




COVID-19 CHIFFRES CLÉS

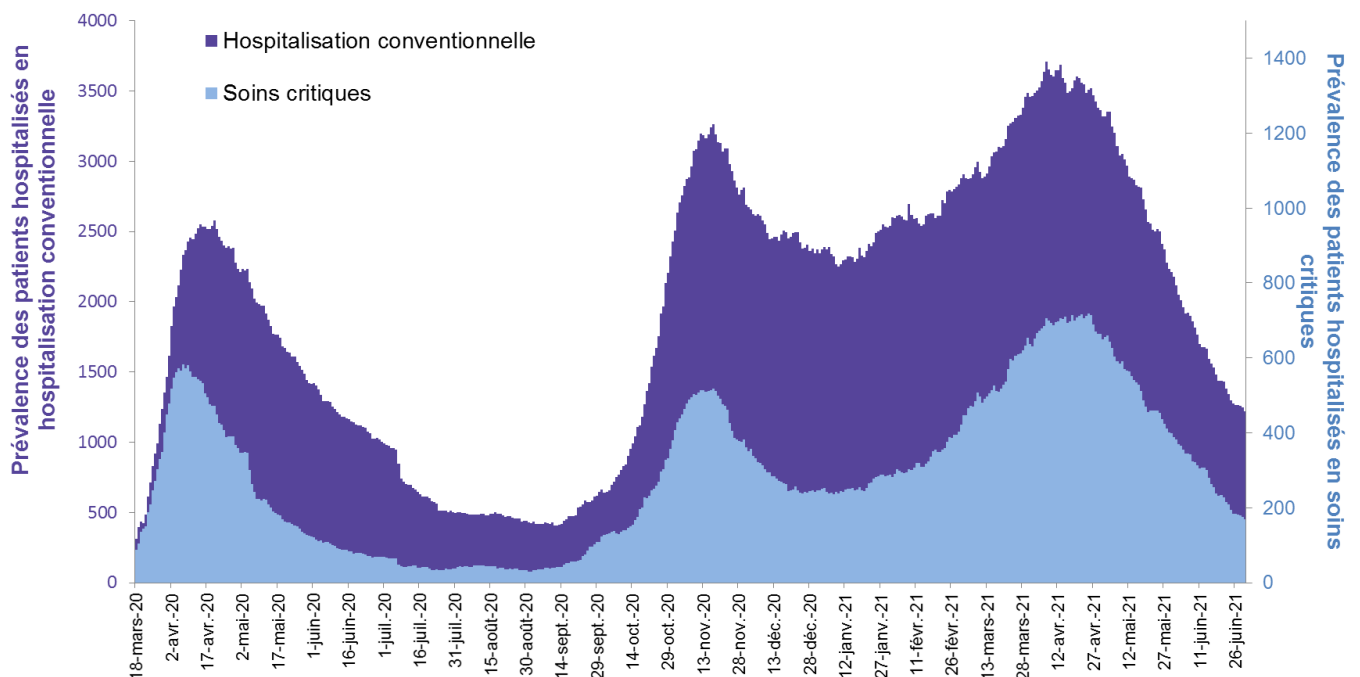
Du 21 au 27 juin
- semaine 25

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

Source Sursaud, Réseau Sentinelles

 <p>Services d'urgence</p> <p>Part moyenne d'activité pour COVID-19</p> <p>0,2 % →</p>	 <p>SOS Médecins</p> <p>Part moyenne d'activité pour COVID-19</p> <p>1,3 % ↗</p>	 <p>Réseau Sentinelles</p> <p>Nombre de recours pour infections respiratoires aiguës ou suspicion de COVID-19</p> <p>11 pour 100 000 hab. ↘</p>
---	---	--

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



Vaccination contre la COVID-19 – Source Vaccin Covid Cnam

Population générale

Données tous âges au 29 juin



Au moins 1 dose : **50,3 %**

Schéma complet : **33,3 %**

POINTS EN FRANCE ET DANS LES RÉGIONS

[Point épidémiologique national](#) du 1^{er} juillet
[Points épidémiologiques régionaux](#) hebdomadaires
[Géodes](#) Géo données en Santé Publique

AUTRES ACTUALITÉS

Estimation de l'**efficacité de la vaccination** pour la prévention des formes symptomatiques de COVID-19 confirmées biologiquement chez les personnes de 50 ans et plus. [Pour en savoir plus](#)

Surveillance de la COVID-19

Synthèse de la situation épidémiologique

Dans les Hauts-de-France, l'activité épidémique continuait de diminuer en semaine 25 avec 888 nouveaux cas d'infection au SARS-CoV-2 (Figure 1), soit une baisse de l'incidence de 30 % par rapport à la semaine 24 (1 268 cas). Le taux d'incidence régional est en diminution significative et était estimé à 15 cas/100 000 habitants en semaine 25. Le taux de positivité était toujours en baisse (-0,3 pts) et le taux de dépistage était stable. Ces tendances favorables sont observées dans toutes les classes d'âge y compris chez les personnes de plus de 65 ans (Figure 2).

A l'échelle des départements, les taux d'incidence étaient en baisse significative dans le Nord, l'Oise et le Pas-de-Calais et stable à un niveau faible dans l'Aisne, avec pour ces quatre départements, des taux d'incidence significativement inférieurs à 20 cas/100 000 habitants (Tableau 1, Tableau 2 et Figure 6). **Dans la Somme, la dynamique de l'épidémie se distingue de celle observée dans les autres départements avec une légère augmentation par rapport à la période d'analyse précédente mais de façon non significative.** A l'échelle infra-départementale, la circulation virale continue de diminuer et seuls 7 EPCI présentent encore des taux d'incidence significativement supérieurs à 20 cas/100 000 habitants dont 3 dans la Somme, 2 dans le Pas-de-Calais, 1 dans le Nord et 1 dans l'Oise.

Dans les Hauts-de-France, en semaine 25, 54 % des tests RT-PCR et antigéniques, positifs pour le SARS-CoV-2, ont fait l'objet d'un test additionnel de criblage. Les mutations d'intérêt E484K, E484Q et L452R ont été détectées dans respectivement 7,9 %, 1,2 % et 26,1 % des tests recherchant ces mutations. **Les dernières tendances montrent une légère diminution de la part des souches porteuses de la mutation E484K mais, en revanche, une progression forte et continue de la part des souches avec la mutation L452R, portée notamment par le variant Delta, en particulier dans le département de la Somme (Figure 3, Figure 4 et Figure 5).**

En ville, en semaine 25, la part moyenne d'activité en ce qui concerne les recours pour suspicion de COVID-19 à SOS médecins était en légère hausse au niveau régional (1,3 % versus 0,9 % en semaine 24), en particulier sur les secteurs d'Amiens (+0,9 pts) et sur la métropole Lilloise (+0,6 pts) (Figure 7). En médecine générale (Réseau Sentinelles), le taux de recours pour infections respiratoires aiguës (IRA) était stable voire en baisse (Figure 8).

A l'hôpital, en semaine 25, la pression sur l'offre de soins continue de diminuer. Le nombre de nouvelles hospitalisations (70) et de nouvelles admissions en service de soins intensifs (20) continue de diminuer (Figure 9). **Au 30 juin 2021, environ 1 200 patients étaient toujours hospitalisés pour COVID-19 et environ 170 patients toujours pris en charge en soins critiques.** Le nombre de nouveaux décès de COVID-19 à l'hôpital continue de diminuer, avec 20 nouveaux décès enregistrés en semaine 25 contre 39 en semaine 24 (Figure 10).

Dans les Hauts-de-France, au 21 juin 2021, près 2 personnes sur 3, âgées de plus de 18 ans (65 %), ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et plus 4 sur 10 (43 %) ont un «schéma complet» (Tableau 3). Chez les plus de 65 ans, plus de 4 personnes sur 5 (84 %) ont reçu au moins une dose de vaccin anti-Covid et plus de 7 sur 10 (73 %) sont considérées comme complètement immunisées. La couverture vaccinale régionale (CV1 dose) tous âges (50,3 %) est du même ordre que celle observée au niveau national (CV1 dose : 51,3 %).

Dans les Hauts-de-France, la circulation virale poursuit sa diminution associée à une diminution continue de la pression sur l'offre de soins. **Toutefois, la situation épidémiologique fait l'objet d'une attention renforcée, notamment dans le département de la Somme où la prévalence de la circulation des souches virales porteuses de la mutation L452R (notamment retrouvée sur le variant Delta) est en forte progression et associée à la survenue de plusieurs clusters actifs actuellement en cours de gestion.** L'absence de lien épidémiologique identifié entre ces clusters est en faveur d'une progression de la circulation communautaire, encore à bas bruit, de ces souches virales à transmissibilité accrue. Avec la levée des restrictions et le démarrage de la saison estivale, à l'origine d'un relâchement des comportements et brassage important des populations, la présence et la circulation communautaire autochtone de variants plus transmissibles (**notamment le variant Delta**) doivent inciter au maintien de l'application et du respect des gestes et mesures barrière en complément de la vaccination qui est désormais ouverte à tous à partir de 12 ans.

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. Le maintien des activités d'identification et de suivi des contacts et d'incitation à la vaccination restent essentiels pour contribuer à maintenir la dynamique favorable actuelle. 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 :



Situation régionale

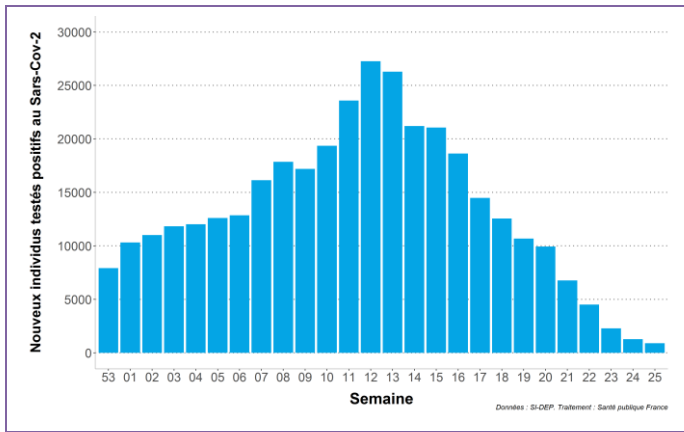


Figure 1 : Évolution hebdomadaire du nombre de tests SARS-CoV-2 positifs, SI-DEP, Hauts-de-France, du 28 décembre 2020 au 27 juin 2021

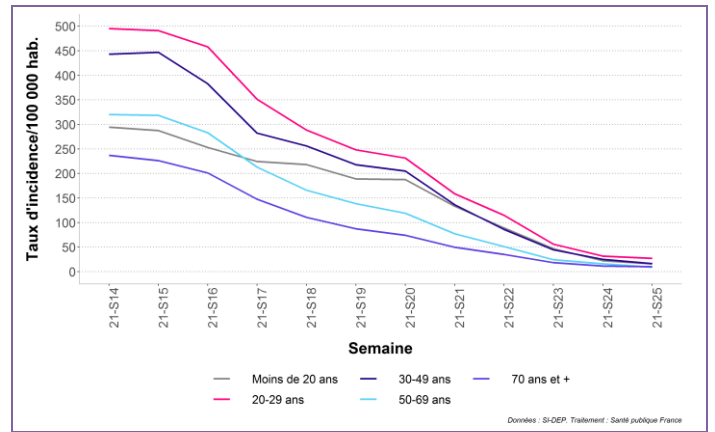


Figure 2 : Évolution régionale hebdomadaire des taux d'incidence par classes d'âges, SI-DEP, Hauts-de-France, du 5 avril au 27 juin 2021

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 les trois mutations d'intérêt E484K (portée notamment par les variants Beta et Gamma), E484Q et L452R (portée notamment par le variant Delta).

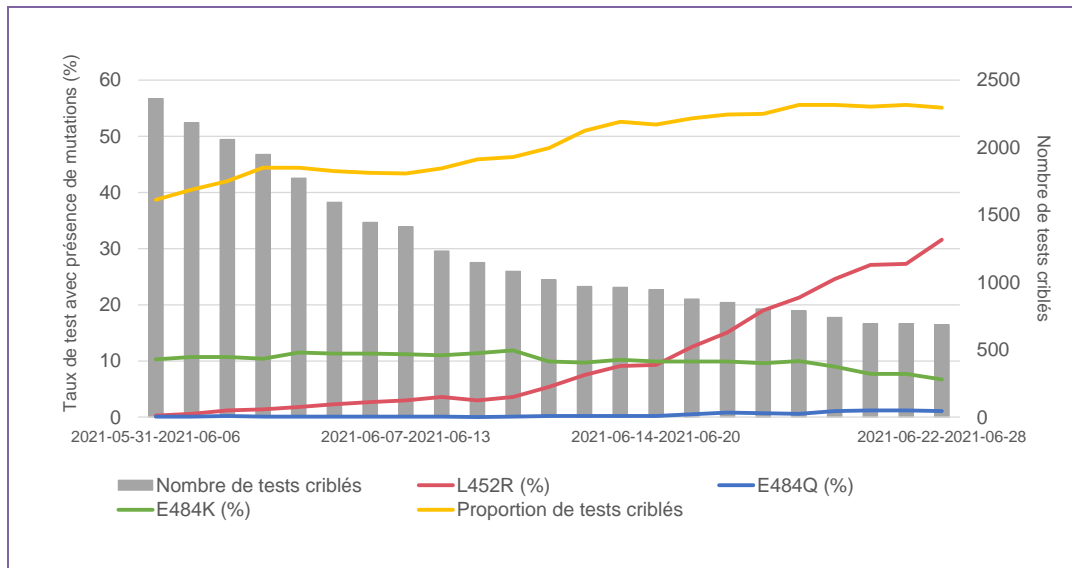


Figure 3 : Evolution de la proportion et du nombre de tests positifs au SARS-CoV-2 criblés, et du taux de tests avec présence des mutations E484K, E484Q et L452R, à l'échelle régionale dans les Hauts-de-France – Semaines glissantes, du 31 mai au 28 juin 2021, source SI-DEP

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

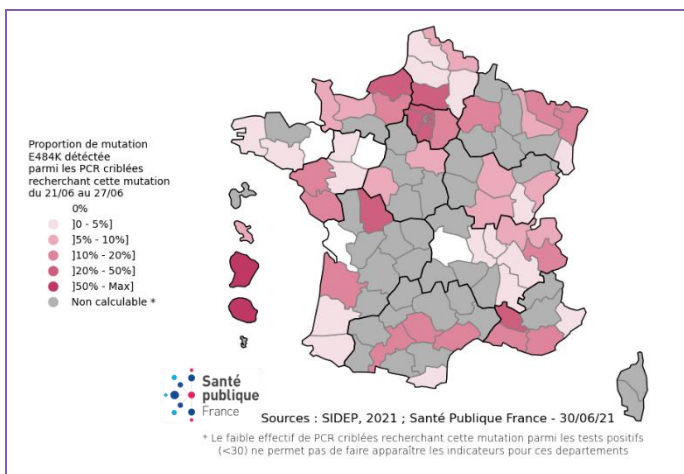


Figure 4 : Proportions de mutation E484K parmi les PCR criblés recherchant cette mutation – données arrêtées à J-4, source SI-DEP

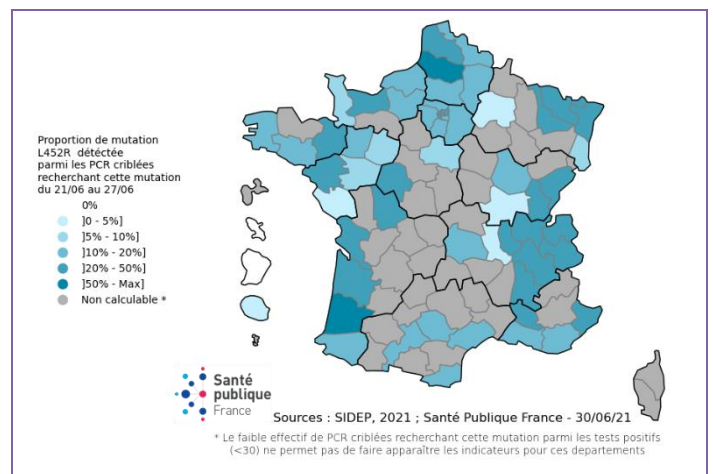


Figure 5 : Proportions de mutation L452R parmi les PCR criblés recherchant cette mutation – données arrêtées à J-4, source SI-DEP

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-S24	2021-S25	Tendance*	2021-S24	2021-S25	2021-S24	2021-S25
Aisne	10 [7-13]	11 [9-15]	→	0,5	0,6	2022	1817
Nord	25 [24-27]	15 [13-16]	↘	1	0,5	2656	2676
Oise	19 [16-22]	12 [10-15]	↘	0,8	0,6	2398	2239
Pas-de-Calais	19 [17-21]	14 [12-16]	↘	0,8	0,7	2232	1907
Somme	22 [19-26]	25 [21-30]	→	0,9	1,1	2565	2312
Hauts-de-France	21 [20-22]	15 [14-16]	↘	0,9	0,6	2453	2318

*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-S24	2021-S25	Tendance*	2021-S24	2021-S25	2021-S24	2021-S25
Aisne	8 [4-15]	8 [4-15]	→	0,5	0,6	1582	1409
Nord	12 [9-16]	10 [7-13]	→	0,6	0,5	2001	1808
Oise	8 [4-14]	8 [4-14]	→	0,4	0,4	2177	1999
Pas-de-Calais	15 [11-20]	11 [8-16]	→	0,8	0,7	1809	1653
Somme	13 [7-21]	3 [1-9]	→	0,8	0,2	1548	1454
Hauts-de-France	12 [10-14]	9 [7-11]	→	0,6	0,5	1886	1717

*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.

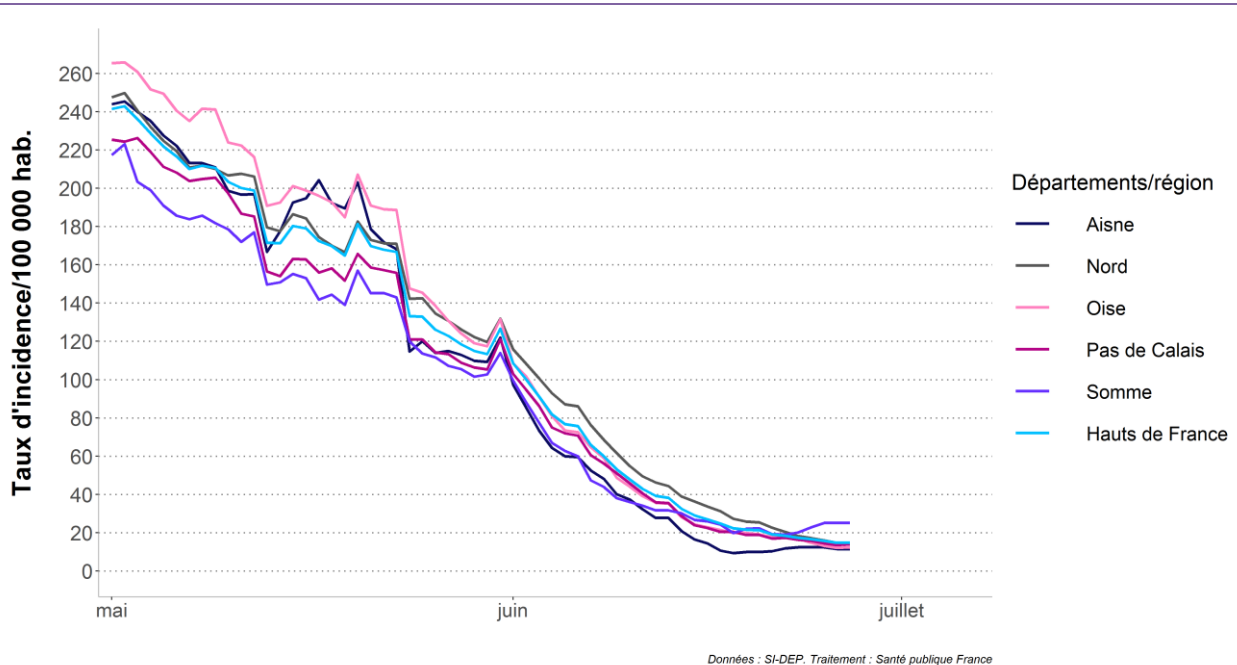


Figure 6 : Évolution sur 7 jours glissants des taux d'incidence de cas infectés au SARS-CoV-2 par département et pour la région Hauts-de-France, du 1^{er} mai au 27 juin 2021

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

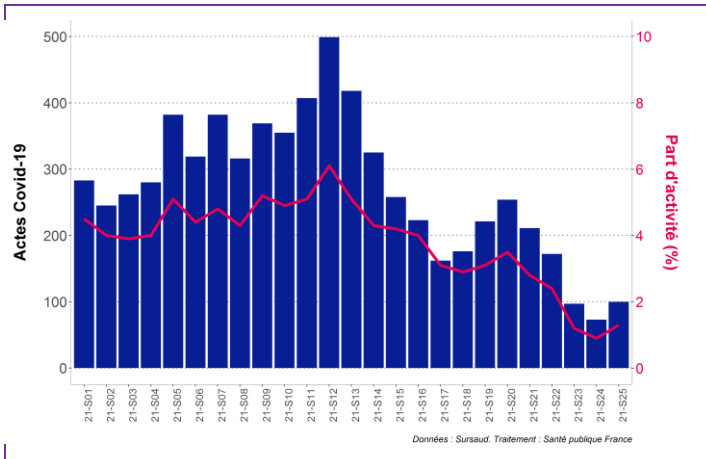


Figure 7 : Évolution hebdomadaire du nombre de consultations (axe gauche) et proportion d'activité (axe droit) pour suspicion de COVID-19, SOS Médecins, Hauts-de-France, du 4 janvier au 27 juin 2021

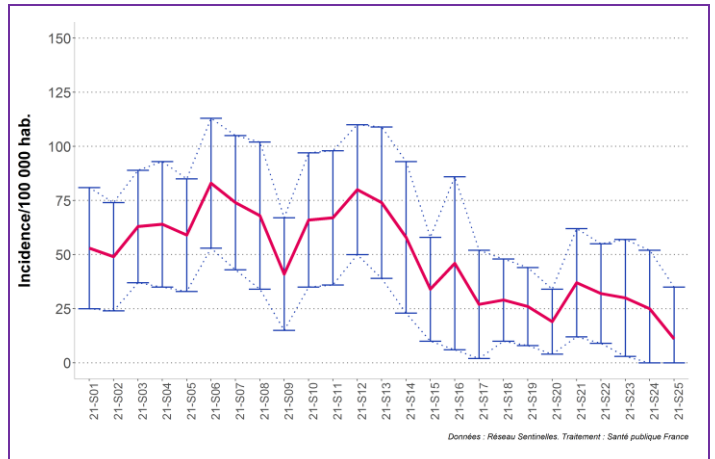


Figure 8 : Évolution hebdomadaire du nombre de recours pour IRA ou suspicion de COVID-19 (/100 000 habitants), Réseau Sentinelles, Hauts-de-France, du 4 janvier au 27 juin 2021

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

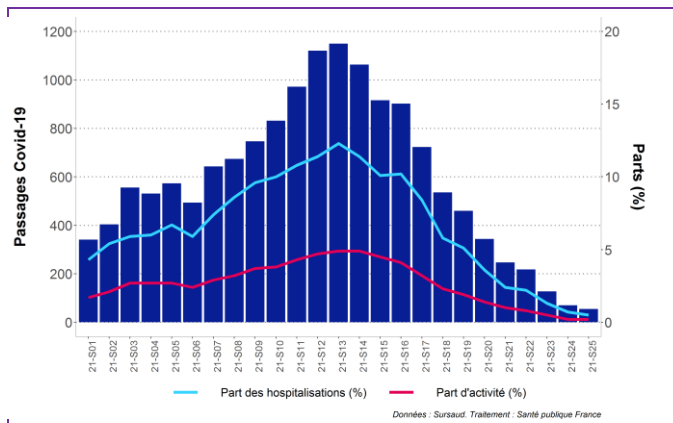


Figure 9 : Évolution hebdomadaire du nombre de passages (axe gauche) et proportion d'activité (axe droit) pour suspicions de COVID-19 dans les services d'urgences, Oscour®, Hauts-de-France, du 4 janvier au 27 juin 2021

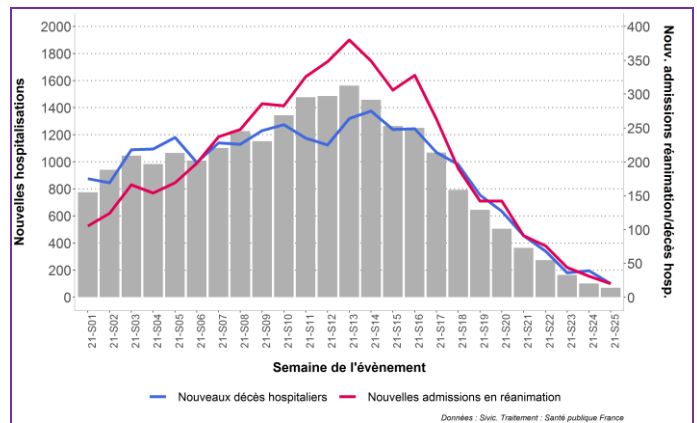


Figure 10 : Évolution hebdomadaire du nombre de décès, d'hospitalisations pour COVID-19 déclarés par les services de réanimation et d'hospitalisation conventionnelle (hors réa), SIVIC, Hauts-de-France, du 4 janvier au 27 juin 2021

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 29 juin 2021, **50,3% de la population des Hauts-de-France a reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et 33,3% 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 29 juin 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 (%)
18-49 ans	1 191 708	50,4 %	587 702	24,9 %
50-64 ans	811 704	72,2 %	584 402	52,0 %
65-74 ans	535 433	84,6 %	453 113	71,6 %
75 ans et plus	391 472	82,1 %	353 847	74,2 %
autres âges ou non renseigné	67 762		6 744	
population totale	2 998 079	50,3 %	1 985 808	33,3 %

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 29 juin, Hauts-de-France, données par date d'injection

Population	Couverture vaccinale au moins 1 dose	schéma complet
Résidents en Ehpad ou USLD	89,6 %	82,1 %
Professionnels en Ehpad	66,5 %	53 %
Personnels soignants libéraux	82,8 %	76,5 %

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
ELDIN Camille
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
1^{er} juillet 2021

Contact

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

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Retrouvez nous sur :
santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention