





## SURVEILLANCE COVID-19 – Chiffres-clé

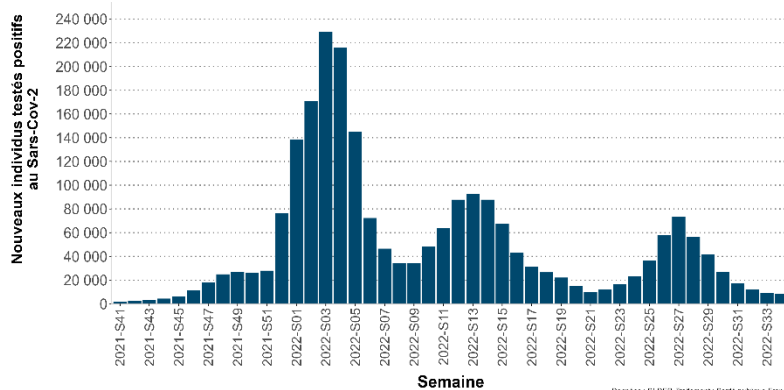
### Situation épidémique régionale – Source SIDEP

**Taux d'incidence**  
**144 cas**/100 000 hab. \*

**Taux de positivité**  
**16,2** 

**Taux de dépistage**  
**884 cas**/100 000 hab. \*

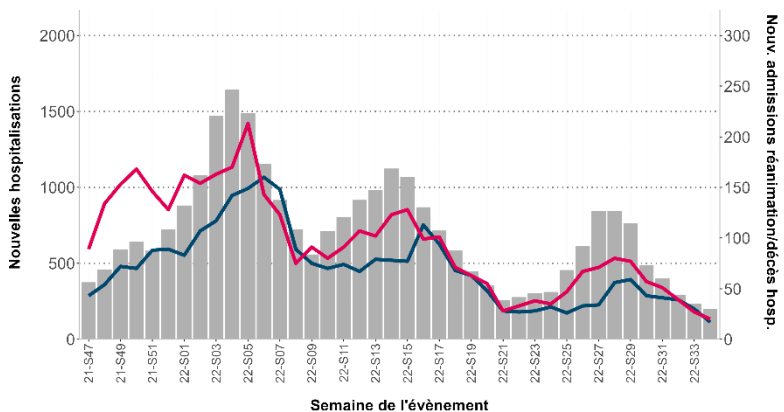
**R eff. SIDEP**  
(Nombre de reproduction)  
**0,84** 



\* correction pour le lundi 15 août férié

Données : SIDEP / Insee / Santé publique France

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



Données : Sivic / Traitement : Santé publique France

**Nouvelles admissions\* en soins critiques**

**20** 

**Nouvelles hospitalisations conventionnelles\***


**199** 

\* patients infectés par le SARS-CoV-2

**Parts moyennes d'activité Services des Urgences**

**0,5 %** 

SOS Médecins

**2,5%** 

### Vaccination contre la Covid-19 – Source Vaccin Covid CNAM, au 30 août 2022



**Primovaccination complète**

**91,1 %** 

(plus de 12 ans)

**1<sup>er</sup> Rappel**

**77,1 %** 

(plus de 18 ans)

**2<sup>ème</sup> Rappel**

**29,5 %** 

(plus de 60 ans)

## SURVEILLANCE DE LA MORTALITE

### Mortalité toutes causes – Source Insee

En semaine 33, sous réserve de consolidation des données les plus récentes, la mortalité toutes causes et tous âges était en diminution au niveau régional, le nombre de décès est à nouveau dans les marges de fluctuation habituellement attendues en cette période de l'année.

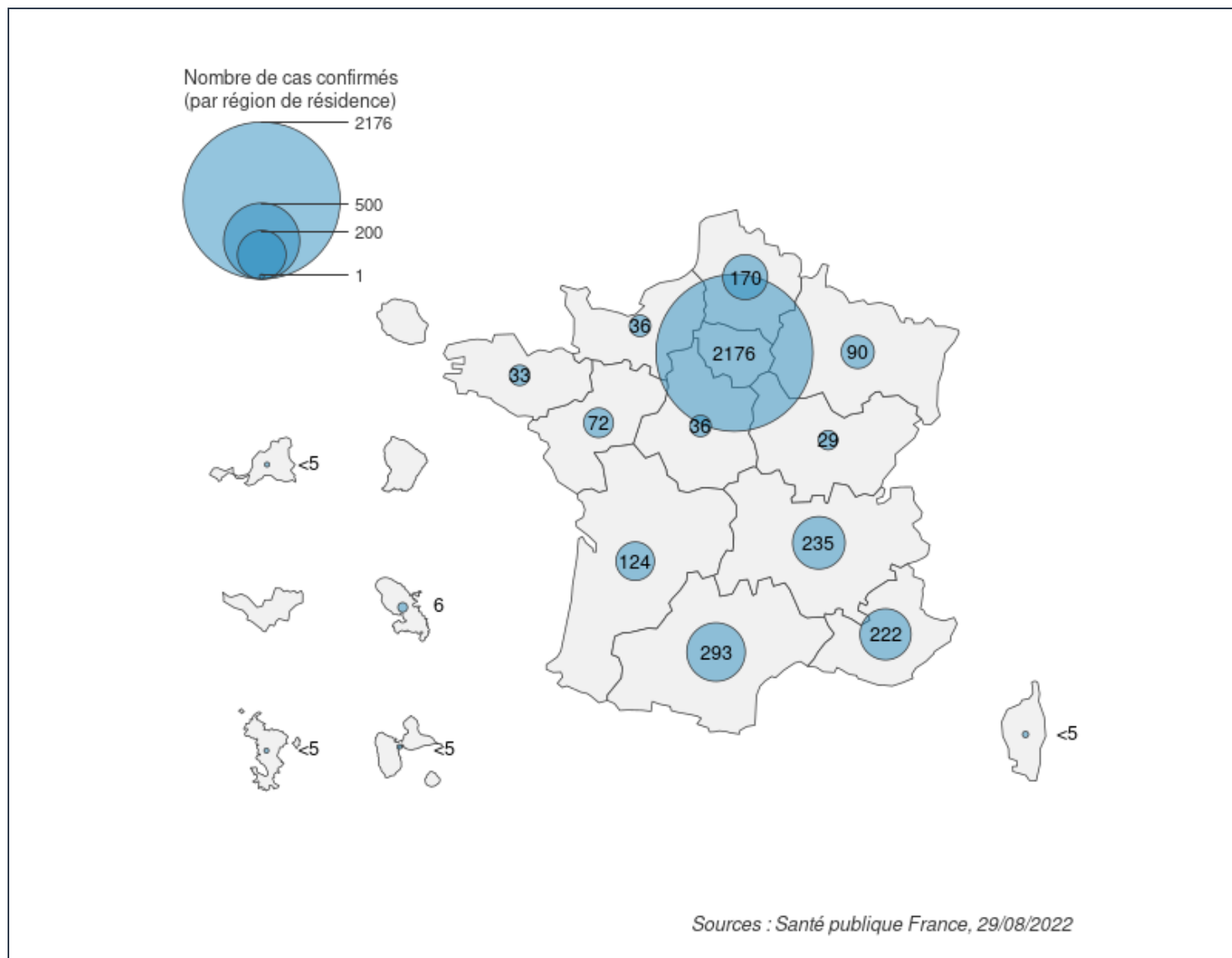
➔ Plus d'informations dans le [bulletin national](#) et les publications régionales dans la rubrique « [L'info en région](#) »

La situation épidémiologique actuellement favorable doit être confortée par le maintien des mesures de protection individuelles et le renforcement de la protection vaccinale des plus vulnérables en cette période de rentrée scolaire et universitaire et la reprise des activités socio-professionnelles. Par ailleurs, dans une stratégie de cocooning destinée à protéger les plus vulnérables, le rappel vaccinal est maintenant recommandé pour les personnes en contact régulier ou vivant dans l'entourage de personnes fragiles ou immunodéprimées. L'indication du 2<sup>ème</sup> rappel vaccinal a aussi été élargie aux 18-60 ans à risque de développer une forme grave de Covid-19, ainsi qu'aux femmes enceintes, dès le 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse.

## Cas de variole du singe (« Monkeypox ») : point de situation au 29 août 2022 en région Hauts-de-France

Au 29 août 2022 à 12h00, 170 cas confirmés de variole du singe (voir [Définition de cas de Santé publique France](#)) ont été recensés dans la région Hauts-de-France, soit 4,8 % des cas recensés en France (Figure 1).

Figure 1 : Cas confirmés biologiquement de variole du singe (n=3 527 cas) par région de résidence (ou par région de signalement lorsque la région de résidence est inconnue), France, mai-août 2022 (données au 29/08/2022 – 12h00).



Le département du Nord<sup>1</sup> concentre le plus grand nombre de cas (114 cas confirmés, soit 67% des cas), suivi du département du Pas-de-Calais (29 cas confirmés, 17 %), de la Somme (14 cas confirmés, 8 %), de l'Oise (10 cas confirmés, 6 %) et enfin de l'Aisne (< 5 cas confirmés, < 2 %).

La distribution des cas confirmés, selon la date de début des symptômes (lorsque celle-ci est connue), est présentée en figure 2. La date de début des symptômes des cas s'étend entre le 19 mai 2022 et le 20 août 2022. **Compte tenu des délais de déclaration, les données des dernières semaines ne sont pas consolidées.** Les déclarations reçues ne mentionnent pas toujours la date de début des symptômes. En alternative de cette information, la distribution des cas selon leur date de signalement est présentée en figure 3.

Le pic épidémique a été observé dans la région en fin juillet (semaines 29 / 30), en léger décalage avec les données nationales où le pic a été observé quelques semaines plus tôt.

*A noter, plusieurs cas confirmés de variole du singe résidant en Belgique ont été pris en charge et signalés par des établissements de santé de la région Hauts-de-France. Ces cas n'ont cependant pas été inclus dans les résultats présentés ici.*

<sup>1</sup> Lorsque le département de résidence n'était pas connu, le département de l'établissement de santé signalant le cas a été pris en compte.

Figure 2 : Cas confirmés de variole du singe (n=160 cas, données manquantes = 10) par semaine de début des symptômes, Hauts-de-France, mai-août 2022 (données au 29/08/2022 – 12h00). Les données des dernières semaines ne sont pas totalement consolidées.

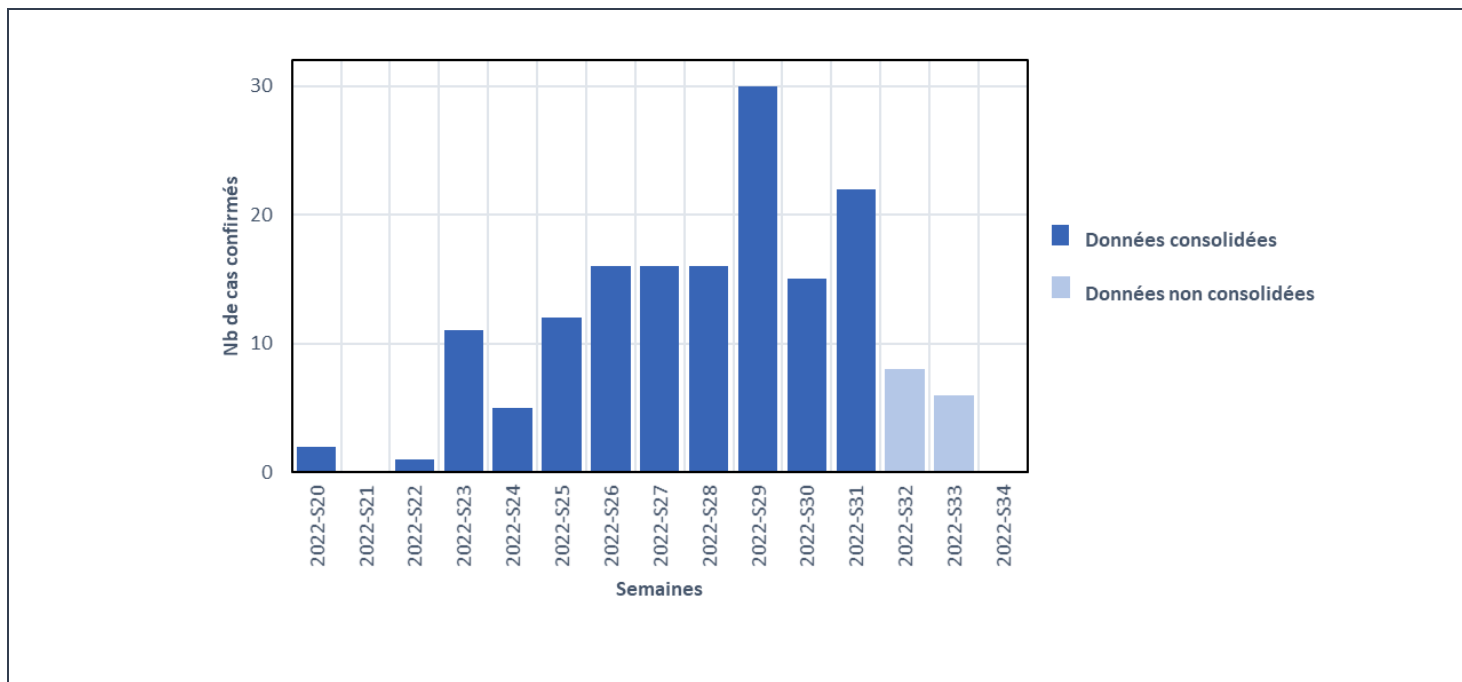
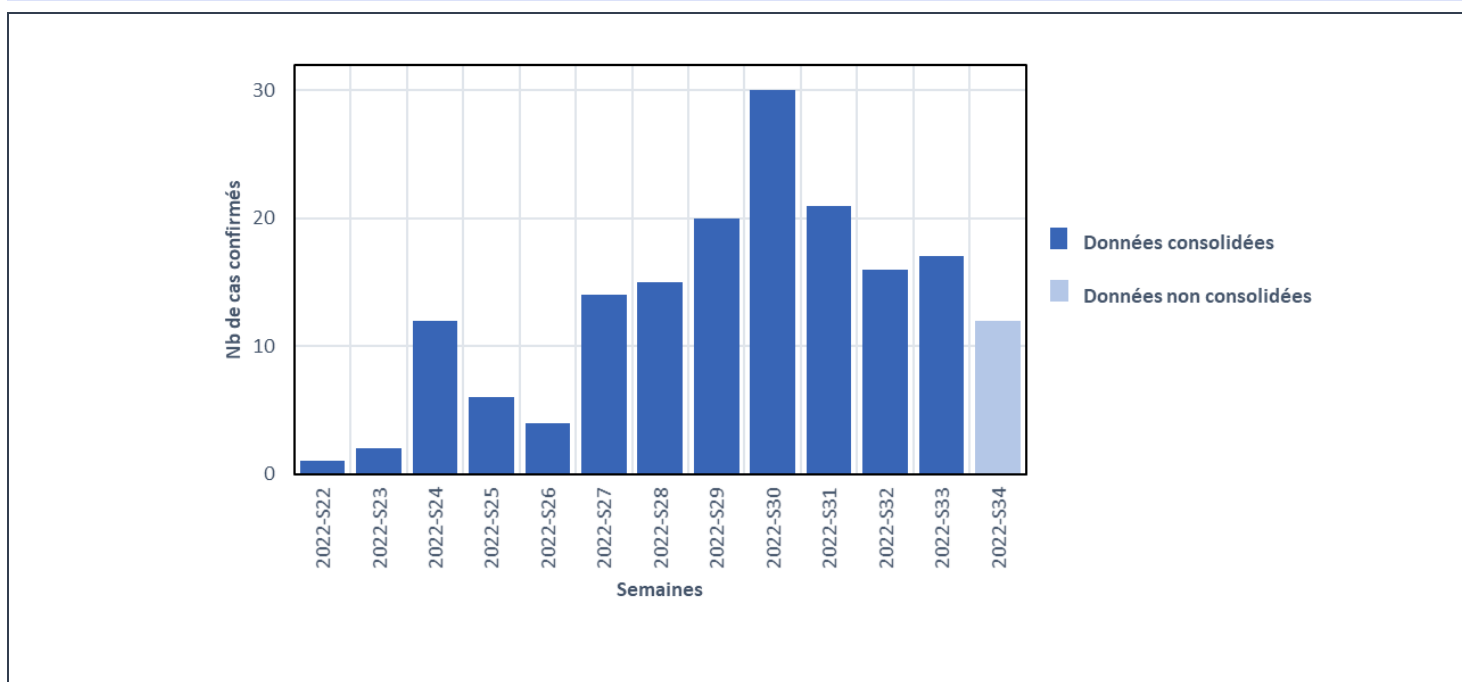


Figure 3 : Cas confirmés de variole du singe (n=170 cas) par semaine de signalement, Hauts-de-France, mai-août 2022 (données au 29/08/2022 – 12h00). Les données de la dernière semaine ne sont pas totalement consolidées.



La très grande majorité des cas confirmés (98,8 %) recensés à ce jour dans la région Hauts-de-France sont, tout comme au niveau national, des adultes de sexe masculin, sauf 2 adultes de sexe féminin (soit 1,2 % de femmes). Aucun enfant de moins de 15 ans n'a été recensé. L'âge médian des cas est de 37 ans (min : 19 ans ; max : 65 ans) ; 50 % des cas ont entre 31 et 44 ans, 25 % ont moins de 31 ans, et 25 % sont âgés de 44 à 65 ans.

Parmi l'ensemble des cas confirmés, 4 d'entre eux (2,3 %) ont été hospitalisés du fait de leur infection au virus Monkeypox.

Aucun décès n'a été signalé à ce jour dans la région.

Les caractéristiques clinico-épidémiologiques de l'ensemble des cas confirmés de sexe masculin ayant fait l'objet d'une investigation au niveau national sont décrites dans le [Point de situation national du 16 août 2022](#). Une description des cas féminins identifiés au niveau national est également disponible dans le [Point de situation du 29 août 2022](#).

- RETROUVEZ LES ACTIONS D'INFORMATION ET DE PREVENTION MISES EN PLACE : [Les actions d'information et de prévention](#)
- LIGNE « MONKEYPOX INFO SERVICE » : 0 801 90 80 69, TOUS LES JOURS DE 8H A 23H (APPELS ET SERVICES GRATUITS ANONYMES ET CONFIDENTIELS)
- POUR EN SAVOIR PLUS SUR LA VACCINATION ET L'ACCES AUX LIEUX DE VACCINATION : [sante.fr](#) ET [vaccination info service](#)

# 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 de 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

BONNIER Salomé  
CHENT Souhaila  
HAEGHEBAERT Sylvie  
MAUGARD Charlotte  
N'DIAYE Bakhaou  
OTELE Christine  
PONTIÈS Valérie  
PROUVOST Hélène  
RICHARSONS Ingrid  
RUSHYIZEKERA Melissa  
SHAIYKOVA Arnoo  
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](http://www.santepubliquefrance.fr)

Date de publication  
2 septembre 2022

### Contact

Cellule régionale Hauts-de-France  
[hautsdefrance@santepubliquefrance.fr](mailto:hautsdefrance@santepubliquefrance.fr)  
Contact presse  
[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

Retrouvez nous sur :  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention