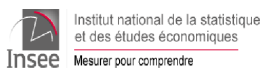


En collaboration avec :

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



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 2 novembre 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 43 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®) sur les trois dernières semaines et en augmentation en médecine de ville (associations SOS Médecins) par rapport à la semaine précédente.

L'indicateur de circulation virale (taux d'incidence) était en augmentation par rapport à la semaine précédente dans tous les départements exceptés l'Aude, l'Aveyron, le Gard et le Tarn et supérieur à 50 nouveaux cas/ 100 000 hab. en semaine 43 dans tous les départements excepté le Gard, la Haute-Garonne et l'Hérault. La mutation L452R était retrouvée dans 91% des prélèvements positifs criblant cette mutation.

Les effectifs hebdomadaires des nouvelles admissions à l'hôpital étaient en légère augmentation dans la région pour la semaine 43, tendance également observée pour le nombre de nouveaux cas en services de soins critiques.

Les estimations du R-Effectif au 30/10 pour l'Occitanie étaient significativement supérieures à 1 pour la circulation virale (SI-DEP), mais inférieures à 1 pour les recours aux soins (OSCOUR® et SI-VIC).

Concernant les données de mortalité toutes causes confondues, le nombre hebdomadaire de décès observés au plan régional en semaine 41 se situait, tous âges et chez les plus de 65 ans, au-dessus des valeurs attendues. Ce nombre était au-dessous des valeurs attendues pour la semaine 42. Les effectifs de décès hospitaliers en semaine 43 étaient stables par rapport à la semaine 42.

Au total, en semaine 43 pour la région Occitanie, on observait une augmentation de la circulation virale dans la plupart des départements qui atteint un niveau élevé (> 50 nouveaux cas pour 100 000 habitants) dans la majorité des départements. L'activité hospitalière COVID-19 était en légère augmentation au plan régional pour les nouvelles hospitalisations et les nouvelles admissions en services de soins critiques.

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 ou hospitalisées par un cas) :

- ▶ SI-DEP (au 30/10) : 1,19 (1,15-1,24) - OSCOUR® (au 30/10) : 0,98 (0,84-1,13) - SI-VIC (au 31/10) : 0,92 (0,73-1,13). Le R-Effectif traduit la vitesse de propagation de l'épidémie (augmentation de la circulation virale si >1 avec SI-DEP et augmentation du recours aux soins si >1 avec OSCOUR® et SI-VIC).

Surveillance virologique (SI-DEP) :

- ▶ Au niveau régional, en S43* : taux d'incidence de 53 cas/100 000 hab. et taux de positivité de 1,9% (vs. respectivement 47/100 000 et 1,6% en S42*). Augmentation des indicateurs virologiques dans plusieurs départements avec des taux d'incidence supérieurs à 50 cas/ 100 000 hab. dans 10 départements sur 13.

Surveillance en ville et passages aux urgences :

- ▶ SOS Médecins : 261 actes pour suspicion/cas de COVID-19 pour 10 000 actes en S43 (vs. 215 en S42).
- ▶ Réseau OSCOUR® : 54 passages pour suspicion COVID-19 pour 10 000 passages en S43 (vs. 53 en S42).

Surveillance dans les ESMS dont Ehpad :

- ▶ Aucun nouveau signalement transmis en S43 : 32 nouveaux cas dont 7 personnels et 25 résidents, 2 décès.

Surveillance à l'hôpital :

- ▶ Données hospitalières (SI-VIC) : 514 cas de COVID-19 hospitalisés au 03/11/2021 à 15h dans les services hospitaliers d'Occitanie dont 17% (N=90) en services de soins critiques. Augmentation en S43 du nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations et du nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques par rapport à S42.
- ▶ Surveillance des réanimations sentinelles des cas graves en réanimation : 77,9% des cas n'étaient pas vaccinés.

Surveillance de la mortalité :

- ▶ Excès de mortalité toutes causes observé en S41 (tous âges et plus de 65 ans) au niveau régional, pas d'excès en S42.
- ▶ Mortalité hospitalière COVID-19 (SI-VIC) : 14 nouveaux décès ont été enregistrés en S43* (indicateur stable par rapport à S42*).

* du 25 au 31 octobre pour S43 et du 18 au 24 octobre pour S42

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 **02/11/2021** (date d'injection), **4 509 404 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin** contre le COVID-19 et **4 428 141** avec un schéma complet **soit une couverture vaccinale (CV) à 1 dose de 76,1% 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 =74,3%) et 52,0% de femmes (CV =74,9%).

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 : 94,5% ont reçu un schéma complet**, et 8,6% ont eu une dose de rappel. Parmi les **personnes âgées de 75 ans et plus**, la couverture vaccinale est moindre avec **90,5% ayant reçu un schéma complet** et 30% ont eu une dose de rappel. La majorité des personnes vaccinées au moins une dose l'ont été avec le vaccin Pfizer-BioNTech (77,2%), 11,7% avec Moderna, 8,7% avec AstraZeneca et 2,4% avec Janssen.

Les nouvelles méthodes d'estimation des couvertures vaccinales **chez les résidents en EHPAD ou USLD** montraient que **92,5% des résidents étaient complètement vaccinés** (tableau 1) et **50,8% avaient reçu une dose de rappel**.

Les couvertures vaccinales des professionnels exerçant en EHPAD et USLD étaient de 90,1% pour la première dose et **89,0%** 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 02/11/2021)

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 (%)	Rappel
Ariège (09)	130 072	85,4 %	126 913	83,3 %	93,8%	91,6%	52.5 %
Aude (11)	271 946	73,0 %	269 331	72,3 %	94,3%	93,6%	57.7 %
Aveyron (12)	217 486	78,1 %	213 238	76,6 %	95,5%	94,2%	56.6 %
Gard (30)	551 380	73,7 %	541 530	72,4 %	94,0%	92,4%	53.6 %
Haute-Garonne (31)	992 331	70,8 %	977 473	69,8 %	95,2%	93,9%	55.6 %
Gers (32)	154 977	81,5 %	147 071	77,4 %	94,0%	93,4%	44.8 %
Hérault (34)	902 631	76,7 %	887 013	75,4 %	93,6%	91,7%	44.8 %
Lot (46)	149 759	86,5 %	147 322	85,1 %	93,6%	92,2%	58.6 %
Lozère (48)	54 121	70,9 %	53 761	70,5 %	94,5%	92,0%	47.7 %
Hautes-Pyrénées (65)	197 125	86,9 %	192 054	84,7 %	93,5%	92,2%	47.4 %
Pyrénées-Orientales (66)	388 645	81,1 %	384 232	80,2 %	91,9%	90,3%	45.7 %
Tarn (81)	300 472	77,5 %	293 858	75,8 %	93,6%	92,3%	47.4 %
Tarn-et-Garonne (82)	198 459	75,6 %	194 345	74,0 %	92,7%	90,4%	50.6 %
Occitanie	4 509 404	76,1 %	4 428 141	74,7 %	94,0%	92,5%	50.8 %

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 02/11/2021)

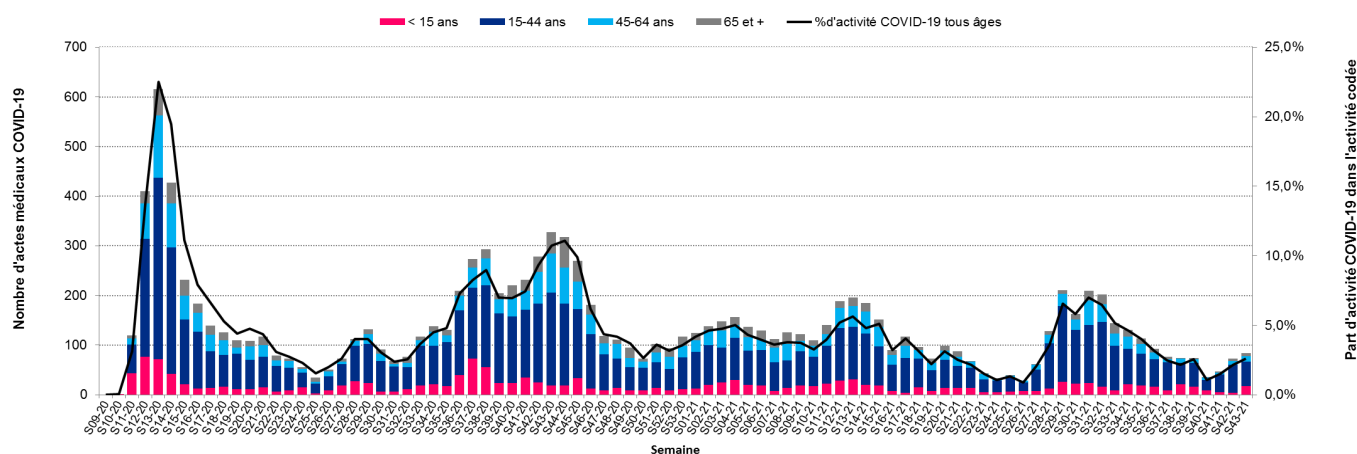
Classes d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale (%)	Rappel (N)	Couverture vaccinale (%)
12-17 ans	312 686	75,5 %	297 298	71,8 %	130	0,0 %
18-49 ans	1 853 951	83,8 %	1 812 227	81,9 %	9 446	0,4 %
50-64 ans	1 059 813	91,0 %	1 049 888	90,1 %	28 936	2,5 %
65-74 ans	685 844	95,1 %	681 570	94,5 %	62 251	8,6 %
75 ans et +	595 481	91,9 %	585 891	90,5 %	194 059	30,0 %

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 43, les 4 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 84 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (soit 261 actes pour 10 000 consultations), en augmentation par rapport à S42 (73 actes, 215 actes/10 000 consultations). La majorité des actes SOS médecins étaient effectués pour les 15-44 ans (58%, n=49). Pour la S43, on observe une diminution ou une stabilisation des actes pour suspicion ou diagnostic de COVID-19 pour les associations du Gard (8 actes en S43, 7 en S42), de Haute-Garonne (14 actes, -17,6%) et de l'Hérault (17 actes, -56,4%) et en augmentation pour l'association des Pyrénées-Orientales (42 actes, +147%). Les taux d'actes pour suspicion de COVID-19 les plus élevés ont été estimés pour l'Hérault avec 259 actes pour 10 000 consultations et pour les Pyrénées-Orientales avec 486 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 03/11/2021)



Passages aux urgences (données Oscour®)

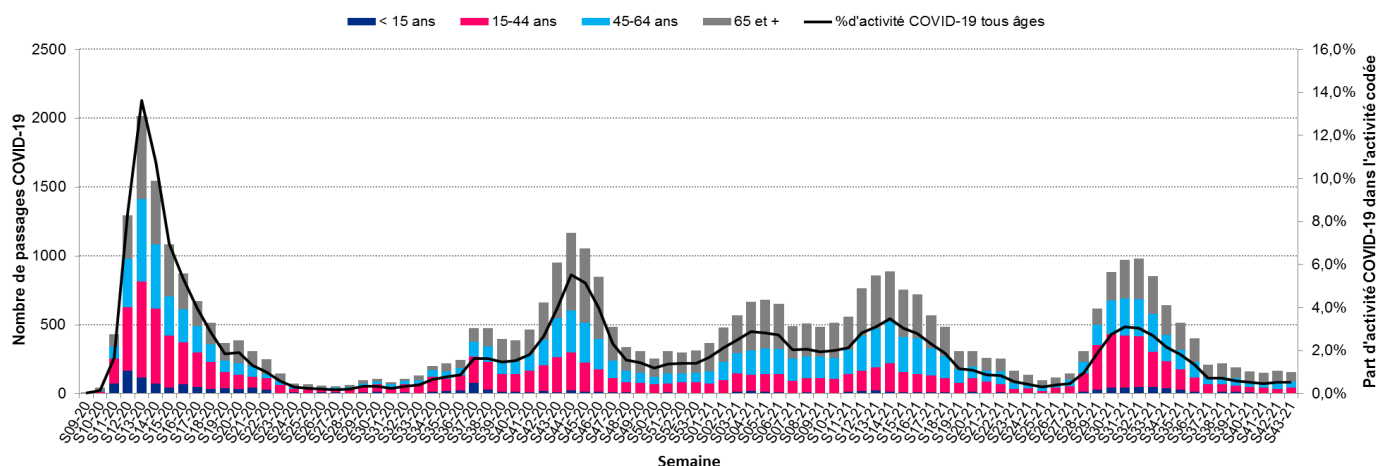
Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour suivre les personnes suspectées d'être infectées au COVID-19 a été mis en place dans les 66 structures d'urgence de la région (codes CIM 10 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715).

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 150 suspicions de COVID-19 en semaine 41, à 168 en semaine 42 puis à 158 en semaine 43, soit 54 pour 10 000 consultations pour la dernière période considérée (figure 2).

Parmi ces passages, 104 ont été suivis d'une hospitalisation en S43 contre 115 en S42 et 105 en S41. Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences tous âges était de 65,8%. Parmi les patients hospitalisés, 55,8% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation de 82,9%), 29,8% de 45-64 ans (taux d'hospitalisation de 70,5%), 11,5% étaient âgés de 15 à 44 ans et 2,9% âgés de moins de 15 ans.

En semaine 43, moins de 10 passages aux urgences ont été relevés pour ce motif dans 10 des 13 départements de la région (effets stables ou en diminution par rapport à la semaine précédente). Le taux de passages le plus élevé a été estimé pour le Tam-et-Garonne avec 424 passages pour 10 000 passages (contre 519 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 03/11/2021)



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

Selon les données disponibles au 03/11/2021 à 15h, 514 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 17% (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 légère augmentation en semaine 43 par rapport à la semaine précédente (86 versus 82 soit +5%). Le nombre des nouvelles admissions en services de soins critiques était en augmentation (33 versus 20 soit +65%) (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 les départements du Gard, de l'Hérault, du Lot et du Tam-et-Garonne, et stables ou en diminution dans les autres départements.

Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient stables par rapport à la semaine précédente (53 hospitalisations versus 53 en S-1). Cette classe d'âge représentait 62% des hospitalisations tous âges pour COVID-19.

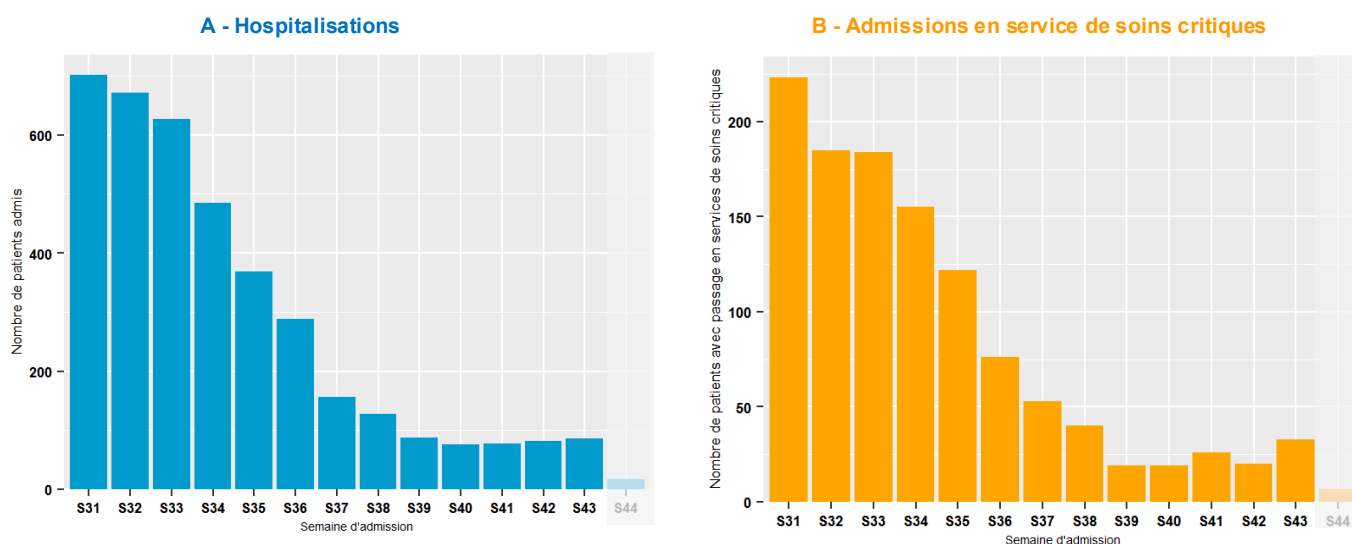
Les nouvelles admissions en services de soins critiques des 65 ans et plus représentaient 58% des admissions tous âges. Les départements du Gard, de la Haute-Garonne et de l'Hérault représentaient 47% des nouvelles admissions en S43 dans cette classe d'âge.

Tableau 3. Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 43 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 03/11/2021 à 15h)

Départements	Hospitalisations		Dont services de soins critiques	
	N	%	N	%
Ariège (09)	2	2,3%	1	3,0%
Aude (11)	11	12,8%	1	3,0%
Aveyron (12)	5	5,8%	2	6,1%
Gard (30)	10	11,6%	6	18,2%
Haute-Garonne (31)	13	15,1%	6	18,2%
Gers (32)	3	3,5%	0	0,0%
Hérault (34)	16	18,6%	7	21,2%
Lot (46)	4	4,7%	2	6,1%
Lozère (48)	3	3,5%	1	3,0%
Hautes-Pyrénées (65)	2	2,3%	0	0,0%
Pyrénées-Orientales (66)	8	9,3%	2	6,1%
Tam (81)	2	2,3%	3	9,1%
Tam-et-Garonne (82)	7	8,1%	2	6,1%
Occitanie	86	100,0%	33	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, 03/11/2021 à 15h) - Semaine 44 incomplète



Surveillance à l'hôpital

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 404 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** (61,1 ans vs 66,9) et un **ratio H/F plus faible** (1,6 vs 2,1). On constatait également, pour les comorbidités, des **prévalences plus fortes de l'obésité, l'hypertension artérielle et plus faibles du diabète, des pathologies cardiaques et pulmonaires.**

En termes de statut vaccinal, **environ 77,9% 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 15% 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 1,2% 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 02/11/2021 (2021-S2) (source : 24 services sentinelles de réanimation d'Occitanie, au 02/11/2021 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		1190	404	0-14 ans		3 (0%)	1 (0%)	Pas de SDRA		68 (7%)	28 (8%)
Répartition par sexe				15-44 ans		102 (9%)	75 (19%)	Mineur		92 (9%)	32 (9%)
Homme		804 (68%)	248 (61%)	45-64 ans		428 (36%)	159 (39%)	Modéré		309 (30%)	100 (28%)
Femme		386 (32%)	156 (39%)	65-74 ans		415 (35%)	110 (27%)	Sévère		576 (55%)	193 (55%)
Inconnu		0 (0%)	0 (0%)	75 ans et plus		242 (20%)	59 (15%)	Non renseigné		145	51
Ratio		2,1	1,6	Non renseigné		0	0	Type de ventilation**			
Age				Comorbidités				O2 (lunettes/masque)		35 (3%)	12 (3%)
Moyen		64,3	59,6	Aucune comorbidité		159 (14%)	62 (16%)	VNI (Ventilation non invasive)		11 (1%)	15 (4%)
Médian		66,9	61,1	Au moins une comorbidité		1011	331 (84%)	Oxygénothérapie à haut débit		630 (54%)	223 (56%)
Quartile 25		56,5	49,9	- Obésité (IMC >=30)		495 (42%)	168 (43%)	Ventilation invasive		437 (37%)	131 (33%)
Quartile 75		73,6	70,9	- Hypertension artérielle		519 (44%)	136 (35%)	Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)		53 (5%)	20 (5%)
Délai entre début des signes et admission en réanimation				- Diabète		312 (27%)	97 (25%)	Non renseigné		24	3
Moyen		8,8	9,7	- Pathologie cardiaque		264 (23%)	72 (18%)	Durée de séjour			
Médian		9,0	9,5	- Pathologie pulmonaire		270 (23%)	83 (21%)	Durée moyenne de séjour		16,4	12,1
Quartile 25		6,0	7,0	- Immunodépression		55 (5%)	24 (6%)	Durée médiane de séjour		9,0	8,0
Quartile 75		11,0	12,0	- Pathologie rénale		76 (6%)	32 (8%)	Durée quartile 25		5,0	4,0
Région de résidence des patients				- Cancer		71 (6%)	29 (7%)	Durée quartile 75		20,0	17,0
Hors région		55 (5%)	22 (5%)	- Pathologie neuromusculaire		59 (5%)	18 (5%)	**Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge			
Occitanie		1132 (95%)	380 (95%)	- Pathologie hépatique		23 (2%)	8 (2%)	la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation			
Non renseigné		3	2	Non renseigné		20	11				
Vaccination complète*				Evolution							
Non		1157 (99,8%)	279 (82,3%)	Evolution renseignée		1152 (97%)	348 (86%)				
Oui		2 (0,2%)	50 (14,6%)	- Transfert hors réanimation ou retour à domicile		875 (76%)	274 (79%)				
Incertain		1	14 (4,1%)	- Décès		277 (24%)	74 (21%)				

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

2021-S2 : données partielles du 5 juillet au 1^{er} 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

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 03/11/2021 pour la semaine 43, les taux d'incidence et de positivité étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente : taux de positivité de 1,9% (versus 1,6 en semaine 42, soit +0,4 points) et un taux d'incidence de 53 cas pour 100 000 habitants (versus 47 en semaine 42, soit +12%). Le taux de dépistage était en revanche toujours en diminution à 2 732 pour 100 000 habitants versus 3 030 en semaine 42, soit -10% (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 0-9 ans pour le taux d'incidence où cet indicateur était en diminution (tableau 6). Le taux de dépistage était stable ou en diminution dans toutes les classes d'âge, avec une forte diminution chez les 0-9 ans (-65% par rapport à la semaine précédente).

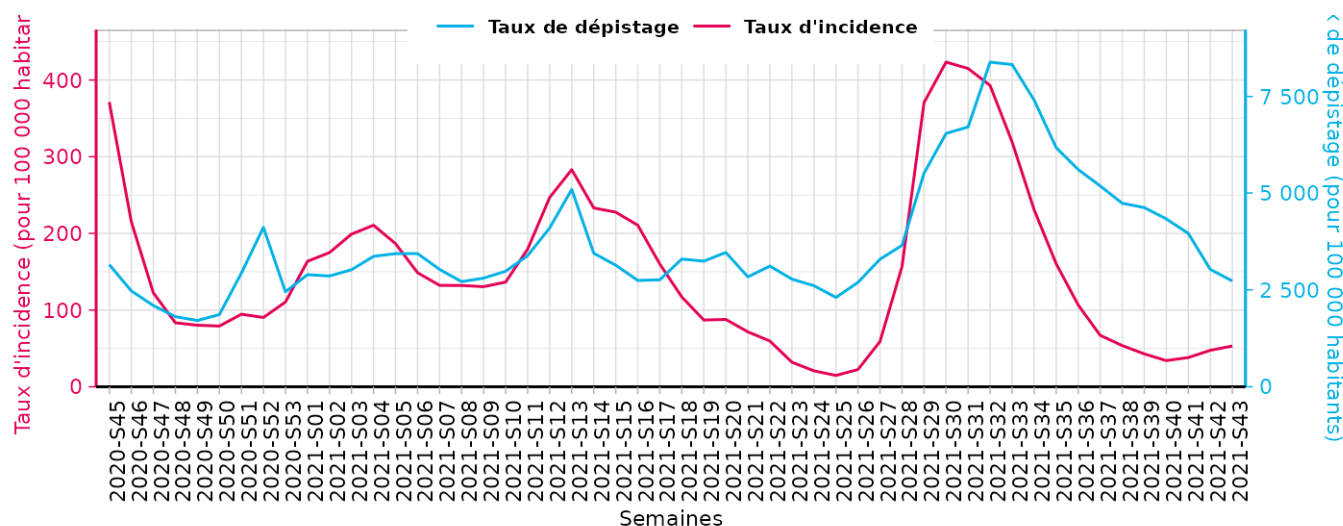
Au niveau départemental, un taux d'incidence supérieur à 50 cas pour 100 000 habitants était estimé en semaine 43 pour tous les départements excepté le Gard (41 cas pour 100 000 habitants), la Haute-Garonne (48 cas pour 100 000 habitants) et l'Hérault (49 cas pour 100 000 habitants). Le département de l'Aveyron présentait le taux d'incidence le plus élevé de la région (85 cas pour 100 000 habitants). Les indicateurs d'incidence et de positivité étaient en augmentation dans tous les départements par rapport à la semaine passée, excepté l'Aude, l'Aveyron, le Gard et le Tam où ils étaient stables ou en diminution.

Au total, en semaine 43, on observait une augmentation des indicateurs virologiques dans la plupart des départements d'Occitanie. Ces reprises épidémiques concernaient globalement tous les territoires.

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 43 (du 25 au 31 octobre 2021) (source SI-DEP, au 03/11/2021)

Départements	Nombre de cas confirmés	Taux de positivité (en %)	Taux bruts d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de dépistage (/100 000 hab.)
Ariège (09)	78	2,10%	51,2	2 471,80
Aude (11)	194	1,90%	52,1	2 752,80
Aveyron (12)	238	3,10%	85,5	2 791,00
Gard (30)	309	1,50%	41,3	2 738,80
Haute-Garonne (31)	680	1,80%	48,5	2 754,90
Gers (32)	104	2,30%	54,7	2 343,20
Hérault (34)	579	1,60%	49,2	3 021,00
Lot (46)	91	2,10%	52,6	2 488,90
Lozère (48)	51	3,10%	66,9	2 172,10
Hautes-Pyrénées (65)	139	2,40%	61,3	2 543,20
Pyrénées-Orientales (66)	328	2,40%	68,5	2 881,00
Tam (81)	210	2,40%	54,1	2 270,70
Tam-et-Garonne (82)	146	2,20%	55,6	2 541,70
Occitanie	3 147	1,90%	53,1	2 732,40

Figure 4. Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine (de S45-2020 à S-21-43), Occitanie (source SI-DEP, au 03/11/2021)



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 12 juillet 2021 (semaine 28) au 31 octobre 2021 (semaine 31) (source S-DEP, données au 03/11/2021)

6a.

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

Age	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	18/10-24/10	25/10-31/10
[0,10[	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	41.6	54.0	40.0
[10,20[	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	48.3	53.7	55.6
[20,30[	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	44.7	41.1	47.3	63.9
[30,45[	205.6	483.0	579.8	589.8	559.2	465.0	334.3	228.8	151.2	93.7	71.3	59.5	43.6	50.5	60.5	74.9
[45,65[	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	33.1	41.2	48.7
65 et plus	25.1	70.2	111.6	154.6	156.0	147.3	109.5	91.2	57.8	36.8	29.9	26.6	23.2	26.2	38.6	41.3
75 et plus	21.3	62.1	105.9	164.3	166.8	150.2	115.5	100.2	59.6	40.9	29.6	30.0	23.3	24.2	33.7	34.6
Tous âges	156.8	370.6	423.4	415.0	392.8	319.2	230.7	160.5	106.7	67.1	53.7	42.9	34.1	38.1	47.5	53.1



6b.

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

Age	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	18/10-24/10	25/10-31/10
[0,10[	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	2.4	5.0
[10,20[	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	1.1	1.3
[20,30[	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	1.3	1.7
[30,45[	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	1.6	2.0
[45,65[	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	1.6	2.0
65 et plus	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	1.9	2.1
75 et plus	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	1.6	1.8
Tous âges	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	1.6	1.9



6c.

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

Age	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	18/10-24/10	25/10-31/10
[0,10[	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	2,096.2	2,286.0	2,259.1	797.1
[10,20[	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	5,649.1	5,595.8	4,822.2	4,729.6	4,167.6
[20,30[	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	7,362.1	6,024.7	3,649.2	3,694.4
[30,45[	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	6,817.5	6,252.7	5,587.3	3,856.3	3,787.7
[45,65[	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	3,726.3	3,544.2	2,601.9	2,466.6
65 et plus	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	2,655.1	2,533.3	2,555.1	2,078.5	1,930.9
75 et plus	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	2,475.5	2,353.2	2,322.2	2,089.0	1,948.5
Tous âges	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	4,627.6	4,335.6	3,961.3	3,030.0	2,732.4



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 12 juillet 2021 (semaine 28) au 31 octobre 2021 (semaine 43) (source SI-DEP, données au 03/11/2021)

7a.

Zone	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré															
	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	18/10-24/10	25/10-31/10
Ariège (09)	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	46,6	33,5	51,2
Aude (11)	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	36,5	56,3	52,1
Aveyron (12)	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	102,0	85,5
Gard (30)	85,8	241,0	378,6	441,0	456,0	416,2	336,0	239,6	149,4	95,1	62,0	57,0	38,7	39,3	48,2	41,3
Haute-Garonne (31)	177,4	429,6	463,6	400,0	352,6	260,1	186,0	126,5	83,2	55,9	53,8	38,3	27,5	28,4	43,0	48,5
Gers (32)	76,3	174,2	190,0	205,7	192,1	146,8	109,5	88,9	62,6	46,3	48,4	33,2	36,3	34,7	37,9	54,7
Hérault (34)	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	43,1	49,2
Lot (46)	64,7	125,9	166,3	209,6	251,8	210,2	151,3	121,8	84,9	48,5	51,4	42,2	29,5	23,1	32,3	52,6
Lozère (48)	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	48,5	66,9
Hautes-Pyrénées (65)	47,2	114,6	190,9	260,1	284,8	242,9	182,5	136,7	89,0	65,7	52,0	40,1	35,7	32,2	40,6	61,3
Pyrénées-Orientales (66)	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	45,9	68,5
Tarn (81)	78,1	228,7	306,8	329,2	274,6	208,8	153,6	106,2	79,7	43,6	47,7	30,9	24,7	38,9	54,1	54,1
Tarn-et-Garonne (82)	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	43,4	55,6
Occitanie	156,8	370,6	423,4	415,0	392,8	319,2	230,7	160,5	106,7	67,1	53,7	42,9	34,1	38,1	47,5	53,1



7b.

Zone	Taux de positivité (en %) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré															
	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	18/10-24/10	25/10-31/10
Ariège (09)	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%	1,2%	2,1%
Aude (11)	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%	1,9%	1,9%
Aveyron (12)	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%	3,0%	3,1%
Gard (30)	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%	1,6%	1,5%
Haute-Garonne (31)	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%	1,4%	1,8%
Gers (32)	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%	1,3%	2,3%
Hérault (34)	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%	1,3%	1,6%
Lot (46)	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%	1,3%	2,1%
Lozère (48)	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%	1,8%	3,1%
Hautes-Pyrénées (65)	1,9%	3,1%	4,0%	4,8%	4,0%	3,2%	2,8%	2,5%	1,9%	1,2%	1,1%	0,8%	0,8%	0,8%	1,2%	2,4%
Pyrénées-Orientales (66)	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%	1,5%	2,4%
Tarn (81)	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%	1,9%	2,4%
Tarn-et-Garonne (82)	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%	1,5%	2,2%
Occitanie	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%	1,6%	1,9%



7c.

Zone	Taux de dépistage (pour 100 000 hab.) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré															
	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	18/10-24/10	25/10-31/10
Ariège (09)	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	4 250,7	3 334,0	2 765,8	2 471,8
Aude (11)	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	4 709,6	4 403,2	4 061,4	2 900,7	2 752,8
Aveyron (12)	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	3 753,4	3 582,8	3 564,4	3 385,5	2 791,0
Gard (30)	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	4 060,0	3 014,7	2 738,8
Haute-Garonne (31)	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	4 192,5	3 882,8	2 981,4	2 754,9
Gers (32)	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	4 000,2	3 635,6	3 460,3	2 829,9	2 343,2
Hérault (34)	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	4 938,2	4 362,8	3 199,0	3 021,0
Lot (46)	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	3 170,9	2 586,5	2 488,9
Lozère (48)	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	3 306,0	2 655,8	2 172,1
Hautes-Pyrénées (65)	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	4 644,7	4 223,7	3 371,1	2 543,2
Pyrénées-Orientales (66)	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	4 738,4	4 405,6	3 063,3	2 881,0
Tarn (81)	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	4 136,7	3 854,1	3 516,6	2 917,3	2 270,7
Tarn-et-Garonne (82)	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	4 201,2	3 636,8	2 893,2	2 541,7
Occitanie	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	4 627,6	4 335,6	3 961,3	3 030,0	2 732,4



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 S43, sur les 3 927 tests positifs (RT-PCR ou TA) pour le SARS-CoV-2, 46% étaient renseignés pour le criblage. La mutation L452R était retrouvée dans 91% des prélèvements recherchant cette mutation en S43 (Tableau 8). Les nombre de détections des **mutations E484K et E484Q** étaient inférieures à 20 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 circulant 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 #26 du 28 septembre 2021 (54 prélèvements de la région Occitanie).

Selon les données EMERGEN, en semaine 41 (Figure 5), le variant préoccupant **21A/478K (Delta)** représentait 100,0 % des séquences sur 69 prélèvements provenant de la région Occitanie (2 dernières semaines en cours de consolidation).

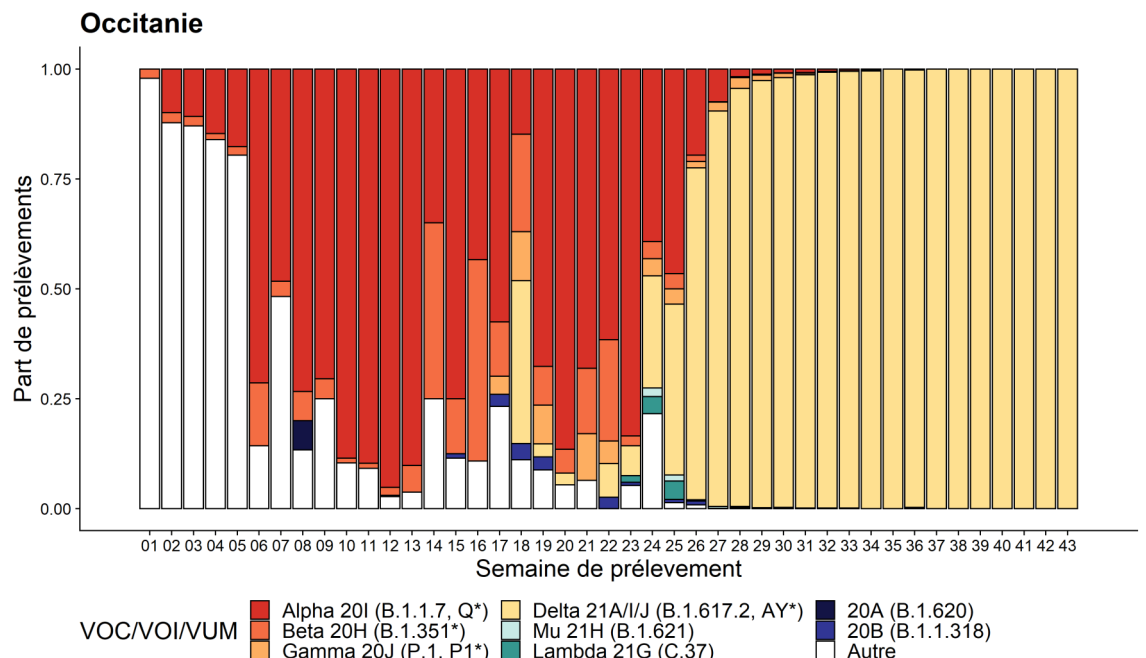
La part relative de certains sous-lignages du VOC Delta progresse, notamment les **sous-lignages AY**, qui diffèrent légèrement de la souche originale B.1.617.2 identifiée initialement en Inde puis ailleurs dans le monde. Parmi ces sous-lignages, AY.4 progresse à l'échelle internationale ainsi qu'en 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 du virus, sévérité de l'infection ou encore échappement à la réponse immunitaire, 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 S43 en Occitanie (source SI-DEP au 03/11/2021).

