



## Recours aux soins en ville et à l'hôpital à l'échelle régionale –

Source Sursaud, Réseau Sentinelles

### COVID-19 CHIFFRES CLÉS

Du 28 juin au 4 juillet  
- semaine 26



**Services  
d'urgence**

Part moyenne d'activité  
pour COVID-19

**0,2 % →**



**SOS  
Médecins**

Part moyenne d'activité  
pour COVID-19

**0,8 % ↘**



**Réseau  
Sentinelles**

Nombre de recours pour  
infections respiratoires aiguës ou  
suspicions de COVID-19

**33 pour 100 000 hab. ↗**

## Données hospitalières à l'échelle régionale – Source SI-VIC

**Nouvelles  
hospitalisations pour  
COVID-19**

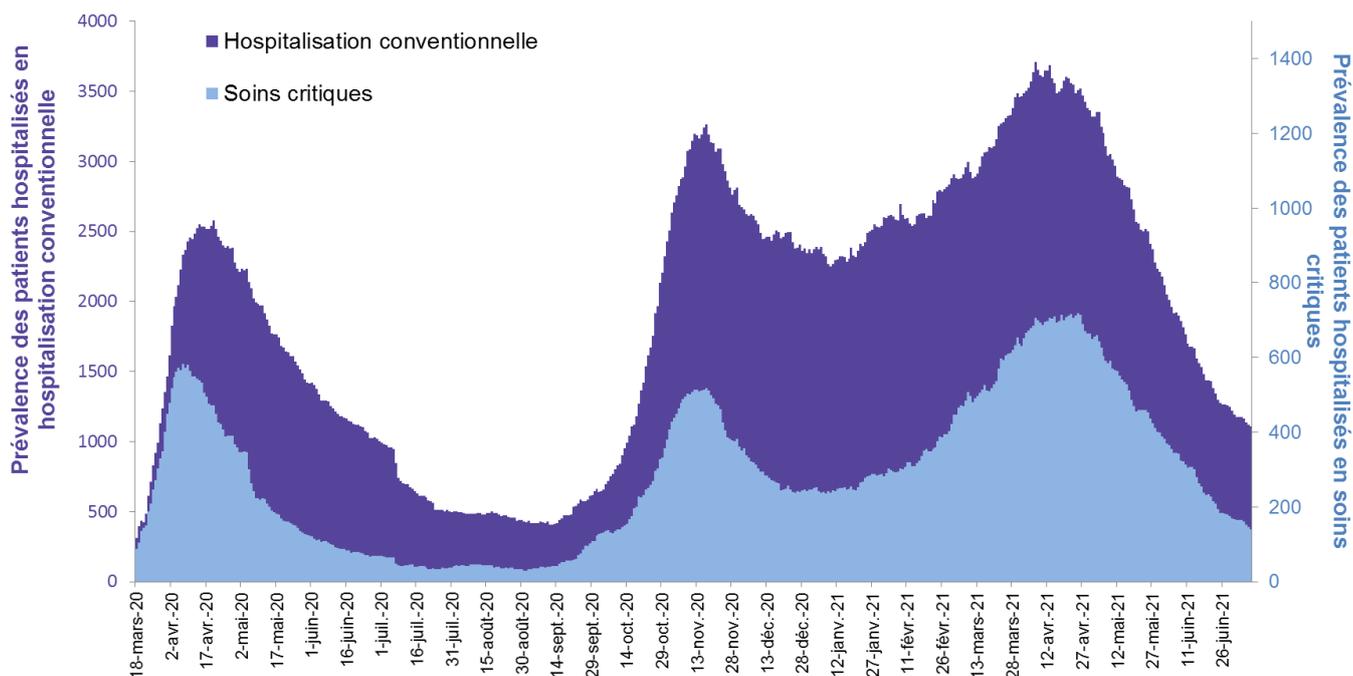
**48 ↘**

**Nouvelles admissions  
en services de soins  
critiques pour COVID-19**

**8 ↘**

**Nouveaux  
décès  
hospitaliers de  
COVID-19**

**12 ↘**



## Vaccination contre la COVID-19 en région

Hauts-de-France – Source Vaccin Covid Cnam

### Population générale

Données tous âges au 6 juillet



Au moins 1 dose : **51,9 %**

Schéma complet : **38,5 %**

## POINTS EN FRANCE ET DANS LES RÉGIONS

[Point épidémiologique national](#) du 7 juillet

[Points épidémiologiques régionaux](#) hebdomadaires

[Géodes](#) Géodonnées en Santé Publique

## AUTRES ACTUALITÉS

Suivi de l'adoption des mesures de prévention et des indicateurs de santé mentale en juin 2021. [Résultats de l'enquête CoviPrev](#), vague 25

# Surveillance de la COVID-19

## Synthèse de la situation épidémiologique

**Dans les Hauts-de-France**, en semaine 26, pour la première fois depuis plusieurs semaines, l'activité épidémique était en hausse à l'échelle régionale, avec 992 nouveaux cas d'infection au SARS-CoV-2 diagnostiqués, soit une progression de 10 % du nombre des nouveaux cas, notamment symptomatiques, par rapport à la semaine 25 (**Figure 1**). Le taux d'incidence régional, estimé à 17 cas/100 000 habitants, est en légère progression (non significative) dans un contexte de légère diminution du taux de dépistage (-5%) et d'augmentation du taux de positivité des tests (+0,2 points). Ces tendances récentes, moins favorables, sont notamment observées chez les jeunes adultes (20-29 ans) avec une progression des taux d'incidence et de positivité dans cette tranche d'âge (Erreur ! Source du renvoi introuvable.). Le taux de reproduction régional, en augmentation significative ( $R_{eff} = 0,92$  (0,86-0, 97) par rapport à la période d'analyse précédente, reste significativement inférieur à 1.

**A l'échelle infrarégionale**, la Somme présente le taux d'incidence le plus élevé de la région avec 31 cas/100 000 habitants, supérieur au seuil de vigilance (20 cas/100 000 habitants) avec un taux de positivité (1,5 %) en augmentation (+0,4 points). Le département de la Somme est actuellement le seul département de la région avec un taux de reproduction significativement supérieur à 1 soulignant la reprise épidémique dans ce département. Les taux d'incidence étaient en progression la semaine dernière dans le Nord et l'Oise, à la limite de la significativité, et demeurent comme dans l'Aisne et le Pas-de-Calais, sous le seuil de vigilance. A l'échelle des territoires (EPCI), les principaux foyers d'hyper incidence (TI supérieurs à la moyenne régionale) sont observés sur l'arrondissement d'Amiens, la métropole européenne de Lille et plus récemment, au sud du département de l'Aisne sur le secteur de Château-Thierry. Dans la Somme et, particulièrement sur l'Amiénois, plusieurs clusters actifs de niveau 3 impliquant le variant Delta dans des entreprises ou en lien avec la fréquentation de bars et restaurants ou des regroupements familiaux sont en cours de gestion.

A l'échelle régionale, en semaine 26, 56 % des tests RT-PCR et antigéniques, positifs pour le SARS-CoV-2, ont fait l'objet d'un test additionnel de criblage. Les mutations E484K, E484Q et L452R ont été détectées dans respectivement 6,1 %, 0,6 % et 46,7 % des prélèvements positifs criblés recherchant ces mutations. Les tendances récentes confirment la forte et rapide progression (multipliée par 2 par rapport à la période d'analyse précédente) de la prévalence des souches virales porteuses de la mutation L452R (particulièrement retrouvée chez le variant Delta), notamment dans le département de la Somme. La prévalence des souches, porteuses des 2 autres mutations d'intérêt E484K et E484Q, demeure stable (**Figure , Figure et Figure**).

**En ville**, en semaine 26, la part des recours à SOS médecins pour suspicion de COVID-19 était stable à l'échelle régionale et infra (0,8 %), mais 3 fois plus élevée que la moyenne régionale sur le secteur d'Amiens (2,9 %) (**Figure**). En médecine générale (Réseau Sentinelles), le taux de recours pour infections respiratoires aiguës (IRA) a augmenté la semaine dernière (**Figure**).

**A l'hôpital**, en semaine 26, la pression sur l'offre de soins continue de diminuer. Les nouvelles hospitalisations (48) et admissions en service de soins intensifs (8) continuent de diminuer. Au 6 juillet 2021, 1 135 patients étaient toujours pris en charge pour COVID-19 en hospitalisation conventionnelle et 153 en soins critiques. Avec 12 nouveaux décès enregistrés en semaine 26, le nombre de nouveaux décès de COVID-19 à l'hôpital continue de diminuer.

**Dans les Hauts-de-France**, au 6 juillet 2021, plus d'un habitant sur 2 (51,9 %) a reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et près de 4 sur 10 (38,5 %) ont complété leur schéma vaccinal. Chez les plus de 65 ans, 3 personnes sur 4 (75 %) ont complété leur schéma vaccinal.

En semaine 26, la dégradation de la situation épidémiologique dans le département de la Somme se confirme avec une extension géographique du foyer d'hyper incidence centré sur la métropole d'Amiens, où de nombreux clusters actifs dus au variant Delta sont actuellement en cours de gestion.

La diminution continue du nombre de nouvelles hospitalisations et admissions en services de soins critiques contribue à la levée continue de la pression sur l'offre hospitalière de soins.

**Dans les Hauts-de-France**, à l'instar de plusieurs régions métropolitaines, **les tendances épidémiologiques récentes doivent inciter à la vigilance renforcée et au maintien de l'offre vaccinale en raison d'une évolution défavorable des indicateurs virologiques sur plusieurs secteurs, faisant craindre une reprise épidémique régionale dans un contexte général de relâchement des comportements de prudence, de levée des restrictions et d'augmentation rapide de la prévalence de souches virales à transmissibilité accrue.**

**Il est essentiel que chaque personne présentant des symptômes évocateurs de la COVID-19 s'isole immédiatement et réalise un test diagnostique dans les plus brefs délais.** L'utilisation des outils numériques ([TousAntiCovid](#)) est aussi recommandée pour renforcer les mesures de suivi des contacts et d'isolement rapide.

**Pour en savoir plus :**

La liste des centres de vaccination est disponible à l'adresse : <https://sante.fr/carte-vaccination-covid>

Afin de faciliter l'accès aux supports d'information et aux connaissances disponibles, les données actualisées sur le vaccin contre la COVID-19 sont disponibles sur le site [vaccination-info-service.fr](http://vaccination-info-service.fr), accessible au [grand public](#) comme aux [professionnels de santé](#).

**Pour en savoir +** sur la vaccination :



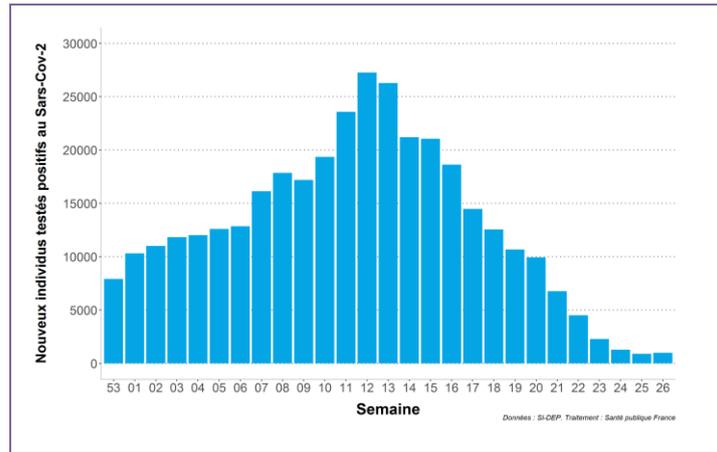


Figure 1 : Évolution hebdomadaire du nombre de tests SARS-CoV-2 positifs, SI-DEP, Hauts-de-France, du 28 décembre 2020 au 4 juillet 2021.

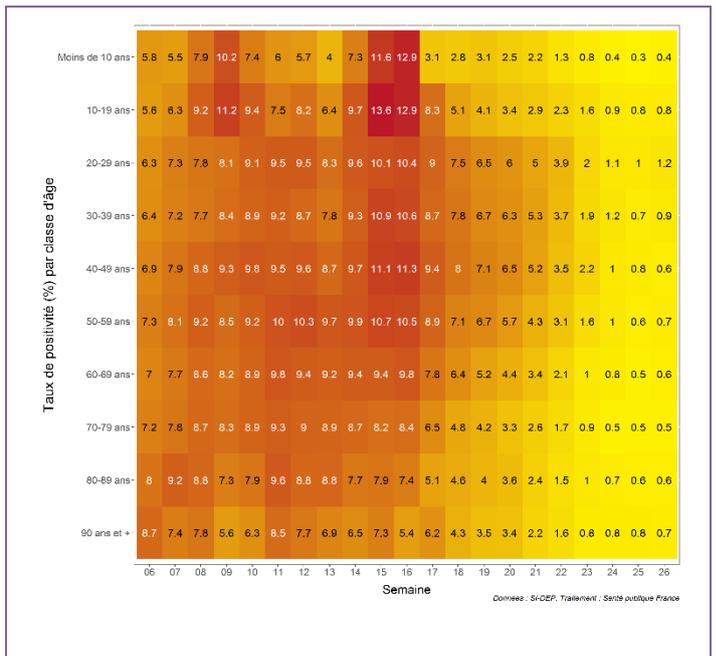
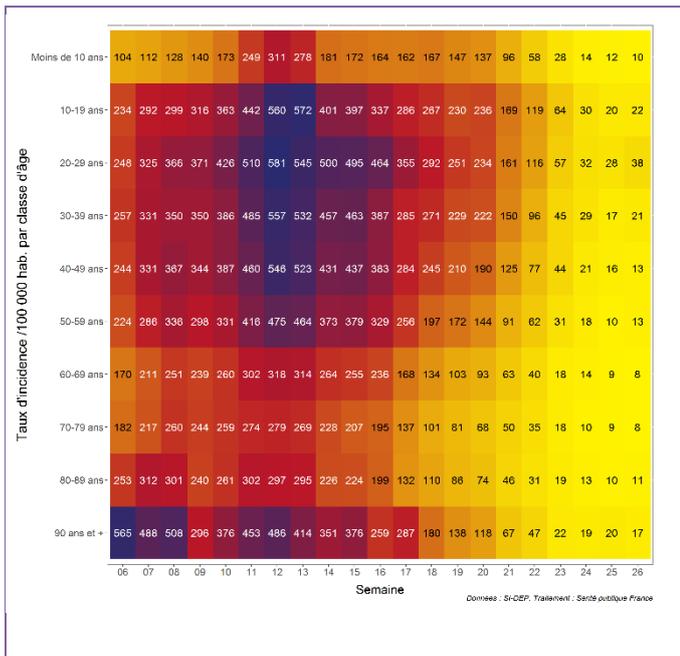


Figure 2 : Évolution régionale hebdomadaire des taux d'incidence (gauche) et du taux de positivité (droite) par classes d'âges, SI-DEP, Hauts-de-France, du 8 février au 4 juillet 2021.

## Surveillance des variants d'intérêt : analyse des résultats des tests de criblage (SI-DEP)

Une nouvelle stratégie nationale de criblage systématique par RT-PCR des tests positifs pour le SARS-CoV-2 a été mise en place depuis le 31 mai 2021 et permet de cibler trois mutations d'intérêt E484K (portée notamment par les variants Alpha, Beta et Gamma), E484Q et L452R (portée notamment par le variant Delta).

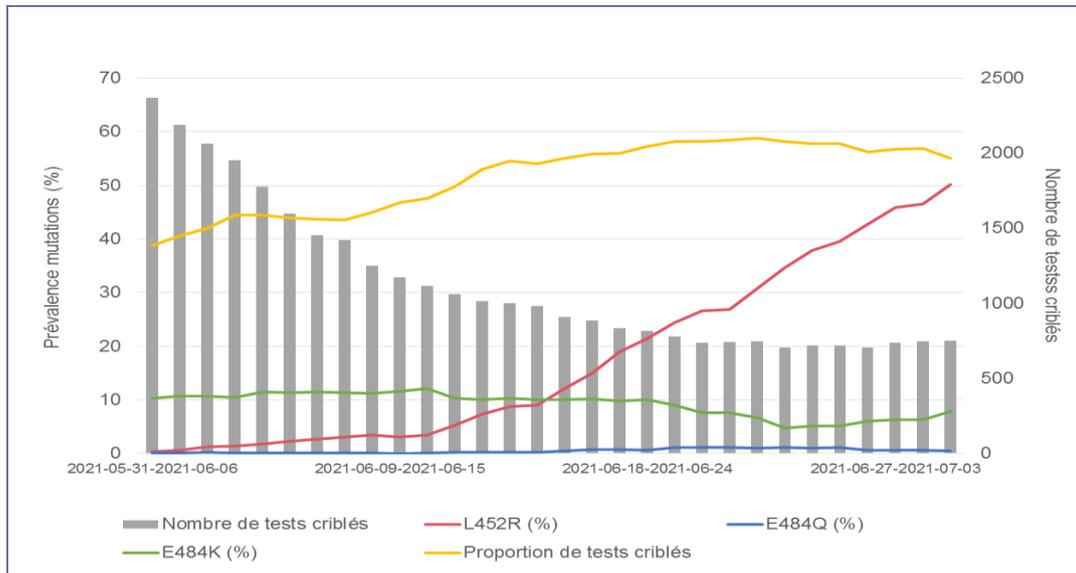


Figure 3 : Evolution de la proportion et du nombre de tests positifs au SARS-CoV-2 criblés, et du taux de tests avec présence des mutations E484K, E484Q et L452R, à l'échelle régionale dans les Hauts-de-France – Semaines glissantes, du 31 mai au 5 juillet 2021, source SI-DEP

Les données départementales sont disponibles sur [Géodes](#)

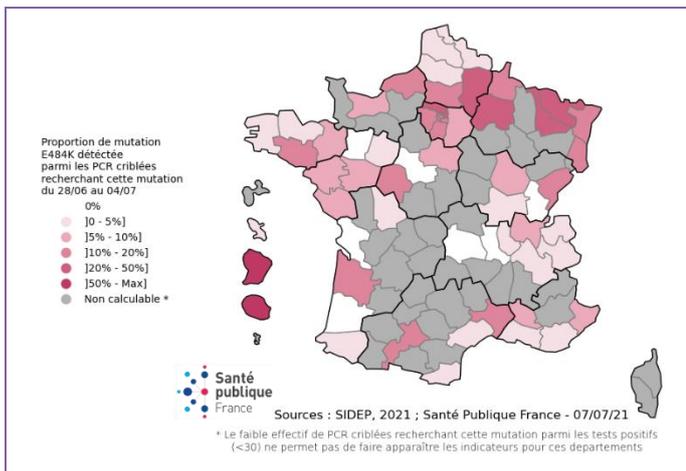


Figure 4 : Proportions de mutation E484K parmi les PCR criblés recherchant cette mutation – données arrêtées à J-4, source SI-DEP

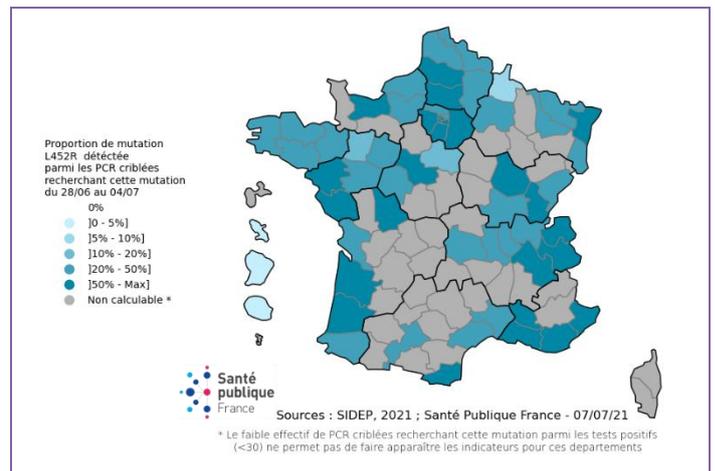


Figure 5 : Proportions de mutation L452R parmi les PCR criblés recherchant cette mutation – données arrêtées à J-4, source SI-DEP

Les derniers résultats des enquêtes Flash et l'évaluation hebdomadaire des prélèvements séquencés par variant pour les variants préoccupants en France métropolitaine sont disponibles dans le [Point épidémiologique national de Santé publique France](#).

## Situation épidémiologique dans les départements

Tableau 1 : Évolutions récentes (2 dernières semaines) des taux d'incidence, de positivité et de dépistage régional et départementaux, **tous âges**, dans les Hauts-de-France

Territoire	Nouveaux cas/100 000 hab.			Taux de positivité (%)		Tests/100 000 hab.	
	2021-S25	2021-S26	Tendance*	2021-S25	2021-S26	2021-S25	2021-S26
Aisne	11 [9-15]	11 [8-14]	→	0,6	0,8	1818	1372
Nord	15 [14-17]	18 [16-20]	→	0,6	0,7	2679	2538
Oise	12 [10-15]	16 [14-19]	→	0,6	0,7	2241	2189
Pas-de-Calais	14 [12-16]	11 [9-13]	→	0,7	0,5	1910	1983
Somme	25 [21-30]	31 [26-36]	→	1,1	1,5	2314	2111
<b>Hauts-de-France</b>	<b>15 [14-16]</b>	<b>17 [16-18]</b>	<b>→</b>	<b>0,6</b>	<b>0,8</b>	<b>2320</b>	<b>2211</b>

\*L'évolution est considérée comme étant significative lorsque les intervalles de confiance qui entourent les 2 estimations ne se chevauchent pas.

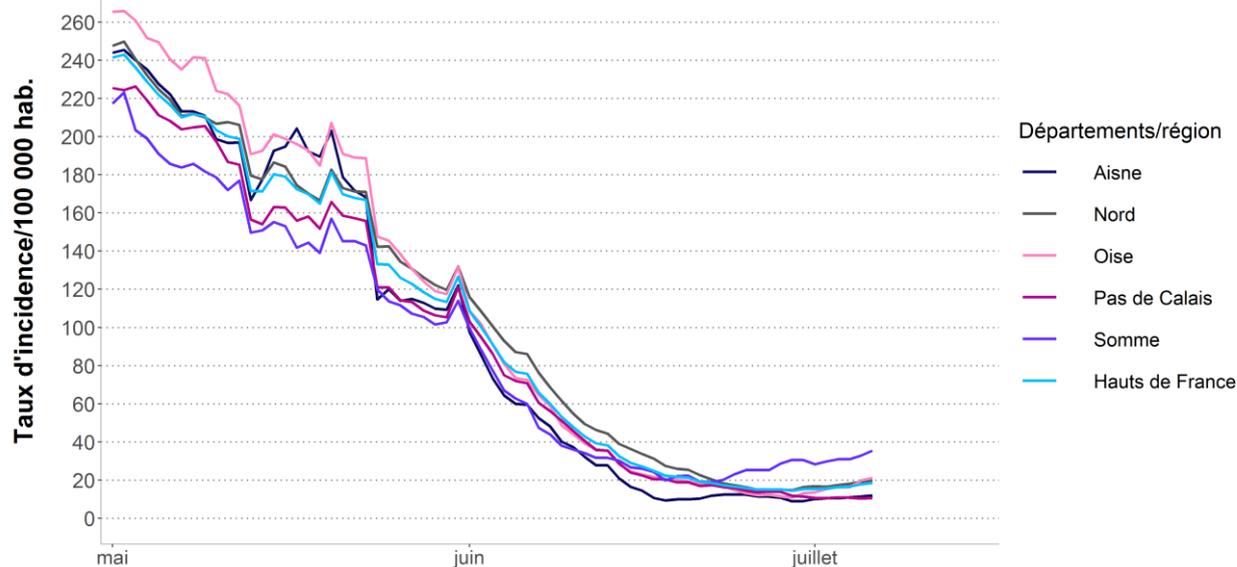
Données : SI-DEP. Traitement : Santé publique France.

Tableau 2 : Évolutions récentes (2 dernières semaines) des taux d'incidence, de positivité et de dépistage régional et départementaux, chez les **personnes âgées de plus de 65 ans**, dans les Hauts-de-France

Territoire	Nouveaux cas/100 000 hab.			Taux de positivité (%)		Tests/100 000 hab.	
	2021-S25	2021-S26	Tendance*	2021-S25	2021-S26	2021-S25	2021-S26
Aisne	8 [4-15]	9 [4-16]	→	0,6	0,7	1411	1320
Nord	10 [7-13]	8 [6-12]	→	0,5	0,5	1810	1663
Oise	8 [4-14]	13 [8-20]	→	0,4	0,7	2000	1905
Pas-de-Calais	11 [8-16]	8 [5-12]	→	0,7	0,5	1655	1651
Somme	3 [1-9]	9 [4-16]	→	0,2	0,6	1459	1432
<b>Hauts-de-France</b>	<b>9 [7-11]</b>	<b>9 [7-11]</b>	<b>→</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>1719</b>	<b>1633</b>

\*L'évolution est considérée comme étant significative lorsque les intervalles de confiance qui entourent les 2 estimations ne se chevauchent pas.

Données : SI-DEP. Traitement : Santé publique France.



Données : SI-DEP. Traitement : Santé publique France

Figure 6 : Évolution sur 7 jours glissants des taux d'incidence de cas infectés au SARS-CoV-2 par département et pour la région Hauts-de-France, du 1<sup>er</sup> mai au 4 juillet 2021

## Impact de l'épidémie de COVID-19 sur l'offre de soins en ville

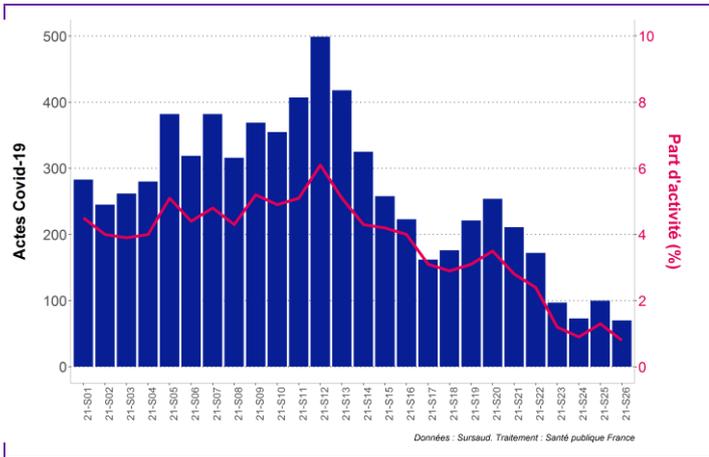


Figure 7 : Évolution hebdomadaire du nombre de consultations (axe gauche) et proportion d'activité (axe droit) pour suspicion de COVID-19, SOS Médecins, Hauts-de-France, du 4 janvier au 4 juillet 2021

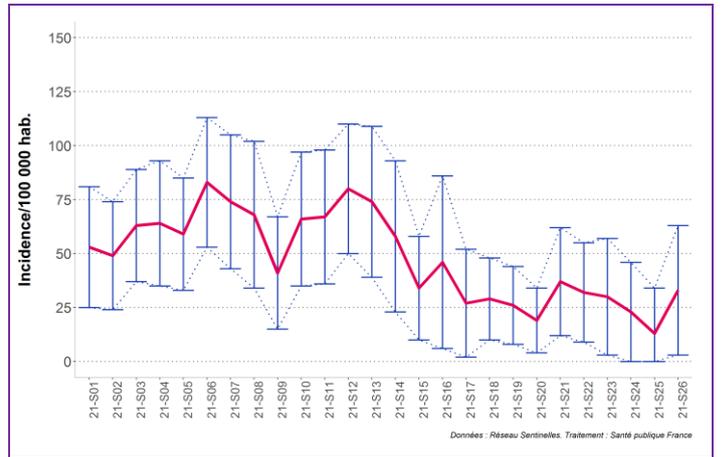


Figure 8 : Évolution hebdomadaire du nombre de recours pour IRA ou suspicion de COVID-19 (/100 000 habitants), Réseau Sentinelles, Hauts-de-France, du 4 janvier au 4 juillet 2021

## Impact de l'épidémie sur l'offre de soins à l'hôpital

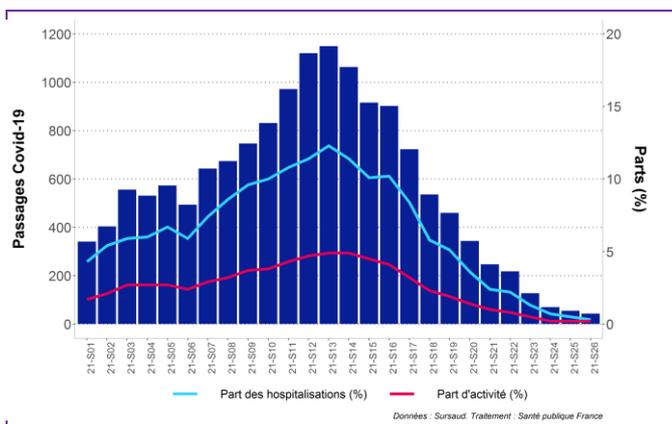


Figure 9 : Évolution hebdomadaire du nombre de passages (axe gauche) et proportion d'activité (axe droit) pour suspicions de COVID-19 dans les services d'urgences, Oscour®, Hauts-de-France, du 4 janvier au 4 juillet 2021

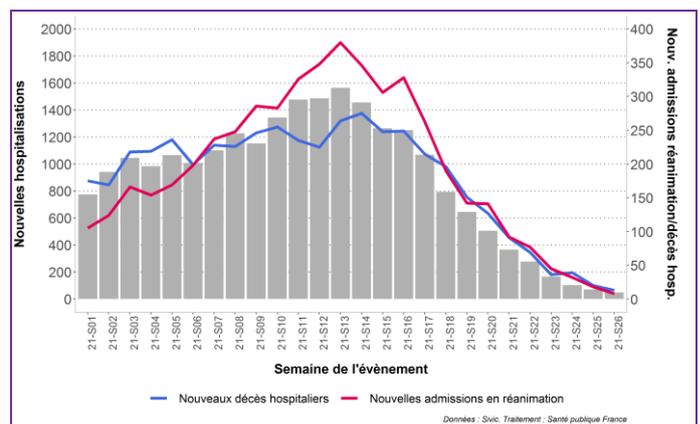


Figure 10 : Évolution hebdomadaire du nombre de décès, d'hospitalisations pour COVID-19 déclarés par les services de réanimation et d'hospitalisation conventionnelle (hors réa), SIVIC, Hauts-de-France, du 4 janvier au 4 juillet 2021

## Suivi de la campagne de vaccination contre la Covid-19

Les personnes pour lesquelles le schéma vaccinal est considéré comme complet sont les personnes ayant reçu deux doses de vaccin anti-Covid et pour les personnes avec antécédent de Covid-19, celles ayant bénéficié d'au moins une dose de vaccin.

En population générale, au 6 juillet 2021, **51,9 % de la population des Hauts-de-France a reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et 38,5 % ont été vaccinés avec un schéma complet** (Tableau 3).

Tableau 3 : Nombres de personnes vaccinées contre la Covid-19 (au moins une 1 dose et « schéma complet ») et couvertures vaccinales (% de la population vaccinée) au 6 juillet 2021, Hauts-de-France, données par date d'injection

Classe âge	au moins 1 dose		schéma complet	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
12-17 ans	91 174	19,2 %	10 741	2,3 %
18-49 ans	1 241 228	52,5 %	774 025	32,8 %
50-64 ans	826 278	73,5 %	666 317	59,2 %
65-74 ans	540 188	85,3 %	482 126	76,2 %
75 ans et plus	393 932	82,6 %	362 974	76,1 %
autres âges ou non renseigné	395		63	
<b>population totale</b>	<b>3 093 195</b>	<b>51,9 %</b>	<b>2 296 246</b>	<b>38,5 %</b>

Source : Vaccin Covid Cnam ; Exploitation : Santé publique France

## Couvertures vaccinales contre la COVID-19 des populations spécifiques

Tableau 4: Couverture vaccinale (% de la population vaccinée) contre la Covid-19 (au moins 1 dose et "schéma complet") dans la population spécifique au 6 juillet, Hauts-de-France, données par date d'injection

Population	Couverture vaccinale au moins 1 dose	schéma complet
<b>Résidents en Ehpad ou USLD</b>	90 %	84 %
<b>Professionnels en Ehpad</b>	68 %	57 %
<b>Personnels soignants libéraux</b>	84 %	78 %

Les données départementales de couvertures vaccinales contre le COVID-19 chez les résidents en Ehpad ou USLD sont disponibles sur [Géodes](#)



## Remerciements à nos partenaires

- Services d'urgences du réseau Oscour® ;
- Associations SOS Médecins d'Amiens, Dunkerque, Lille, Roubaix-Tourcoing et Saint-Quentin ;
- Réseau Sentinelles ;
- Systèmes de surveillance spécifiques :
  - Réanimateurs (cas graves de grippe hospitalisés en réanimation) ;
  - Personnels des Ehpad et autres établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) : épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en Ehpad ;
  - Analyses virologiques réalisées au CHU de Lille et au CHU d'Amiens ;
- Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPias) Hauts-de-France ;
- Agence régionale de santé (ARS) Hauts-de-France.

## Méthodes

- Le nombre de nouveaux cas de Covid-19, les taux de positivité et de dépistage et la proportion de variants d'intérêt sont issus de SI-DEP (système d'information de dépistage).
- Les hospitalisations (dont hospitalisation en service de réanimation) et décès à l'hôpital pour COVID-19 sont issus de [SI-VIC](#) (système d'information pour le suivi des victimes)
- La couverture vaccinale est estimée, pour les résidents et les professionnels en Ehpad ou USLD identifiés a priori par la Cnam dans Vaccin Covid. Les personnes ciblées sont issues de la base Residehpad tenant compte des personnes résidant en Ehpad ou USLD au 1<sup>er</sup> mars 2021 et des professionnels en Ehpad ou USLD identifiés par recherche de l'employeur essentiellement via le versement d'indemnités journalières au cours des 12 derniers mois. Pour les personnels libéraux identifiés a priori par la Cnam dans Vaccin Covid sur les critères suivants : une inscription au FNPS, des catégories de professionnels en activité (médecin, dentiste, sage-femme, infirmière, masseur kinésithérapeute, pédicure-podologue, orthophoniste, orthoptiste) et dont l'exercice en cabinet est l'activité principale.

### Équipe de rédaction

Santé publique France Hauts-de-France

CHENT Souhaila  
HAEGHEBAERT Sylvie  
LAVALETTE Céline  
MAUGARD Charlotte  
N'DIAYE Bakhao  
PONTIES Valérie  
PROUVOST Hélène  
RICHARSONS Ingrid  
SHAIYKOVA Arnoo  
VANBOCKSTAEL Caroline  
WYNDELS Karine

### Direction des régions (DiRe)

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

Diffusion Santé publique France  
12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Date de publication  
8 juillet 2021

### Contact

Cellule régionale Hauts-de-France  
[hautsdefrance@santepubliquefrance.fr](mailto:hautsdefrance@santepubliquefrance.fr)

### Contact presse

[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

Retrouvez nous sur :  
[santepubliquefrance.fr](http://santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention