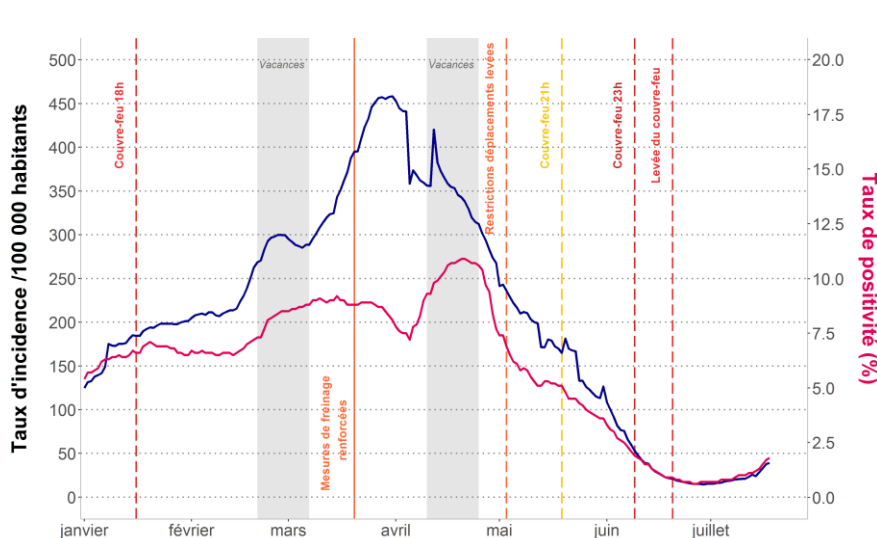


COVID-19 CHIFFRES CLÉS

Du 12 au 18 juillet
- semaine 28

Évolution des indicateurs virologiques à l'échelle régionale – Source SI-DEP

Nombre de nouveaux cas	Taux de positivité	Taux de dépistage
2 335 ↗	1,8 % ↗	2 159 pour 100 000 hab. ➔



Mutation E484K

2,1 %



Mutation L452R

87,0 %

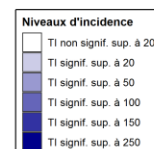
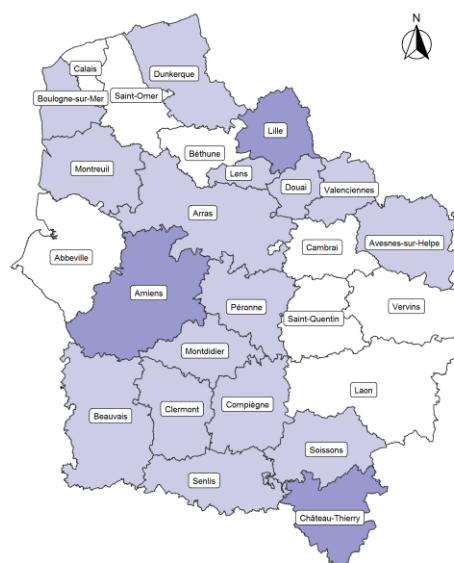


Évolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants, à l'échelle des arrondissements – Source SI-DEP

Période d'analyse : 05 juillet au 11 juillet 2021



Période d'analyse : 12 juillet au 18 juillet 2021



Données SIDEP (Santé publique France) ; Fonds de carte (data.gouv.fr) - 2021-07-21

COVID-19 CHIFFRES CLÉS

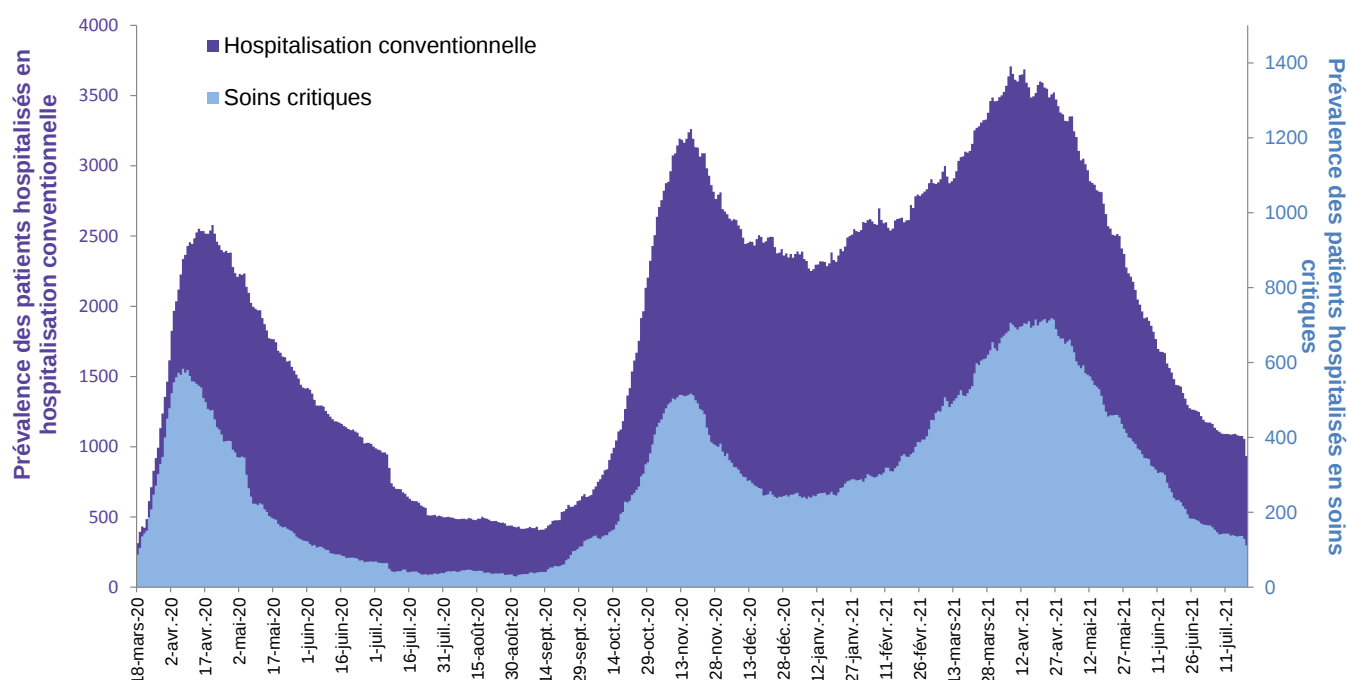
Du 12 au 18 juillet
- semaine 28

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

Source Sursaud, Réseau Sentinelles

 Services d'urgence Part moyenne d'activité pour COVID-19 0,3 % ↗	 SOS Médecins Part moyenne d'activité pour COVID-19 1,3 % ↗	 Réseau Sentinelles Nombre de recours pour infections respiratoires aiguës ou suspicions de COVID-19 12 pour 100 000 hab. →
---	---	---

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



Vaccination contre la COVID-19 en région Hauts-de-France – Source Vaccin Covid Cnam

Population générale

Données tous âges au 20 juillet



Au moins 1 dose : **56,9 %**

Schéma complet : **47,2 %**

POINTS EN FRANCE ET DANS LES RÉGIONS

[Point épidémiologique national](#) du 22 juillet

[Points épidémiologiques régionaux](#) hebdomadaires

[Géodes](#) Géodonnées en Santé Publique

AUTRES ACTUALITÉS

[Les accidents de la vie courante chez les moins de 15 ans en France métropolitaine](#) : Analyse des données de l'enquête permanente sur les accidents de la vie courante (EPAC) sur la période 2014-2018.

Synthèse de la situation épidémiologique

En semaine 28, à l'échelle régionale, l'épidémie est en progression, avec 2 335 nouveaux cas d'infection au SARS-CoV-2 diagnostiqués, soit une augmentation de 83 % du nombre des nouveaux cas, notamment symptomatiques, par rapport à la semaine 27. Le taux d'incidence régional, estimé à 39 cas/100 000 habitants, est en augmentation significative dans un contexte de stabilité du taux de dépistage et d'augmentation du taux de positivité des tests (+0,8 points). Ces tendances récentes défavorables sont particulièrement observées chez les jeunes adultes (notamment chez les 20-29 ans), chez lesquels on observe une forte progression des taux d'incidence et de positivité. Le taux de reproduction est en augmentation significative ($R_{eff} = 1,65$ [1,58-1,72]), par rapport à la période d'analyse précédente, et significativement supérieur à 1 pour la deuxième semaine consécutive, confirmant la nouvelle poussée épidémique dans la région des Hauts-de-France.

A l'échelle infrarégionale, l'augmentation du taux d'incidence (TI) est actuellement moins rapide dans la Somme avec un TI, toujours en progression, mais dont l'évolution n'est pas significative par rapport à la semaine dernière. En revanche, on note cette semaine une augmentation significative des TI dans les autres départements, témoignant de la dégradation rapide de la situation épidémiologique dans toute la région. Dans l'ensemble des départements, les taux de positivité étaient en progression dans un contexte de recours au dépistage en baisse dans la Somme et stable dans les autres départements. En semaine 28, le taux de reproduction est significativement supérieur à 1 dans l'ensemble des départements. **A l'échelle des territoires (EPCI)**, les principaux foyers d'hyper-incidence (TI supérieurs à la moyenne régionale) sont observés sur une grande partie du littoral du Nord-Pas-de-Calais (du Dunkerquois aux 2 baies), de la Métropole Lilloise au bassin minier et au Valenciennois, les arrondissements d'Amiens et de Montdidier, le sud de l'Aisne (Château-Thierry et Soissons) et de nombreux secteurs dans l'Oise, limitrophes de l'Île-de-France où la reprise épidémique est aussi avérée.

A l'échelle régionale, en semaine 28, 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 (caractérisant notamment le variant Delta) ont été détectées dans respectivement 2,1 %, 0,1 % et 87,0 % des prélèvements positifs criblés recherchant ces mutations. Ces résultats et les tendances récentes confirment la prévalence, actuellement majoritaire dans la région, des souches virales porteuses de la mutation L452R et sa forte et rapide progression (+28 % par rapport à la période d'analyse précédente), notamment dans les départements de l'Aisne, du Nord, de l'Oise et du Pas-de-Calais. La prévalence des souches, porteuses des 2 autres mutations d'intérêt E484K et E484Q, demeure stable.

En ville, en semaine 28, la part des recours à SOS médecins pour suspicion de COVID-19 était en légère augmentation à l'échelle régionale (1,3 %), en diminution sur l'amiénois mais en augmentation sur les trois autres secteurs couverts par les associations SOS médecins (Dunkerque, métropole lilloise et St-Quentin). En médecine générale (Réseau Sentinelles), le taux de recours pour infections respiratoires aiguës (IRA) reste stable par rapport à la semaine précédente.

A l'hôpital, en semaine 28, la part des recours aux urgences pour suspicion de Covid-19 a légèrement progressé au niveau régional. Le nombre de nouvelles hospitalisations (n=53) et admissions en service de soins intensifs (n=16) reste faible et stable. Au 21 juillet 2021, 897 patients étaient toujours pris en charge pour COVID-19 en hospitalisation conventionnelle et 91 en soins critiques. Avec 5 nouveaux décès enregistrés à l'hôpital en semaine 28, le nombre de nouveaux décès de COVID-19 à l'hôpital continue de diminuer.

Au 20 juillet 2021, un peu moins de 6 habitants des Hauts-de-France sur 10 (56,9 %) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et près d'1 sur 2 (47,2 %) a complété son schéma vaccinal. Chez les plus de 65 ans, plus de 4 personnes sur 5 (81 %) ont complété leur schéma vaccinal.

En semaine 28, la dégradation récente et rapide de la situation épidémiologique (TI et TP) touche de nombreux secteurs dans tous les départements des Hauts-de-France. Cette évolution défavorable récente doit être suivie avec attention, notamment sur certains territoires qui présentent des caractéristiques de vulnérabilité importante comme le littoral du Nord-Pas-de-Calais (afflux touristique) et les secteurs urbains densément peuplés (MEL, bassin minier, Amiénois, partie sud de l'Oise). La survenue récente de nombreux clusters dus au variant Delta et liés à des rassemblements festifs (mariages, fêtes amicales et familiales, fréquentations de bars...) témoigne de l'accélération de circulation virale et des risques élevés de transmission.

Dans les Hauts-de-France, à l'instar de nombreuses régions métropolitaines, la dégradation récente et très rapidement évolutive de la situation épidémiologique doit inciter au renforcement de la vigilance individuelle et de l'offre vaccinale, et fait craindre une intensification régionale de l'épidémie dans un contexte général de relâchement des comportements, de levée des restrictions et de prévalence actuellement majoritaire 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, accessible au [grand public](#) comme aux [professionnels de santé](#).

Pour en savoir + sur la vaccination :



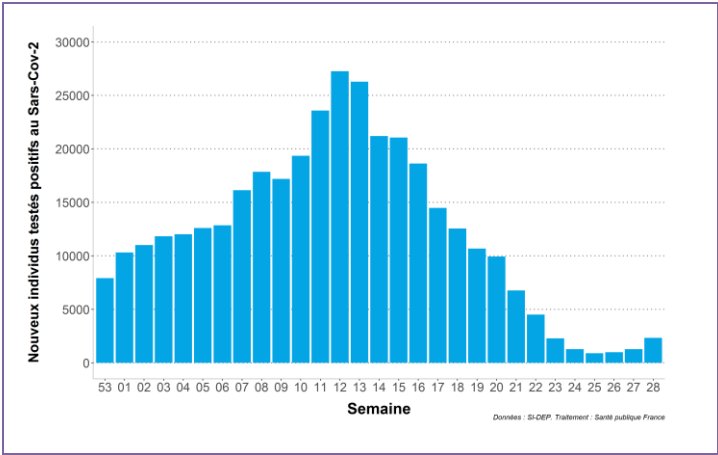


Figure 1 : Évolution hebdomadaire du nombre de tests SARS-CoV-2 positifs, SI-DEP, Hauts-de-France, du 28 décembre 2020 au 18 juillet 2021.

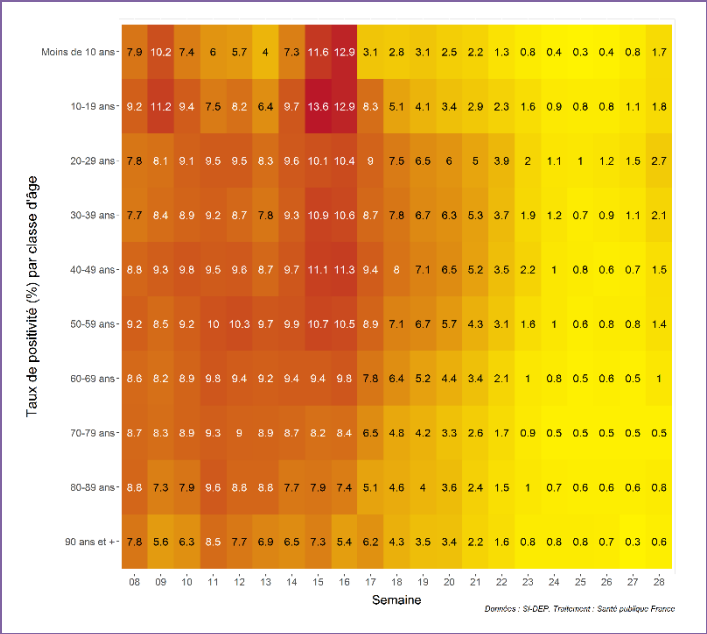
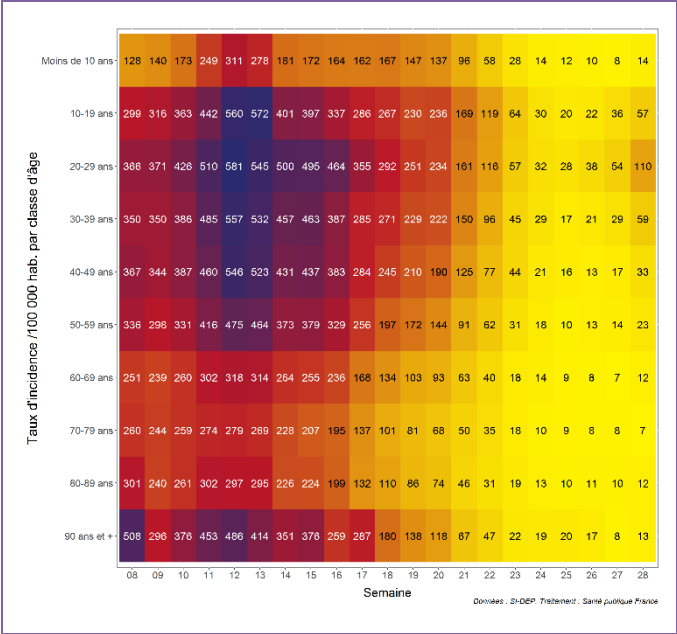


Figure 2 : Évolution régionale hebdomadaire des taux d'incidence (figure de gauche) et du taux de positivité (figure de droite) par classes d'âges, SI-DEP, Hauts-de-France, du 22 février au 18 juillet 2021.

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).

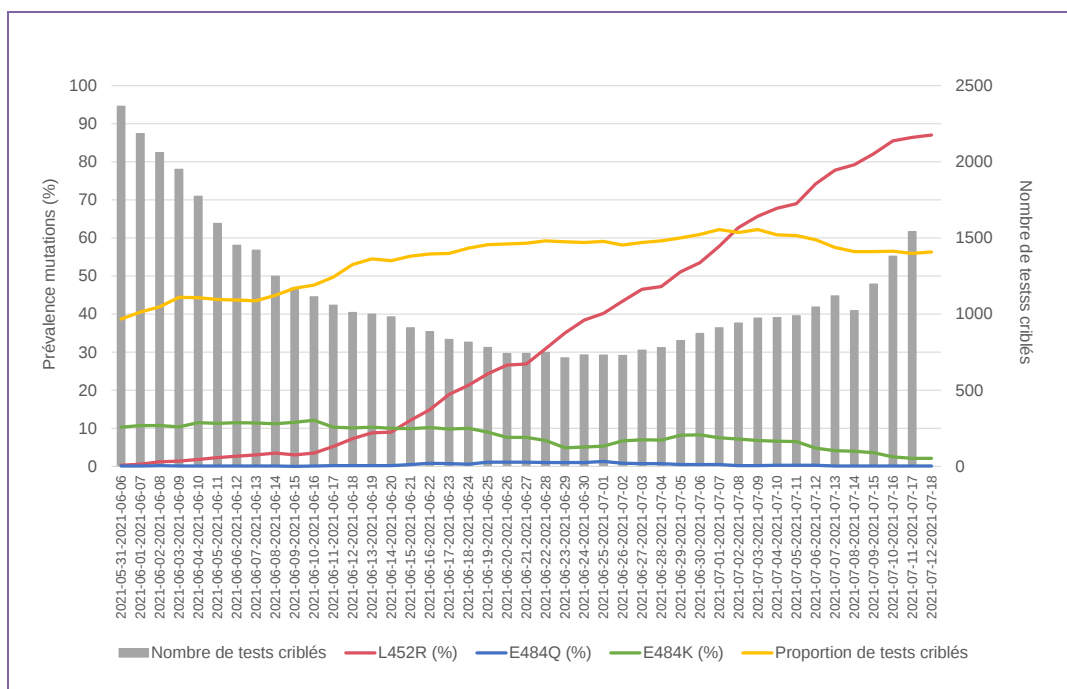


Figure 3 : Evolution de la proportion et du nombre de tests positifs au SARS-CoV-2 criblés, et du taux de tests avec présence des mutations E484K, E484Q et L452R, à l'échelle régionale dans les Hauts-de-France – Semaines glissantes, du 31 mai au 18 juillet 2021, source SI-DEP

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

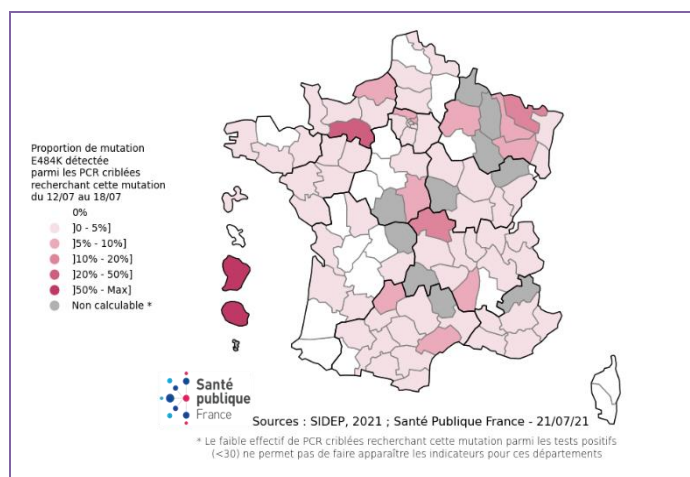


Figure 4 : Proportions de mutation E484K parmi les PCR criblées recherchant cette mutation – données sur 7 jours glissants (S28-2021), source SI-DEP

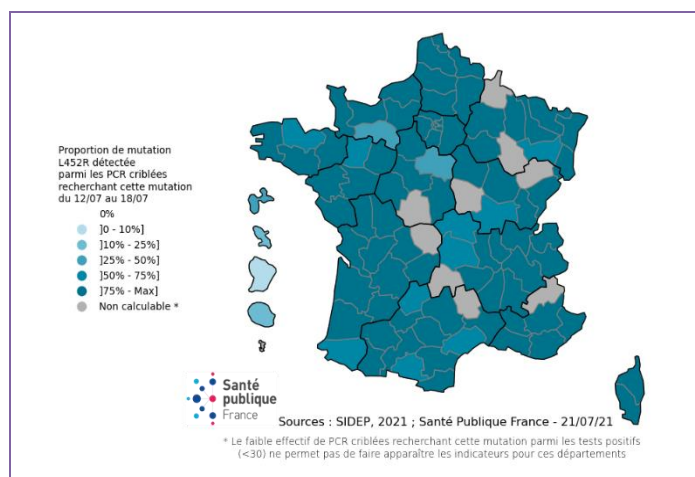


Figure 5 : Proportions de mutation L452R parmi les PCR criblées recherchant cette mutation – données sur 7 jours glissants (S28-2021), source SI-DEP

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-S27	2021-S28	Tendance*	2021-S27	2021-S28	2021-S27	2021-S28
Aisne	14 [11-18]	26 [21-30]	↗	0,8	1,5	1709	1661
Nord	23 [21-25]	44 [42-47]	↗	0,9	1,8	2461	2407
Oise	24 [21-28]	41 [37-46]	↗	1	1,7	2517	2424
Pas-de-Calais	12 [10-14]	29 [26-32]	↗	0,6	1,5	1880	1874
Somme	40 [35-46]	52 [46-59]	→	2	2,9	2032	1830
Hauts-de-France	21 [20-23]	39 [38-41]	↗	1	1,8	2220	2159

*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-S27	2021-S28	Tendance*	2021-S27	2021-S28	2021-S27	2021-S28
Aisne	4 [1-9]	7 [3-14]	→	0,3	0,6	1330	1201
Nord	10 [7-14]	8 [6-11]	→	0,6	0,6	1596	1372
Oise	12 [7-20]	10 [5-16]	→	0,7	0,6	1756	1552
Pas-de-Calais	5 [3-8]	10 [7-15]	→	0,3	0,7	1542	1410
Somme	6 [2-12]	9 [4-16]	→	0,4	0,7	1350	1166
Hauts-de-France	8 [6-10]	9 [7-11]	→	0,5	0,6	1550	1366

*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.

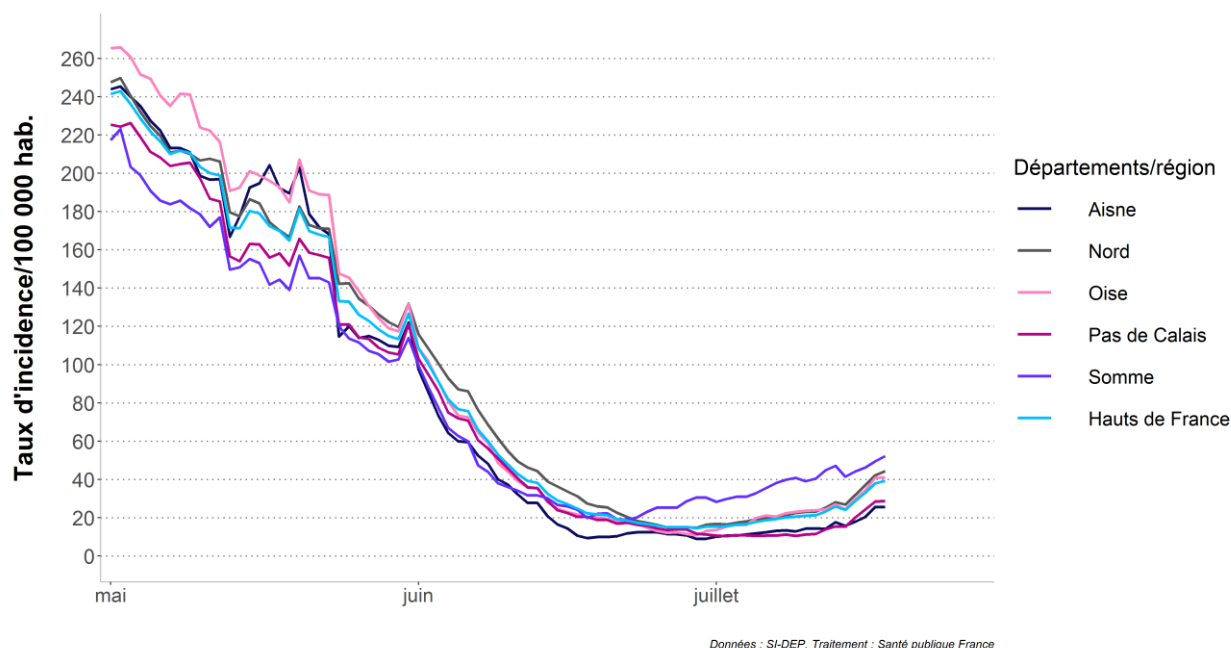


Figure 6 : Évolution sur 7 jours glissants des taux d'incidence de cas infectés au SARS-CoV-2 par département et pour la région Hauts-de-France, du 1^{er} mai au 18 juillet 2021

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

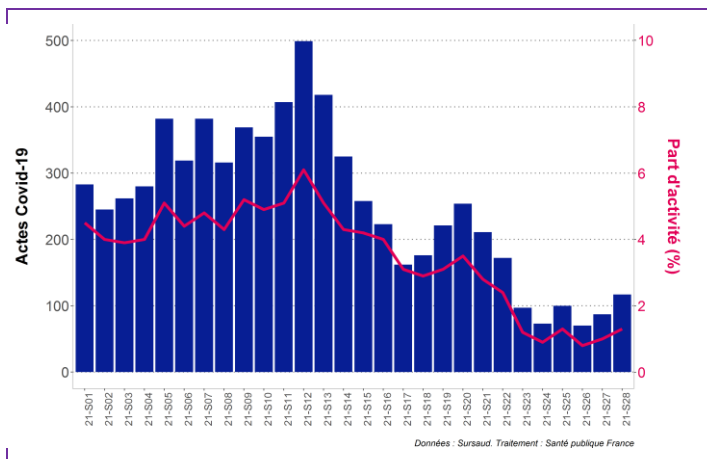


Figure 7 : Évolution hebdomadaire du nombre de consultations (axe gauche) et proportion d'activité (axe droit) pour suspicion de COVID-19, SOS Médecins, Hauts-de-France, du 4 janvier au 18 juillet 2021

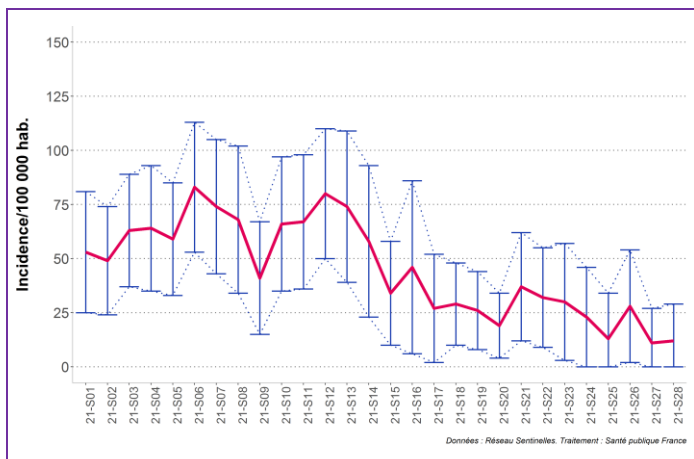


Figure 8 : Évolution hebdomadaire du nombre de recours pour IRA ou suspicion de COVID-19 (/100 000 habitants), Réseau Sentinelles, Hauts-de-France, du 4 janvier au 18 juillet 2021

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

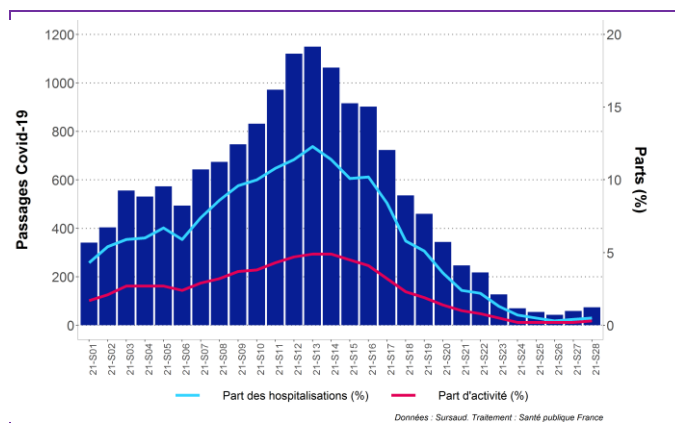


Figure 9 : Évolution hebdomadaire du nombre de passages (axe gauche) et proportion d'activité (axe droit) pour suspicions de COVID-19 dans les services d'urgences, Oscour®, Hauts-de-France, du 4 janvier au 18 juillet 2021

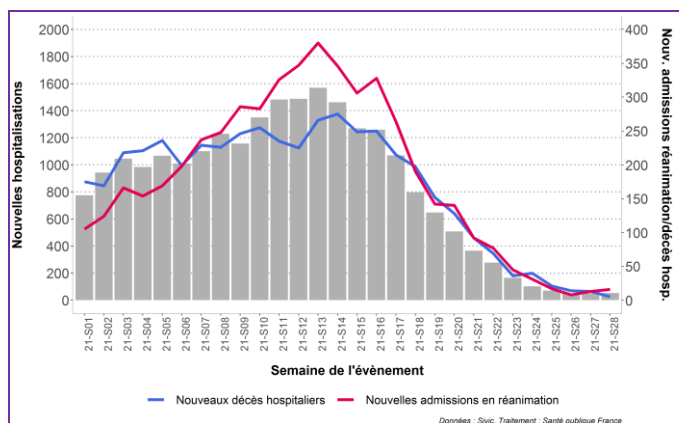


Figure 10 : Évolution hebdomadaire du nombre de décès, d'hospitalisations pour COVID-19 déclarés par les services de réanimation et d'hospitalisation conventionnelle (hors réa), SIVIC, Hauts-de-France, du 4 janvier au 18 juillet 2021

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 20 juillet 2021, **56,9 % de la population des Hauts-de-France a reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et 47,2 % 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 20 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	147 014	31,0 %	40 394	8,5 %
18-49 ans	1 421 456	60,2 %	1 098 315	46,5 %
50-64 ans	872 755	77,6 %	778 431	69,2 %
65-74 ans	553 452	87,4 %	519 163	82,0 %
75 ans et plus	400 438	84,0 %	376 721	79,0 %
autres âges ou non renseigné	581		141	
population totale	3 395 696	56,9 %	2 813 165	47,2 %

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 20 juillet, Hauts-de-France, données par date d'injection

Population	Couverture vaccinale au moins 1 dose	schéma complet
Résidents en Ehpad ou USLD	93 %	87 %
Professionnels en Ehpad	73 %	64 %
Personnels soignants libéraux	87 %	83 %

Source : Vaccin Covid Cnam ; Exploitation : Santé publique France

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^{er} 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

Date de publication
22 juillet 2021

Contact

Cellule régionale Hauts-de-France
hautsdefrance@santepubliquefrance.fr

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Retrouvez nous sur :
santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention