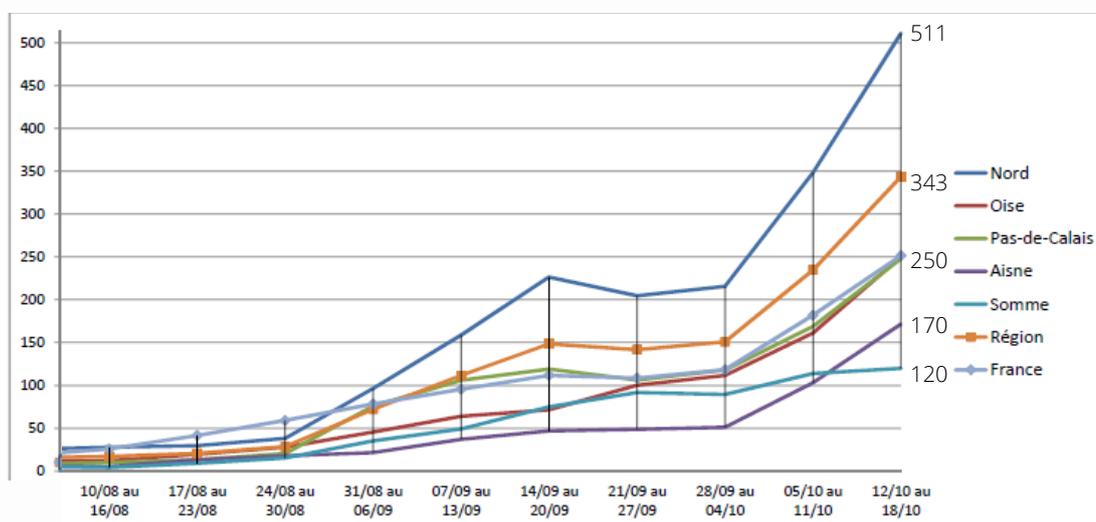


L'ANALYSE DU CONTEXTE REGIONAL (SOURCE ARS)

La situation épidémiologique **continue de se dégrader fortement** dans les Hauts-de-France avec, en dépit des mesures mises en place, une progression incontrôlée du nombre des nouveaux cas, associée à une augmentation des recours aux soins et des **hospitalisations et admissions** en services de réanimation. Cette tendance est confortée par la concordance des différentes sources de données sanitaires et des paramètres de suivi épidémique (R-eff) qui confirment **la progression significative de l'épidémie dans la région, particulièrement dans le département du Nord et la métropole lilloise**, qui contribuent respectivement pour 2 tiers des nouveaux cas recensés au niveau régional et dans le département du Nord. On observe aussi depuis la semaine dernière une **dégradation importante des indicateurs de morbi-mortalité dans le département de l'Aisne**.

L'augmentation continue des recours aux soins, des nouvelles hospitalisations et admissions en services de réanimation confirme la pression épidémique sur l'offre de soins et les capacités hospitalières. Les taux de reproduction estimés à partir des recours aux soins, hospitalisations et admissions en réanimation doivent faire l'objet d'une attention particulière. **La totalité des départements de la région est actuellement classée en situation de vulnérabilité élevée.**

EVOLUTION DU TAUX D'INCIDENCE STANDARDISÉ DES CAS CONFIRMÉS DE COVID-19 IDENTIFIÉS DANS LES HAUTS-DE-FRANCE



Taux d'incidence =
Nombre de tests PCR
positifs pour 100 000
habitants / semaine

Il est de 675 dans la
métropole Lilloise
et de 550 pour
les jeunes de 15 à 29 ans
dans la région

Le taux de reproduction Régional (R-effectif) est une estimation (sur 7 jours) du nombre moyen de personnes contaminées par un porteur de virus. Un taux supérieur à 1 induit une tendance à l'augmentation des cas.

Sur les 7 derniers jours, les R-eff estimés, quelle que soit la source de données, sont significativement supérieurs à 1 et reflètent la progression communautaire non contrôlée de l'épidémie dans la région avec une augmentation continue du nombre des nouveaux cas et des recours aux soins. A ce stade, les taux de reproduction estimés à partir des recours aux soins, hospitalisations et admissions en réanimation (R-eff Oscour® et R-eff Si-Vic) doivent faire l'objet d'une attention particulière car ils reflètent la pression de l'épidémie sur l'offre de soin et les capacités hospitalières de prise en charge.

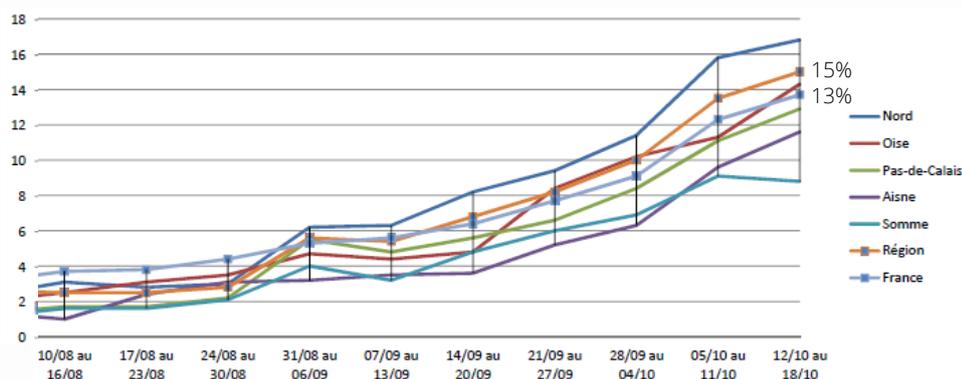
Le R effectif est en moyenne à 1,3

Le taux de reproduction Régional (R effectif)

Le taux de positivité des tests PCR

EVOLUTION DU TAUX DE POSITIVITÉ AU COVID-19 DANS LES HAUTS-DE-FRANCE

Le taux de positivité traduit le pourcentage de cas positifs sur le total des tests effectués. Il est en augmentation dans tous les départements sauf dans la Somme.



Nombre de tests réalisés par 100 000 hbts (cumul 7 j)
(DREES) (arrêtés au 21/10)

France : 2424.5 HDF : 2953.45

Semaine précédente : France : 2202.69

HDF : 2589.73

L'INFO COVID EN BREF PAR DEPARTEMENT

Aisne

Dans le département de l'Aisne, on constate à nouveau une rapide augmentation du taux d'incidence qui dépasse significativement le seuil de 150 cas/100 000 habitants en semaine 42. On observe également une forte hausse du taux d'incidence chez les plus de 65 ans associée à la survenue de nouveaux clusters en EHPAD.

A l'échelle infra-départementale, deux regroupements de communes (EPCI) présentaient des taux d'incidence significativement supérieurs à 150 cas/100 000 habitants en semaine 42 : la communauté d'agglomération de Soissons (269,9/105) et la communauté de communes du Canton de Charly-sur-Marne (290,9/105).

A l'échelle départementale, les indicateurs montrent également une intensification préoccupante de la pression épidémique sur l'offre de soins et les capacités hospitalières, avec un nombre de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en service de réanimation qui augmentent nettement en semaine 42.

Le département de l'Aisne est classé en vulnérabilité « élevée » depuis le 13 octobre.

Nord

Dans le département du Nord, on observe un taux d'incidence et un taux de positivité en constante hausse. Ce fort taux d'incidence était associé à une augmentation du taux de dépistage (+38%) par rapport à la semaine précédente. **Chez les plus de 65 ans, l'augmentation du taux d'incidence est particulièrement préoccupante, d'autant plus au vu du nombre important de nouveaux clusters signalés en EHPAD en semaine 42.**

Avec un taux d'incidence de 705,5 cas/105 habitants, un taux de positivité des tests à 18,2% et un nombre important de clusters en cours de gestion, la situation épidémique sur la métropole lilloise continue à se dégrader et à contribuer largement à l'augmentation de l'incidence départementale. Par ailleurs, en semaine 42, on observe onze autres regroupements de communes (EPCI) dans le département du Nord qui avaient des taux d'incidence supérieurs à 250 cas/100 000 habitants. Derrière la métropole lilloise, les taux d'incidence les élevés étaient observés pour les communautés de communes de Flandre Intérieure (533,5/105), Pévèle-Carembault (501/105), Flandre Lys (437/105) et la communauté d'agglomération de Maubeuge Val de Sambre (419,8/105).

A l'échelle départementale, les indicateurs montrent également une intensification préoccupante de la pression épidémique sur l'offre de soins et les capacités hospitalières, avec un nombre de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en service de réanimation qui explosent et un nombre de décès hospitaliers particulièrement alarmant en semaine 42.

Le département du Nord a été classé en zone de circulation active du virus le 6 septembre par décret et classé en niveau de vulnérabilité « élevée » depuis le 7 septembre.

La métropole lilloise a basculé en zone d'alerte maximale le 10 octobre.

Somme

En semaine 42, les taux d'incidence et de positivité du département de la Somme demeuraient globalement stables alors que le taux de dépistage a augmenté. **Toutefois, on observe une augmentation du taux d'incidence chez les plus de 65 ans.** De plus, les nombres de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en service de réanimation pour Covid-19 continuaient d'augmenter en semaine 42, **ce qui montre une relative intensification de la pression épidémique sur l'offre de soins et les capacités hospitalières dans le département.**

A l'échelle infra-départementale, les taux d'incidence les plus élevés étaient observés sur les communautés de communes du Val de Somme (283,4/105) et Avre Luce Noye (203,9/105).

L'augmentation sensible des taux d'incidence de ces communautés de communes était en partie expliquée par les clusters actuellement en cours d'investigation sur ces secteurs géographiques faibles en population. Par ailleurs, sur la métropole Amiénoise, on observe une légère diminution du taux d'incidence en semaine 42 qui reste toutefois élevé (134/105).

Le département de la Somme a été classé en niveau de vulnérabilité « élevée » le 24 septembre 2020.

Oise

Dans le département de l'Oise, le taux d'incidence a fortement augmenté en semaine 42, notamment chez les plus de 65 ans. Cette augmentation était associée à une hausse du taux de dépistage (+22%) et du taux de positivité (+27%). La survenue de nouveaux clusters en semaine 42 contribue aussi à cette augmentation du taux d'incidence dans le département de l'Oise. Par ailleurs, les nombres de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en service de réanimation pour Covid-19 ont sensiblement augmenté en semaine 42, **ce qui montre une relative intensification de la pression épidémique sur l'offre de soins et les capacités hospitalières.**

A l'échelle infra-départementale, on observait cinq regroupements de communes (EPCI) avec un taux d'incidence supérieur à 250 cas/100 000 habitants en semaine 42 : les communautés de communes de l'Aire Cantilienne (445,3/105), des Pays d'Oise et d'Halatte (424,4/105), des Sablons (316,4/105) et du Liancourtois (322,7/105) ainsi que la communauté d'agglomération de Creil Sud Oise (380,8/105).

Le département de l'Oise a été classé en niveau de vulnérabilité « élevée » le 24 septembre 2020.

Pas-de-Calais

Dans le département du Pas-de-Calais, le taux d'incidence était en nette augmentation en semaine 42 et de façon préoccupante chez les plus de 65 ans. Cette augmentation était associée à une hausse du taux de positivité et du taux de dépistage (+27%) par rapport à la semaine précédente ainsi qu'à la survenue de nombreux nouveaux clusters. Par ailleurs, les nombres de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en service de réanimation pour Covid-19 étaient en nette augmentation en semaine 42, **ce qui montre une intensification de la pression épidémique sur l'offre de soins et les capacités hospitalières.**

A l'échelle infra-départementale, cinq regroupements de communes (EPCI) présentaient des taux d'incidence significativement supérieurs à 250 cas/100 000 habitants en semaine 42 : les communautés d'agglomération d'Hénin-Carvin (391,6/105) et de Lens-Liévin (306,4/105), et les communautés de communes de la région d'Audruicq (379/105), du Pays de Lumbres (360/105) et de la Terre des Deux Caps (336/105). L'augmentation sensible des taux d'incidence de ces communautés de communes était en partie expliquée par les clusters actuellement en cours d'investigation sur ces secteurs géographiques faibles en population.

Le département du Pas-de-Calais est classé en niveau de vulnérabilité « élevé » depuis le 7 septembre.

L'hospitalisation

Nombre de personnes hospitalisées pour Covid-19

	semaine 40	semaine 41	semaine 42
Hauts-de-France	355	522	825
Aisne	24	23	56
Nord	199	318	504
Oise	29	44	60
Pas-de-Calais	73	107	161
Somme	30	30	44

Nombre de personnes hospitalisées en réanimation et soins intensifs pour Covid-19

	semaine 40	semaine 41	semaine 42	Taux d'hospitalisation (sem. 42)
Hauts-de-France	89	85	163	
Aisne	3	2	12	55%
Nord	53	53	101	85%
Oise	7	8	13	85%
Pas-de-Calais	15	17	28	95%
Somme	11	5	9	90%

**Au CHU de Lille,
au 22 octobre :**

161 patients hospitalisés
pour Coronavirus

58 patients en
réanimation

**Nombre de
cas confirmés
COVID en EHPAD et
Etablissements Médico
Sociaux :**

18 octobre : 8
19 octobre : 116

**Nombre de clusters
en cours :**

**Au 21 octobre : 298
Nouveaux clusters : 20**

Nous contacter



France Assos Santé Hauts-de-France

10 rue Baptiste Monnoyer 59000 LILLE
Du lundi au vendredi de 9h à 12h et de 14h à 17h
www.hauts-de-france.france-assos-sante.org

Suivez-nous sur



Président
Pierre-Marie LEBRUN
03.20.54.97.61
hauts-de-
france@france-assos-
sante.org

Coordinatrice régionale
**Aurélie CASSARIN-
GRAND**
03.20.54.97.61/
06.25.47.08.09
acassarin-
grand@france-assos-
sante.org

Chargée de mission
Bianca DE ROSARIO
03.20.54.97.61 /
06.42.60.44.00
bderosario@france-
assos-sante.org

Chargée de gestion
administrative
Amélie LAROCHE
03.20.54.97.61
alaroche@france-
assos-sante.org



La ligne de France Assos Santé