

SURVEILLANCE COVID-19 – Chiffres-clés

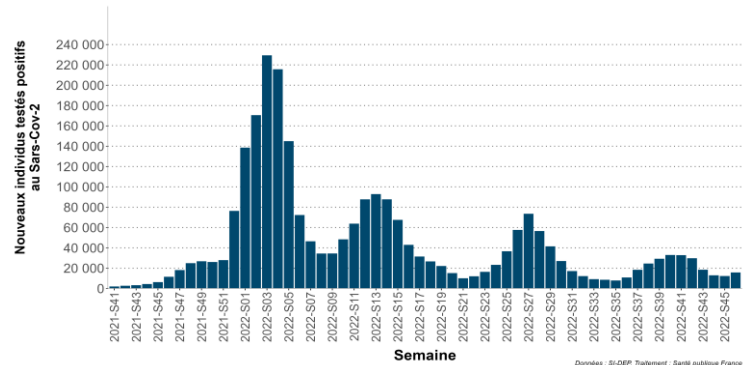
Situation virologique régionale – Source SIDEP

Taux d'incidence*
264 cas /100 000 hab. ↗

Taux de positivité*
20,0 % ↗

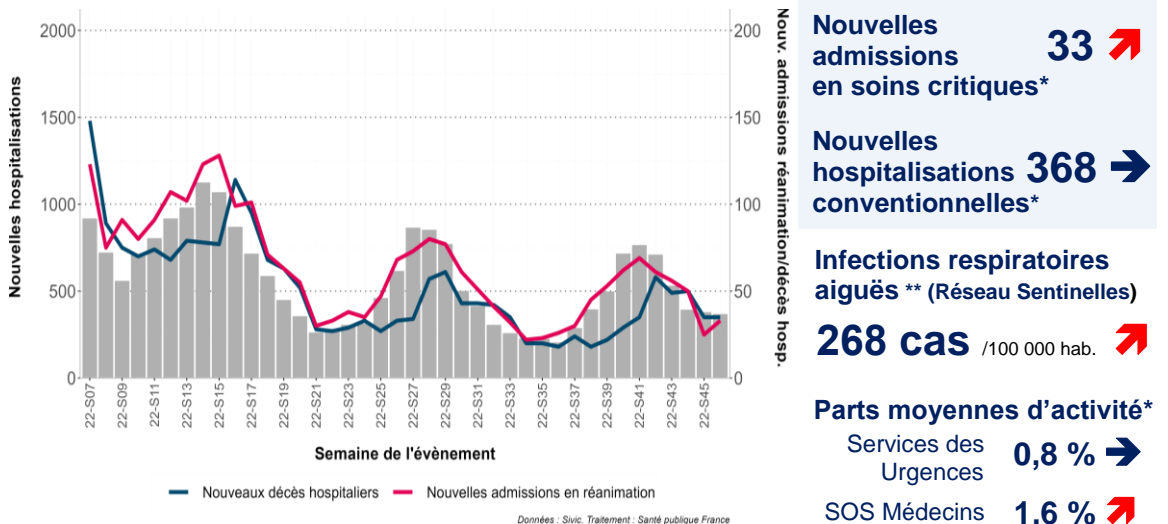
Taux de dépistage*
1 322 tests/100 000 hab. ↗

R effectif SIDEP*
(Nombre de reproduction)
1,11 ↗



* Suite à la suspension par certains laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests Covid-19 dans SI-DEP, le taux d'incidence et le taux de dépistage sont sous-estimés à compter du 28/10 ; les valeurs du taux de positivité et du R effectif sont aussi affectées.

Recours aux soins en ville et à l'hôpital – Sources SURSAUD et SIVIC



Nouvelles admissions en soins critiques* **33** ↗

Nouvelles hospitalisations conventionnelles* **368** →

Infections respiratoires aiguës (Réseau Sentinelles)**
268 cas /100 000 hab. ↗

Parts moyennes d'activité*
Services des Urgences **0,8 %** →
SOS Médecins **1,6 %** ↗

* patients infectés par le SARS-CoV-2

** incidence toutes étiologies confondues (Covid-19, syndromes grippaux et autres IRA)

Vaccination contre la Covid-19 – Source Vaccin Covid CNAM, au 21 novembre

Un rappel vaccinal par le vaccin anti-Covid bivalent est recommandé aux primo-vaccinés dont le dernier rappel date de plus de 3 mois. Ce rappel vaccinal concerne les personnes de plus de 60 ans ou à risque de formes cliniques sévères et leur entourage.

Au 21 novembre, 5,8 % des 60-79 ans avaient reçu un rappel adapté aux variants Omicron (9,1 % parmi ceux qui étaient éligibles***) et 33,4 % d'entre eux sont considérés protégés par la vaccination***. De plus, 6,7 % des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté aux variants Omicron (8,3% parmi ceux qui étaient éligibles) et seulement 10,7 % d'entre eux sont considérés comme protégés.

*** Les personnes de plus de 60 ans ou à risque de formes cliniques sévères et leur entourage, protégées par la vaccination sont celles avec une primo-vaccination complète et ayant reçu une dose de rappel avec un vaccin bivalent (Pfizer original/Omicron BA.5 ou Moderna original/Omicron BA.1), qu'ils aient précédemment reçu une dose de rappel, plusieurs ou aucune, 3 mois après la dernière injection de vaccin pour les 80 ans et plus, et 6 mois pour les 60-79 ans et autres personnes à risque de formes graves de Covid-19. L'éligibilité est mesurée avec un mois supplémentaire depuis la dernière injection (4 mois pour les 80 ans et plus et 7 mois pour les 60-79 ans), afin de tenir compte du délai pouvant s'écouler avant la réalisation de l'injection pour les personnes concernées.

Actualités

- [Bulletin épidémiologique grippe](#) : semaine 46. Saison 2022-2023
- [Bulletin épidémiologique bronchiolite](#) : semaine 46. Saison 2022-2023
- [Épidémie de bronchiolite en France](#) : recommandations de prévention et de prise en charge
- [Bilan sanitaire des épisodes caniculaires de l'été 2022 : bilans régional et national](#)

Le Point Épidémio

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 ;
 - Laboratoires d'analyses et de biologie médicales et Centre national de Référence des virus respiratoires, Institut Pasteur, Paris ;
 - 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) des 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)
- Les recours aux services d'urgence sont suivis pour les regroupements syndromiques suivants :
 - Covid-19 : codes B342, B972, U71 et ses dérivés selon la classification CIM-10 de l'OMS ;
- Les recours à SOS Médecins sont suivis pour les définitions de cas suivantes :
 - Covid-19 : suspicion d'infection à Covid-19 et Covid-19 confirmé biologiquement (codage spécifique depuis le 24/02/2020).
- Les recours aux médecins du réseau Sentinelles sont suivis pour les définitions de cas suivantes :
 - IRA, dont la définition est « apparition brutale de fièvre (ou sensation de fièvre) et de signes respiratoires ».
- Surveillance de la mortalité :
 - **La mortalité « toutes causes »** est suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'Etat-civil dans les communes informatisées de la région (qui représente près 80 % des décès de la région). Un projet européen de surveillance de la mortalité, baptisé Euromomo (<http://www.euromomo.eu>), permet d'assurer un suivi de la mortalité en temps réel et de coordonner une analyse normalisée afin que les signaux entre les pays soient comparables. Les données proviennent des services d'état-civil et nécessitent un délai de consolidation de plusieurs semaines. Ce modèle permet notamment de décrire « l'excès » du nombre de décès observés pendant les saisons estivales et hivernales. Ces « excès » sont variables selon les saisons et sont à mettre en regard de ceux calculés les années précédentes.
 - Depuis 2007, les médecins ont la possibilité de **certifier les décès sous forme électronique** à travers une application sécurisée (<https://sic.certdc.inserm.fr/login.php>) déployée par le CégiDc de l'Inserm. Les causes de décès sont disponibles à travers cette source de données pour Santé publique France, de manière réactive.



Équipe de rédaction

Santé publique France Hauts-de-France

DAUDENS-VAYSSE Elise
HAEGHEBAERT Sylvie
JOHNSON Valentin
N'DIAYE Bakhao
OTELÉ Christine
PONTIÈS Valérie
PROUVOST Hélène
RICHARSONS Ingrid
RUSHYIZEKERA Melissa
SHAIYKOVA Arnoo
THOMAS Nathalie
WYNDELS Karine

Direction des régions (DiRe)

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI) et 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
25 novembre 2022

Contact

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

Retrouvez nous sur :
www.santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention

Qualité des données de la semaine passée

	Hauts-de-France	Aisne	Nord	Oise	Pas-de-Calais	Somme
SOS : Nombre d'associations incluses	5/5	1/1	3/3	0/0	0/0	1/1
SOS : Taux de codage diagnostique	94,9 %	99,1 %	90,8 %	-	-	99,6 %
SAU – Nombre de SU inclus	49/50	7/7	19/19	6/7	11/11	6/6
SAU – Taux de codage diagnostique	78,4 %	95,4 %	95,7 %	45,1 %	54,1 %	80,3 %