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	1 %	- VOC 20I/484Q (B.1.1.7+E484Q)
L452R	91 %	- 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 02/11/2021).



Signalements

En Occitanie, depuis le 1^{er} mars 2020, 3128 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 2067 (66,08%) signalements dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres EHPA) et 1061 (33,92%) 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 18 854 cas de COVID-19 confirmés parmi les résidents. Parmi l'ensemble des cas possibles ou confirmés, 1 857 résidents sont décédés dans les établissements et 814 à l'hôpital depuis le début de l'épidémie (tableau 9).

Au cours de la semaine 43, aucun nouvel épisode de COVID-19 n'a été transmis par les ESMS à ce jour. On observe une diminution du nombre de nouveaux cas, avec au total 32 cas confirmés recensés, dont 7 parmi le personnel et 25 parmi les résidents (respectivement 14 et 30 cas déclarés pour la semaine 42). En semaine 43, 2 nouveaux décès pour COVID-19 ont été transmis tous résidents, en établissement (versus aucun décès en semaine 42 et 5 décès de résidents en semaine 41).

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 31 octobre 2021, Occitanie (source : Surveillance dans les ESMS, au 02/11/2021)

		EHPA ¹	HPH ²	Aide enfance ³	Autres EMS ⁴	Total
Chez les résidents	Signalements	2067	851	56	154	3128
	Cas confirmés	16346	2005	55	448	18854
	Cas hospitalisés	1517	138	3	38	1696
	Décès hôpitaux	737	65	0	12	814
	Décès établissements	1 810	12	0	35	1 857
Chez le personnel						
	Cas confirmés	8924	1644	107	208	10883
Perso	HOSPITALISE	148	12	0	4	164
	DECES	1	1	0	0	2

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 31/10/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 02/11/2021) - Semaine 44 incomplète

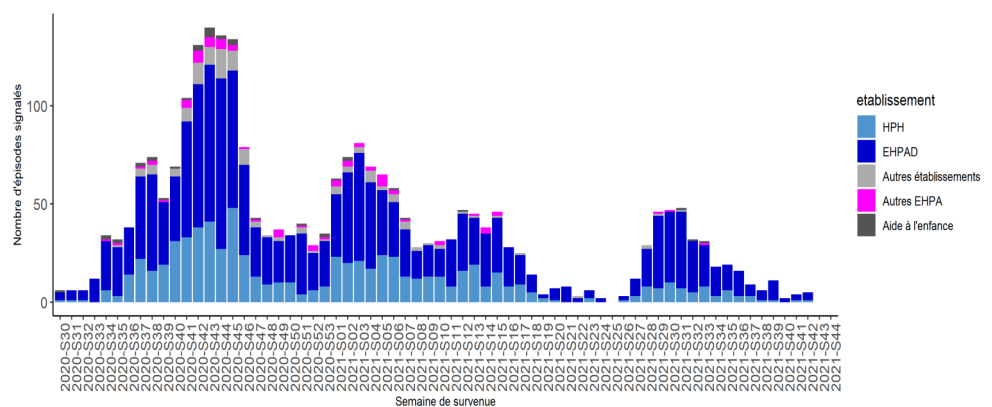
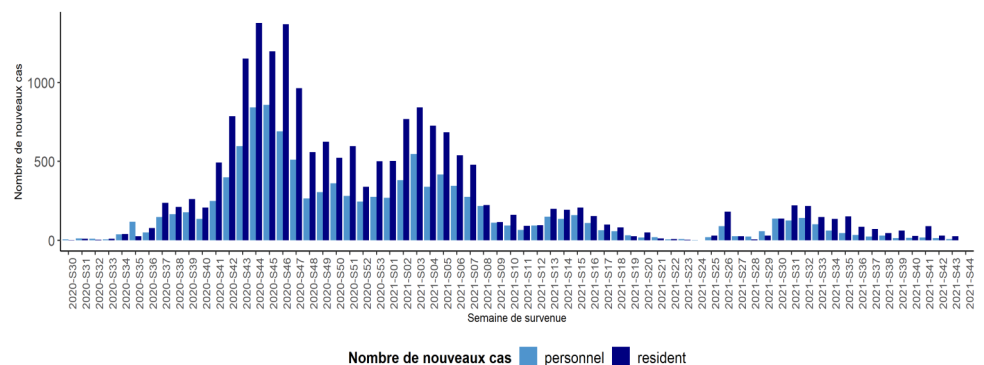


Figure 7. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, du 20/07/2020 au 31/10/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 02/11/2021) - Semaine 44 incomplète



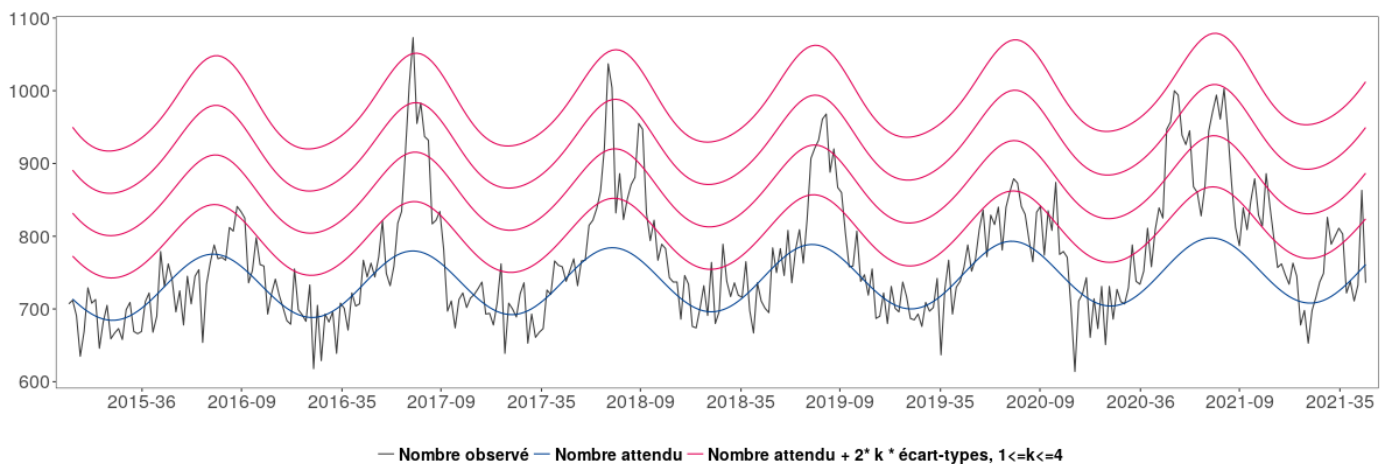
Surveillance de la mortalité

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 02/11/2021, 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 dessus de l'attendu en S41 et non significativement au dessous de l'attendu en S42 (figure 8). Cette augmentation significative sur la semaine 41 concernait seulement les plus de 65 ans et les départements de l'Ariège, du Gard et de la Haute-Garonne. L'évolution à la baisse en S42 sera confirmée dans les jours prochains en fonction de la consolidation des données collectées en département.

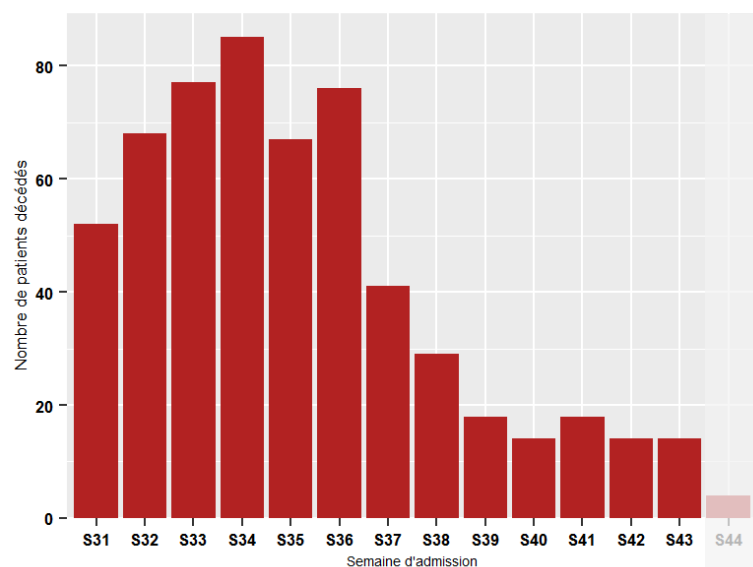
Figure 8. Mortalité toutes causes chez les tous âges, jusqu'à la semaine 42 (du 18/10 au 24/10) de 2021, région Occitanie (source : Insee, au 02/11/2021 à 11h)



Mortalité hospitalière (données SI-VIC)

Selon les données disponibles au 03 novembre 2021 à 15h, 14 nouveaux décès étaient enregistrés pour la semaine 43 dans les établissements de santé de la région, stable par rapport à la semaine précédente, et relativement stable par rapport aux trois dernières semaines (figure 9). Parmi eux, 78% concernaient des personnes de 65 ans ou plus (N=11). Les départements de l'Hérault et de l'Aveyron recensaient 5 décès et 2 décès en semaine 43 respectivement (soit 50% du total).

Figure 9. Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19 (source : SI-VIC, 03/11/2021 15h) - Semaine 44 incomplète

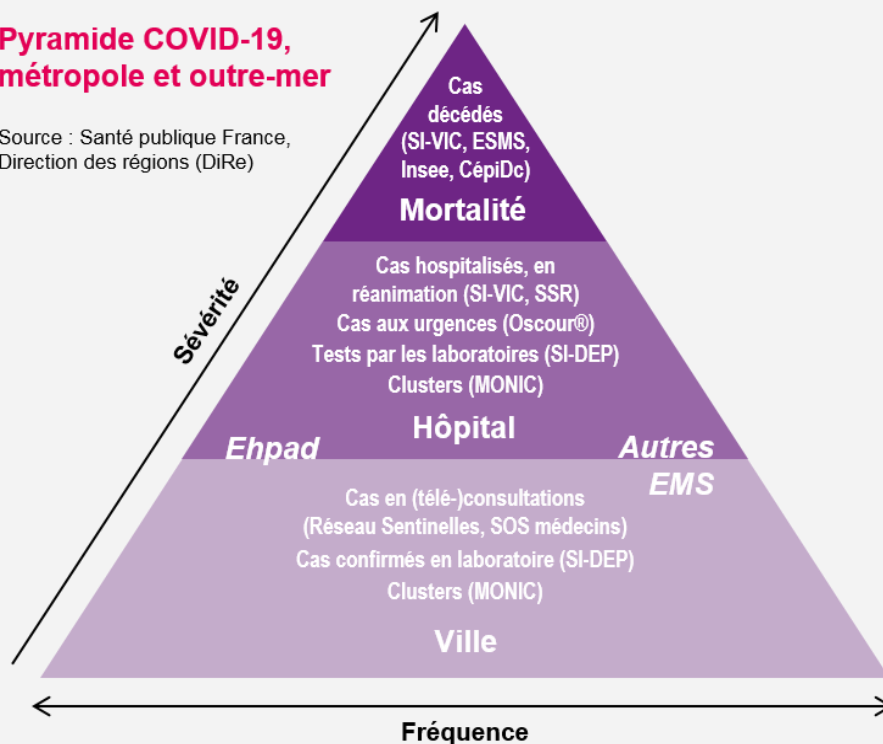


Mission de Santé publique France

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 Biezelez
Olivier Catelinois
Jean-Loup Chappert
Amandine Cochet
Cécile Durand
Anne Guinard
Damien Mouly
Jérôme Pouey
Adeline Riondel
Stéphanie Rivière
Leslie Smac

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

04 novembre 2021

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

Sites associés :

- ▶ [SurSaJUD®](#)
- ▶ [OSCOUR®](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)

GÉODES GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE



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



Portez un masque chirurgical ou en tissu de catégorie 1 quand la distance de deux mètres ne peut pas être respectée



Respecter la distance d'au moins deux mètres avec les autres



Limiter au maximum ses contacts sociaux (6 maximum)



Eviter de se toucher le visage



Aérer les pièces le plus souvent possible, au minimum quelques minutes toutes les heures



Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades



Utiliser les outils numériques (TousAntiCovid)

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