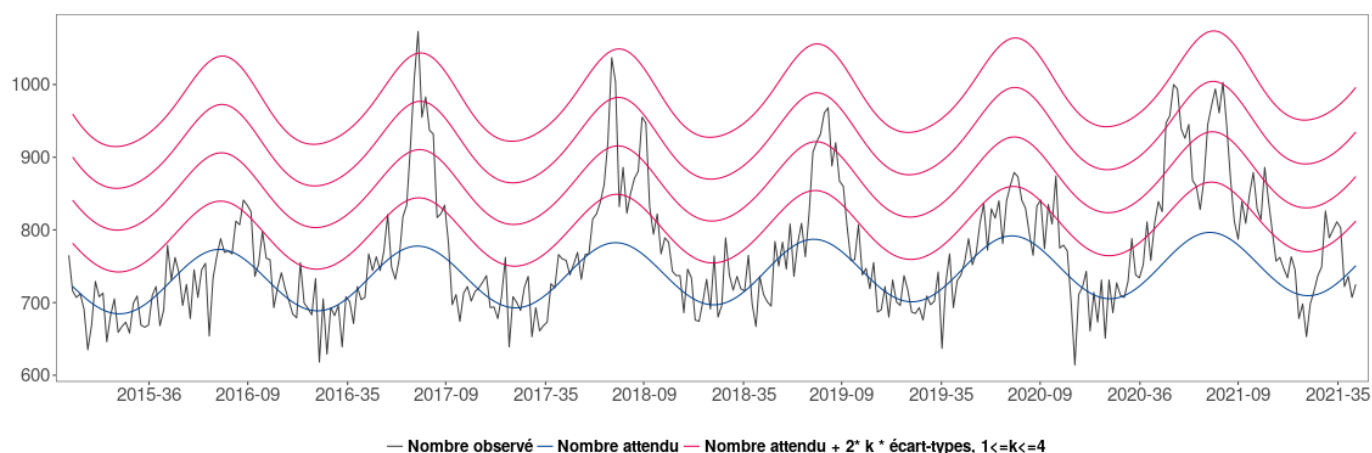


Mortalité toutes causes (Insee)

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

Au 19/10/2021, sur les deux dernières semaines de données disponibles pour l'Occitanie, **le nombre hebdomadaire de décès observé chez les tous âges au niveau régional se situait significativement au dessous de l'attendu** (figure 8). Cette évolution, qui concernait également les plus de 65 ans et l'ensemble des départements de la région, sera confirmée dans les jours prochains en fonction de la consolidation des données collectées en département.

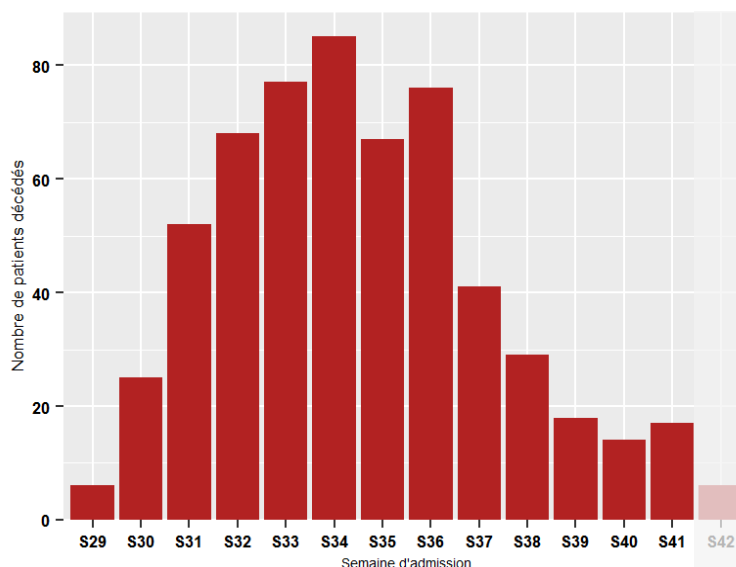
Figure 8. Mortalité toutes causes chez les tous âges, jusqu'à la semaine 40 (du 04/10 au 10/10) de 2021, région Occitanie (source : Insee, au 19/10/2021 à 11h)



Mortalité hospitalière (données SI-VIC)

Selon les données disponibles au 20 octobre 2021 à 15h, **17 nouveaux décès étaient enregistrés pour la semaine 41 dans les établissements de santé de la région, en légère augmentation par rapport à la semaine précédente, mais relativement stable par rapport aux deux dernières semaines** (figure 9). Parmi eux, 76% concernaient des personnes de 65 ans ou plus (N=13). Les départements du Gard et de l'Aude recensaient 4 décès et 3 décès en semaine 41 respectivement (soit 41% du total).

Figure 9. Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19 (source : SI-VIC, 20/10/2021 15h) - Semaine 42 incomplète

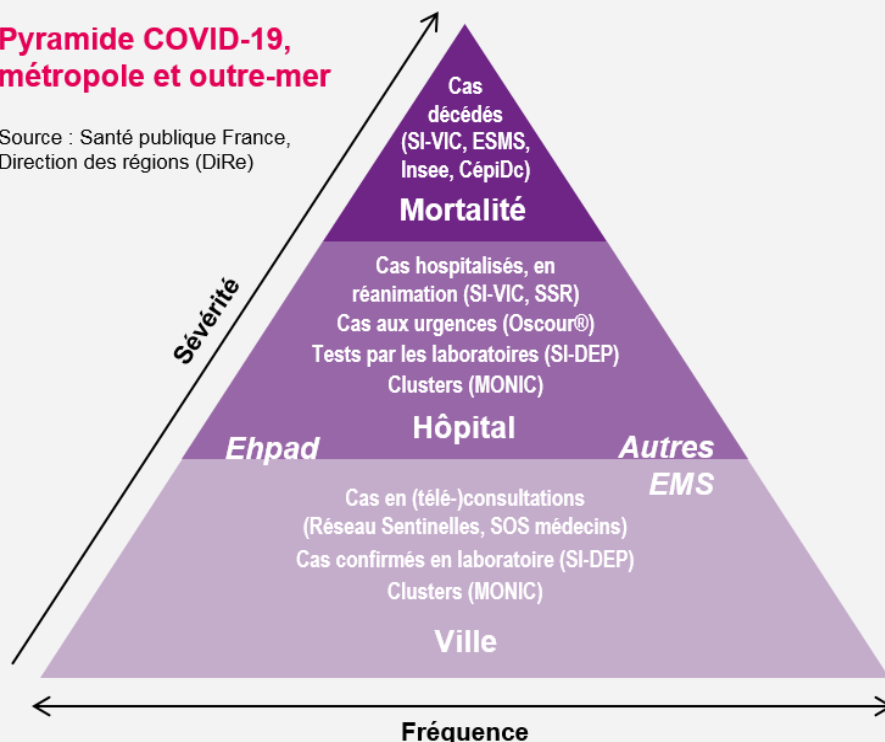


Mission de Santé publique France

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

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

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



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

Rédacteur en chef

Damien Mouly
responsable de la Cellule
Régionale Occitanie

Equipe de rédaction

Santé publique France
Occitanie

Direction des régions (DiRe)

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

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

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique
France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

21 octobre 2021

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

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

GÉODES
GEO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

ars
Agence Régionale de Santé
Occitanie

MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ
Liberté
Égalité
Fraternité

ecdc
EUROPEAN CENTRE FOR
DISEASE PREVENTION

World Health
Organization