

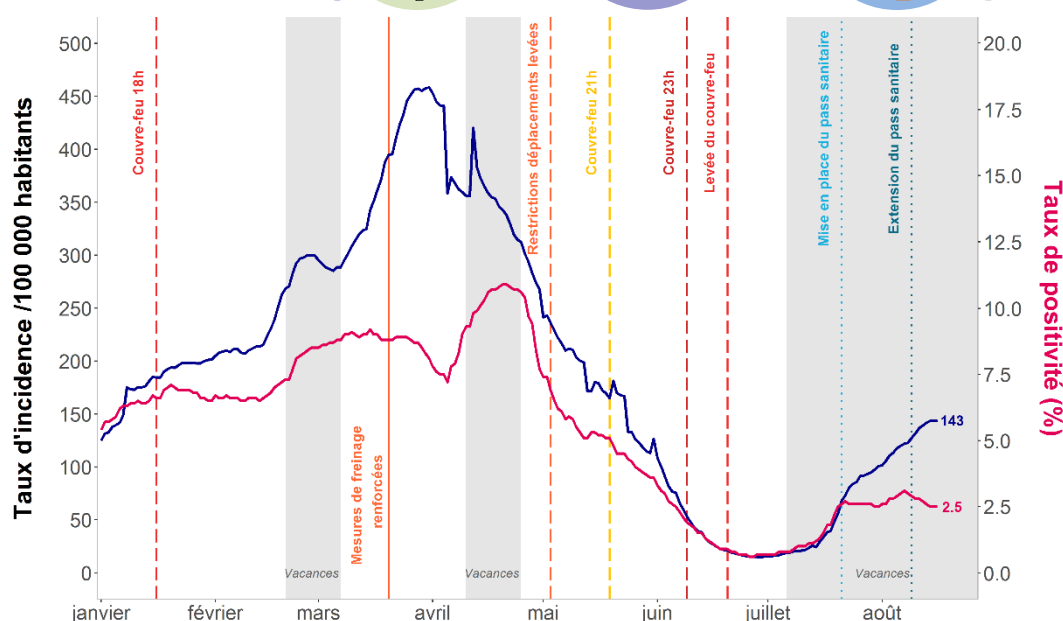
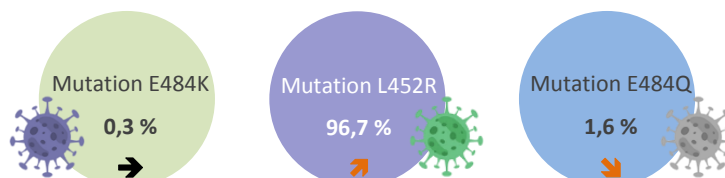
Cellule régionale
Santé publique
France
Hauts-de-France

COVID-19 CHIFFRES CLÉS

Du 9 au 15 août
– semaine 32

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

Nombre de nouveaux cas	Taux de positivité	Taux de dépistage
8 549	2,5 %	5 792 pour 100 000 hab.

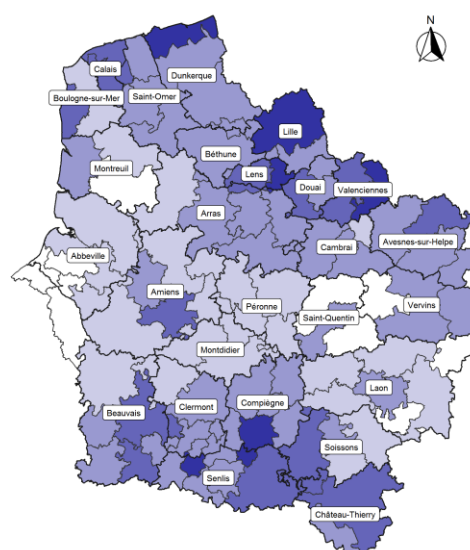
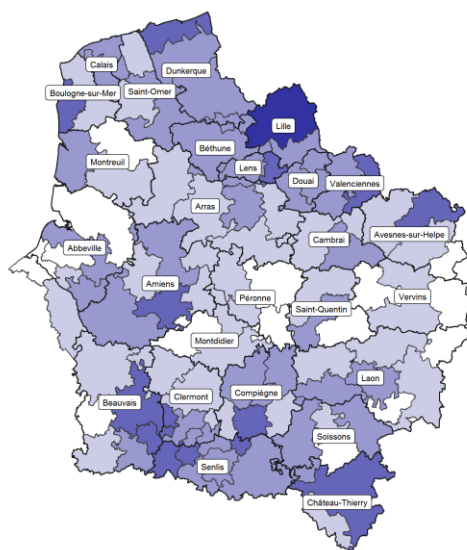


Données : SI-DEP. Traitement : Santé publique France

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

Période d'analyse : 02 août au 08 août 2021

Période d'analyse : 09 août au 15 août 2021



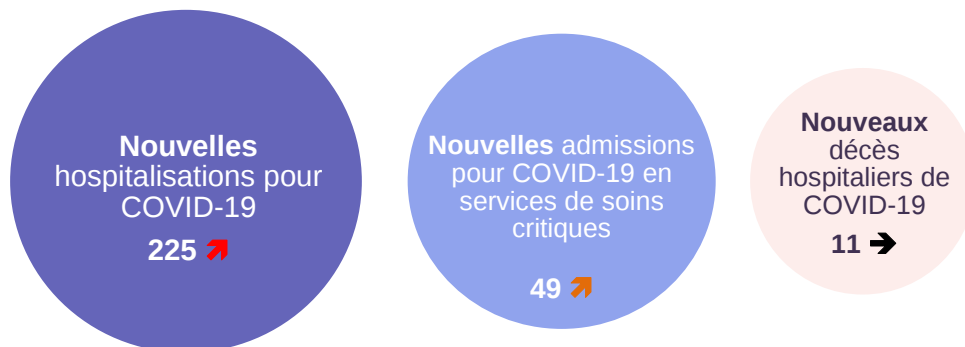
Données SIDEP (Santé publique France) ; Fonds de carte (data.gouv.fr) - 2021-08-18

COVID-19 CHIFFRES CLÉS

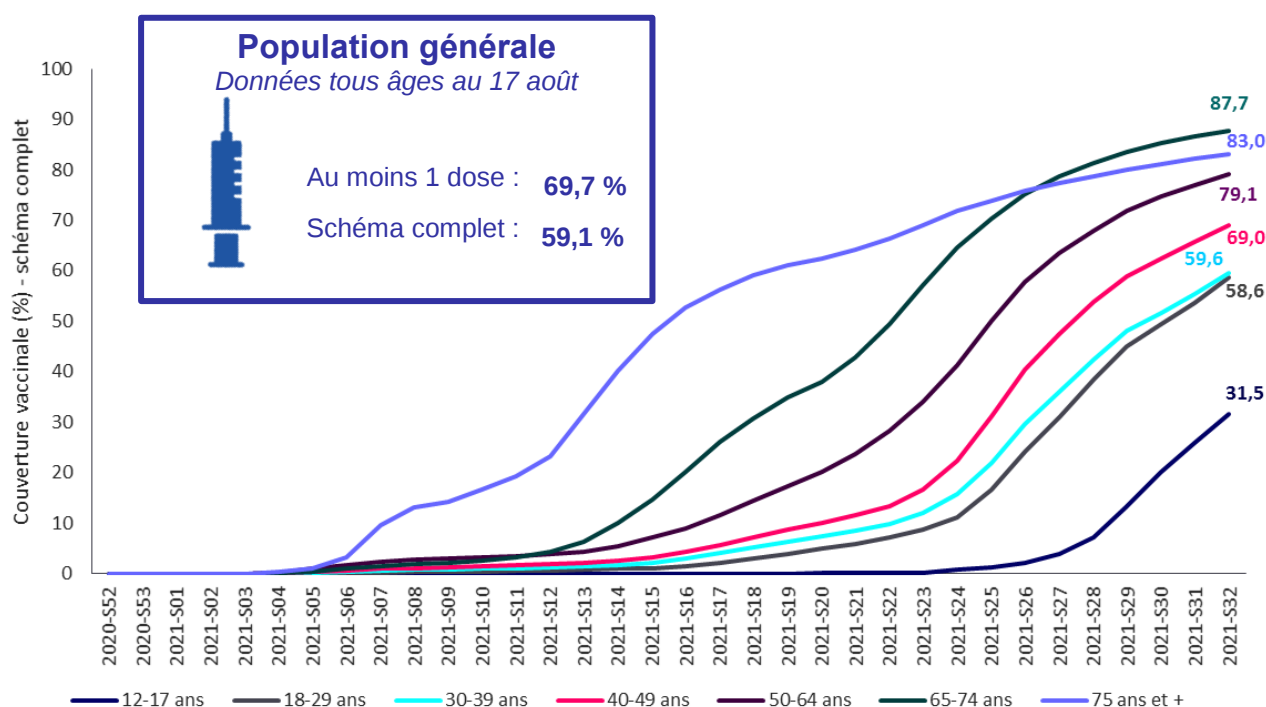
Du 9 au 15 août
– semaine 32

 Services d'urgence Part d'hospitalisations après passages aux urgences pour COVID-19 3,0 % ↗	 SOS Médecins Part moyenne d'activité pour COVID-19 2,0 % ➡
--	---

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



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 19 août
- [Points épidémiologiques régionaux](#) hebdomadaires
- Portail des données de Santé Publique : [Géodes](#)

AUTRES ACTUALITÉS

Reprise de la surveillance sentinelle des cas graves de COVID-19 en réanimation depuis le 16/08 en région Hauts-de-France

[Enquête NOYADES : point au 13 août 2021](#)

[Analyse de risque liée aux variants émergent du SARS-Cov2](#)

[Résultats du 2^e point de mesure de l'étude de suivi de la couverture vaccinale chez les professionnels en établissements de santé, du 12 au 26 juillet 2021 \(étude Santé publique France – Geres\)](#)

Synthèse de la situation épidémiologique

En semaine 32, à l'échelle régionale, la circulation virale continue de s'intensifier avec 8 549 nouveaux cas d'infection due au SARS-CoV-2 diagnostiqués, soit une hausse de 17 % par rapport à la semaine 31. Le taux d'incidence (TI) régional, estimé à 143 cas/100 000 habitants en semaine 32, est toujours en progression et proche du seuil d'alerte renforcée de 150 cas/100 000 habitants. Le taux de positivité (TP) est en légère régression dans un contexte de forte progression du taux de dépistage, en grande partie due à l'extension du pass sanitaire à de nombreux espaces publics le 9 août. Sur la période du 8 au 14 août, le taux de reproduction R-eff SI-DEP se stabilise par rapport à la semaine précédente mais demeure toujours significativement supérieur à 1 (1,17 [1,14 ; 1,19]), témoignant de la progression constante de la circulation virale dans la région. La circulation virale est toujours plus intense chez les 10-39 ans en semaine 32 mais progresse également dans les autres classes d'âge, notamment chez les moins de 10 ans, à deux semaines de la rentrée scolaire. Chez les personnes de plus de 65 ans, les indicateurs virologiques (TI, TP) sont de nouveau à la hausse en semaine 32.

Dans les Hauts-de-France, en semaine 32, 59 % des tests RT-PCR et antigéniques positifs pour le SARS-CoV-2 ont fait l'objet d'un test additionnel de criblage et la prévalence des souches virales porteuses de la mutation L452R (caractérisant notamment le variant Delta) reste très largement majoritaire (96,7 %).

A l'échelle départementale, les taux d'incidence (TI) continuent de progresser de manière significative dans le Nord, l'Oise et le Pas-de-Calais alors qu'ils sont relativement stables dans l'Aisne et la Somme. De même qu'au niveau régional, les taux de positivité départementaux (TP) sont en légère régression dans un contexte de forte progression des taux de dépistage. Chez les plus de 65 ans, en semaine 32, les TI sont en augmentation dans tous les départements, et de façon significative dans le Nord. **A l'échelle des territoires (EPCI)**, en semaine 32, la situation épidémique continue de se dégrader avec près des deux tiers des EPCI de la région qui présentent des TI significativement supérieurs à 50 cas/100 000 habitants. Les principaux foyers d'hyper incidence sont toujours observés sur les principaux secteurs urbains de la région notamment dans les départements du Nord (Métropole lilloise, Dunkerquois), du Pas-de-Calais (ex-bassin minier) et de l'Oise, ce dernier étant limitrophe de l'Ile-de-France où le TI régional est estimé à 199 cas/100 000 habitants en semaine 32. 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 32, la part des recours aux associations SOS médecins pour suspicion de COVID-19 est stable à l'échelle régionale (2,0 % *versus* 2,4 % en semaine 31), de même qu'à l'échelle infrarégionale, mise à part sur la métropole amiénoise où elle est en baisse par rapport à la semaine 31. **A l'hôpital**, en semaine 32, la part régionale des hospitalisations après passage aux urgences pour COVID-19 est en augmentation depuis un mois (3,0 % *versus* 1,9 % en semaine 31). Le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 est toujours en hausse (225 *versus* 167 en semaine 31) avec un nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques en légère hausse (49 *versus* 45 en semaine 31). Avec onze nouveaux décès enregistrés en semaine 32, le nombre de nouveaux décès de COVID-19 à l'hôpital demeure faible et stable. **En ESMS**, en semaine 32, 9 nouveaux épisodes de SARS-CoV-2 ont été signalés contre 3 en semaine 31. Ces neuf épisodes concernent uniquement des établissements hébergeant des personnes âgées.

Au 17 août 2021, plus des deux tiers des habitants des Hauts-de-France (69,7 %) avaient reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et près d'un tiers des jeunes âgés de 12 à 17 ans (31,5 %) et plus d'une personne sur 2 (59,1 %) a complété son schéma vaccinal. Chez les plus de 65 ans, plus de 4 personnes sur 5 (86 %) ont un schéma vaccinal complet mais cette 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 dégradation continue et rapide de la situation épidémiologique observée depuis plus d'un mois est d'autant plus inquiétante qu'elle concerne aussi les plus de 65 ans avec une augmentation de l'incidence dans cette tranche d'âge ainsi qu'une hausse des épisodes en établissements hébergeant des personnes âgées. A deux semaines de la rentrée scolaire et universitaire et de la reprise des activités socio-économiques, les secteurs les plus touchés sont les secteurs urbains à forte densité de population (métropole lilloise, ex-bassin minier, agglomérations de l'Oise, ...) ainsi que le littoral. De plus, on observe une intensification de la pression sur l'offre de soins avec une hausse importante du nombre de nouvelles hospitalisations dans les hôpitaux de la région. Comparé aux niveaux d'incidence enregistrés dans la région l'an dernier à la même période, le taux d'incidence observé actuellement est du même ordre que celui qui avait été atteint mi-septembre 2020, soit après la rentrée scolaire et la reprise des activités socio-professionnelles. Le niveau des nouvelles admissions à l'hôpital (hospitalisations conventionnelles et soins critiques) est actuellement aussi du même ordre de grandeur que celui enregistré mi-septembre 2020, soit un impact équivalent mais avec un mois d'avance sur l'offre de soins régionale.

Dans un contexte de relâchement généralisé des gestes barrière et de la circulation majoritaire du variant Delta plus transmissible, il est primordial de maintenir l'adhésion du plus grand nombre à la vaccination. Il est aussi essentiel de continuer à promouvoir et appliquer les comportements de protection individuelle et collective (port du masque et gestes barrière) en cette période de grands brassages 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 : <https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/COVID-19>



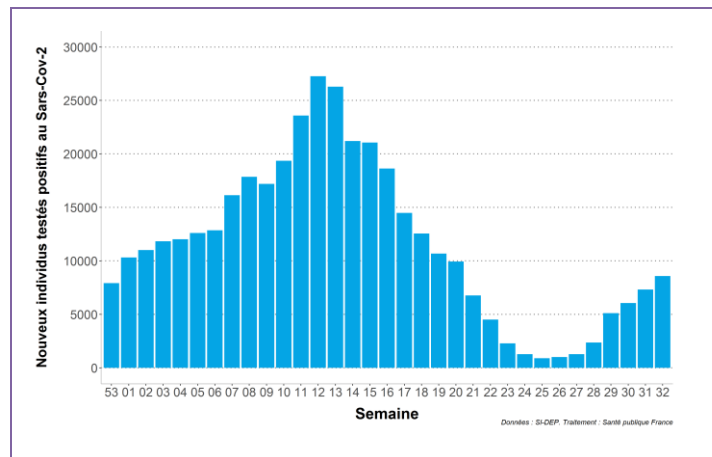
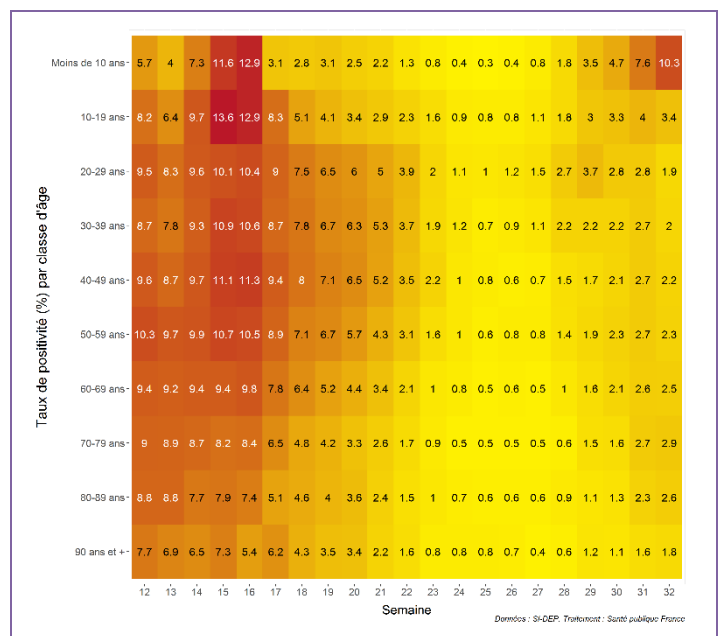
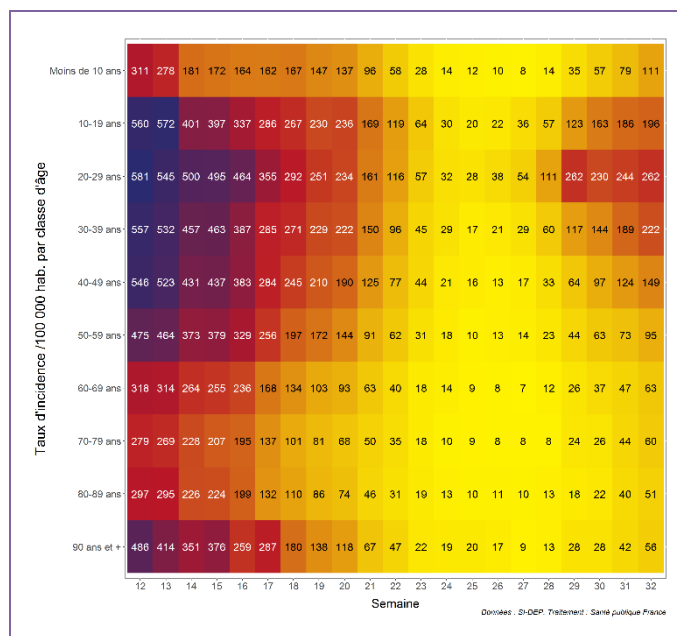


Figure 1 : Évolution hebdomadaire du nombre de tests SARS-CoV-2 positifs, SI-DEP, Hauts-de-France, du 28 décembre 2020 au 15 août 2021



Figures 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 mars au 15 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](#).

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-S31	2021-S32	Tendance*	2021-S31	2021-S32	2021-S31	2021-S32
Aisne	83 [76-91]	90 [82-98]	→	2,7	2	3067	4516
Nord	158 [154-163]	188 [183-194]	↗	3,4	2,8	4600	6650
Oise	117 [110-125]	134 [127-143]	↗	2,7	2,3	4271	5894
Pas-de-Calais	92 [87-97]	111 [105-116]	↗	2,6	2,1	3570	5220
Somme	83 [76-91]	85 [78-93]	→	2,7	1,9	3093	4376
Hauts-de-France	123 [120-125]	143 [140-146]	↗	3	2,5	4024	5792

*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-S31	2021-S32	Tendance*	2021-S31	2021-S32	2021-S31	2021-S32
Aisne	32 [22-44]	38 [27-51]	→	2,4	2,1	1360	1750
Nord	52 [45-59]	74 [67-83]	↗	2,7	3,1	1930	2436
Oise	43 [33-55]	48 [37-60]	→	2,3	2,1	1835	2238
Pas-de-Calais	37 [30-45]	45 [38-54]	→	2,2	2,2	1714	2054
Somme	23 [15-34]	32 [22-44]	→	1,8	1,9	1288	1665
Hauts-de-France	42 [38-46]	55 [51-60]	↗	2,4	2,6	1738	2163

*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.

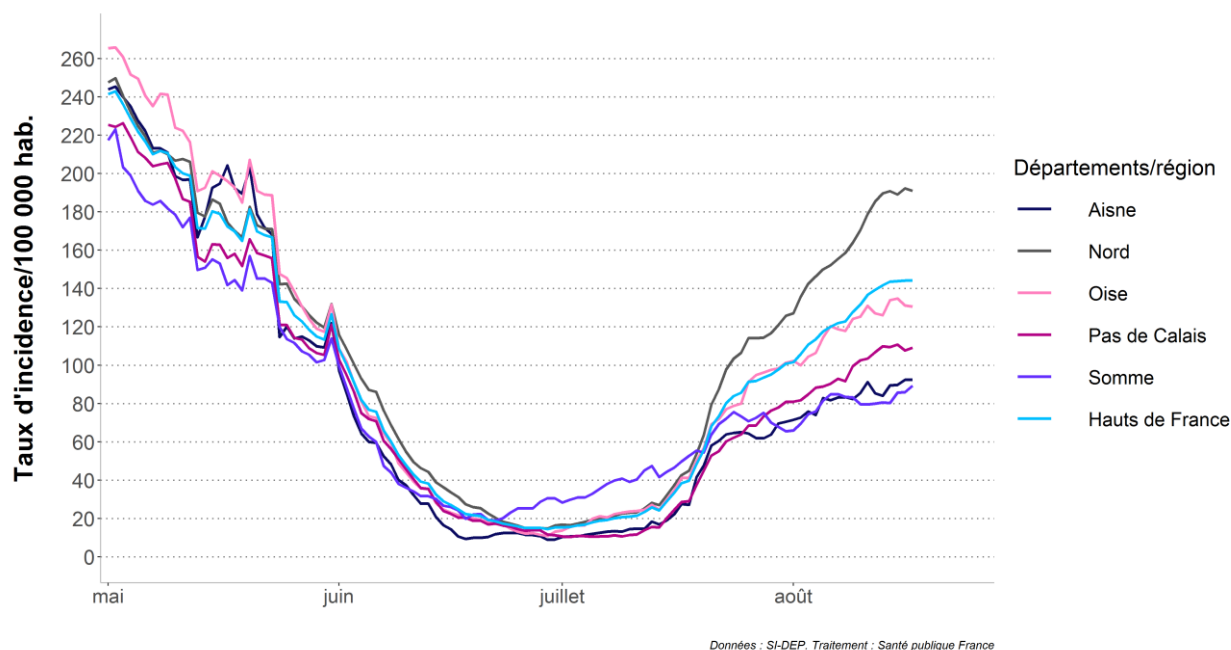


Figure 3 : Évolution sur 7 jours glissants des taux d'incidence de cas infectés au SARS-CoV-2 par département et pour la région Hauts-de-France, du 1er mai au 15 août 2021

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

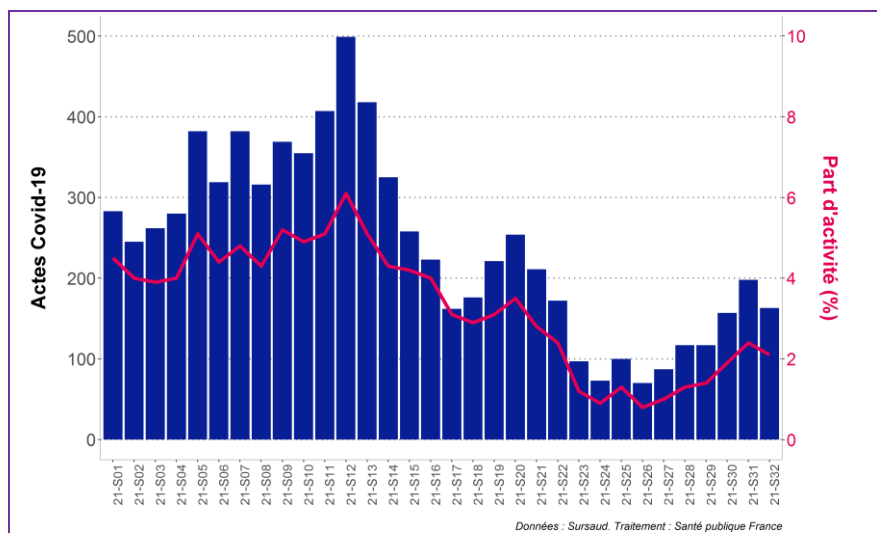


Figure 4 : Évolution hebdomadaire du nombre de consultations (axe gauche) et proportion d'activité (axe droit) pour suspicion de COVID-19, SOS Médecins, Hauts-de-France, du 4 janvier au 15 août 2021

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

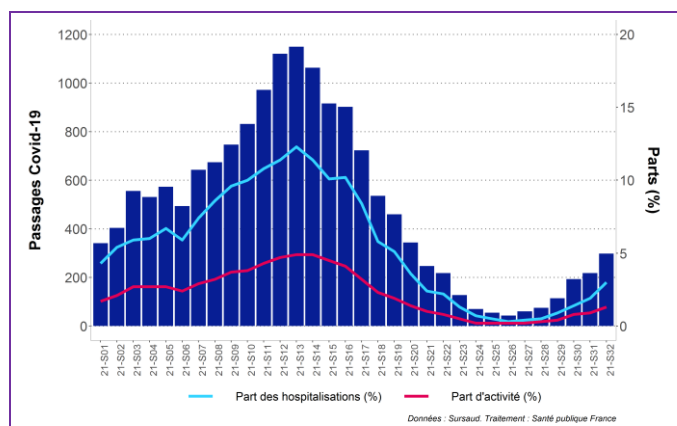


Figure 5 : Évolution hebdomadaire du nombre de passages (axe gauche) et proportion d'activité (axe droit) pour suspicions de COVID-19 dans les services d'urgences, Oscour®, Hauts-de-France, du 4 janvier au 15 août 2021

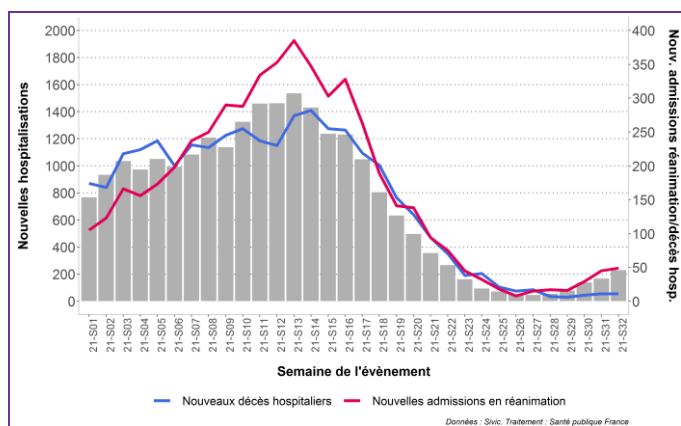


Figure 6 : Évolution hebdomadaire du nombre de décès, d'hospitalisations pour COVID-19 déclarés par les services de réanimation et d'hospitalisation conventionnelle (hors réa), SIVIC, Hauts-de-France, du 4 janvier au 15 août 2021

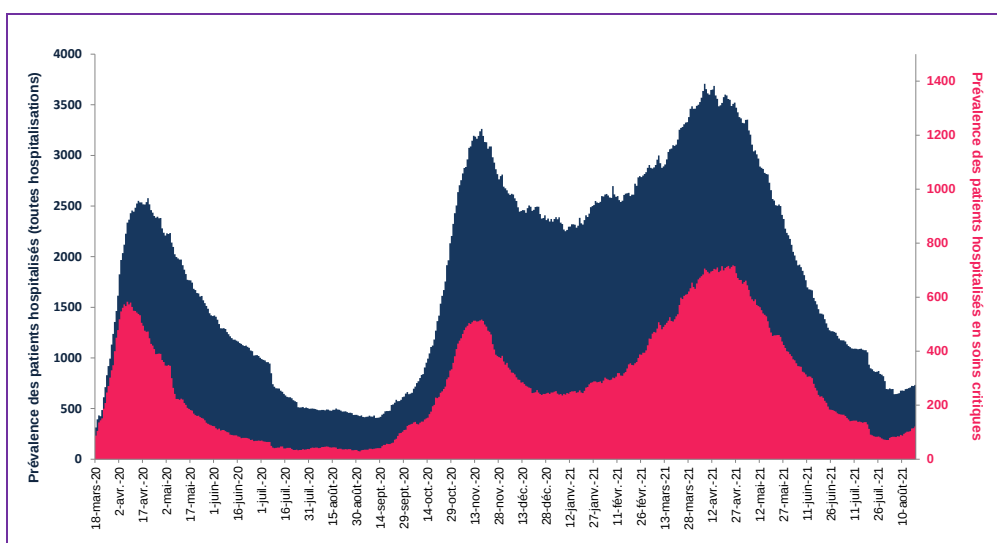


Figure 7 : Prévalence des patients hospitalisés dans les hôpitaux des Hauts-de-France, SIVIC, du 18 mars 2020 au 18 août 2021

Impact de l'épidémie dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

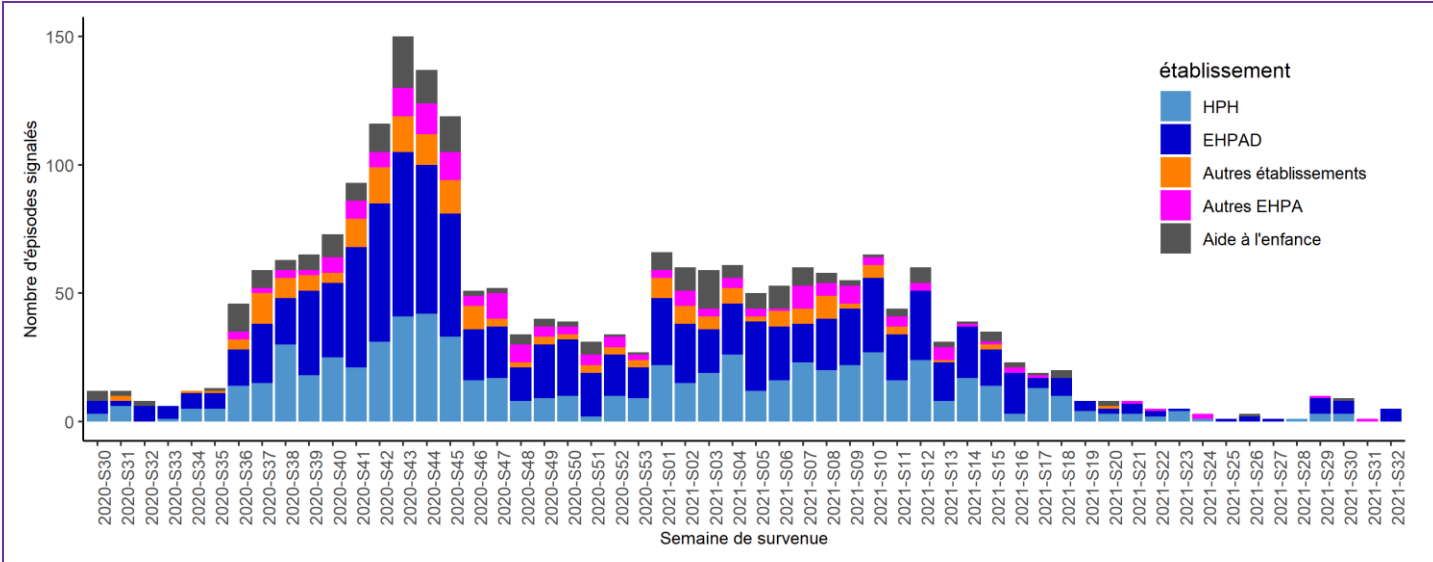


Figure 8 : Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode avec au moins un cas de COVID-19 en ESMS, par semaine calendaire et par type d'établissement, entre le 6 juillet 2020 et le 15 août 2021, Hauts-de-France

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 17 août 2021, **69,7 % de la population des Hauts-de-France avaient reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et 59,1 % 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 17 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	288 117	60,7 %	160 074	33,7 %
18-49 ans	1 883 115	79,7 %	1 508 790	63,9 %
50-64 ans	981 933	87,3 %	897 947	79,8 %
65-74 ans	583 315	92,1 %	557 577	88,1 %
75 ans et plus	416 757	87,4 %	397 040	83,3 %
autres âges ou non renseigné	1 094		407	
Population totale	4 154 331	69,7 %	3 521 835	59,1 %

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

Population	Couverture vaccinale au moins 1 dose	Schéma complet
Résidents en Ehpad ou USLD	91,9 %	88,3 %
Professionnels en Ehpad	89,6 %	80,0 %
Personnels soignants libéraux	93,9 %	89,7 %

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
20 août 2021

Contact

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

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Retrouvez nous sur :
santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention