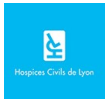
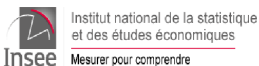


En collaboration avec :

Agence régionale de santé
(ARS) Occitanie, Médecins
libéraux, SAMU Centre 15,
SOS médecins, médecins
urgentistes, réanimateurs,
laboratoires de biologie médi-
cale hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes d'infectio-
logie, de réanimation et de
médecine d'urgence



Résumé sur la situation épidémiologique

Ce point épidémiologique présente les données de surveillance en lien avec l'épidémie de COVID-19 disponibles jusqu'au 04 mars 2021 (plus d'informations : [dossier sur la surveillance épidémiologique du COVID-19](#)).

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

En semaine 08, les indicateurs de **surveillance syndromique COVID-19 étaient, au niveau régional, en diminution selon Sentinelles, stables en médecine d'urgence hospitalière dans les structures du réseau Oscour® et en légère augmentation selon les données des associations SOS Médecins**. Les données départementales étaient hétérogènes pour ces deux dernières sources de données.

Concernant les **indicateurs virologiques**, les taux d'incidence étaient **stables ou en diminution dans la plupart des départements**, à l'exception de l'Hérault, en augmentation. Ces indicateurs se situaient toujours à des niveaux élevés sur la totalité de la région. Les taux de positivité étaient en augmentation dans la plupart des départements, en particulier chez les moins de 20 ans et les 30-64 ans. Parmi les tests positifs criblés disponibles dans SI-DEP pour la région, 62,5% **correspondaient à une suspicion de variant 201/501Y.V1 (UK)** (>50% pour 7 départements).

Les effectifs hebdomadaires des **nouvelles admissions à l'hôpital et des admissions en services de réanimation étaient en diminution** par rapport à la semaine précédente. Dans les ESMS, les nombres de cas parmi les résidents et personnels, étaient en diminution contrairement aux nombres d'hospitalisations et de décès qui étaient en augmentation.

Les estimations du **R-Effectif au 02/03 pour l'Occitanie étaient inférieures à 1 pour les 3 sources de données analysées** (significativement pour SI-DEP et non significativement pour OSCOUR et SI-VIC).

Concernant les **données de mortalité**, le nombre hebdomadaire de décès chez les tous âges observé en semaine 07 pour l'Occitanie était en diminution. Néanmoins, il restait toujours au-dessus des valeurs attendues. Le nombre de décès hospitaliers était en diminution au niveau régional en semaine 08.

En semaine 08, les indicateurs virologiques et de recours aux soins sur la région n'évoquaient pas une dégradation de la situation sur le plan épidémiologique. Néanmoins, l'augmentation des taux de positivité, le niveau élevé de la circulation virale et la progression des nouveaux variants, en particulier le V1 qui est désormais la souche majoritaire, nécessitent de rester vigilant quant à l'application des mesures barrières.

Comment lutter contre l'épidémie ?

Les mesures de prévention et de distanciation physique sont les principaux moyens de freiner la circulation du virus SARS-CoV-2 et de réduire l'impact sur le système de soins et la mortalité. L'application stricte de ces mesures est d'autant plus justifiée dans le contexte de l'identification de variants émergents, avec un risque de transmissibilité accrue. Il reste enfin important que chaque personne s'isole dès l'apparition des premiers symptômes évocateurs de COVID-19 ou dès qu'elle a été en contact avec un cas puis réalise un test diagnostique dans les plus brefs délais.

Le déploiement de la campagne de vaccination s'accélère car elle est primordiale pour faire face à l'augmentation de la circulation du SARS-CoV-2 et à la présence sur le territoire national des variants d'intérêt qui présentent une contagiosité supérieure à la souche historique.

Indicateurs clés

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

- SI-DEP (au 27/02) : 0.96 [0.94-0.98] - OSCOUR® (au 27/02) : 0.95 [0.86-1.03] - SI-VIC (au 28/02) : 0.94 [0.86-1.02]. Le R-Effectif traduit la vitesse de propagation de l'épidémie (diminution de la circulation virale si <1).

Surveillance virologique (SI-DEP) :

- Au niveau régional, en S08* : taux d'incidence standardisé de 153,6 / 100 000 habitants et taux de positivité de 5,5% vs. respectivement 152,9 / 100 000 habitants et 4,9% en S07*. Augmentation des taux de positivité dans la plupart des départements et chez les moins de 20 ans et les 30-64 ans. Augmentation du taux d'incidence en Hérault, stable ou en diminution dans les autres départements. Taux de dépistage en diminution.

Surveillance en ville :

- SOS Médecins : 380 actes pour suspicion/cas de COVID-19 pour 10 000 actes en S07 (vs. 360 en S07).
- Réseau Sentinelles : 28 [4;52] (télé-)consultations pour IRA pour 100 000 habitants en S08 (50 en S07).

Surveillance dans les ESMS dont Ehpad :

- 31 nouveaux signalements en semaine 08 (dont 17 en EHPAD) : 442 cas et 70 décès (528 cas et 54 décès en S07).

Surveillance à l'hôpital :

- Réseau OSCOUR® : 196 passages pour suspicion COVID-19 pour 10 000 passages en S07 (vs. 206 en S07).
- Données hospitalières (SI-VIC) : 1 534 cas de COVID-19 hospitalisés le 3 mars en Occitanie dont 17% (N=255) en services de réanimation/soins intensifs. Diminution en S08 du nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations et des nouvelles admissions en services de réanimation/soins intensifs.

Surveillance de la mortalité :

- Aucun excès de mortalité toutes causes observées en semaine 07 dans tous les départements d'Occitanie (tous âges et les chez les plus de 65 ans).
- Mortalité hospitalière COVID-19 (SI-VIC) : 89 nouveaux décès ont été enregistrés en S08 (indicateur en diminution par rapport à S07).

*S08/S07 : du 22 au 28 février 2021 pour S08 et du 15 au 21 février 2021 pour S07

Vaccination contre la COVID-19

La campagne de vaccination a commencé le 4 janvier 2021 en Occitanie. Elle s'adresse : aux personnes âgées de plus de 75 ans, aux patients vulnérables à très haut risque, aux professionnels de plus de 50 ans ou à ceux présentant des facteurs de risques, travaillant dans les secteurs de la santé et du médico-social, aux personnes fragiles prioritaires.

En Occitanie, 162 centres de vaccination sont ouverts. En date du 03/03/2021 (date d'injection au 02/03/2021), **309 770 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin** contre la COVID-19 et **179 379** en ont reçu **deux** (données par date d'injection, issues de Vaccin Covid transmises par la Cnam, analyse Santé publique France), soit un **taux de couverture vaccinale (CV) à 1 dose de 5,2% et à 2 doses de 3,0%**. La répartition par sexe est la suivante : 42% d'hommes (CV au moins 1 dose=4,5%) et 58% de femmes (CV au moins 1 dose=5,9%). Les données départementales sont présentées dans le tableau 1 et le nombre cumulé de personnes par type de vaccin reçu est présenté en figure 1. La répartition par classes d'âge est détaillée dans le tableau 2. Conformément aux recommandations de vaccination, l'analyse par tranche d'âge montre que les couvertures vaccinales les plus élevées sont observées chez les personnes les plus âgées : 28,1% des personnes âgées de 75 ans et plus ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19. La majorité des personnes vaccinées l'ont été avec le vaccin Pfizer-BioNTech (93,1%), 5,1% avec AstraZeneca et 1,8% avec Moderna.

En date du 03/03/2021 (date d'injection au 02/03/2021), il est estimé que **52 719 résidents en Ehpad ou en USLD ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Occitanie, soit 85,1% des résidents, et 37 923 ont reçu deux doses, soit 61,2%**. Les données de couverture vaccinale des résidents en Ehpad et en USLD sont présentées dans le tableau 3. Parmi les résidents en EHPAD, 6% ont été signalés comme cas confirmés de COVID-19 au cours des 2 derniers mois et ne sont donc pas dans la population à vacciner selon les recommandations officielles.

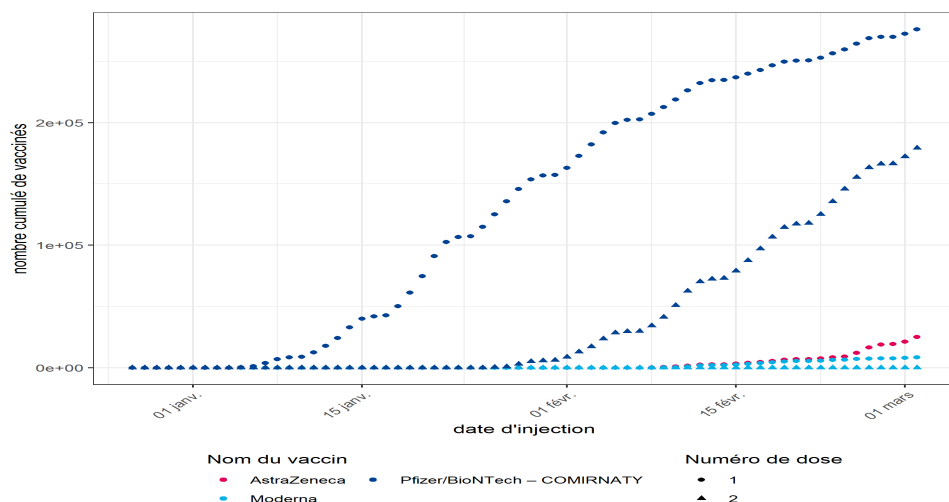
Parmi les professionnels exerçant en Ehpad ou en USLD, 20 099 ont reçu au moins 1 dose (CV=41,8%) et 12 562 ont reçu 2 doses de vaccin contre la COVID-19 (CV=26,1%).

Tableau 1. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 et couverture vaccinale (% de la population), par département de la région Occitanie (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France - 02/03/2021)

Départements	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Deux doses (N)	Couverture vaccinale (%)
Ariège (09)	8 655	5,7%	6 096	4,0%
Aude (11)	16 554	4,4%	9 218	2,5%
Aveyron (12)	20 008	7,2%	13 037	4,7%
Gard (30)	37 760	5,0%	20 311	2,7%
Haute-Garonne (31)	56 921	4,1%	34 428	2,5%
Gers (32)	14 268	7,5%	7 513	4,0%
Hérault (34)	56 431	4,8%	32 192	2,7%
Lot (46)	11 142	6,4%	5 921	3,4%
Lozère (48)	5 467	7,2%	3 557	4,7%
Hautes-Pyrénées (65)	15 395	6,8%	9 267	4,1%
Pyrénées-Orientales (66)	30 158	6,3%	17 489	3,7%
Tarn (81)	21 318	5,5%	11 746	3,0%
Tarn-et-Garonne (82)	15 693	6,0%	8 604	3,3%
Occitanie	309 770	5,2%	179 379	3,0%

Du fait de défaut de saisie dans la base Vaccin Covid, les nombres de personnes vaccinées et donc les couvertures vaccinales peuvent être sous-estimés.

Figure 1. Nombre cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin - par type de vaccins contre la COVID-19 en Occitanie (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France - 02/03/2021)



Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France

Vaccination contre la COVID-19

Tableau 2. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 en Occitanie par classe d'âge (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France au 02/03/2021)

Classes d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Deux doses (N)	Couverture vaccinale (%)
18-49 ans	35 885	1,6%	18 768	0,8%
50-64 ans	61 738	5,3%	38 807	3,3%
65-74 ans	30 392	4,2%	17 537	2,4%
75 et +	181 689	28,1%	104 242	16,1%
Non renseigné	66		25	

Tableau 3. Nombres de résidents en Ehpad ou USLD ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 et couverture vaccinale (% de la population), par département de la région Occitanie (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France au 02/03/2021)

Départements	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)	Deux doses (N)	Couverture vaccinale (%)
Ariège (09)	1 542	73,6	1 229	58,7
Aude (11)	3 264	75,3	2 434	56,2
Aveyron (12)	4 143	78,5	3 258	61,7
Gard (30)	5 452	81,5	3 781	56,5
Haute-Garonne (31)	9 453	91,2	6 622	63,9
Gers (32)	2 532	86,1	1 831	62,2
Hérault (34)	9 057	88,4	6 563	64,0
Lot (46)	2 337	95,8	1 553	63,6
Lozère (48)	1 364	82,2	1 100	66,3
Hautes-Pyrénées (65)	1 993	64,5	1 384	44,8
Pyrénées-Orientales (66)	4 596	100,0	3 487	77,8
Tarn (81)	4 297	78,1	2 855	51,9
Tarn-et-Garonne (82)	2 689	94,9	1 826	64,4
Occitanie	52 719	85,1	37 923	61,2

La méthodologie utilisée pour calculer les couvertures vaccinales présentées est décrite dans le Point épidémiologique national et consultable en ligne sur le site data.gouv.fr

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

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

Pour en savoir plus sur les vaccins :

- [Vaccins contre la Covid-19 : questions et réponses, un texte de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française \(Spilf\) à destination des soignants \(Spilf – MAJ le 15/02/2021\)](#)
- [Abécédaire de la plateforme d'information sur la vaccination \(Info-Vac\) sur les questions le plus posées sur la vaccination contre la Covid-19 \(Info-Vac – MAJ le 16/02/2021\)](#)
- Outil d'information destiné aux professionnels de santé sur la vaccination du COVID-19 : [Vaccination COVID-19 - Repère pour votre pratique](#)
- Vaccination contre la Covid-19 : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3178533/fr/vaccination-dans-le-cadre-de-la-covid-19
 - [Stratégie de vaccination contre le sars-cov-2-extension-des-competences-vaccinales-des-professionnels-de-sante](#) (en date du 02/03/2021)
 - [Stratégie de vaccination contre le Sars-Cov-2 - Actualisation des facteurs de risque de formes graves de la Covid-19 et des recommandations sur la stratégie de priorisation des populations à vacciner](#) (en date du 02/03/2021)
 - [Stratégie de vaccination contre la Covid-19 – Place du Covid-19 Vaccine AstraZeneca](#) (en date du 02/02/2021)
 - [Modification du schéma vaccinal contre le SARS-CoV-2 dans le nouveau contexte épidémique](#) (en date du 23/01/2021)
- 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/> et data.gouv.fr

Surveillance en ville

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

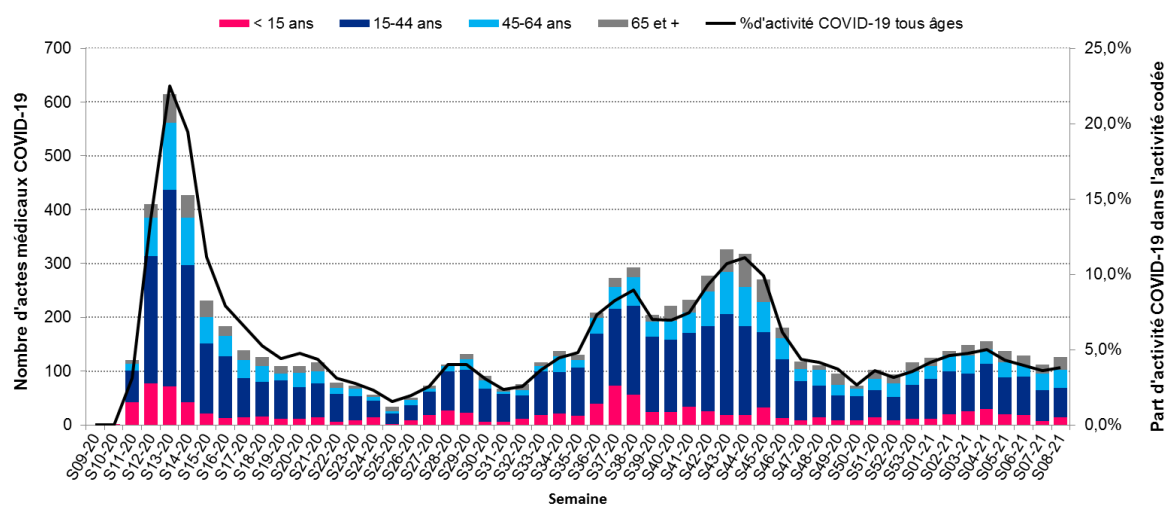
Depuis le 10/09/2020, les indicateurs COVID-19 issus des données des associations SOS Médecins présentent les actes médicaux avec un diagnostic de suspicion de COVID-19 ou de COVID-19 confirmé posé par les médecins des associations SOS Médecins.

En semaine 08 (du 22 au 28 février), les 4 associations SOS Médecins (Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse) enregistraient 126 actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 (380 actes pour 10 000 consultations). Cet indicateur était en augmentation par rapport à la semaine précédente (112 actes et 360 actes pour 10 000 consultations en semaine 07) mais du même ordre de grandeur que ce qui était observé en semaine 06 (figure 2).

L'évolution était cependant hétérogène selon les classes d'âge : l'indicateur était, par rapport à la semaine 07, stable chez les 15-44 ans et les 45-64 ans et en augmentation chez les moins de 15 ans (+75%, mais effectifs faibles) et chez les 65 ans et plus (+41%).

Au niveau départemental, la part des actes COVID-19 était en augmentation dans le Gard (423 vs 294 en semaine 07) et dans les Pyrénées-Orientales (193 vs. 293). Cet indicateur était stable en Haute-Garonne (646 vs. 660) et en diminution dans l'Hérault (173 vs. 217).

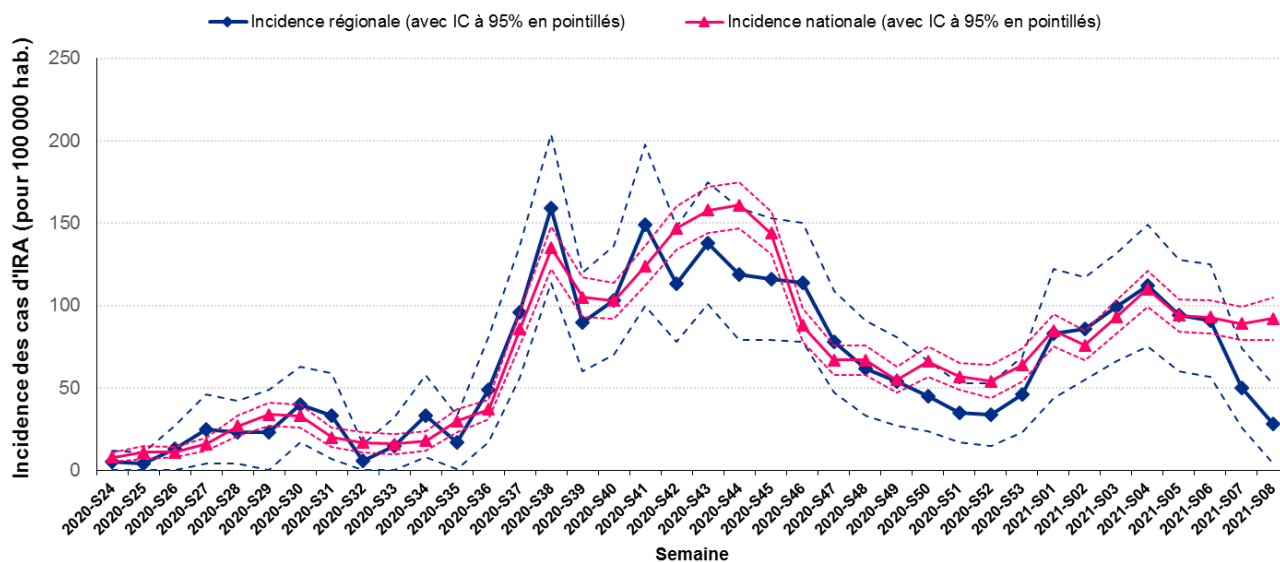
Figure 2. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : SOS Médecins, au 03/03/2021)



Selon le réseau Sentinelles, le taux de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA) en médecine générale a été estimé, en semaine 08, à 28 consultations /100 000 habitants [4;52]* (contre 92 [79;105]* au niveau national et 50 consultations /100 000 habitants en semaine précédente pour la région) (figure 3). Ces indicateurs sont en baisse cette semaine au niveau régional et en légère hausse au niveau national.

Ces résultats nécessitent d'être lus avec précaution car il s'agit de l'ensemble des IRA sans distinction de causalité. Ils nécessitent d'être consolidés et croisés avec les résultats virologiques du Réseau Sentinelles (analysés uniquement à l'échelle nationale) afin de disposer d'un taux d'incidence des cas d'IRA dus au SARS-CoV-2.

Figure 3. Taux estimés de (télé-)consultations en médecine générale pour une infection respiratoire aiguë (source : Réseau Sentinelles - Inserm, Sorbonne Université, au 02/03/2021)



Surveillance à l'hôpital

Passages aux urgences (données Oscore®)

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 08 (du 22 au 28 février), les structures d'urgences de la région Occitanie rapportaient 498 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (196 passages COVID-19 pour 10 000 passages toutes causes codées) contre 483 la semaine précédente, soit **un indicateur stable au niveau régional** et chez les tous âges (figures 4 et 5). Cet indicateur était globalement stable chez les 45 ans et plus et en légère augmentation chez les moins de 45 ans.

Parmi ces passages pour suspicion de COVID-19, 316 ont été suivis d'une hospitalisation en semaine 08 contre 307 en semaine 07, soit un **taux d'hospitalisation après passages tous âges de 63%** (stable). Parmi ces patients hospitalisés, 62% étaient âgés de 65 ans ou plus (taux d'hospitalisation après passage de 82%, stable) et 30% de 45 à 64 ans (taux d'hospitalisation après passage de 62%, stable).

En semaine 08, les indicateurs départementaux étaient en augmentation dans l'Aude, le Gers, les Hautes-Pyrénées et les Pyrénées-Orientales. Cet indicateur était stable ou en diminution dans les autres départements de la région. A noter que les données de la Lozère sont difficilement interprétables en raison des faibles effectifs observés. Le taux de passages le plus élevé était estimé pour le Tarn-et-Garonne avec 657 passages pour 10 000 passages (vs. 824 en semaine 07). Dans les autres départements, ce taux était compris entre 0 et 293 passages pour 10 000 passages, respectivement pour l'Aveyron et le Gers.

Figure 4. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge (source : réseau OSCOUR®, au 03/03/2021)

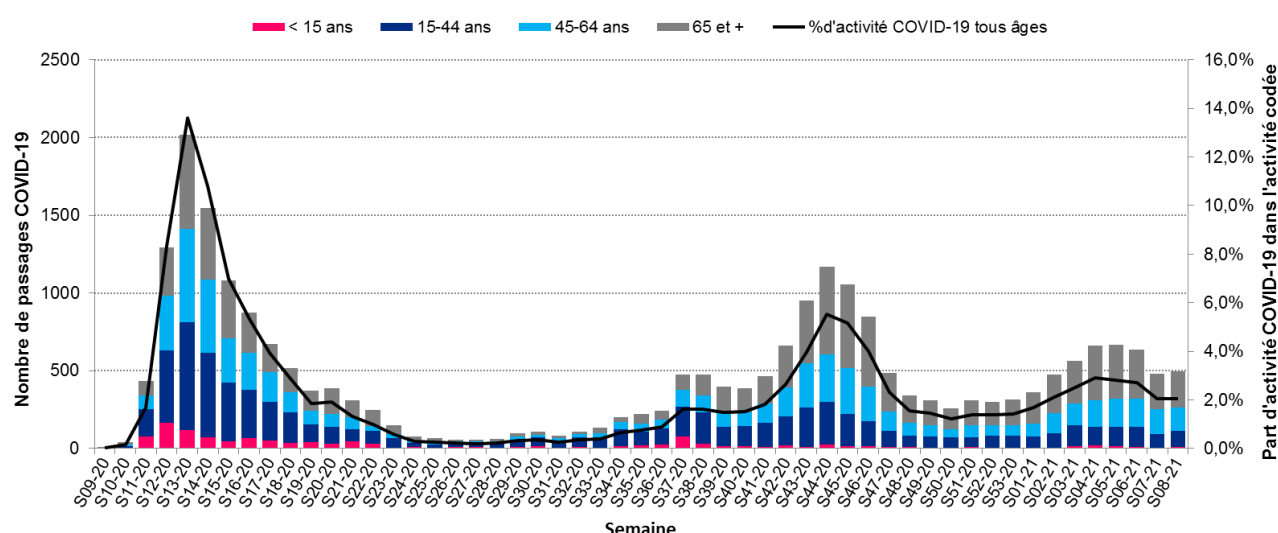
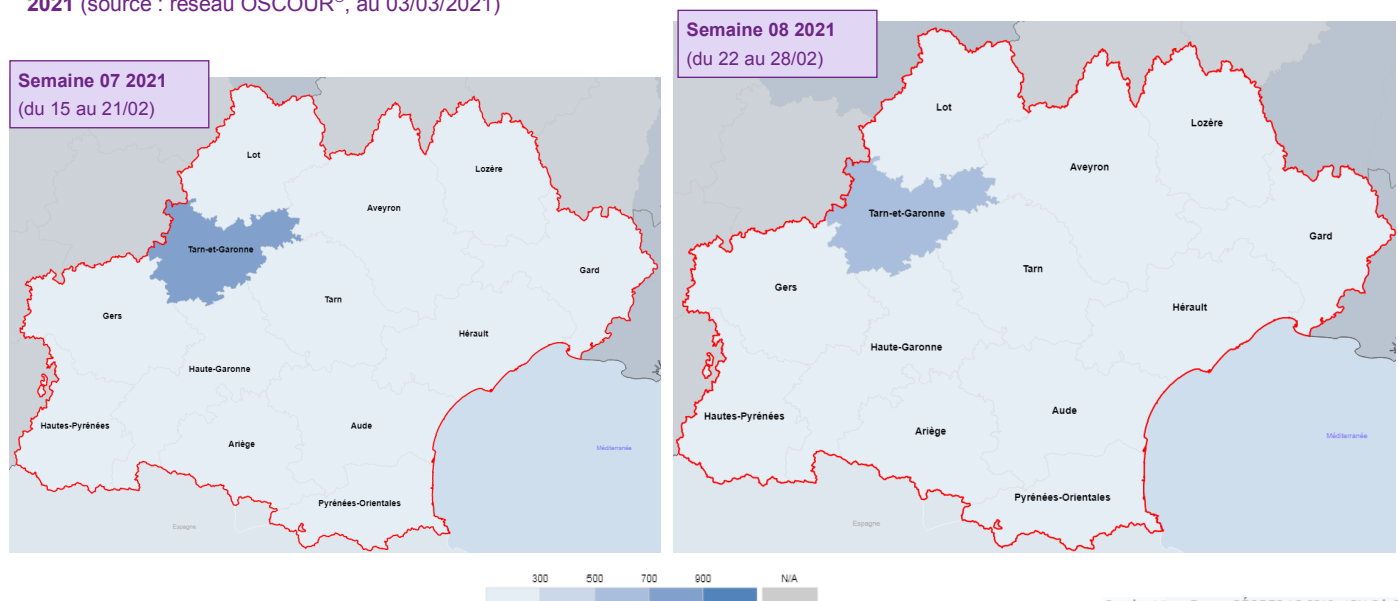


Figure 5. Taux hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, pour 10 000 passages, en semaines 07 et 08 de 2021 (source : réseau OSCOUR®, au 03/03/2021)



Hospitalisations, admissions en réanimation ou soins intensifs (données SI-VIC)

Selon les données disponibles au 02 mars 2021 à 15h, **1 534 cas de COVID-19 étaient actuellement hospitalisés en Occitanie dont 17% (N=255) en service de réanimation ou de soins intensifs**. Pour comparaison, le nombre maximum de cas hospitalisés observé en mars 2020 et en novembre 2020 était respectivement de 1031 et 2213.

Au niveau régional et tous âges confondus, le nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations était en diminution en semaine 08 (475 versus 498 en semaine 07, soit -5%). Le nombre des nouvelles admissions en services de réanimation ou de soins intensifs était également en diminution (112 versus 128 en semaine 07, soit -12%) (tableau 4 et figure 6).

Au niveau départemental et tous âges, les effectifs hebdomadaires des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 étaient en augmentation dans l'Aveyron, l'Hérault, les Hautes-Pyrénées, les Pyrénées-Orientales et le Tarn-et-Garonne (de +14 à +244% pour les Hautes-Pyrénées), stables pour la Lozère (8 vs. 8), et en diminution dans les autres départements (de -6 à -50%). Concernant les admissions en services de réanimation ou de soins intensifs, la Haute-Garonne représentait 27% des effectifs régionaux des nouvelles admissions tout comme l'Hérault (27%). L'Hérault, les Hautes-Pyrénées et le Tarn-et-Garonne présentaient des effectifs en nette progression.

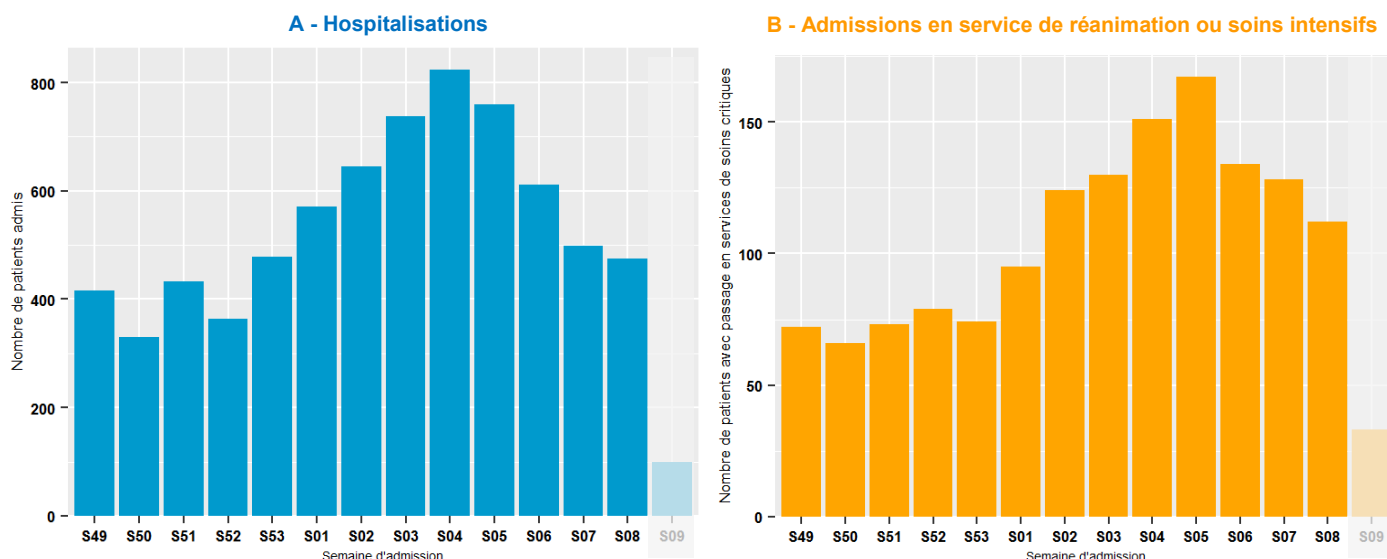
Chez les 65 ans et plus, les nouvelles hospitalisations étaient en diminution par rapport à la semaine 07 (-10% avec 309 hospitalisations versus 342). Cette classe d'âge représentait 65% des hospitalisations tous âges pour COVID-19. Au niveau départemental, les tendances étaient très hétérogènes, en augmentation dans l'Hérault (70 vs. 62) et les Hautes-Pyrénées (30 vs. 4). **Les nouvelles admissions en services de réanimation ou de soins intensifs des 65 ans et plus représentaient 64% des admissions tous âges.** Les tendances départementales sont très hétérogènes.

Tableau 4. Nombre et part (en %) de personnes nouvellement hospitalisées en semaine 08 de 2021, dont en service de réanimation ou de soins intensifs pour COVID-19, par département de prise en charge (source : SI-VIC, au 03/03/2021 à 15h)

Départements	Hospitalisations		Dont réanimations ou soins intensifs	
	N	%	N	%
Ariège (09)	8	1,7%	3	2,7%
Aude (11)	32	6,7%	4	3,6%
Aveyron (12)	21	4,4%	4	3,6%
Gard (30)	51	10,7%	13	11,6%
Haute-Garonne (31)	126	26,5%	30	26,8%
Gers (32)	12	2,5%	0	0,0%
Hérault (34)	103	21,7%	30	26,8%
Lot (46)	9	1,9%	3	2,7%
Lozère (48)	8	1,7%	1	0,9%
Hautes-Pyrénées (65)	31	6,5%	5	4,5%
Pyrénées-Orientales (66)	34	7,2%	4	3,6%
Tarn (81)	20	4,2%	7	6,2%
Tarn-et-Garonne (82)	20	4,2%	8	7,1%
Occitanie	475	100,0%	112	100,0%

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

Figure 6. Nombres de nouvelles hospitalisations (A) et de nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs (B) pour COVID-19 par semaine d'admission (source : SI-VIC, 03/03/2021 à 15h) - **Semaine 09 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 St 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.** Elle a été réactivée à partir du 05/10/2020 (avec recueil rétrospectif depuis le 01/09/2020 pour certains services).

Entre le 01/09/2020 et le 02/03/2021 à 15h, 1108 patients confirmés au SarsCov2 et admis dans les services de réanimation sentinelles d'Occitanie ont été signalés.

Caractéristiques des patients (tableau 5) :

L'âge moyen des patients était de 67 ans et 71% d'entre eux étaient des hommes. Les 65 ans et plus représentaient 62% des patients. Les deux classes d'âge les plus représentées étaient les 65-74 ans (35%) et les 45-64 ans (31%) .

Le délai médian entre le début des symptômes et l'admission en réanimation était de 8 jours.

Parmi les patients pour lesquels l'existence ou l'absence de comorbidité était documentée, 87% présentaient au moins une comorbidité. Cette proportion était de 82% parmi ceux âgés de moins de 65 ans (figure 7).

L'existence d'une hypertension artérielle (HTA) et d'une obésité ($IMC \geq 30$) a été retrouvée chez respectivement 44% et 41% des patients pour lesquels la présence ou l'absence d'une comorbidité était documentée. Un diabète, une pathologie cardiaque et une pathologie pulmonaire étaient observés respectivement chez 30%, 26% et 25% d'entre eux.

Une thrombose veineuse profonde ou une embolie pulmonaire était signalée pour 9% des patients pour lesquels cette information était documentée (70/783).

La létalité était de 24% parmi les patients dont l'évolution est connue (N=945) et 82% des décès sont survenus chez les 65 ans et plus.

Comparaison des cas admis depuis septembre par rapport à la première vague (mars-juin 2020) :

- Part plus importante de patients âgés de 75 ans et plus (27% vs 17%) ;
- Prévalence plus importante de comorbidités pulmonaires (25% vs 16%) ;
- Prévalence plus importante de l'obésité et de l'HTA (possiblement liée à un recueil non systématique de ces données au début de la surveillance entre mars et juin 2020) ;
- Létalité plus importante (24% vs 20%) et fréquence de SDRA plus importante (89% vs 81%), notamment de SDRA sévère (49% vs 44%, non significatif) ;
- Recours moins fréquent à la ventilation invasive (36% vs 65%), et plus fréquent à l'oxygénothérapie à haut débit (52% vs 18%) ;
- Durée médiane de séjour en réanimation plus courte (8 jours vs 13 jours).

Ces constats suggèrent une amélioration de la prise en charge des patients à l'hôpital entre les deux vagues épidémiques, tant en amont de l'admission en réanimation (transfert en réanimation des cas les plus à risque : plus âgés, avec plus de comorbidités et un SDRA plus sévère) qu'au sein des services de réanimation (prises en charge ventilatoires optimisées et diminution des durées de séjour).

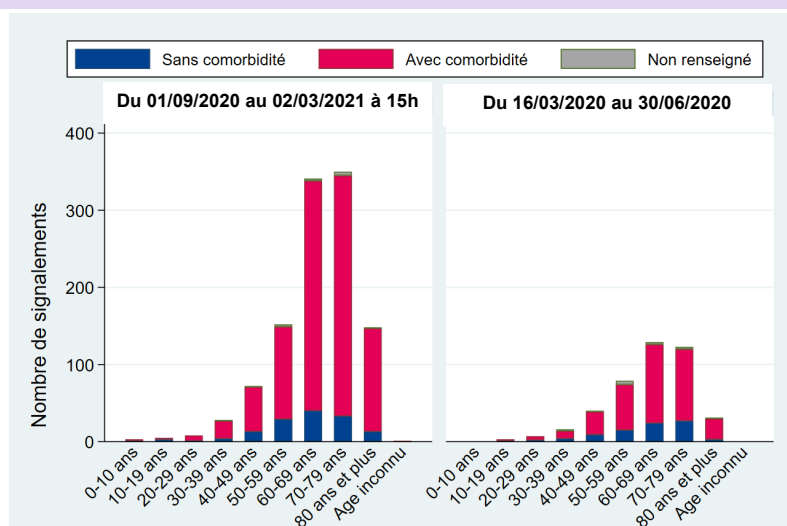
Comparaison des cas admis depuis janvier par rapport au cas admis entre octobre et décembre 2020 :

Nous n'observons pas de différence d'âge et de genre entre les patients admis en janvier/février par rapport aux patients admis entre septembre et décembre, même si on note une tendance non significative à un âge moyen inférieur pour les patients les plus récemment admis en février (65 ans vs 67 ans). Les autres caractéristiques (létalité, sdra, ventilation, durée de séjour) comportent encore trop de données incomplètes pour être analysées de manière robuste, notamment car une part importante de ces patients ne sont pas encore sortis de réanimation.

Lieux de naissance des patients :

Parmi les patients pour lesquels l'information sur le pays de naissance était disponible (75%), 25% d'entre eux étaient nés à l'étranger alors que cette population ne représente que 9% de la population d'Occitanie (Insee 2016). Cet écart suggère des mécanismes probables d'inégalités sociales de santé vis-à-vis de l'acquisition et/ou la survenue de complications de la Covid-19. Ces hypothèses méritent d'être explorées par des travaux de recherche.

Figure 7. Distribution des cas de COVID-19 admis et signalés dans les services sentinelles de réanimation, selon l'existence de comorbidités et par classe d'âge, du 01/09/2020 au 02/03/2021 à 15H, et durant la première vague épidémique de mars à juin 2020 (source : 24 services sentinelles de réanimation d'Occitanie, 02/03/2021)



Surveillance à l'hôpital

Tableau 5. Description des cas de COVID-19 signalés et admis dans les services sentinelles de réanimation du 01/09/2020 au 03/03/2021 à 15H, et durant la première vague épidémique de mars à juin 2020 (source : 24 services sentinelles de réanimation d'Occitanie)

5a.	Depuis 01/09/2020	Mars à juin 2020	5b.	Depuis 01/09/2020	Mars à juin 2020
Cas admis en réanimation			Classe d'âge		
Nb signalements	1108	428	0-14 ans	5 (0%)	0 (0%)
Répartition par sexe			15-44 ans	68 (6%)	41 (10%)
Homme	784	312	45-64 ans	347 (31%)	162 (38%)
Femme	324	116	65-74 ans	389 (35%)	152 (36%)
Inconnu	0	0	75 ans et plus	298 (27%)	73 (17%)
Ratio	2,4	2,7	Non renseigné	1	0
Age			Comorbidités		
Moyen	66,7	63,3	Aucune comorbidité	137 (13%)	85 (21%)
Médian	68,6	66,1	Au moins une comorbidité parmi :	957 (87%)	328 (79%)
Quartile 25	60,3	55,9	- Obésité (IMC>=30)*	434 (41%)	125 (30%)
Quartile 75	75,7	72,6	- Hypertension artérielle*	479 (44%)	140 (34%)
Délai entre début des signes et admission en réanimation			- Diabète	327 (30%)	107 (26%)
Moyen	8,8	9,4	- Pathologie cardiaque	287 (26%)	93 (23%)
Médian	8	8	- Pathologie pulmonaire	269 (25%)	68 (16%)
Quartile 25	6	6	- Immunodépression	67 (6%)	33 (8%)
Quartile 75	11	11	- Pathologie rénale	79 (7%)	39 (9%)
Région de résidence des patients			- Cancer**	74 (7%)	-
Hors région	39 (4%)	24 (6%)	- Pathologie neuromusculaire	51 (5%)	22 (5%)
Occitanie	1066 (96%)	396 (94%)	- Pathologie hépatique	26 (2%)	11 (3%)
Non renseigné	3	8	Non renseigné	14	15
			Evolution		
			Evolution renseignée	945 (85%)	423 (99%)
			- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	716 (76%)	340 (80%)
			- Décès	229 (24%)	83 (20%)

*Comorbidité possiblement sous-estimée lors de la première phase de la surveillance (dû à un recueil non systématique au début de la période de surveillance)

**Comorbidité non recherchée lors de la première phase de la surveillance

5c.	Depuis 01/09/2020	Mars à juin 2020
Syndrome de détresse respiratoire aigüe***		
Pas de SDRA	98 (11%)	77 (19%)
Mineur	95 (11%)	32 (8%)
Modéré	271 (30%)	126 (30%)
Sévère	439 (49%)	181 (44%)
Non renseigné	205	12
Type de ventilation**		
O2 (lunettes/masque)	52 (5%)	37 (9%)
VNI (Ventilation non invasive)	18 (2%)	7 (2%)
Oxygénothérapie à haut débit	527 (52%)	73 (18%)
Ventilation invasive	369 (36%)	260 (65%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	45 (4%)	20 (5%)
Non renseigné	97	31
Durée de séjour		
Durée moyenne de séjour	13,4	18,0
Durée médiane de séjour	8	13
Durée quartile 25	4	5
Durée quartile 75	16	25,5

***Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation

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 France métropolitaine, le taux de positivité était en augmentation à 7,3% (contre 6,5% en semaine 07, soit +0,8 point) comme le taux d'incidence des cas confirmés à 225 cas/100 000 habitants (vs 209 en S07, soit +7,6%). Le taux de dépistage s'élevait à 3 064/100 000 habitants, comparable à celui de la semaine précédente (3 211 en S07, -4,6%).

Au niveau départemental, le taux d'incidence des cas confirmés était, en semaine 08, au-dessus du seuil de 100/100 000 habitants dans 82 départements métropolitains, et au-dessus du seuil des 250/100 000 habitants dans 20 départements (15 en S07). Les taux d'incidence les plus élevés étaient observés dans les départements des Alpes-Maritimes (563), Pas-de-Calais (406), Seine-Saint-Denis (406), Val-de-Marne (363), Val-d'Oise (355), Seine-et-Marne (349), Nord (340) et Var (329) (figure 8a). Le taux de positivité était supérieur ou égal à 10% dans sept départements en S08 (trois en S07). Les taux les plus élevés étaient rapportés en Seine-Saint-Denis (13,3%), dans le Val-d'Oise (12,3%), en Seine-et-Marne (11,7%), Val-de-Marne (11,1%), Essonne (11%), Pas-de-Calais (10,3%) et Alpes-Maritimes (10,1%) (figure 8b). Les départements métropolitains présentant les plus forts taux de dépistage (/100 000 habitants) étaient les Alpes-Maritimes (5 570), Paris (5 043), la Haute-Corse (4 840), les Bouches-Du-Rhône (4 772), la Moselle (4 519) et la Corse-du-Sud (4 367) (figure 8c).

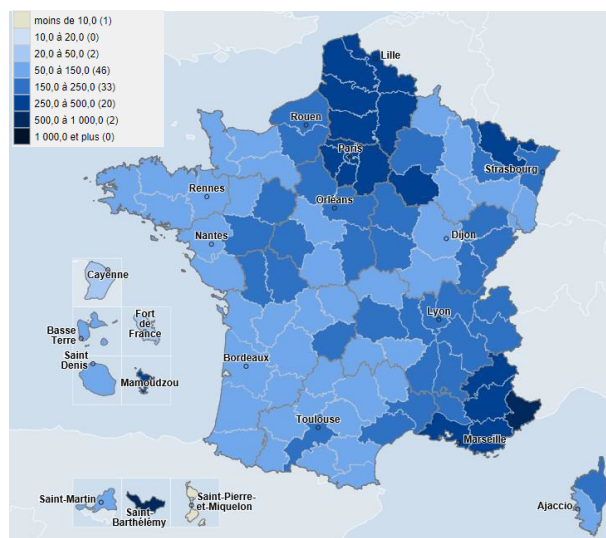
Figures 8. Taux d'incidence (8a), de positivité (8b) et de dépistage (8c) pour le SARS-CoV-2 par département (/100 000 habitants), France, du 22 au 28/02, par département, France (source SI-DEP, au 23/02/2021)

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

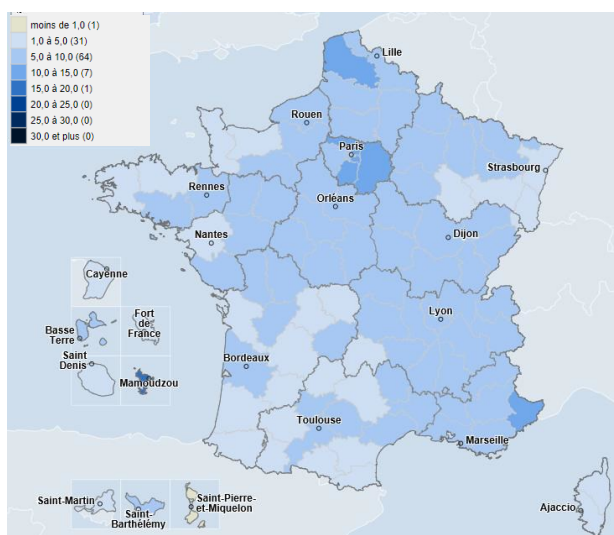
Le nombre de tests positifs remontant via SI-DEP et le taux d'incidence calculé à partir de celui-ci sont directement influencés par l'activité de dépistage et en particulier dans un contexte de clusters. Les départements ayant mis en place des actions de dépistage, notamment lors de clusters ou dans des collectivités (Ehpad, entreprises...), auront donc tendance à avoir un taux d'incidence estimé dans SI-DEP plus élevé transitoirement du fait de ces actions de dépistage.

Les indicateurs épidémiologiques issus de SI-DEP dans un territoire donné doivent être interprétés en prenant en compte le contexte local et en les mettant en perspective avec l'ensemble des indicateurs produits.

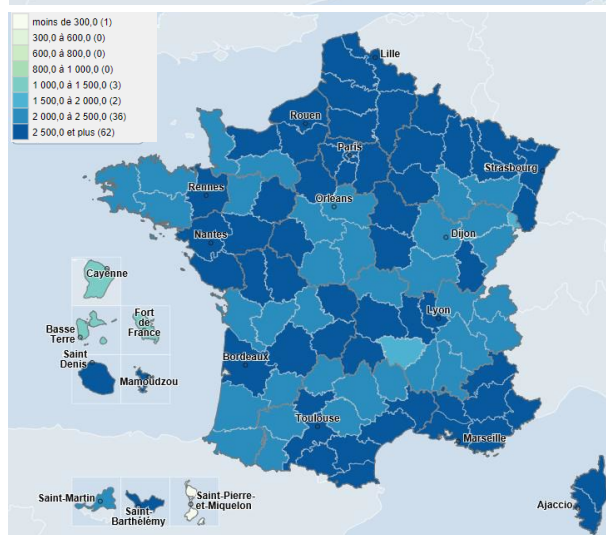
8a.



8b.



8c.



Concernant **le suivi des variants d'intérêt du SARS-CoV-2**, l'application SI-DEP a évolué depuis le 25 janvier 2021 et intègre dorénavant les résultats des tests RT-PCR de criblage utilisés en seconde intention après l'utilisation d'un test RT-PCR de première intention classique.

Au niveau national et selon les données disponibles au 03/03/2021, en semaine 08, parmi les tests positifs criblés disponibles dans SI-DEP, **59,5% (N=55 912) correspondaient à une suspicion de variant 20I/501Y.V1 (UK)** (jusqu'à 64,9% chez les 0-9 ans, 61,9% chez les 10-19 ans) et **6,3% (N=5 940) à une suspicion de variant 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR)** (jusqu'à 7,0% chez les 20-29 ans, 6,6% chez les 10-19 ans et 6,6% chez les 60-69 ans). Ces variants ont été détectés dans toutes les régions métropolitaines, avec des disparités départementales. Parmi les 95 départements métropolitains présentant des données interprétables, 86 affichaient une proportion supérieure à 30% de suspicions de variant 20I/501Y.V1 (UK) dont **11 en Occitanie. Cette proportion dépassait les 50% pour 7 départements de la région : le Gard, la Haute-Garonne, le Gers, l'Hérault, les Hautes-Pyrénées, le Tarn et le Tarn-et-Garonne (valeur régionale de 62,5%)**. La proportion de suspicions de variants 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3 était supérieure à 10% pour 9 départements métropolitains (aucun en Occitanie).

Pour plus d'informations sur le suivi des variants d'intérêt, se reporter au Point épidémiologique national.

En Occitanie :

En semaine 08, le **taux de positivité** estimé à partir des données SI-DEP pour les cas testés par RT-PCR et par tests antigéniques était de **5,5%** et le **taux d'incidence standardisé** de **153,6 cas pour 100 000 habitants** (tableau 6). Ces indicateurs étaient respectivement en augmentation et stables par rapport à la semaine précédente : **+0,6 point** pour le **taux de positivité** (4,9% en semaine 07) et **+0,5%** pour le **taux d'incidence standardisé** (152,9 cas pour 100 000 habitants en semaine 07) (figure 9). Le **taux de dépistage** était en diminution au plan régional par rapport à la semaine précédente (2 787,4 pour 100 000 habitants versus 3 118,8 en semaine 07, soit **-10,6%**) ; cette observation est cohérente avec la fin de cette période de vacances scolaires.

L'évolution à la hausse des taux de positivité concernait en semaine 08 les moins de 20 ans (en particulier les moins de 10 ans) et dans une moindre mesure les 30-64 ans (tableau 7) ; cet indicateur était stable ou en diminution dans les autres classes d'âge. Les taux d'incidence étaient globalement stables chez les moins de 65 ans et en diminution chez les 65 ans et plus. Les taux de dépistage étaient stables ou en diminution dans toutes les classes d'âge.

Au niveau départemental, les **taux de positivité** étaient en augmentation par rapport à la semaine 07 dans la plupart des départements de la région. La plus forte augmentation était observée pour l'Hérault (+1,5 point) puis le Tarn-et-Garonne (+0,8 point) et la Haute-Garonne (+0,7 point) (tableau 8). Des taux de positivité supérieurs ou égaux à 5% étaient estimés pour 6 départements en semaine 08 (jusqu'à 7,6% pour le Gard, 6,3% pour l'Hérault et 6,1% pour le Tarn).

Les **taux d'incidence standardisés** étaient stables ou en diminution en semaine 08 dans la plupart des départements ; une nette augmentation de cet indicateur était cependant observée pour l'Hérault (+20%). Les **taux d'incidence standardisés** estimés pour la semaine 08 étaient inférieurs à 100 cas pour 100 000 habitants pour 5 des 13 départements de la région, la valeur de 200 cas pour 100 000 habitants étant dépassée pour seulement le Gard (201,5 cas pour 100 000 habitants).

Les **indicateurs virologiques** estimés pour la semaine 08 de 2021 se situaient toujours à des niveaux élevés d'incidence dans la plupart des départements de la région. La circulation virale est toujours active sur le territoire et notamment sur les départements du Gard, de la Haute-Garonne et de l'Hérault.

Figure 9. Evolution des taux d'incidence et taux de dépistage (/100 000 habitants), par semaine, Occitanie (source SI-DEP, au 03/03/2021)

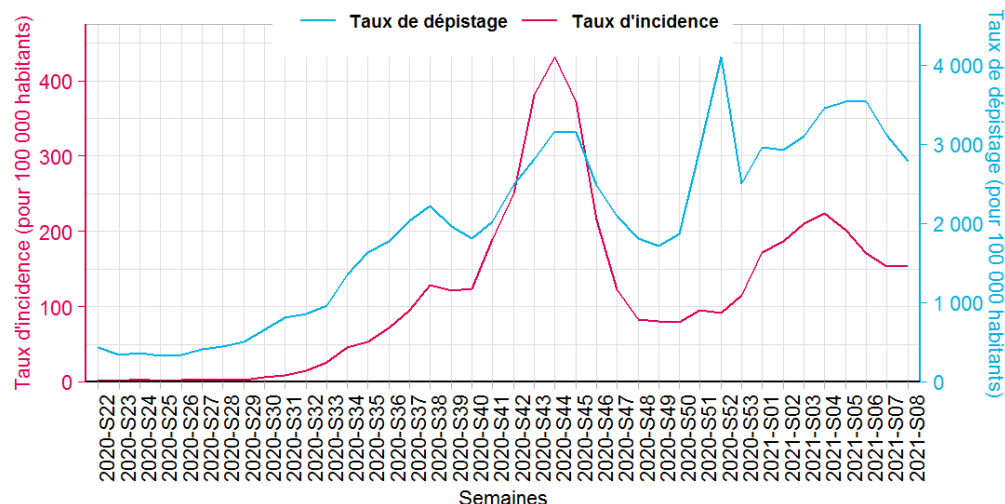


Tableau 6. Nombre de personnes primo-testées positives pour le SARS-CoV-2, taux de positivité et taux d'incidence, par département, Occitanie, semaine 08 (du 22 au 28 février 2021) (source SI-DEP, au 03/03/2021)

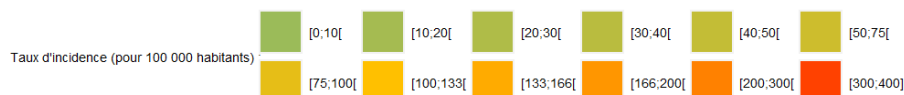
Départements	Nombre de personnes	Taux de positivité (en %)	Taux d'incidence (/100 000 hab.)		Taux de dépistage (/100 000 hab.)
			Brut	Standardisé	
Ariège (09)	163	3,3%	107	109,7	3 197,5
Aude (11)	426	3,8%	114,3	116,2	3 026,0
Aveyron (12)	221	3,5%	79,4	81	2 267,9
Gard (30)	1 508	7,6%	201,5	204,7	2 652,6
Haute-Garonne (31)	2 683	5,9%	191,5	186,2	3 235,1
Gers (32)	176	4,3%	92,6	89,5	2 161,1
Hérault (34)	2 183	6,3%	185,6	184,1	2 956,2
Lot (46)	110	2,8%	63,5	66	2 290,3
Lozère (48)	87	5,6%	114	114,3	2 031,8
Hautes-Pyrénées (65)	210	4,6%	92,6	93,5	2 028,3
Pyrénées-Orientales (66)	369	3,0%	77	80	2 582,3
Tarn (81)	558	6,1%	143,9	145,2	2 373,6
Tarn-et-Garonne (82)	388	5,6%	147,7	150,1	2 643,0
Occitanie	9 082	5,5%	153,3	153,6	2 787,4

Surveillance virologique

Tableau 7. Evolution des taux brute d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (7a), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (7b. et des taux de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (7c) par classe d'âge, Occitanie, du 09 novembre 2020 (semaine 46) au 28 février 2021 (semaine 08) (source SI-DEP, données au 03/03/2021)

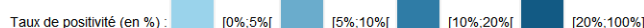
7a.

Zone : OCCITANIE - Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Age	09/11- 15/11	16/11- 22/11	23/11- 29/11	30/11- 06/12	07/12- 13/12	14/12- 20/12	21/12- 27/12	28/12- 03/01	04/01- 10/01	11/01- 17/01	18/01- 24/01	25/01- 31/01	01/02- 07/02	08/02- 14/02	15/02- 21/02	22/02- 28/02
[0,10[	62.9	36.2	22.7	18.3	18.6	25.5	17.3	24.8	44.0	58.9	79.6	88.5	74.0	64.5	56.2	56.5
[10,20[	220.0	113.2	80.0	83.1	76.2	83.6	79.5	104.3	187.1	188.0	228.2	259.2	221.1	184.9	161.4	174.3
[20,30[	250.2	145.2	85.1	100.5	104.4	131.6	134.3	170.3	269.0	251.3	250.9	268.2	255.3	216.1	217.5	216.7
[30,45[	228.6	136.8	97.1	88.2	96.0	114.6	115.4	141.3	204.0	221.2	248.8	256.2	242.3	214.4	199.5	206.9
[45,65[	216.7	126.0	83.5	78.5	80.6	99.5	95.7	115.5	168.3	188.4	222.0	228.4	206.2	180.7	155.4	160.2
65 et plus	253.7	141.6	100.4	92.4	82.0	94.5	86.3	113.4	156.8	185.2	199.9	216.6	188.7	146.2	124.9	108.1
75 et plus	348.0	196.1	148.7	135.1	113.2	126.3	111.0	141.4	195.0	241.2	264.3	285.6	235.1	183.9	156.1	113.2
Tous âges	215.5	122.9	83.3	80.1	79.2	94.9	91.0	114.6	172.0	186.6	210.5	223.9	201.7	170.8	153.4	153.3



7b.

Zone : OCCITANIE - Taux de positivité (en %) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Age	09/11- 15/11	16/11- 22/11	23/11- 29/11	30/11- 06/12	07/12- 13/12	14/12- 20/12	21/12- 27/12	28/12- 03/01	04/01- 10/01	11/01- 17/01	18/01- 24/01	25/01- 31/01	01/02- 07/02	08/02- 14/02	15/02- 21/02	22/02- 28/02
[0,10[	10.3	7.2	5.7	5.3	5.0	3.6	1.9	6.5	9.9	9.1	8.2	7.5	6.2	4.4	5.3	8.8
[10,20[	9.2	6.2	6.0	6.3	5.2	3.2	2.1	5.3	8.7	7.2	7.3	7.1	5.6	4.7	5.5	8.2
[20,30[	8.5	6.0	4.1	4.8	4.4	3.1	2.2	3.9	6.0	6.4	6.3	5.9	5.5	5.0	5.2	5.3
[30,45[	8.1	5.8	4.7	4.5	4.3	3.0	2.0	4.6	5.5	6.1	6.4	5.9	5.5	4.8	5.0	5.9
[45,65[	8.5	5.9	4.5	4.5	4.2	3.3	2.1	4.5	5.2	6.1	6.9	6.6	5.8	5.1	4.8	5.4
65 et plus	9.1	5.5	4.3	4.3	3.8	3.5	2.7	4.7	5.3	6.3	6.8	6.8	5.8	4.6	4.4	4.0
75 et plus	8.9	5.5	4.7	4.8	4.2	4.2	3.4	5.2	5.7	6.9	7.5	7.4	6.1	4.9	4.7	3.7
Tous âges	8.7	5.9	4.6	4.7	4.2	3.2	2.2	4.6	5.8	6.4	6.8	6.5	5.7	4.8	4.9	5.5



7c.

Zone : OCCITANIE - Taux de dépistage (pour 100 000 habitants) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Age	09/11- 15/11	16/11- 22/11	23/11- 29/11	30/11- 06/12	07/12- 13/12	14/12- 20/12	21/12- 27/12	28/12- 03/01	04/01- 10/01	11/01- 17/01	18/01- 24/01	25/01- 31/01	01/02- 07/02	08/02- 14/02	15/02- 21/02	22/02- 28/02
[0,10[	611.0	499.9	400.8	343.0	374.8	699.9	927.9	384.6	446.9	645.4	966.0	1172.9	1190.6	1464.6	1061.9	639.3
[10,20[	2399.3	1820.5	1342.6	1321.6	1476.3	2623.8	3751.9	1961.7	2162.2	2616.7	3110.9	3672.9	3930.1	3925.2	2911.6	2128.9
[20,30[	2935.0	2434.3	2052.9	2077.0	2355.4	4256.7	6148.0	4313.8	4520.3	3951.7	4010.7	4550.6	4624.9	4359.2	4154.3	4064.3
[30,45[	2838.7	2344.0	2045.0	1957.6	2232.7	3862.5	5636.3	3081.2	3679.2	3608.1	3893.2	4361.2	4396.5	4466.6	4025.3	3521.6
[45,65[	2539.8	2132.6	1866.3	1744.0	1934.5	3019.7	4467.6	2545.2	3219.4	3112.9	3196.7	3475.1	3529.8	3545.0	3232.4	2977.5
65 et plus	2794.0	2577.4	2327.2	2134.0	2148.0	2698.3	3217.7	2400.8	2943.0	2938.4	2935.7	3192.5	3238.8	3180.1	2846.9	2726.4
75 et plus	3891.6	3553.0	3171.0	2797.2	2676.7	3025.0	3246.5	2715.7	3436.0	3481.4	3505.2	3853.5	3872.5	3753.4	3327.5	3034.7
Tous âges	2476.1	2098.2	1809.5	1711.5	1864.6	2936.9	4109.3	2500.6	2960.8	2932.8	3102.6	3463.5	3534.8	3538.1	3118.8	2787.4

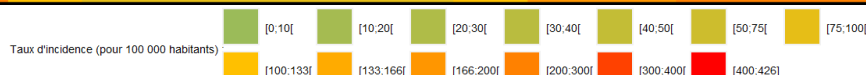


Surveillance virologique

Tableau 8. Evolution des taux bruts d'incidence hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (8a), des taux de positivité hebdomadaires (en %) (8b. et des taux de dépistage hebdomadaires (pour 100 000 habitants) (8c) par département, Occitanie, du 09 novembre 2020 (semaine 46) au 28 février 2021 (semaine 08) (source SI-DEP, données au 03/03/2021)

8a.

Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Zone	09/11-15/11	16/11-22/11	23/11-29/11	30/11-06/12	07/12-13/12	14/12-20/12	21/12-27/12	28/12-03/01	04/01-10/01	11/01-17/01	18/01-24/01	25/01-31/01	01/02-07/02	08/02-14/02	15/02-21/02	22/02-28/02
Ariège (09)	110.2	68.9	64.3	83.3	77.4	64.3	68.2	135.8	219.2	171.3	204.7	196.9	161.4	152.9	118.8	107.0
Aude (11)	177.6	85.3	49.1	62.0	60.1	76.5	97.1	135.2	181.4	176.8	194.5	216.8	200.4	168.8	117.8	114.3
Aveyron (12)	206.9	117.1	94.1	64.7	51.4	81.5	84.4	86.6	115.3	145.5	155.6	142.6	155.2	130.4	125.7	79.4
Gard (30)	297.1	171.4	109.8	100.5	126.0	155.9	127.7	141.5	194.1	202.0	237.7	249.7	234.1	212.7	207.5	201.5
Haute-Garonne (31)	176.5	103.6	69.2	59.7	58.9	66.5	71.1	97.1	165.5	195.9	222.2	269.9	248.8	210.9	196.0	191.5
Gers (32)	165.2	110.5	115.2	147.9	110.0	100.0	105.8	107.9	161.5	133.7	179.4	187.9	160.5	105.8	82.6	92.6
Hérault (34)	229.0	116.8	76.9	68.2	69.6	92.4	81.9	105.1	177.6	173.7	172.1	171.8	159.8	163.8	153.5	185.6
Lot (46)	178.4	113.8	58.3	62.9	73.3	50.2	54.3	74.5	112.0	120.1	110.9	134.0	135.7	118.4	93.0	63.5
Lozère (48)	364.4	260.9	243.8	175.7	161.2	128.5	125.8	135.0	215.0	242.5	321.2	245.1	241.2	190.1	120.6	114.0
Hautes-Pyrénées (65)	425.4	252.2	174.6	222.2	198.4	217.3	163.1	187.8	198.4	171.0	181.6	132.3	105.4	81.1	92.1	92.6
Pyrénées-Orientales (66)	133.4	69.7	37.2	49.7	41.5	59.7	73.5	106.3	173.5	223.2	278.3	272.0	194.2	103.1	90.2	77.0
Tarn (81)	229.7	128.9	104.9	100.3	94.9	122.2	131.0	160.4	186.6	262.4	292.9	311.9	274.3	198.8	154.7	143.9
Tarn-et-Garonne (82)	219.7	156.9	80.7	60.9	54.8	75.4	58.6	72.0	125.3	118.0	162.6	189.6	171.7	159.9	137.5	147.7
Occitanie	215.5	122.9	83.3	80.1	79.2	94.9	91.0	114.6	172.0	186.6	210.5	223.9	201.7	170.8	153.4	153.3



8b.

Taux de positivité (en %) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Zone	09/11-15/11	16/11-22/11	23/11-29/11	30/11-06/12	07/12-13/12	14/12-20/12	21/12-27/12	28/12-03/01	04/01-10/01	11/01-17/01	18/01-24/01	25/01-31/01	01/02-07/02	08/02-14/02	15/02-21/02	22/02-28/02
Ariège (09)	5.3	3.7	4.3	5.5	4.4	2.9	2.2	6.2	6.9	5.9	6.5	5.7	4.6	4.6	3.4	3.3
Aude (11)	6.8	4.4	3.0	3.5	3.1	2.8	2.4	5.2	5.7	5.3	5.7	5.7	5.2	4.3	3.5	3.8
Aveyron (12)	6.5	4.9	4.8	3.7	3.0	3.6	2.3	3.8	4.1	5.4	5.5	5.2	5.0	4.2	4.9	3.5
Gard (30)	11.7	7.5	5.7	5.8	6.4	5.3	3.1	5.4	6.5	6.8	7.6	7.3	6.6	6.4	7.1	7.6
Haute-Garonne (31)	7.8	5.4	4.1	3.8	3.3	1.9	1.5	3.7	5.6	6.6	6.9	7.2	6.4	5.3	5.2	5.9
Gers (32)	8.8	6.4	7.0	9.5	6.0	3.9	3.2	5.0	6.2	5.0	6.9	6.2	5.1	3.8	3.6	4.3
Hérault (34)	9.0	5.2	3.9	3.5	3.3	2.8	1.7	3.7	5.5	5.6	5.5	5.1	4.8	4.6	4.7	6.3
Lot (46)	8.8	5.8	3.4	4.3	5.3	2.5	2.1	3.9	5.3	5.8	5.4	5.3	4.4	3.1	3.5	2.8
Lozère (48)	13.0	11.8	11.3	10.0	7.2	5.2	4.1	7.4	8.1	10.4	10.8	7.6	7.7	6.6	5.0	5.6
Hautes-Pyrénées (65)	13.7	10.5	8.6	10.3	8.6	7.4	4.2	7.4	6.8	6.9	7.3	4.9	4.2	3.4	4.3	4.6
Pyrénées-Orientales (66)	5.2	3.2	2.1	3.0	2.6	2.5	2.3	4.9	5.7	6.6	7.4	6.5	4.9	2.9	3.1	3.0
Tarn (81)	8.9	6.5	6.2	6.3	5.4	4.9	4.0	7.0	6.5	9.3	9.3	9.2	7.9	5.9	5.8	6.1
Tarn-et-Garonne (82)	9.9	7.8	4.5	4.0	3.6	3.2	1.9	3.7	5.3	5.0	6.7	6.3	5.1	4.8	4.8	5.6
Occitanie	8.7	5.9	4.6	4.7	4.2	3.2	2.2	4.6	5.8	6.4	6.8	6.5	5.7	4.8	4.9	5.5



8c.

Taux de dépistage (pour 100 000 habitants) : valeurs de l'indicateur en chiffres et fond coloré																
Zone	09/11-15/11	16/11-22/11	23/11-29/11	30/11-06/12	07/12-13/12	14/12-20/12	21/12-27/12	28/12-03/01	04/01-10/01	11/01-17/01	18/01-24/01	25/01-31/01	01/02-07/02	08/02-14/02	15/02-21/02	22/02-28/02
Ariège (09)	2069.6	1879.3	1493.5	1502.0	1763.1	2240.2	3086.7	2194.9	3171.3	2921.3	3163.4	3482.3	3542.7	3351.1	3465.9	3197.5
Aude (11)	2613.6	1956.5	1649.6	1770.6	1965.4	2702.4	4026.2	2612.5	3196.1	3308.2	3414.2	3808.1	3827.4	3913.6	3328.1	3026.0
Aveyron (12)	3166.8	2389.7	1979.8	1726.2	1698.2	2291.6	3633.4	2263.6	2834.1	2697.2	2830.1	2768.0	3124.7	3123.7	2554.2	2267.9
Gard (30)	2548.7	2290.8	1932.7	1740.5	1971.2	2931.6	4082.9	2616.4	2980.8	2983.8	3131.1	3425.8	3542.6	3326.5	2909.7	2652.6
Haute-Garonne (31)	2258.6	1920.8	1677.5	1587.4	1790.7	3477.5	4890.9	2646.8	2963.5	2960.2	3207.5	3773.0	3914.7	4006.2	3756.6	3235.1
Gers (32)	1876.4	1734.4	1652.3	1558.1	1824.4	2552.1	3311.4	2153.2	2586.8	2686.8	2605.8	3038.8	3141.4	2751.0	2266.9	2161.1
Hérault (34)	2534.7	2233.7	1969.9	1934.0	2089.5	3337.7	4824.5	2814.5	3214.8	3088.6	3143.1	3372.1	3343.8	3563.9	3235.2	2956.2
Lot (46)	2024.6	1978.4	1692.6	1448.9	1373.2	2002.1	2628.1	1914.3	2128.0	2058.7	2066.8	2548.4	3070.5	3831.6	2644.3	2290.3
Lozère (48)	2798.7	2219.3	2148.5	1759.2	2244.2	2465.7	3083.1	1830.0	2655.8	2322.8	2961.2	3241.7	3132.9	2881.3	2422.5	2031.8
Hautes-Pyrénées (65)	3110.1	2400.4	2031.8	2148.7	2316.6	2953.6	3853.4	2551.1	2932.0	2494.7	2500.5	2682.5	2500.5	2369.1	2140.3	2028.3
Pyrénées-Orientales (66)	2584.6	2163.5	1785.8	1630.3	1592.9	2379.3	3151.1	2165.1	3045.3	3374.3	3744.3	4156.6	3923.4	3554.5	2946.1	2582.3
Tarn (81)	2581.9	1976.8	1695.0	1588.6	1763.1	2504.3	3283.1	2299.1	2851.8	2818.8	3156.8	3409.1	3464.6	3368.4	2647.3	2373.6
Tarn-et-Garonne (82)	2212.3	2014.7	1787.0	1538.4	1536.8	2368.5	3068.0	1953.8	2371.1	2339.9	2445.0	3031.4	3353.2	3340.6	2877.9	2643.0
Occitanie	2476.1	2098.2	1809.5	1711.5	1864.6	2936.9	4109.3	2500.6	2960.8	2932.8	3102.6	3463.5	3534.8	3538.1	3118.8	2787.4

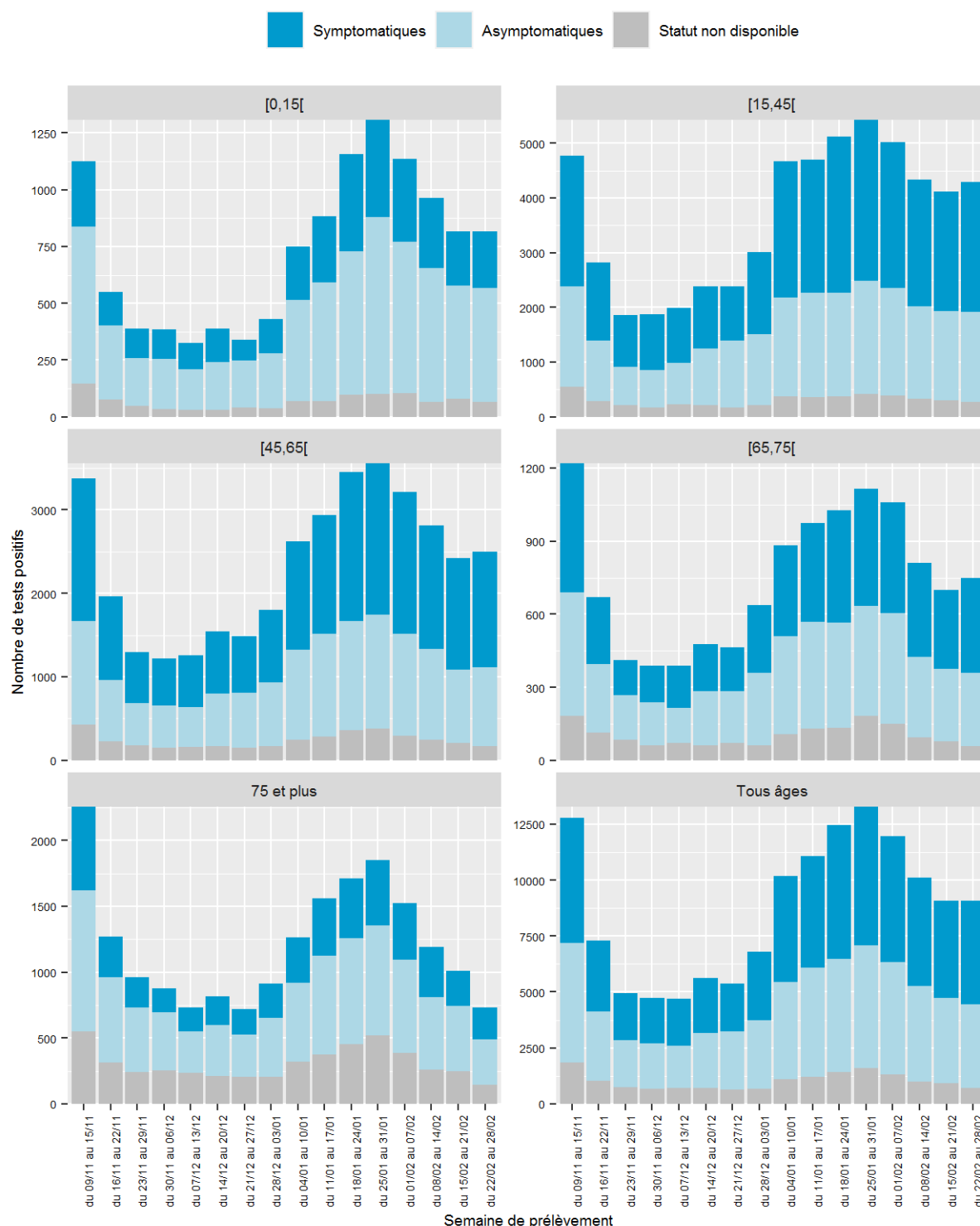


Dépistage selon la présence de symptômes :

En Occitanie, parmi les personnes prélevées et testées positives en semaine 08, 51% se déclaraient symptomatiques et 41% asymptomatiques au moment du prélèvement (information non disponible pour 8% des cas testés) (figure 10). Cette répartition, tous âges, était similaire à celle observée la semaine précédente (respectivement 48%, 42% et 10%).

La répartition symptomatiques/asymptomatiques parmi les personnes testées variait néanmoins en semaine 08 suivant les différentes classes d'âge. La part la plus importante de symptomatiques parmi les testés était estimée chez les 15-44 ans et les 45-64 ans (55%) puis chez les 65-74 ans (52%). Pour les moins de 15 ans, 31% des personnes testées étaient symptomatiques et 61% asymptomatiques (information non disponible pour 8% des personnes testées). Chez les 75 ans et plus, la part de symptomatiques testés était de 34% et celles des asymptomatiques de 47 au moment du prélèvement (information non disponible pour moins de 20% des personnes testées).

Figure 10. Répartition du nombre de cas confirmés de SARS-CoV-2 selon la présence de symptômes, par périodes de 7 jours glissants et par classes d'âge, niveau régional, Occitanie (source SI-DEP, au 03/03/2021)

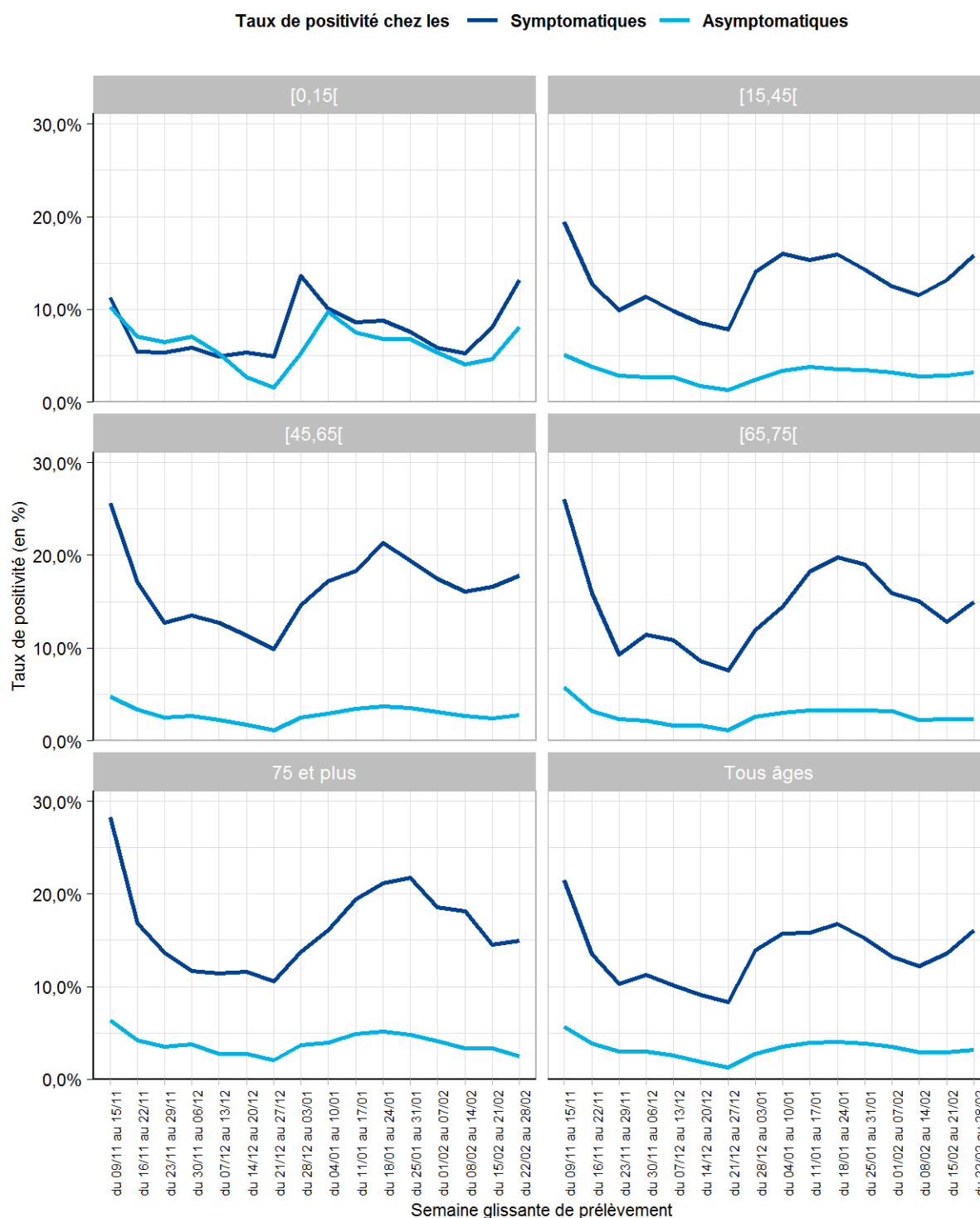


Dépistage selon la présentation de symptômes (suite) :

En semaine 08 le taux de positivité était de 16,1% pour les personnes symptomatiques et de 3,1% pour les asymptomatiques (tous âges) versus respectivement 13,6% et 2,9% en semaine précédente (figure 11). Ces indicateurs divergeaient sensiblement selon les classes d'âge : pour les symptomatiques de 13,2% (chez les moins de 15 ans) à 17,8% (chez les 45-64 ans) et pour les asymptomatiques de 2,3% (chez les 65 à 74 ans) à 8,1% (chez les moins de 15 ans).

Les taux de positivité étaient en augmentation dans la plupart des classes d'âge par rapport à la semaine 07, que ce soit chez les symptomatiques ou chez les asymptomatiques, excepté chez les 65 ans et plus asymptomatiques. La plus forte augmentation était observée chez les moins de 15 ans symptomatiques (+5,1 points).

Figure 11. Evolution du taux de positivité (en %) des cas symptomatiques et asymptomatiques parmi les cas confirmés de SARS-CoV-2, par périodes de 7 jours glissantes et par classes d'âge, niveau régional, Occitanie (source SI-DEP, au 03/03/2021)



Signalements

En semaine 08, on observait une baisse du nombre de signalements d'épisodes de COVID en ESMS en fonction de la date des signes du premier cas (figure 12). Les nombres de nouveaux cas (résidents et personnels) ont diminué au cours de la dernière semaine (figure 13), contrairement au nombre d'hospitalisations et de décès en ESMS qui ont augmenté au cours de la dernière semaine..

Au cours de la semaine 08, 31 nouveaux épisodes de COVID-19 ont été signalés par des ESMS, dont 17 par des EHPAD (versus 42 dont 28 en EHPAD en S07). Au total, 275 cas confirmés ont été recensés parmi les résidents (dont 86% en EHPAD) et 167 cas confirmés parmi les personnels (dont 78% en EHPAD). Cinquante-trois résidents dont 52 en EHPAD ont été hospitalisés. Soixante-dix résidents sont décédés (54 en S07), tous résidents en EHPAD, 45 au sein de l'établissement et 25 à l'hôpital.

La Haute-Garonne, l'Hérault et les Hautes-Pyrénées sont les départements qui ont signalé les plus grands nombres de cas confirmés au cours de la dernière semaine.

Figure 12. 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 (N=2422), du 01/03/2020 au 28/02/2021 (source : Surveillance dans les ESMS, au 02/03/2021 à 12h)

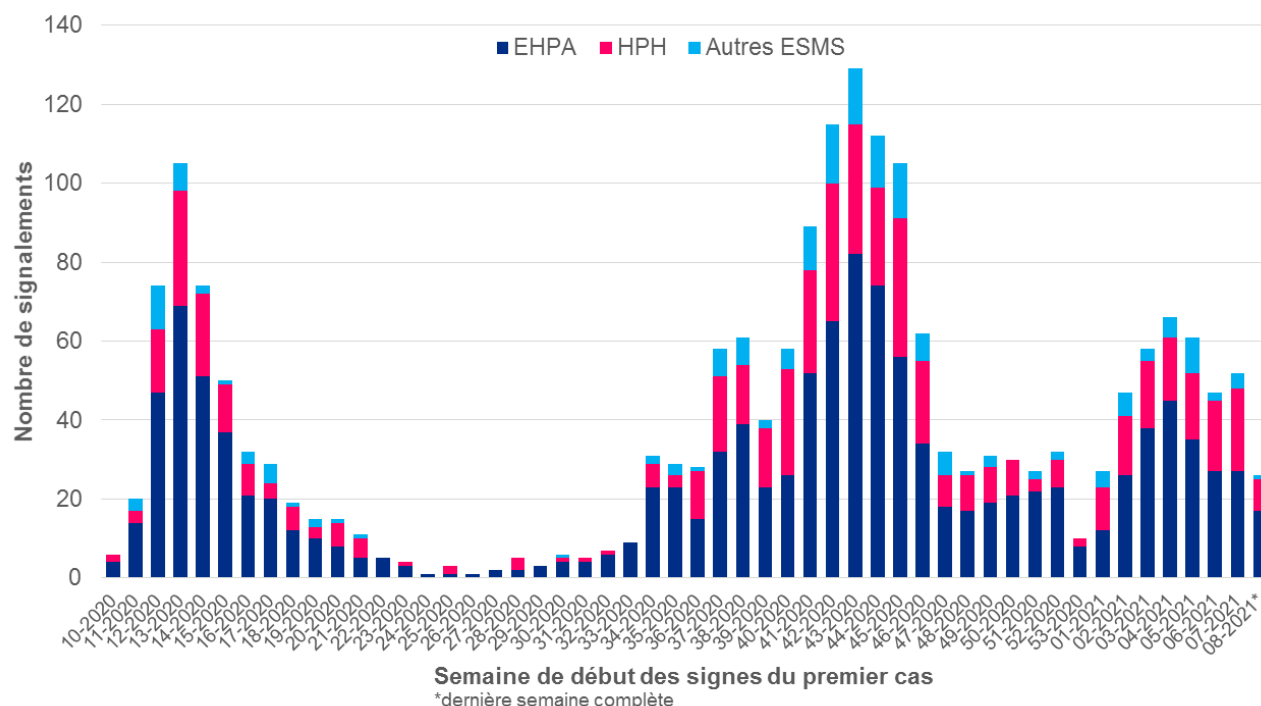
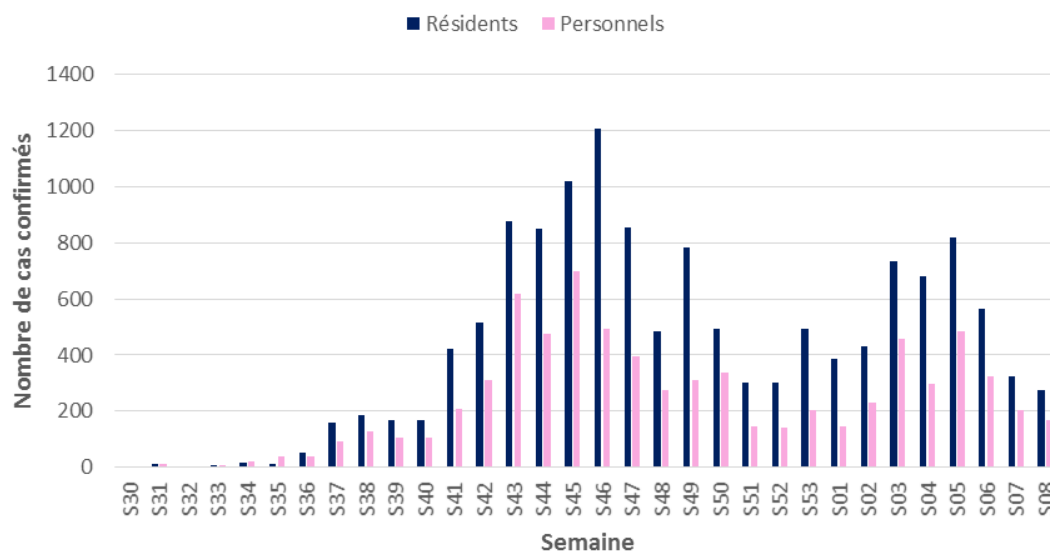


Figure 13. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et personnels en ESMS par semaine calendaire, entre le 20 juillet et le 28 février 2021 en Occitanie (source : Surveillance dans les ESMS, au 02/03/2021 à 12h)



Mortalité spécifique au COVID-19 (certification électronique des décès)

La dématérialisation de la partie médicale du certificat de décès a été fortement encouragée depuis le début de l'épidémie permettant une mise à disposition rapide des causes de décès. **En Occitanie et pour décembre 2020, le taux de dématérialisation de la partie médicale du certificat de décès était estimé à 33,4%, avec de fortes disparités départementales.** La majorité des décès certifiés électroniquement surviennent à l'hôpital, dans les cliniques privées et les Ehpad, la part des décès survenant à domicile parmi les décès certifiés électroniquement est très faible.

L'intérêt de cette source de données est de fournir des renseignements sur la part de décès liés au COVID-19 avec comorbidités et par classes d'âges.

Parmi les 2 866 décès certifiés par voie électronique entre le 1^{er} mars 2020 et le 1^{er} mars 2021 en Occitanie avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès, 82% concernaient des personnes âgées de 75 ans ou plus et les personnes âgées de moins de 65 ans représentaient environ 5% de ces décès. Le Sexe-ratio (H/F) était de 1,24. **Parmi ces décès, 81% ont été enregistrés (N=2 329) depuis le 31 août 2020 (semaine 36) dont 97 en semaine 08 de 2021 (du 22 au 28 février 2021).**

Parmi les décès certifiés électroniquement depuis le 1^{er} mars 2020, **61% de ces décès présentaient une ou plusieurs comorbidités (tableau 9), dont : pathologie cardiaque pour 33% d'entre eux (N=570), hypertension artérielle pour 18% (N=312), pathologies respiratoires pour 13% (N=233) et diabète pour 13% (N=233).**

Tableau 9. Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès, du 1^{er} mars 2020 au 1^{er} mars 2021 (N=2 866) (source : Inserm-CépiDC, au 02/03/2021)

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité ¹		Avec comorbidités ¹		Total ²	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	0	0	0	0	0
15-44 ans	5	56	5	50	10	<1
45-64 ans	43	31	94	69	137	5
65-74 ans	101	28	256	72	357	12
75 ans ou plus	966	41	1396	59	2362	82
Tous âges	1115	39	1751	61	2866	100

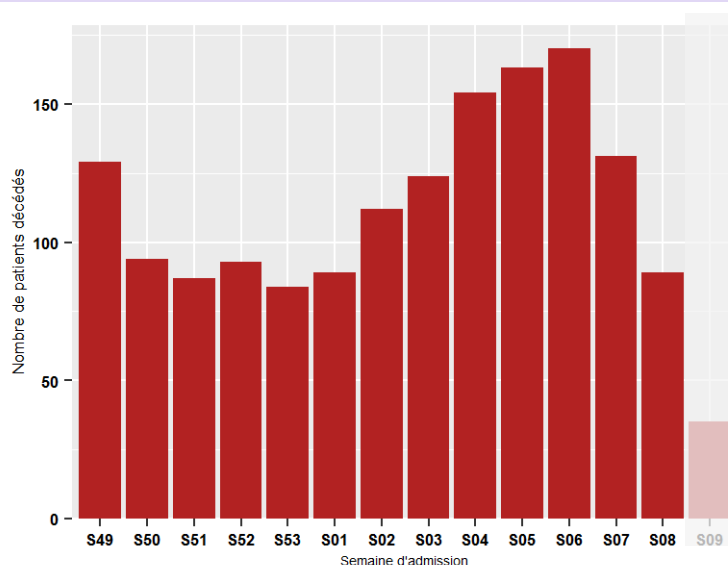
¹% présentés en ligne ; ²% présentés en colonne

Mortalité hospitalière (données SI-VIC)

Selon les données disponibles au 03 mars 2021 à 15h, 89 nouveaux décès ont été enregistrés en semaine 08 dans les établissements de santé de la région, en diminution de -32% par rapport à la semaine 07 (figure 14). Parmi eux, 26% étaient recensés en Haute-Garonne (N=23) et 20,2% dans l'Hérault (N=18).

La majorité des décès observés au plan régional (N=81, 91%) concernait des personnes 65 ans ou plus.

Figure 14. Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19 (source : SI-VIC, 03/03/2021 15h)
- Semaine 09 incomplète

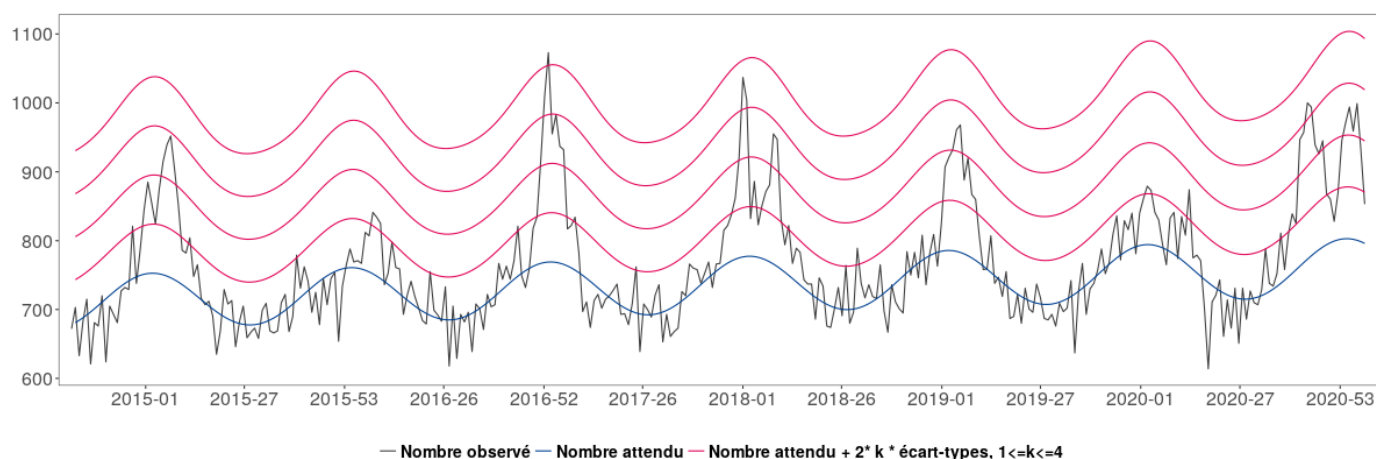


Mortalité toutes causes (Insee)

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

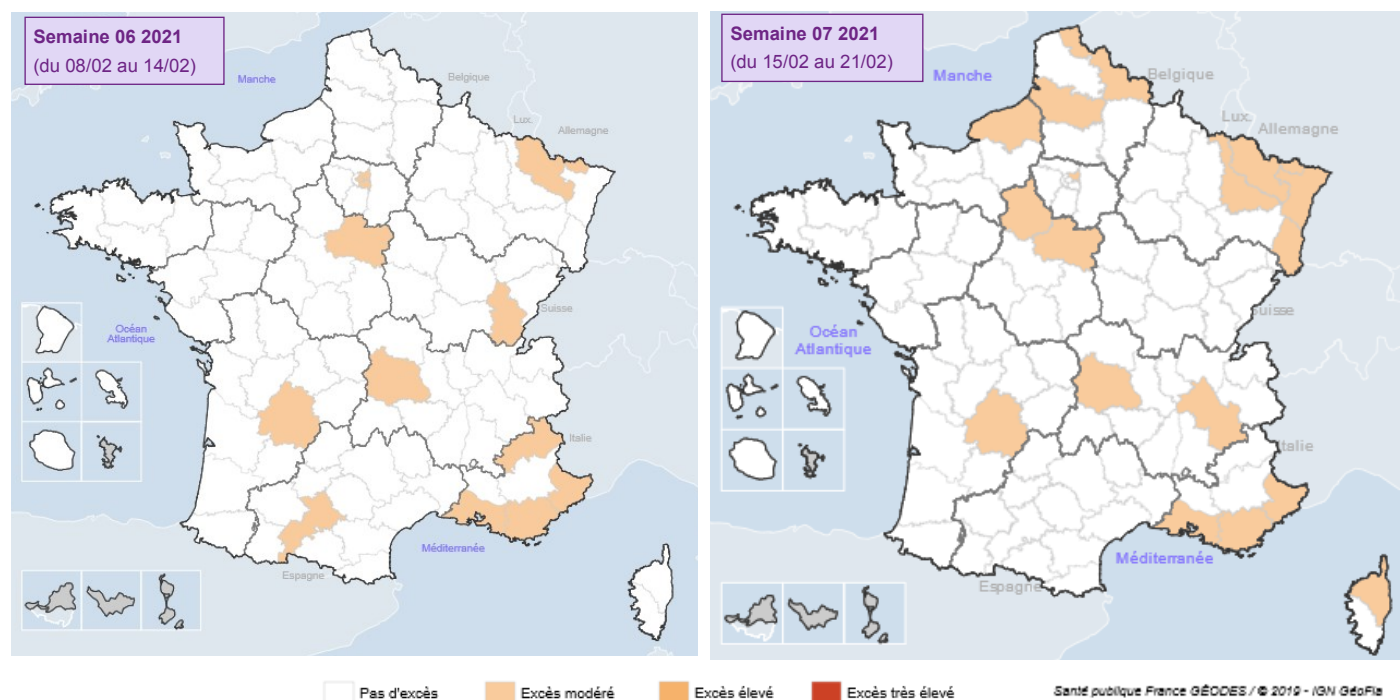
En semaine 07 de 2021 (du 15 au 21 février) le nombre hebdomadaire de décès observé en Occitanie chez les tous âges était en diminution par rapport à la semaine précédente mais il se situait toujours au-dessus des valeurs attendues (excès non significatif de +7%) (figure 15). Pour les plus de 65 ans, cet excès de décès était non significatif de +8% et non significatif de +3% chez les 85 ans et plus.

Figure 15. Mortalité toutes causes et tous âges, jusqu'à la semaine 07 (du 15/02 au 21/02) 2021, région Occitanie (source : Insee, au 2/03/2021 à 14h)



Selon les données disponibles au 02/03/2021 pour la semaine 07 de 2021, aucun excès significatif de décès tous âges recensés par l'Insee n'était observé dans les départements de la région Occitanie (figure 16). Chez les plus de 65 ans, aucun excès significatif n'était également observé en Occitanie.

Figure 16. Niveaux d'excès de mortalité standardisé, toutes causes et tous âges, semaines 06 (du 08 au 14/02) et 07 (du 15 au 21/02) de 2021, au niveau départemental, France (source : Insee, au 02/03/2021 à 12h)

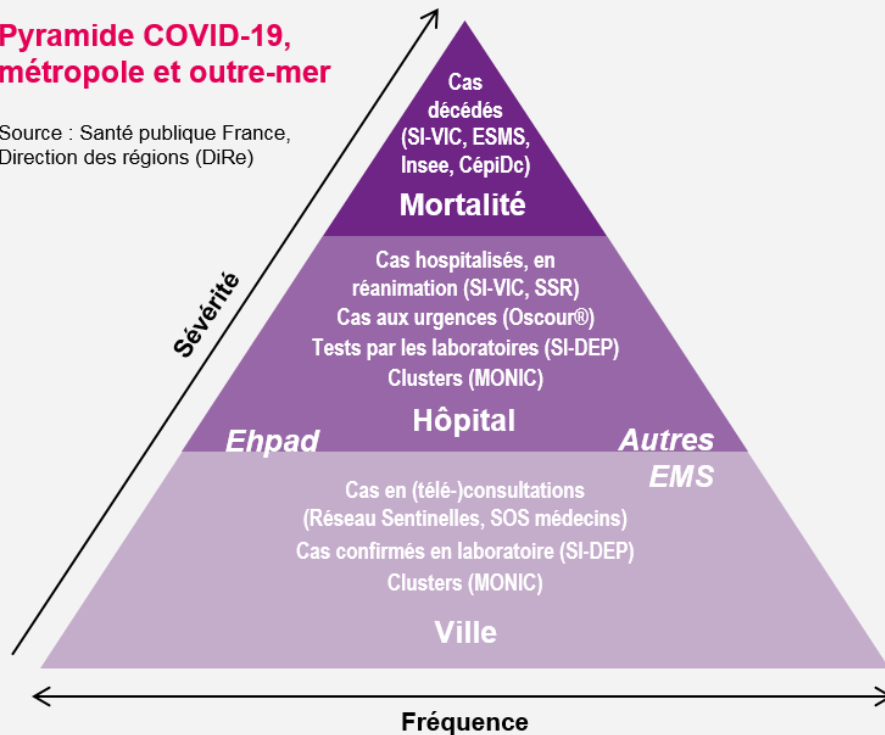


Mission de Santé publique France

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
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

04 mars 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

- [SurSaUD®](https://sur.sau.fr)
- [OSCUR®](https://oscur.org)
- [SOS Médecins](https://sos-medecins.fr)
- [Réseau Sentinelles](https://reseau-sentinelles.fr)
- [SI-VIC](https://si-vic.fr)
- [CépiDC](https://cepidc.inserm.fr)

GÉODES
GÉO 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
AND CONTROL

**World Health
Organization**

INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

QUE FAIRE DÈS LES PREMIERS SIGNES ?

Si vous avez de la fièvre, de la toux, mal à la gorge, le nez qui coule ou une perte du goût et de l'odorat :

- Consultez rapidement votre médecin pour qu'il décide si vous devez être testé
- En attendant les résultats, restez chez vous et évitez tout contact

[GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS](https://gouvernement.fr/info-coronavirus) 0 800 130 000 (appel gratuit)

INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

- Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique
- Porter un masque chirurgical ou en tissu de catégorie 1 quand la distance de deux mètres ne peut pas être respectée
- Respecter une distance d'au moins deux mètres avec les autres
- Limitier 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](https://gouvernement.fr/info-coronavirus) 0 800 130 000 (appel gratuit)