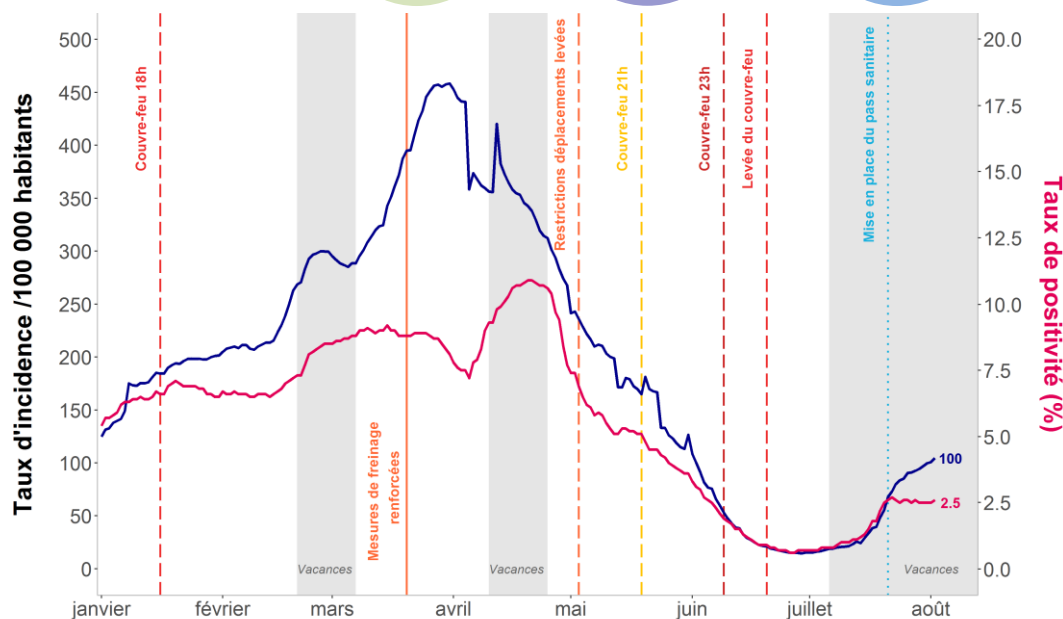
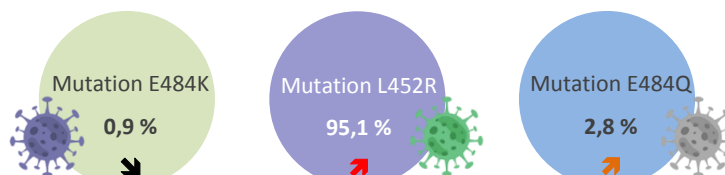


COVID-19 CHIFFRES CLÉS

Du 26 juillet au
1^{er} août –
semaine 30

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

Nombre de nouveaux cas	Taux de positivité	Taux de dépistage
5 954 ↗	2,5 % →	3 965 pour 100 000 hab. ↗

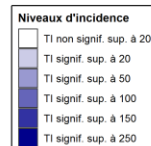
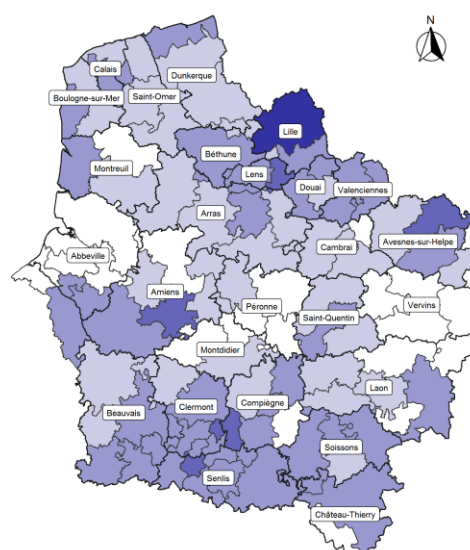
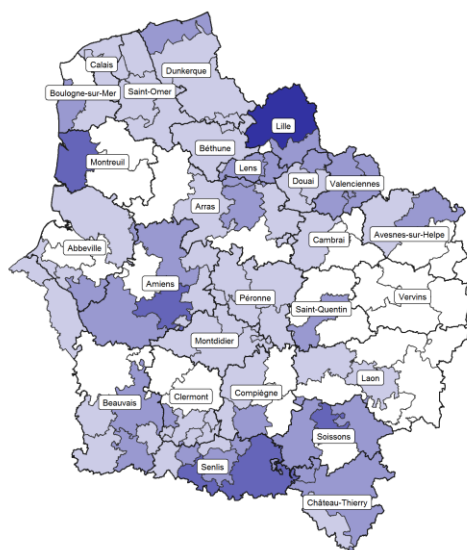


Données : SI-DEP. Traitement : Santé publique France

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

Période d'analyse : 19 juillet au 25 juillet 2021

Période d'analyse : 26 juillet au 01 août 2021



100 km

Données SIDEP (Santé publique France) ; Fonds de carte (data.gouv.fr) - 2021-08-04

COVID-19 CHIFFRES CLÉS

Du 26 juillet au 1^{er} août
– semaine 30

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

Source Sursaud, Réseau Sentinelles



**Services
d'urgence**

Nombre de recours pour
COVID-19 ↗



**SOS
Médecins**

Part moyenne d'activité
pour COVID-19

1,9 % ↗

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

**Nouvelles
hospitalisations pour
COVID-19**

123 ↗

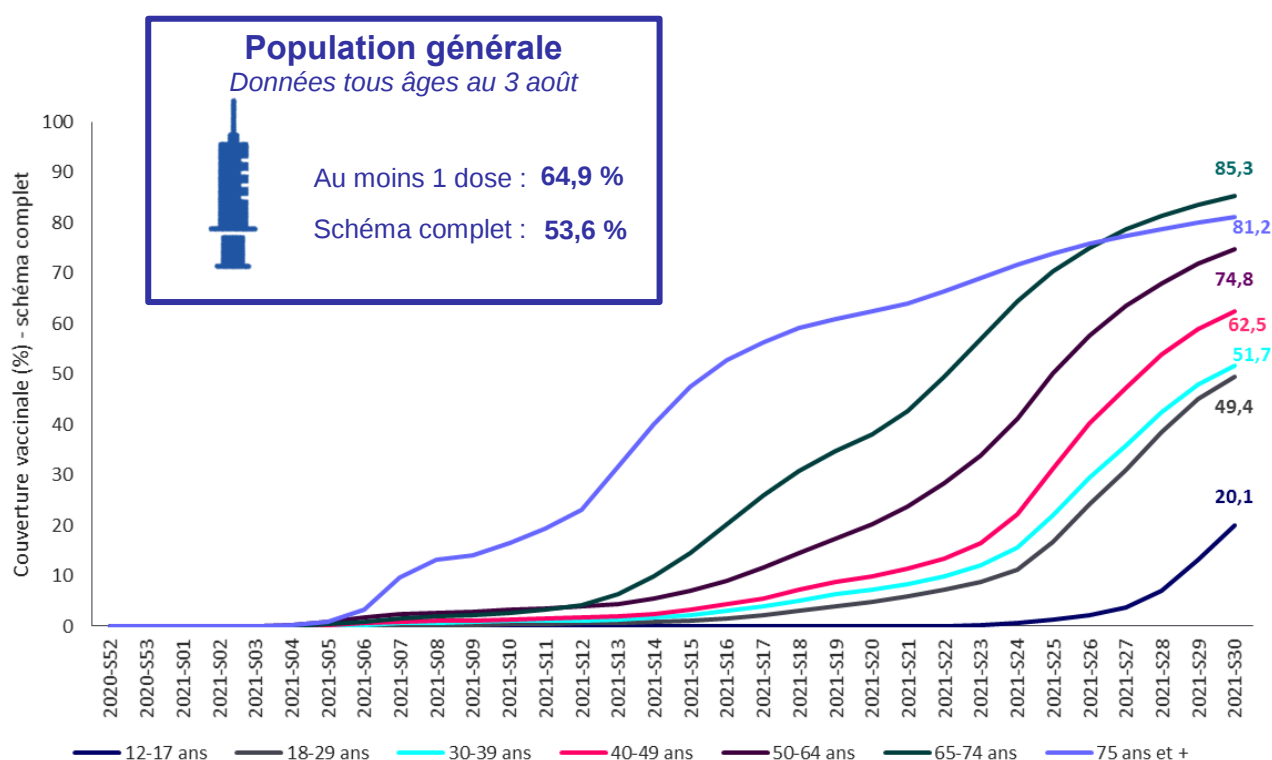
**Nouvelles admissions
pour COVID-19 en
services de soins
critiques**

27 ↗

**Nouveaux
décès
hospitaliers de
COVID-19**

7 ➡

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



POINTS EN FRANCE ET DANS LES RÉGIONS

- [Point épidémiologique national](#) du 5 août, présentant cette semaine la couverture vaccinale des professionnels exerçant en établissements de santé.
- [Points épidémiologiques régionaux](#) hebdomadaires
- Portail de données de Santé Publique : [Géodes](#)

AUTRES ACTUALITÉS

[Enquête NOYADES : point au 25 juillet 2021](#)

Synthèse de la situation épidémiologique

En semaine 30, à l'échelle régionale, la circulation virale continue de s'intensifier avec 5 954 nouveaux cas d'infection due au SARS-CoV-2 diagnostiqués, soit une hausse de 17 % par rapport à la semaine 29. Le taux d'incidence régional, estimé à 100 cas/100 000 habitants, est toujours en progression et dépasse le seuil d'alerte de 50 cas/100 000 habitants pour la 3^{ème} semaine consécutive. En partie due à l'instauration du « pass sanitaire » depuis le 21 juillet, on observe, en semaine 30, une augmentation du taux de dépistage tandis que le taux de positivité se stabilise. Sur la période du 25 au 31 juillet, le taux de reproduction R-eff SI-DEP est en baisse par rapport à la semaine précédente mais demeure toujours significativement supérieur à 1 (1,31 [1,27 ; 1,34]), ce qui témoigne de la circulation virale toujours active et en progression dans la région. La circulation virale est plus forte chez les jeunes adultes de 20 à 29 ans avec un taux d'incidence, en légère baisse (-13 %) par rapport à la semaine 29 mais qui reste toujours supérieur à 200 cas/100 000 habitants en semaine 30. Chez les 10-19 ans et les 30-39 ans, les taux d'incidence continuent quant à eux d'augmenter (Figure 2). Chez les personnes de plus de 65 ans, les indicateurs virologiques sont globalement stables en semaine 30 alors qu'ils étaient en hausse en semaine 29.

A l'échelle régionale, en semaine 30, 55 % 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 0,9 %, 2,8 % et 95,1 % des prélèvements positifs criblés. En France métropolitaine comme dans la région, la prévalence des souches virales porteuses de la mutation L452R (caractérisant principalement le variant Delta) est aujourd'hui très largement majoritaire.

A l'échelle départementale, les taux d'incidence (TI) sont toujours en progression dans les départements du Nord, de l'Oise et du Pas-de-Calais, alors qu'il se stabilise dans l'Aisne et en légère baisse (non significative) dans la Somme. Tous les départements présentent des TI significativement supérieurs au seuil d'alerte de 50 cas/100 000 habitants. Dans un contexte de hausse des taux de dépistage (notamment lié à l'instauration du « pass sanitaire »), les taux de positivité sont stables et demeurent en dessous du seuil d'alerte de 5 %. **A l'échelle des territoires (EPCI),** en semaine 30, la situation épidémique continue de se dégrader avec plus de 40 % des EPCI présentant des TI significativement supérieurs à 50 cas/100 000 habitants. Les foyers d'hyper incidence sont observés sur les principaux secteurs urbains de la région, principalement dans les départements du Nord (métropole lilloise, ex-bassin minier) et de l'Oise (Creil, Amiens, Soissons, ...), ce département étant limitrophe de l'Île-de-France où l'activité épidémique est intense avec un TI régional estimé à 185 cas/100 000 habitants en semaine 30. De plus, on observe toujours une activité épidémique importante et conjoncturelle (tourisme) depuis début juillet sur une grande partie du littoral des Hauts-de-France.

En ville, en semaine 30, la part des recours aux associations SOS médecins pour suspicion de COVID-19 est en légère augmentation à l'échelle régionale (1,9 % *versus* 1,4 % en semaine 29), en hausse (+1 pt) principalement sur le dunkerquois (1,6 %) et la métropole lilloise (3 %) par rapport à la semaine 29. **A l'hôpital,** en semaine 30, le nombre de nouvelles hospitalisations est à nouveau en augmentation (123 *versus* 79 en semaine 29) de même que le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques (27 *versus* 16 en semaine 29). Avec sept nouveaux décès enregistrés en semaine 30, le nombre de nouveaux décès de COVID-19 à l'hôpital demeure faible et stable. Le nombre de recours aux urgences pour suspicion de COVID-19 était en légère augmentation en semaine 30. **En établissements et services médico-sociaux,** en semaine 30, neuf nouveaux épisodes de SARS-CoV-2 ont été signalés (*versus* 11 en semaine 29) dont 5 concernent des établissements hébergeant des personnes âgées.

Au 2 août 2021, 2 habitants sur 3 (65 %) des Hauts-de-France avaient reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et plus d'une personne sur 2 (53,1 %) a complété son schéma vaccinal. Chez les plus de 65 ans, plus de 4 personnes sur 5 (84 %) ont complété leur schéma vaccinal mais la couverture vaccinale reste très faiblement évolutive dans cette classe d'âge pourtant très à risque d'hospitalisations et de décès.

Dans les Hauts-de-France, la circulation virale continue de s'intensifier et les premiers impacts sur l'offre de soins sont visibles en termes de nouvelles hospitalisations et d'admissions en services de soins critiques. L'activité épidémique reste très élevée chez les plus jeunes (10-49 ans) et en progression importante chez les 10-19 ans et les 30-49 ans. Chez les plus de 65 ans, en semaine 30, les indicateurs virologiques sont stables par rapport à la semaine précédente, avec néanmoins la survenue de nouveaux épisodes dans des établissements pour personnes âgées dans un contexte de couverture vaccinale qui progresse très lentement dans cette classe d'âge pourtant très à risque. La dégradation rapide de la situation épidémiologique, observée ces 3 dernières semaines, touche actuellement la majorité des territoires de la région et particulièrement les secteurs urbains à forte densité de population et le littoral (afflux touristique). Dans un contexte de relâchement généralisé des gestes barrière (diminution de la prévalence déclarée du port du masque et du respect de la distanciation physique) souligné par les derniers résultats de l'enquête Coviprev, et de la circulation majoritaire du variant Delta, **il est primordial de maintenir l'adhésion du plus grand nombre à la vaccination.** Il est également essentiel de continuer à promouvoir et appliquer les comportements de protection individuelle et collective en cette période de grand brassage de populations et de montée en charge de la vaccination.

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 :



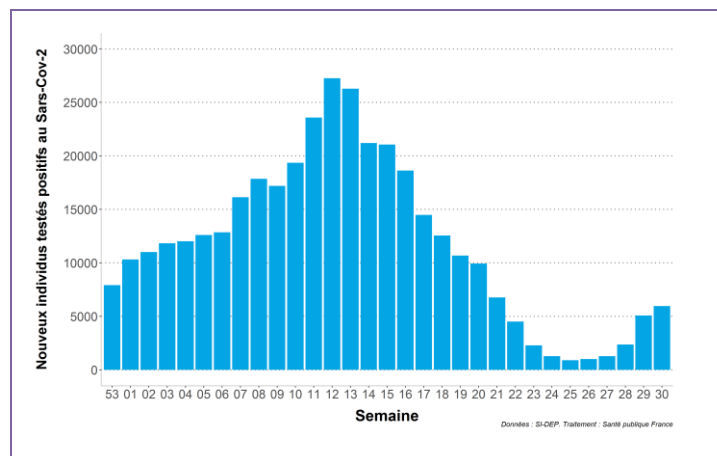


Figure 1 : Évolution hebdomadaire du nombre de tests SARS-CoV-2 positifs, SI-DEP, Hauts-de-France, du 28 décembre 2020 au 1^{er} août 2021

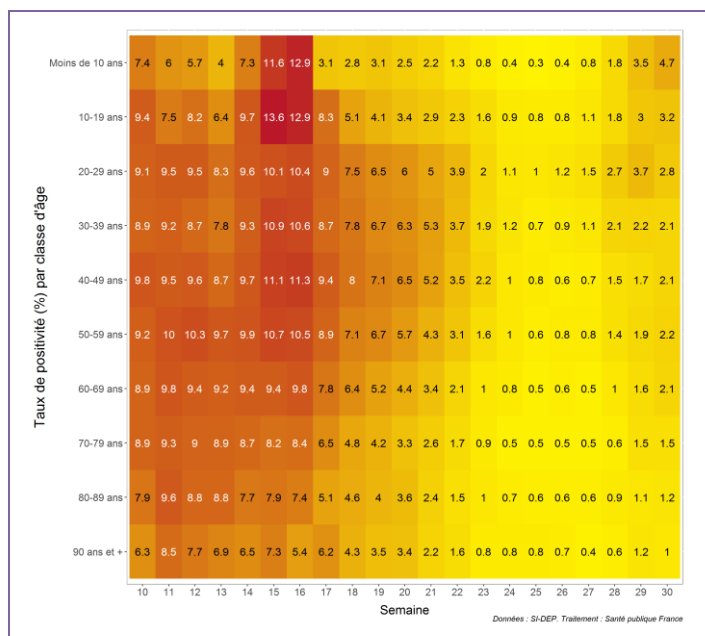
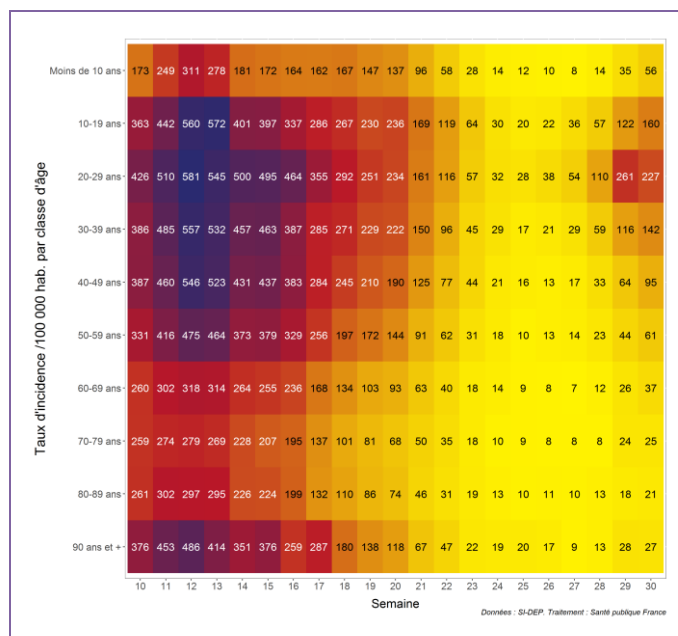


Figure 2 : Évolution régionale hebdomadaire des taux d'incidence (figure de gauche) et du taux de positivité (figure de droite) par classes d'âges, SI-DEP, Hauts-de-France, du 22 février au 1^{er} août 2021

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

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).

Les données départementales sont disponibles sur [Géodes](#). 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](#). Une analyse de risque liée aux variants émergents de SARS-CoV-2 réalisée conjointement par le CNR des virus des infections respiratoires et Santé publique France, et très régulièrement mise à jour, est disponible sur le [site internet de Santé publique France](#) (dernière mise à jour le 28/07/2021).

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-S29	2021-S30	Tendance*	2021-S29	2021-S30	2021-S29	2021-S30
Aisne	65 [58-72]	71 [64-78]	→	2,5	2,4	2562	2996
Nord	106 [102-110]	124 [120-128]	↗	2,8	2,8	3826	4491
Oise	80 [74-86]	101 [94-108]	↗	2,3	2,4	3502	4219
Pas-de-Calais	64 [60-68]	80 [76-85]	↗	2,2	2,3	2831	3539
Somme	73 [66-81]	65 [59-72]	→	2,6	2,1	2786	3184
Hauts-de-France	85 [83-88]	100 [97-102]	↗	2,6	2,5	3328	3965

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

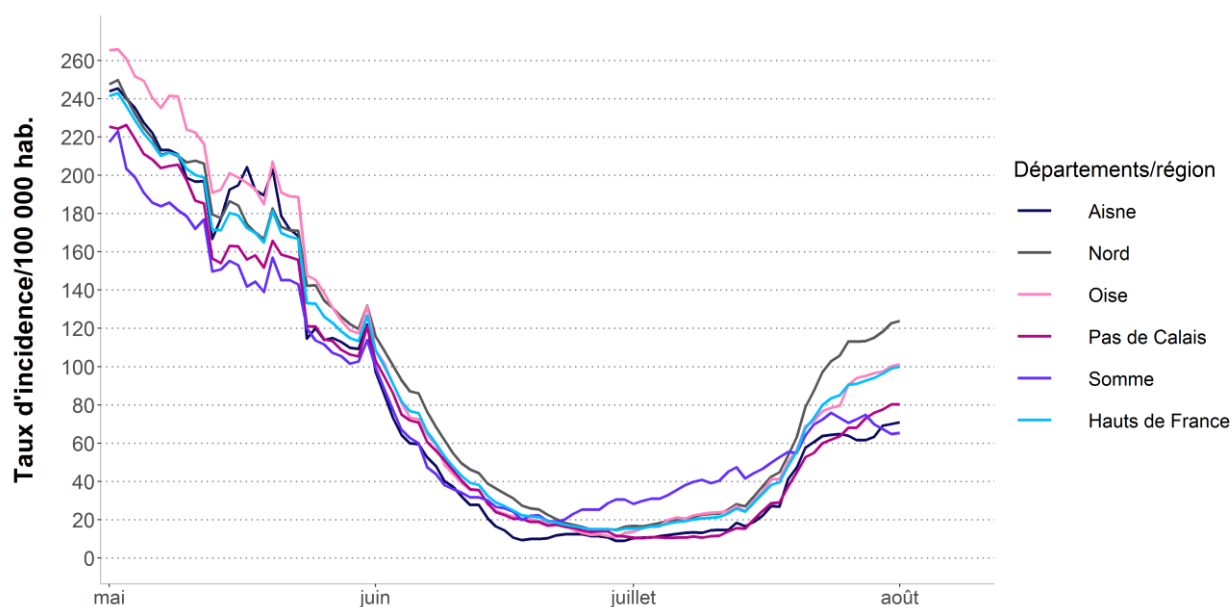
Données : SI-DEP. Traitement : Santé publique France.

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-S29	2021-S30	Tendance*	2021-S29	2021-S30	2021-S29	2021-S30
Aisne	24 [16-35]	29 [20-41]	→	1,6	2	1475	1464
Nord	24 [20-29]	30 [25-36]	→	1,4	1,6	1677	1843
Oise	26 [18-36]	21 [14-30]	→	1,4	1,1	1842	1885
Pas-de-Calais	22 [16-28]	27 [21-33]	→	1,3	1,5	1624	1750
Somme	17 [10-27]	16 [10-26]	→	1,2	1,3	1388	1286
Hauts-de-France	23 [20-26]	27 [24-30]	→	1,4	1,5	1635	1728

*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^{er} mai au 1^{er} août 2021

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

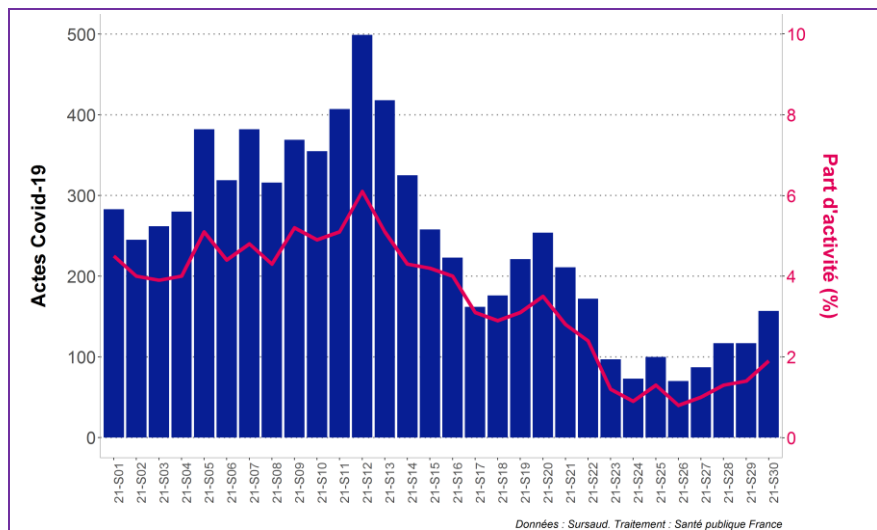


Figure 7 : Évolution hebdomadaire du nombre de consultations (axe gauche) et proportion d'activité (axe droit) pour suspicion de COVID-19, SOS Médecins, Hauts-de-France, du 4 janvier au 1^{er} août 2021

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

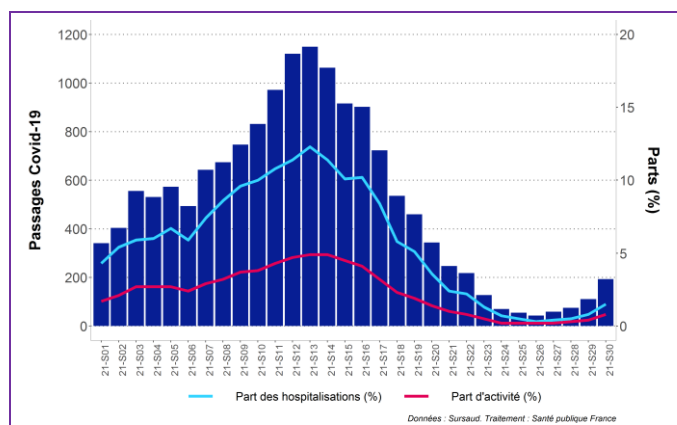


Figure 9 : Évolution hebdomadaire du nombre de passages (axe gauche) et proportion d'activité (axe droit) pour suspicions de COVID-19 dans les services d'urgences, Oscour®, Hauts-de-France, du 4 janvier au 1^{er} août 2021

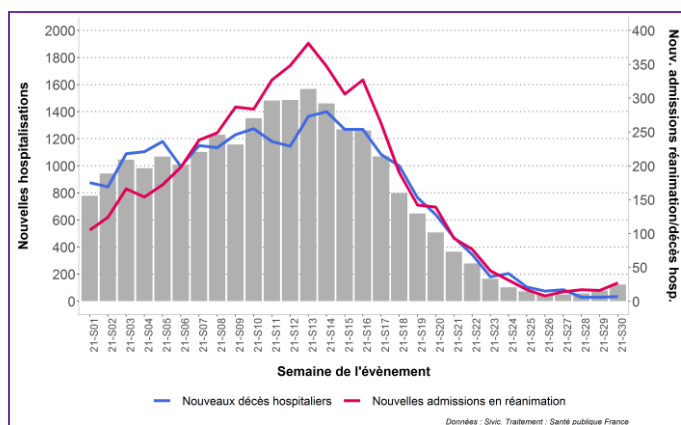


Figure 10 : Évolution hebdomadaire du nombre de décès, d'hospitalisations pour COVID-19 déclarés par les services de réanimation et d'hospitalisation conventionnelle (hors réa), SIVIC, Hauts-de-France, du 4 janvier au 1^{er} août 2021

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 3 août 2021, **64,9 % de la population des Hauts-de-France avaient reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et 53,6 % 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 3 août 2021, Hauts-de-France, données par date d'injection

Classe âge	au moins 1 dose		schéma complet	
	Nombre de personnes	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)
12-17 ans	229 720	48,4 %	105 145	22,2 %
18-49 ans	1 720 336	72,8 %	1 308 241	55,4 %
50-64 ans	940 355	83,6 %	848 710	75,5 %
65-74 ans	571 248	90,2 %	542 509	85,7 %
75 ans et plus	409 435	85,9 %	388 331	81,4 %
autres âges ou non renseigné	856		254	
Population totale	3 871 950	64,9 %	3 193 190	53,6 %

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 3 août 2021, Hauts-de-France, données par date d'injection

Population	Couverture vaccinale au moins 1 dose	Schéma complet
Résidents en Ehpad ou USLD	91,2 %	86,8 %
Professionnels en Ehpad	84,1 %	72,8 %
Personnels soignants libéraux	91,4 %	86,4 %

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