

BILAN DE LA SURVEILLANCE DE LA PANDÉMIE DE COVID-19 EN RÉGION HAUTS-DE-FRANCE

Retour sur les trois vagues épidémiques

20 mai 2021



Quelles données recueille-t-on ?



Consultations
en médecine
de ville



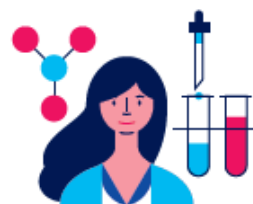
Passages
aux urgences
hospitalières,
hospitalisations liées
au Coronavirus dont
celles en réanimation,
et profil des personnes
hospitalisées



Cas déclarés dans
les ESMS, Ehpad
et professionnels
en collectivité



Mortalité :
excès de
mortalité
(données Insee),
certificats de décès
électroniques.....



Examens de
biologie médicale :
recherche du virus
(RT-PCR)
et recherche
d'anticorps
(sérologie)

ENQUÊTES :



Enquêtes
observationnelles
et de séroprévalence
dans la population
générale, chez
les travailleurs et
les professionnels
de santé

Surveillance des consultations en
ville et des passages aux urgences
via la **Surveillance syndromique**
SurSaUD® + Réseau sentinelles



Quelles données recueille-t-on ?



Consultations
en médecine
de ville



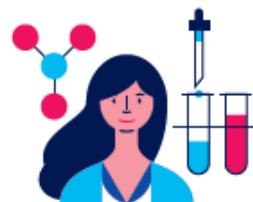
Passages
aux urgences
hospitalières,
hospitalisations liées
au Coronavirus dont
celles en réanimation,
et profil des personnes
hospitalisées



Cas déclarés dans
les ESMS, Ehpad
et professionnels
en collectivité



Mortalité :
excès de
mortalité
(données Insee),
certificats de décès
électroniques.....



Examens de
biologie médicale :
recherche du virus
(RT-PCR)
et recherche
d'anticorps
(sérologie)

ENQUÊTES :



Enquêtes
observationnelles
et de séroprévalence
dans la population
générale, chez
les travailleurs et
les professionnels
de santé

Surveillance
syndromique
SurSaUD®

Surveillance des hospitalisations,
admissions en soins critiques,
décès hospitaliers via le **Système**
d'information pour le suivi des
victimes d'attentats et de situations
sanitaires exceptionnelles **SI-VIC**



Quelles données recueille-t-on ?



Consultations
en médecine
de ville



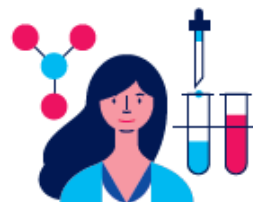
Passages
aux urgences
hospitalières,
hospitalisations liées
au Coronavirus dont
celles en réanimation,
et profil des personnes
hospitalisées



Cas déclarés dans
les ESMS, Ehpad
et professionnels
en collectivité



Mortalité :
excès de
mortalité
(données Insee),
certificats de décès
électroniques.....



Examens de
biologie médicale :
recherche du virus
(RT-PCR)
et recherche
d'anticorps
(sérologie)

ENQUÊTES :



Enquêtes
observationnelles
et de séroprévalence
dans la population
générale, chez
les travailleurs et
les professionnels
de santé

Surveillance
syndromique
SurSaUD®

Système d'information pour le
suivi des victimes d'attentats
et de situations sanitaires
exceptionnelles **SI-VIC**

+ **Surveillance sentinelle des cas graves de Covid-19 admis en réanimation** (réseau de 20 services de réanimations volontaires en Hauts-de-France)



Quelles données recueille-t-on ?



Consultations
en médecine
de ville



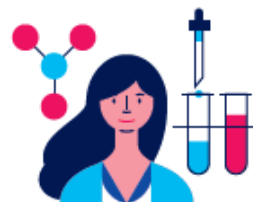
Passages
aux urgences
hospitalières,
hospitalisations liées
au Coronavirus dont
celles en réanimation,
et profil des personnes
hospitalisées



Cas déclarés dans
les ESMS, Ehpad
et professionnels
en collectivité



Mortalité :
excès de
mortalité
(données Insee),
certificats de décès
électroniques.....



Examens de
biologie médicale :
recherche du virus
(RT-PCR)
et recherche
d'anticorps
(sérologie)

ENQUÊTES :



Enquêtes
observationnelles
et de séroprévalence
dans la population
générale, chez
les travailleurs et
les professionnels
de santé

Surveillance
syndromique
SurSaUD®

Système d'information pour le suivi des
victimes d'attentats et de situations
sanitaires exceptionnelles **SI-VIC**

+ Surveillance sentinelle des cas graves de
Covid-19 admis en réanimation

Surveillance des indicateurs
virologiques (y compris de la
circulation de variants) via le
**Système d'information de
dépistage SI-DEP**



Quelles données recueille-t-on ?



Consultations
en médecine
de ville



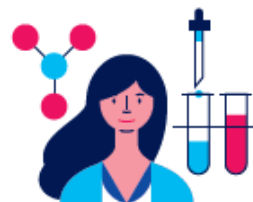
Passages
aux urgences
hospitalières,
hospitalisations liées
au Coronavirus dont
celles en réanimation,
et profil des personnes
hospitalisées



Cas déclarés dans
les ESMS, Ehpad
et professionnels
en collectivité



Mortalité :
excès de
mortalité
(données Insee),
certificats de décès
électroniques.....



Examens de
biologie médicale :
recherche du virus
(RT-PCR)
et recherche
d'anticorps
(sérologie)

ENQUÊTES :



Enquêtes
observationnelles
et de séroprévalence
dans la population
générale, chez
les travailleurs et
les professionnels
de santé

Surveillance
syndromique
SurSaUD®

Système d'information pour le suivi des
victimes d'attentats et de situations
sanitaires exceptionnelles **SI-VIC**

+ Surveillance sentinelle des cas graves de
Covid-19 admis en réanimation

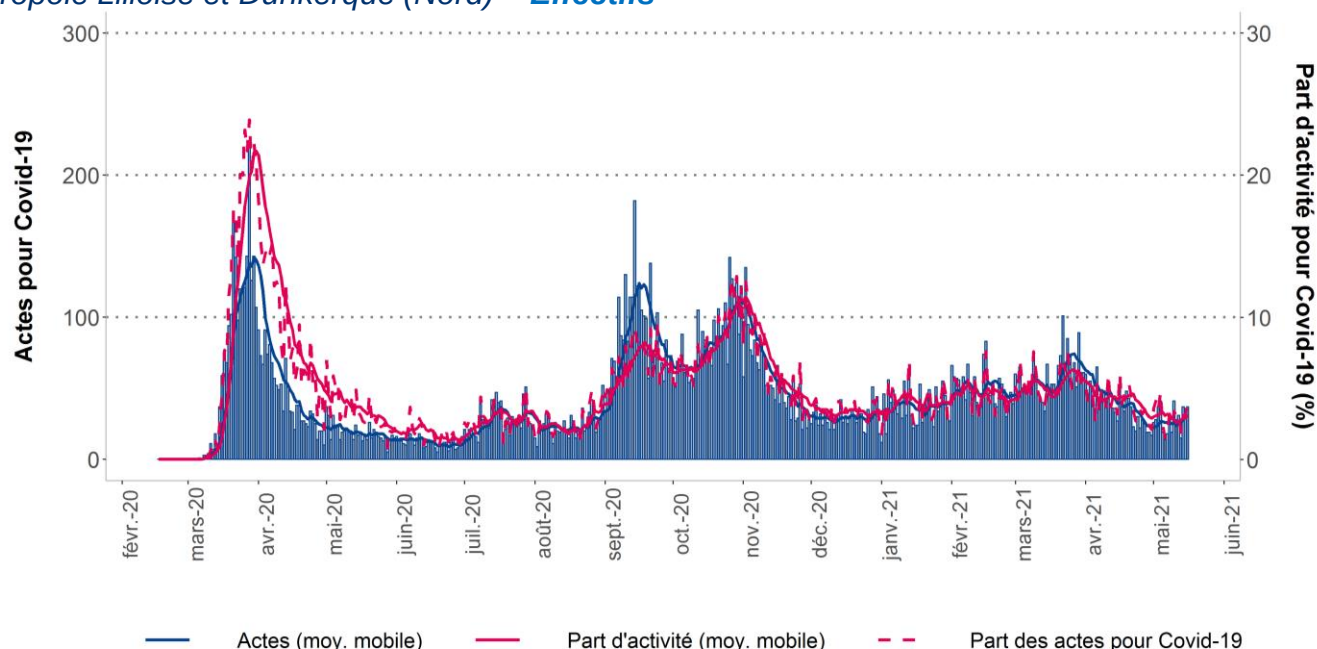
Signalements des infections
respiratoires aiguës (IRA) et épisodes
confirmés de Covid-19 touchant les
résidents/personnels dans les ESMS
via **Voozanoo**

Système
d'information de
dépistage **SI-DEP**

TROIS VAGUES EPIDÉMIQUES

OFFRE DE SOINS EN VILLE – ÉCHELLE RÉGIONALE

Données d'activité des **Associations SOS Médecins** en région Hauts de France : Amiens (Somme), Saint-Quentin (Aisne), Métropole Lilloise et Dunkerque (Nord) – **Effectifs**



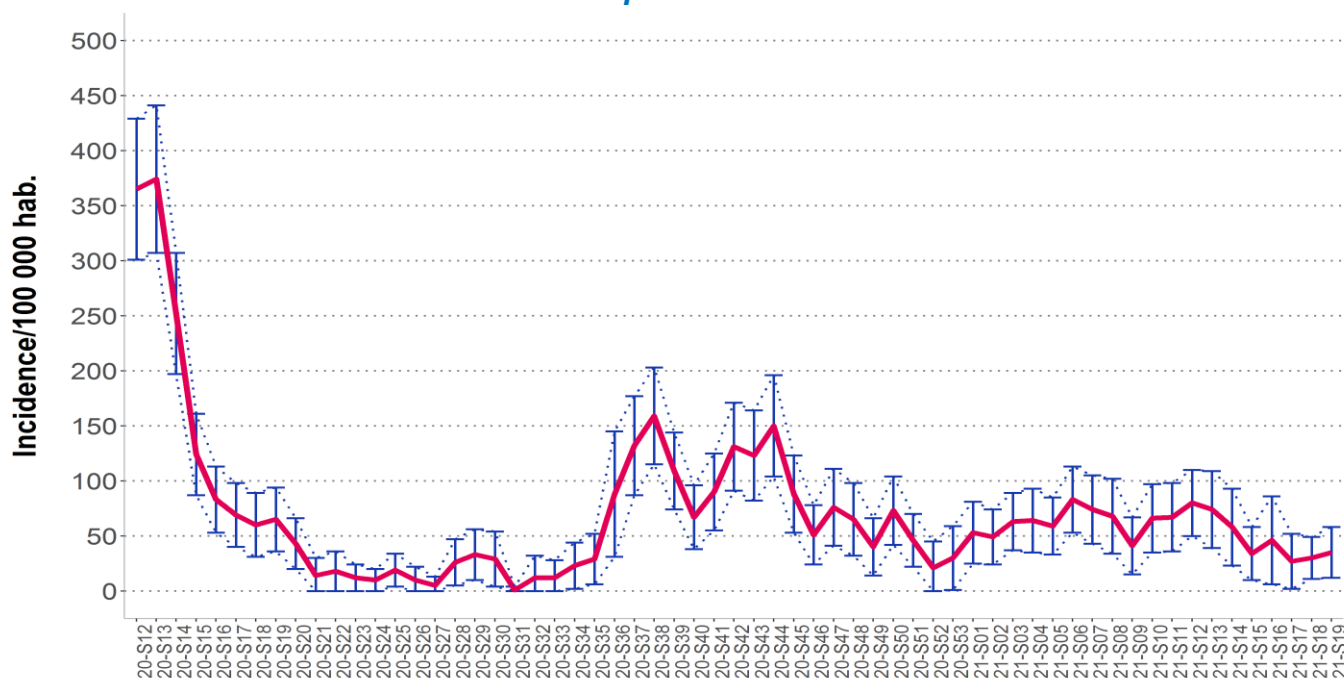
Une première vague + intense avec une part d'activité Covid-19 + importante :

Moment	Pic Vague 1 S13-2020	Pic Vague 2 S44-2020	Pic Vague 3 S12-2021
Part d'activité moyenne Covid-19	20,3 %	11,3 %	6,1 %

TROIS VAGUES EPIDÉMIQUES

OFFRE DE SOINS EN VILLE – ÉCHELLE RÉGIONALE

Données du Réseau Sentinelles – Taux d'incidence pour 100 000 habitants



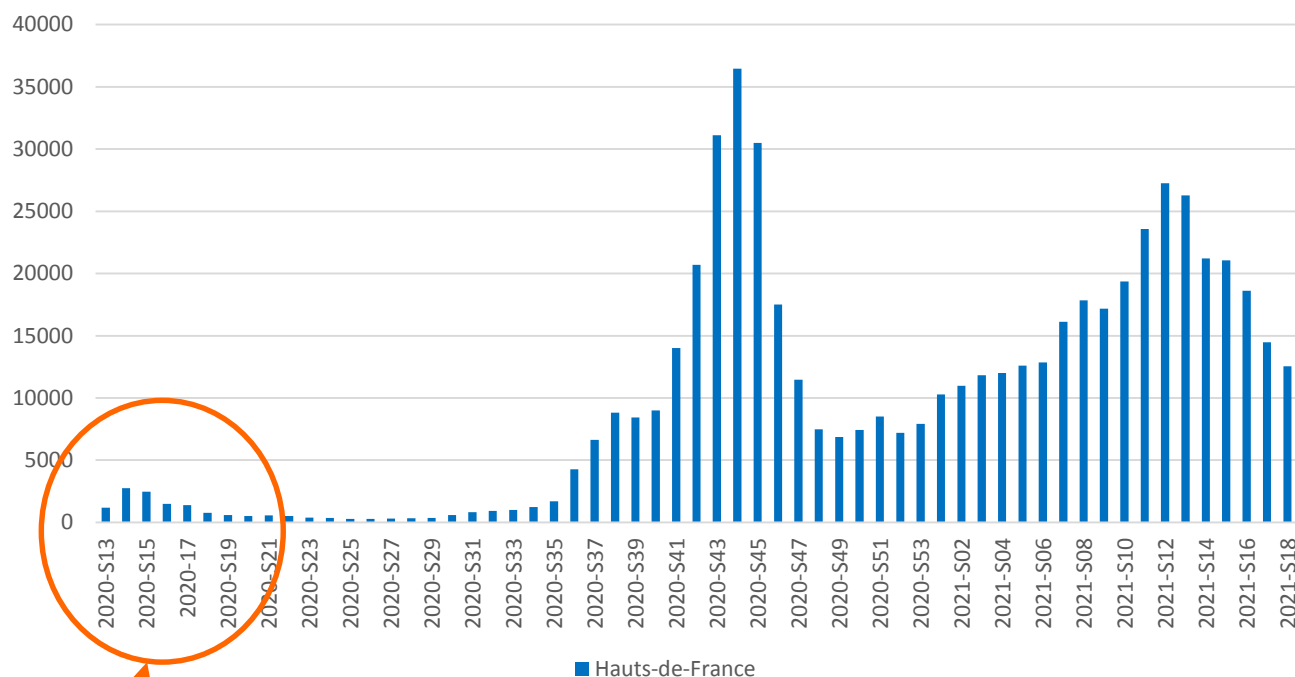
Des recours aux soins de ville bien moins importants lors des deuxième et troisième vagues de l'épidémie par les personnes infectées par la Covid-19

→ Dispositif de surveillance de l'offre de soins en ville moins sensible pour détecter de nouvelles flambées épidémiques

TROIS VAGUES EPIDÉMIQUES

INDICATEURS VIROLOGIQUES – ÉCHELLE RÉGIONALE

Données issues de *Trois-labos/GoData/SI-DEP* – Nombre de cas confirmés

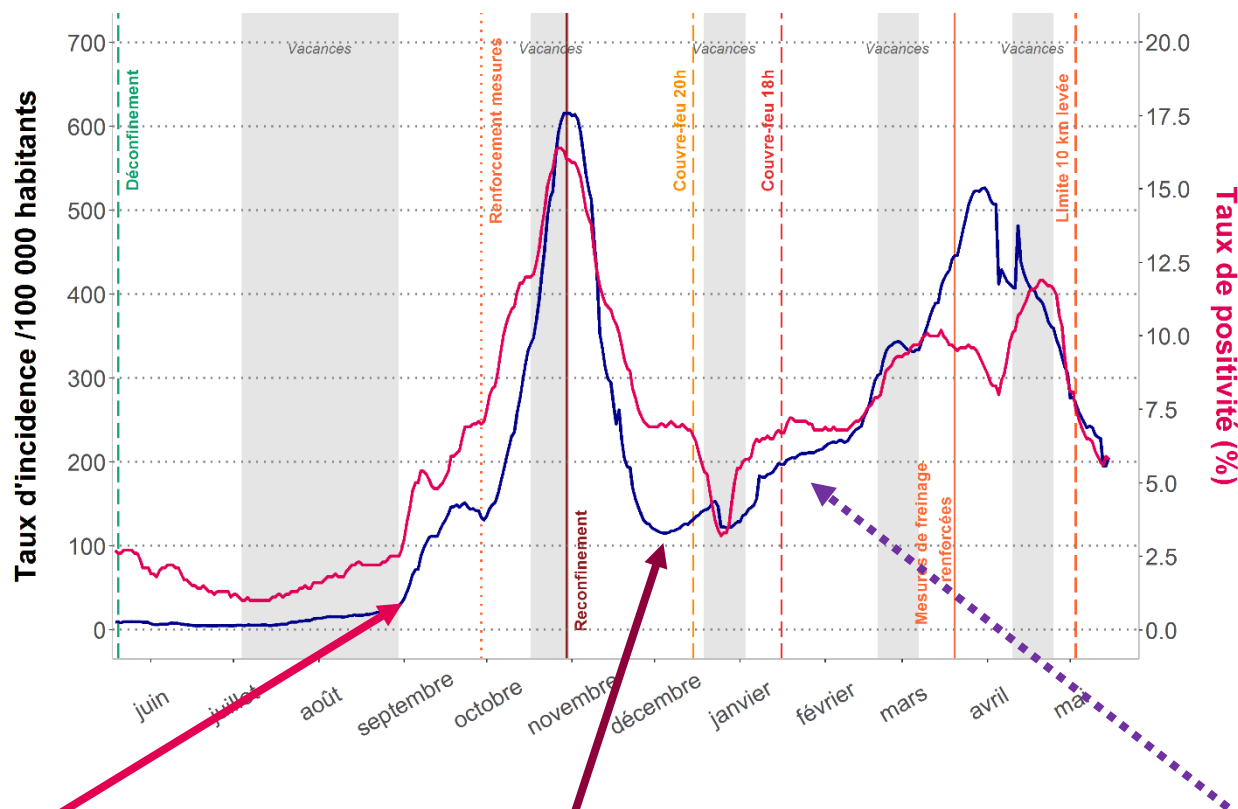


1^{ère} vague épidémique : peu de cas mais impact très important sur l'offre de soins

TROIS VAGUES EPIDÉMIQUES

INDICATEURS VIROLOGIQUES – ÉCHELLE RÉGIONALE

Données issues de SI-DEP – Taux de positivité et taux d'incidence (TI) pour 100 000 habitants



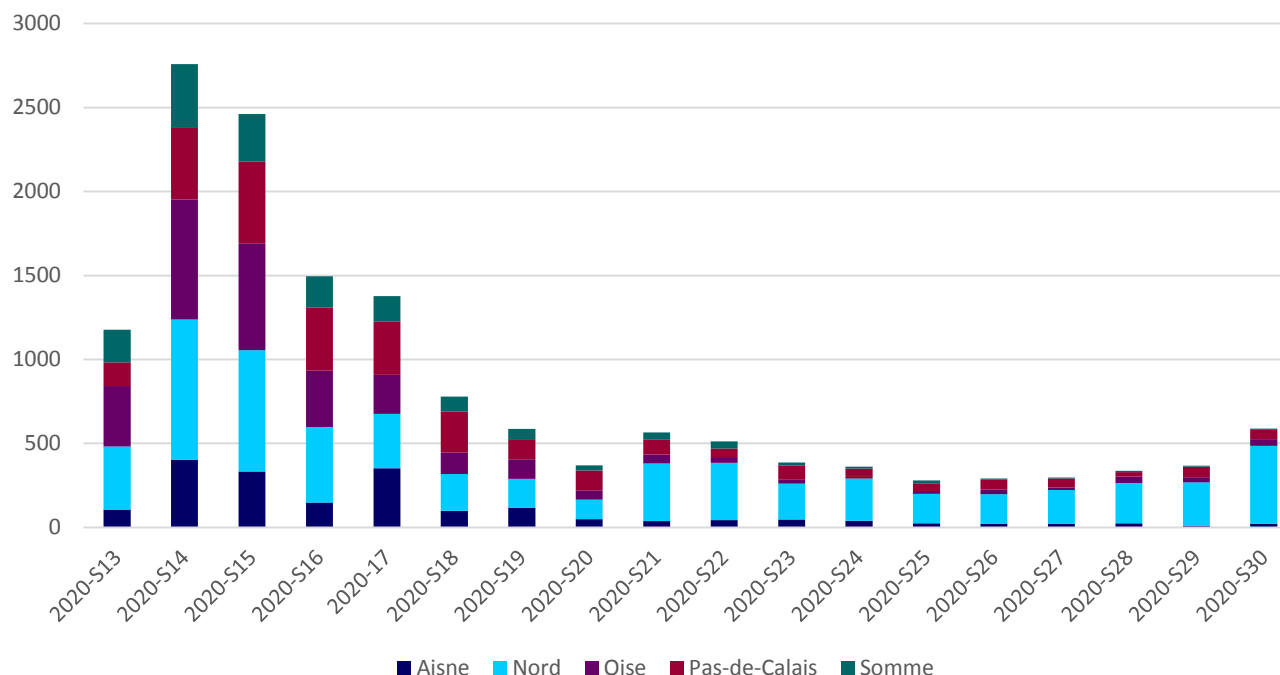
2^{ème} vague épidémique :
intensification de l'épidémie
dès la fin de l'été 2020

« Entre-deux » avec un TI qui
reste à un niveau très élevé

3^{ème} vague épidémique suite aux
regroupements de fin d'année et à la
reprise des activités socio-économiques
dans un contexte d'augmentation de la
prévalence du variant UK

INDICATEURS VIROLOGIQUES – ÉCHELLE DÉPARTEMENTALE

Données *Trois-labos/GoData/SI-DEP* – Nombre de cas confirmés d'infection au Sars-Cov-2

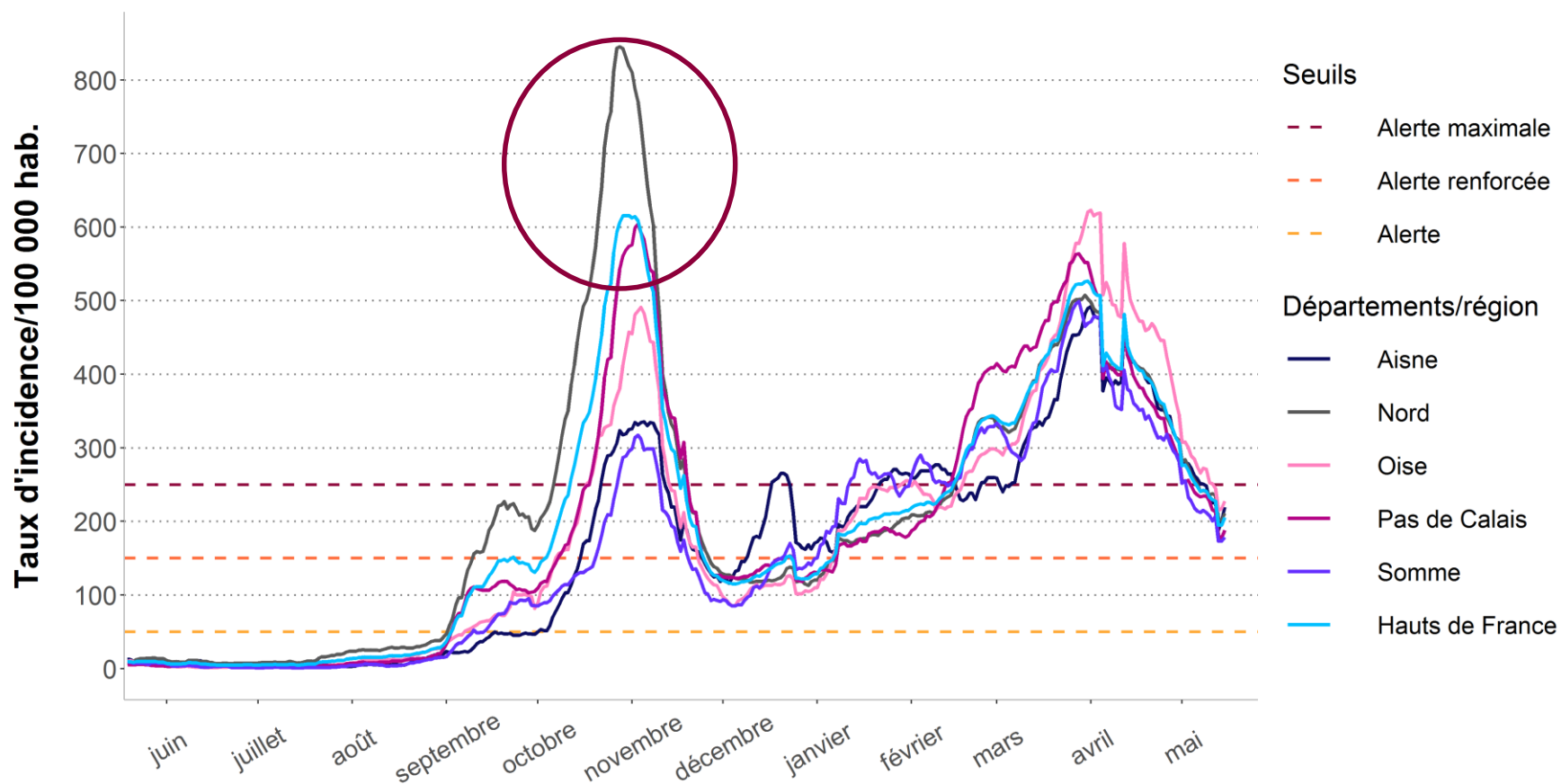


- Premiers cas apparus dans l'Oise au début de l'année 2020
- Départements de l'ex-Picardie plus touchés lors de la première vague
- Sous-estimation du nombre de cas liée au manque de capacités diagnostiques

TROIS VAGUES EPIDÉMIQUES

INDICATEURS VIROLOGIQUES – ÉCHELLE DÉPARTEMENTALE

Données issues de **SI-DEP** – Taux de positivité et taux d'incidence pour 100 000 habitants

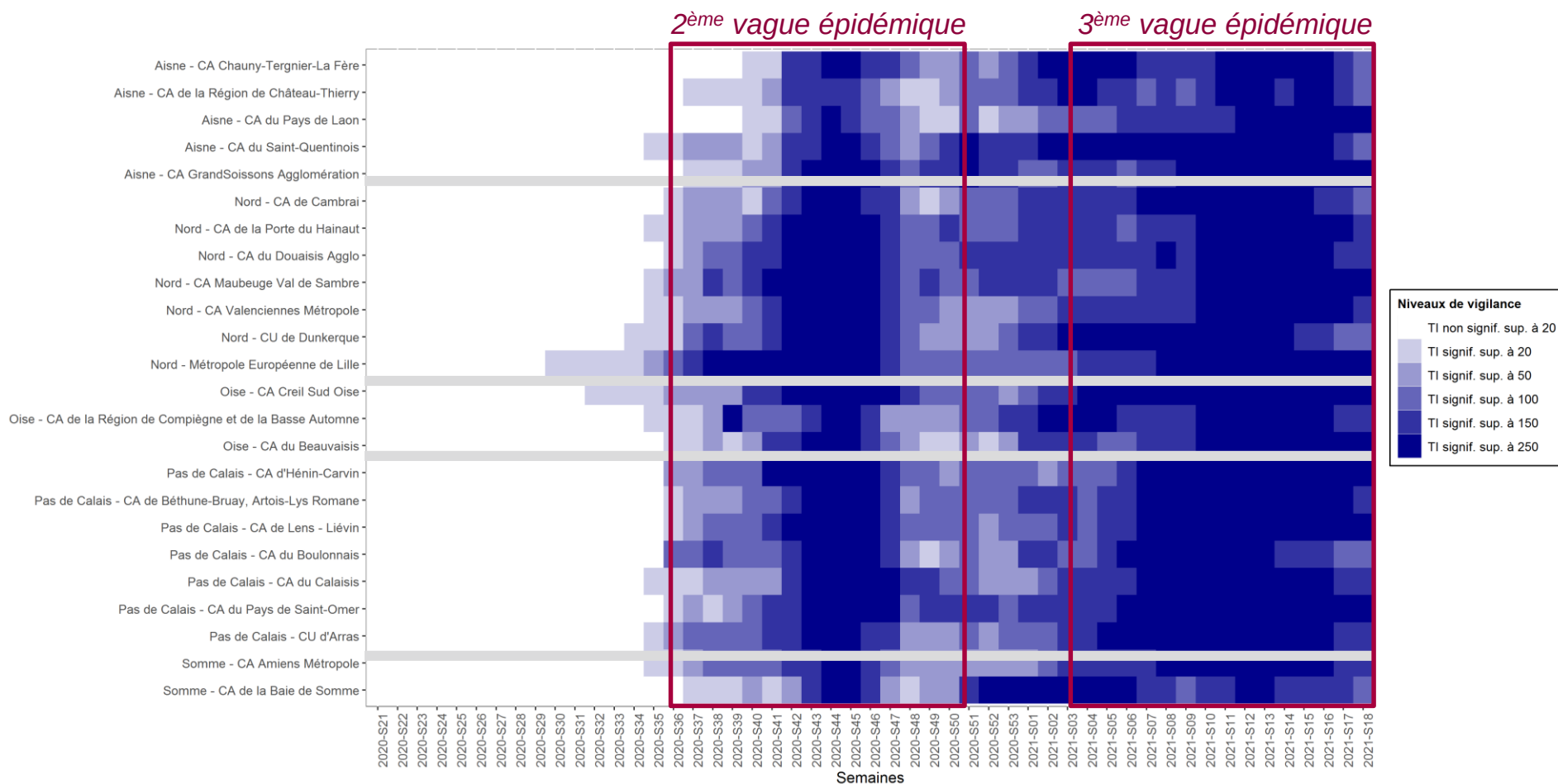


Départements du Nord et du Pas-de-Calais **plus touchés** lors de la 2^{ème} vague

TROIS VAGUES EPIDÉMIQUES

INDICATEURS VIROLOGIQUES – ÉCHELLE INFRA-DÉPARTEMENTALE (EPCI*)

Données issues de **SI-DEP** – Taux d'incidence pour 100 000 habitants

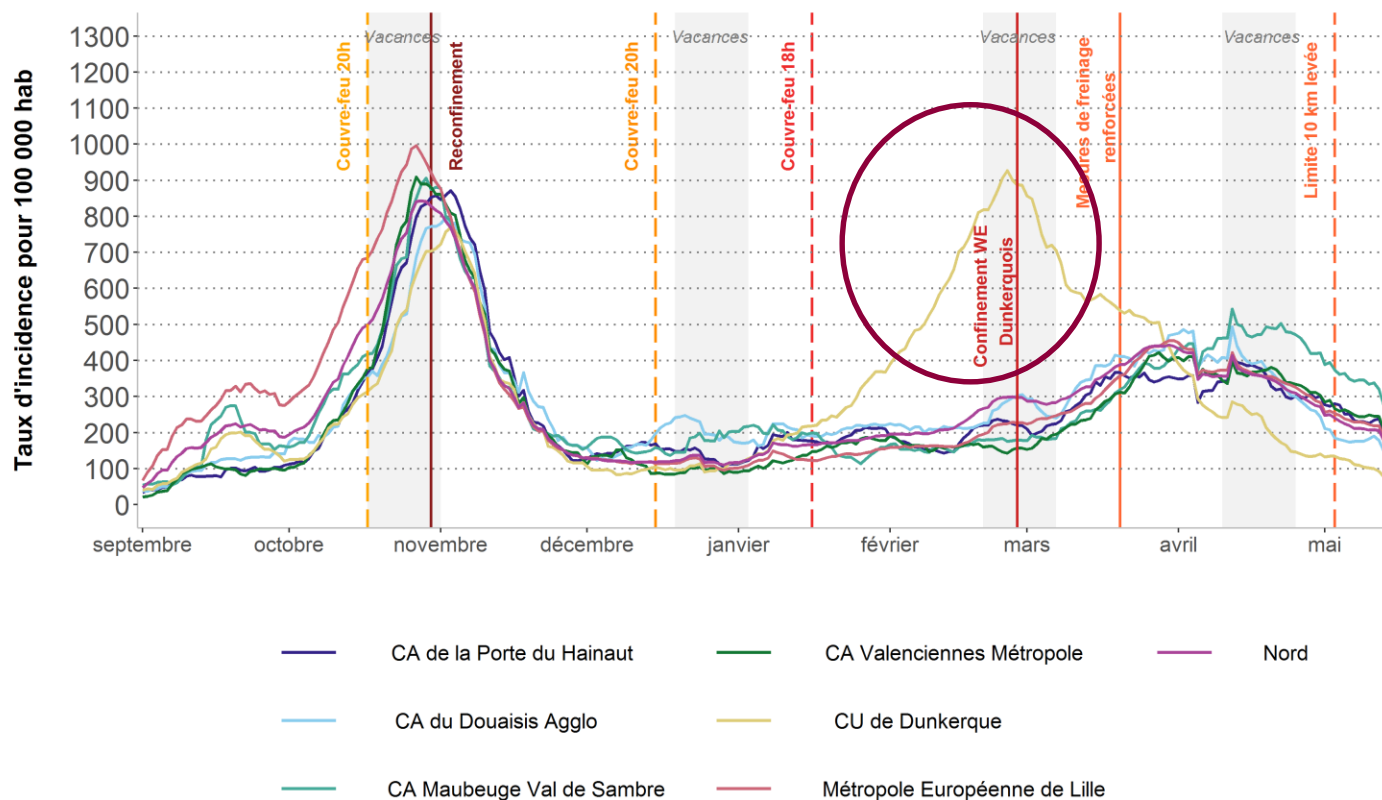


TROIS VAGUES EPIDÉMIQUES

INDICATEURS VIROLOGIQUES – ÉCHELLE INFRA-DÉPARTEMENTALE (EPCI)

Territorialisation de la surveillance et de la gestion – Exemple du Dunkerquois et du Pas-de-Calais

Données issues de **SI-DEP** – *Taux d'incidence pour 100 000 habitants*

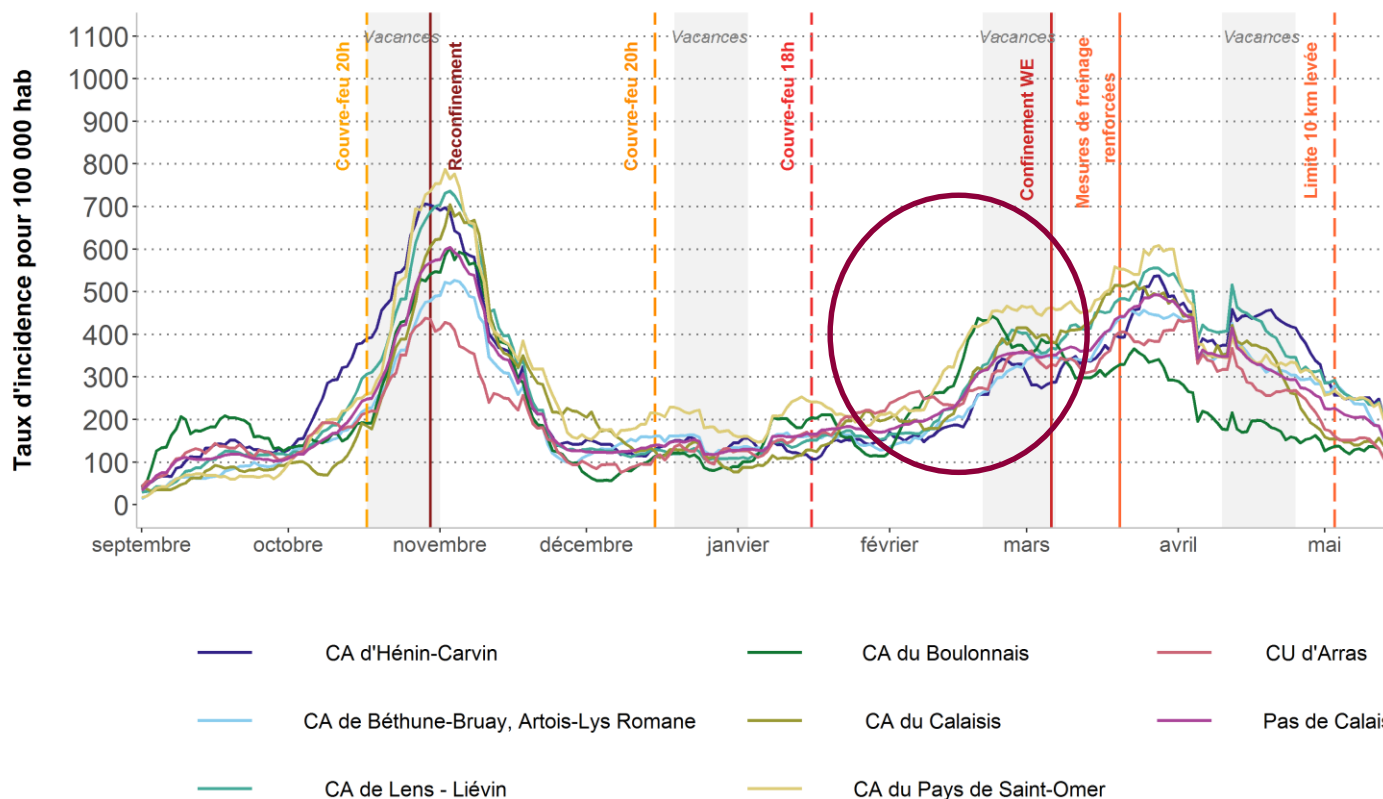


TROIS VAGUES ÉPIDÉMIQUES

INDICATEURS VIROLOGIQUES – ÉCHELLE INFRA-DÉPARTEMENTALE (EPCI)

Territorialisation de la surveillance et de la gestion – Exemple du Dunkerquois et du Pas-de-Calais

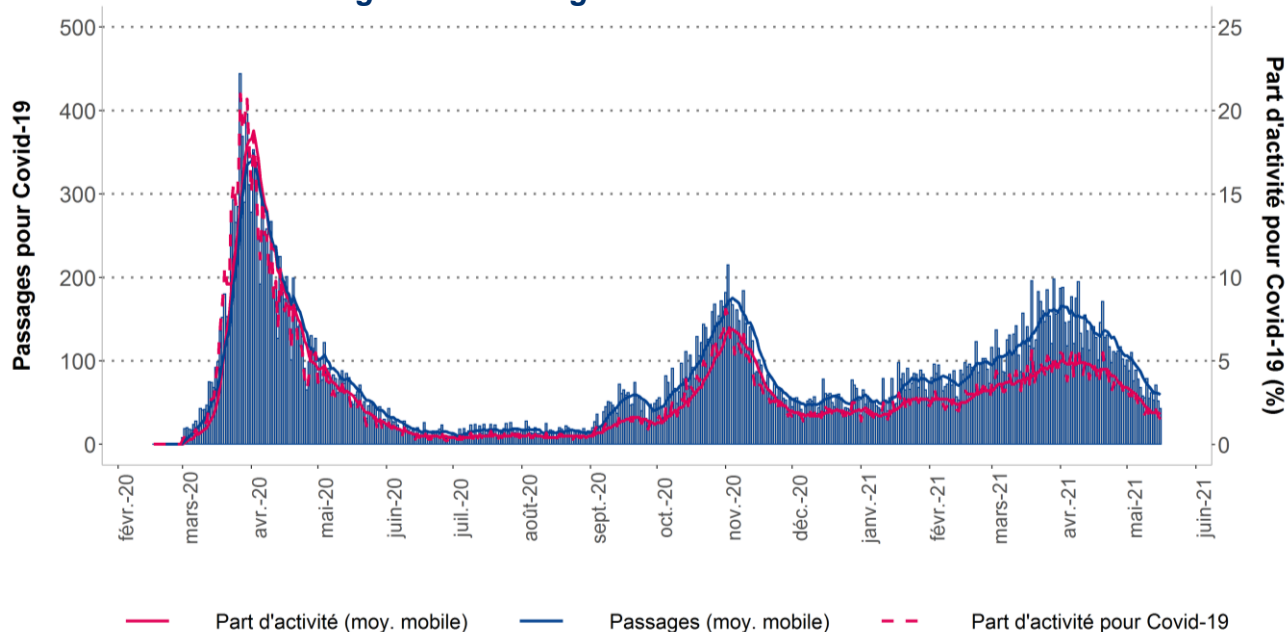
Données issues de **SI-DEP** – **Taux d'incidence pour 100 000 habitants**



TROIS VAGUES EPIDÉMIQUES

OFFRE DE SOINS A L'HÔPITAL – ÉCHELLE RÉGIONALE

Données provenant des **services d'urgence de la région Hauts-de-France - Effectifs**

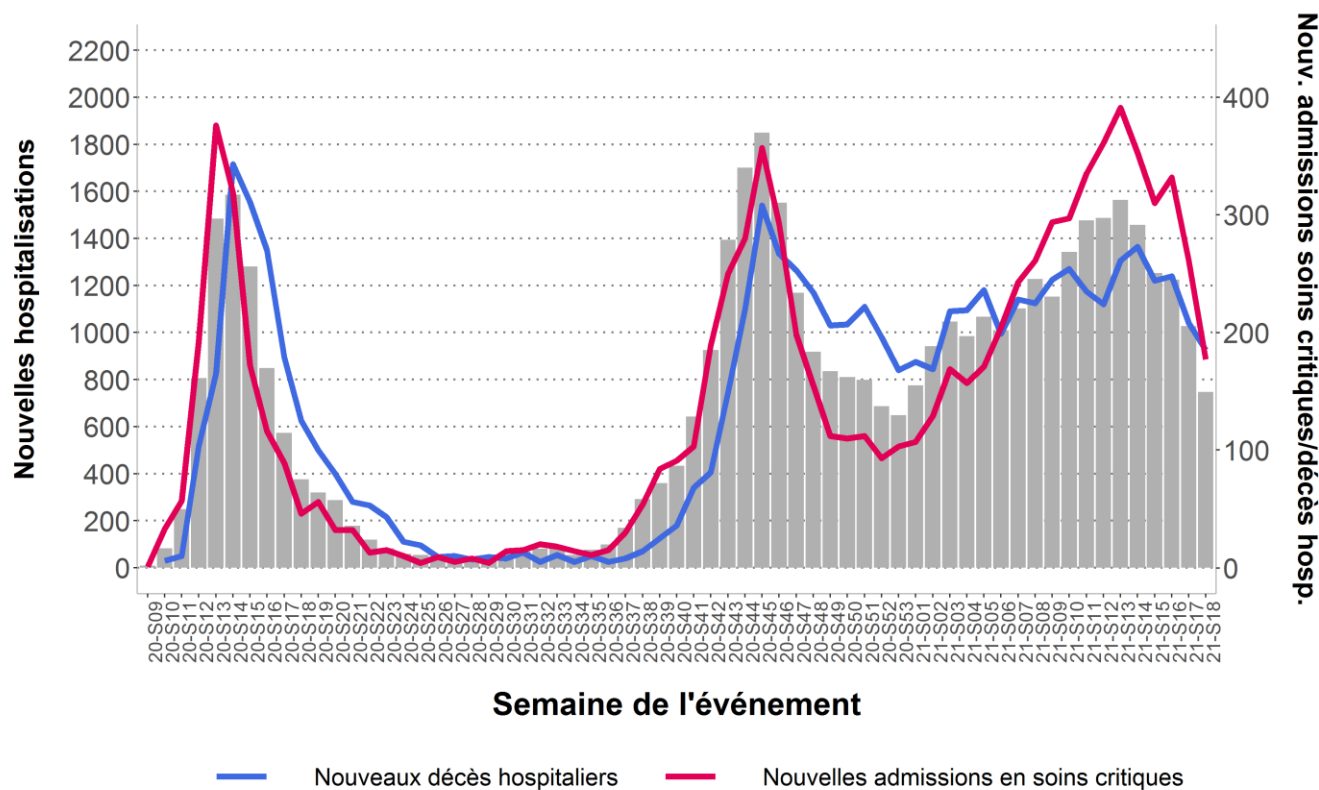


Une première vague + intense également dans les services d'urgence de la région

Moment	Pic Vague 1 S13-2020	Pic Vague 2 S44-2020	Pic Vague 3 S13-2021
Part d'activité moyenne Covid-19	17 %	6,4 %	4,9 %
Part des hospitalisations Covid-19	24,3 %	12,7 %	12,3 %

OFFRE DE SOINS A L'HÔPITAL – ÉCHELLE RÉGIONALE

Données issues de SI-VIC – Effectifs

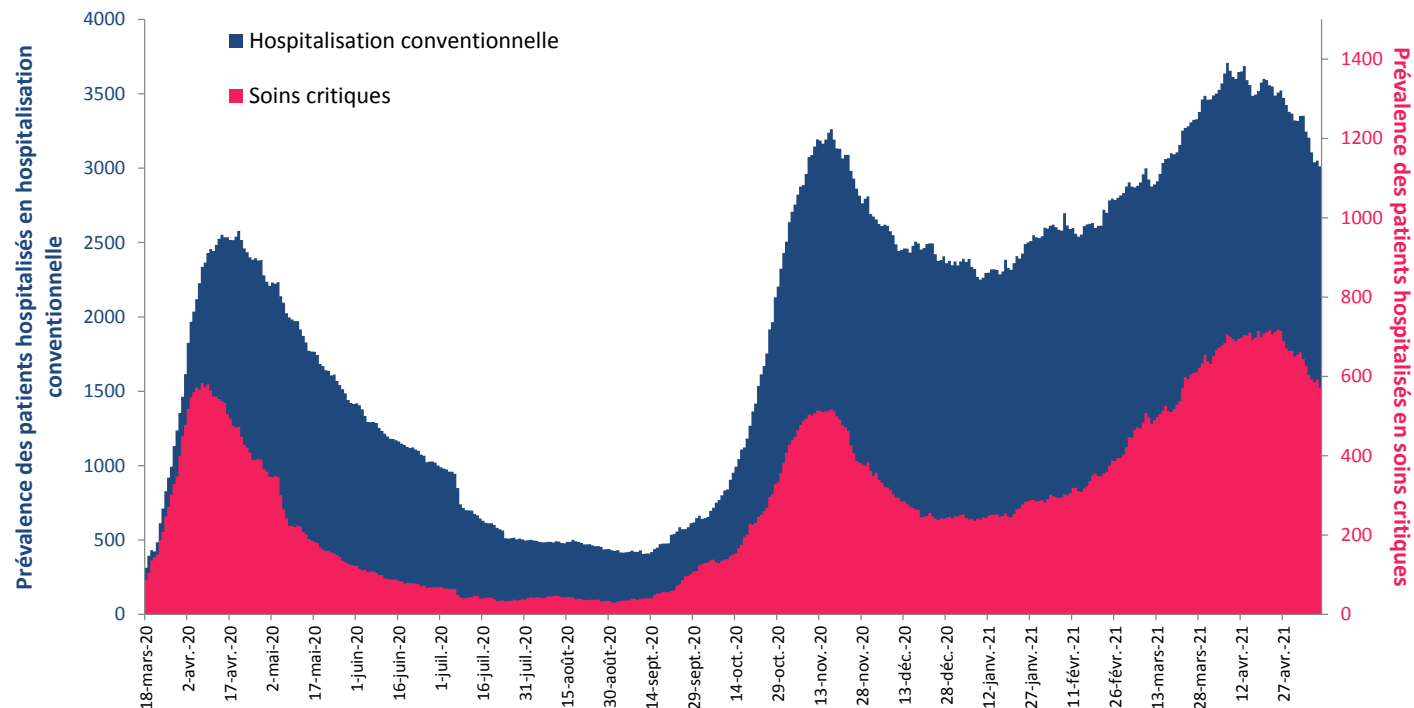


- **Troisième vague plus intense** en termes d'admissions en soins critiques
- Nombre hebdomadaire de **décès hospitaliers en plateau à un niveau très élevé** depuis S44-2020

TROIS VAGUES EPIDÉMIQUES

OFFRE DE SOINS A L'HÔPITAL – ÉCHELLE RÉGIONALE

Données issues de **SI-VIC** – *Prévalence hospitalisation conventionnelle et soins critiques*

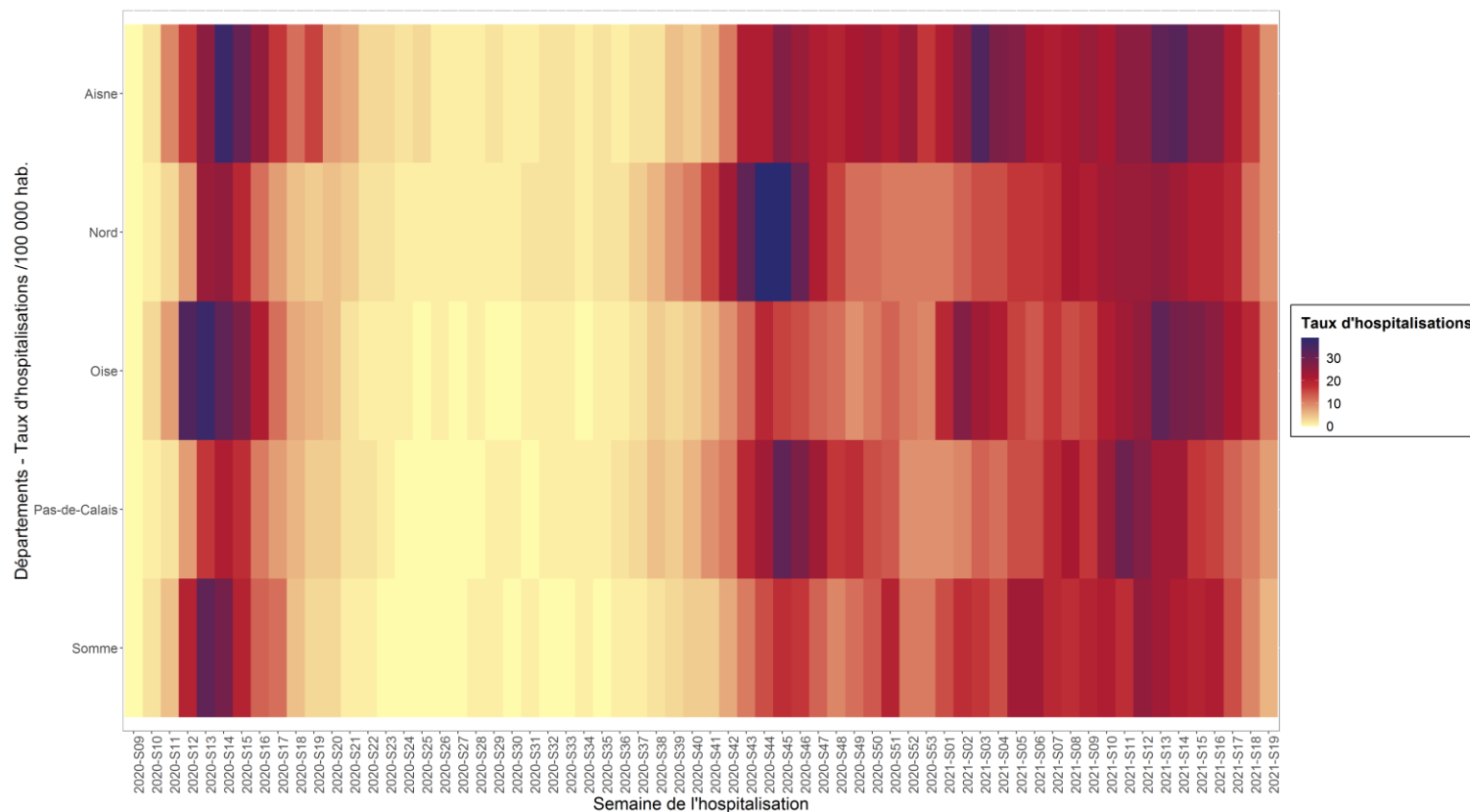


- Pression élevée et continue depuis la 2^{ème} vague
- Nombre de patients hospitalisés en soins critiques le plus élevé en 3^{ème} vague

TROIS VAGUES EPIDÉMIQUES

OFFRE DE SOINS A L'HÔPITAL – ÉCHELLE DÉPARTEMENTALE

Données issues de SI-VIC – Taux d'hospitalisations pour 100 000 habitants

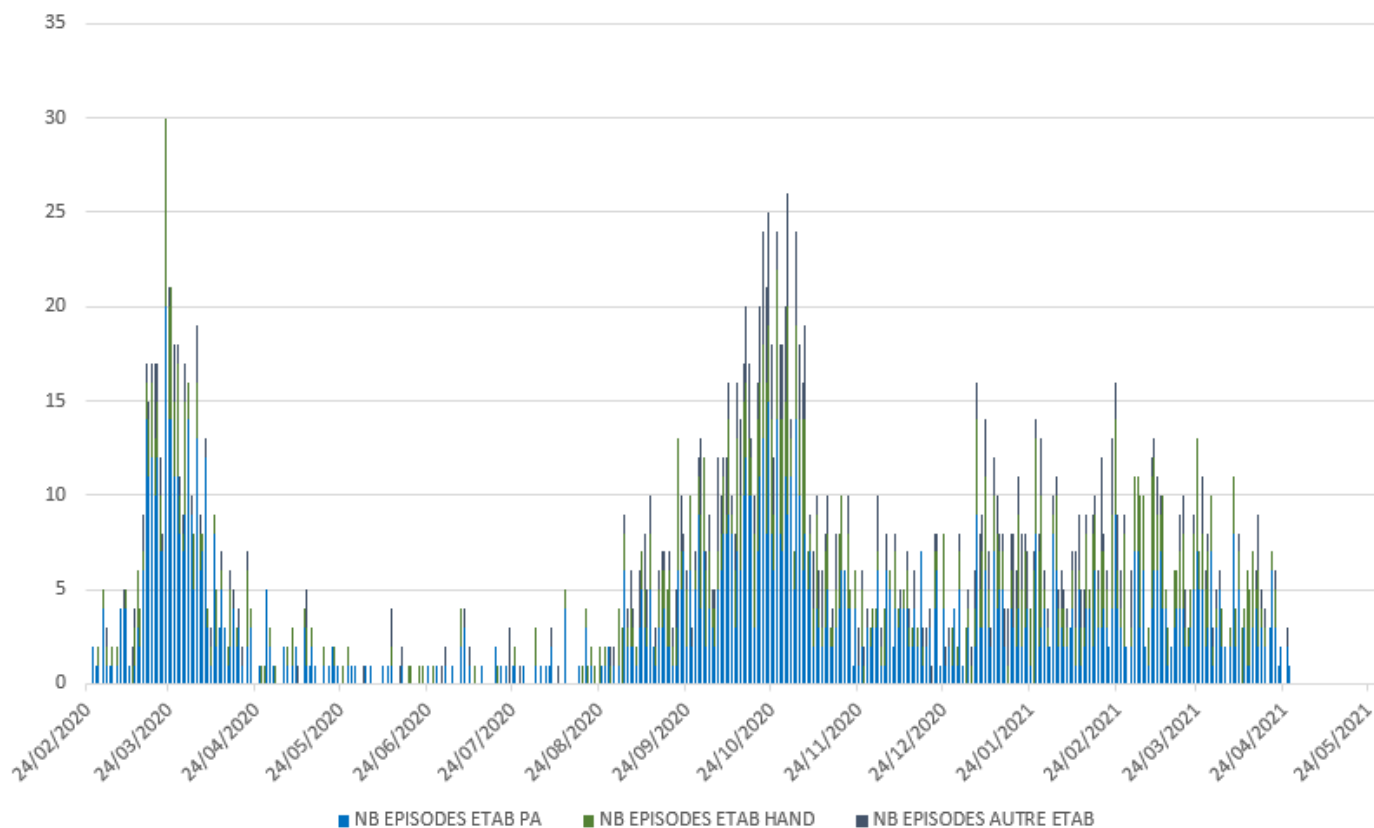


- **Départements de Picardie plus touchés durant la première vague de l'épidémie à l'inverse de la deuxième vague qui a touchée plus durement le Nord et le Pas-de-Calais**
- Taux d'hospitalisations maintenu à un niveau très élevé entre la deuxième et la troisième vague de l'épidémie

TROIS VAGUES EPIDÉMIQUES

ÉTABLISSEMENTS DE SOINS MEDICO-SOCIAUX – ÉCHELLE RÉGIONALE

Données issues de **Voozanoo** – *Nombre d'épisodes quotidiens selon le type d'établissement*

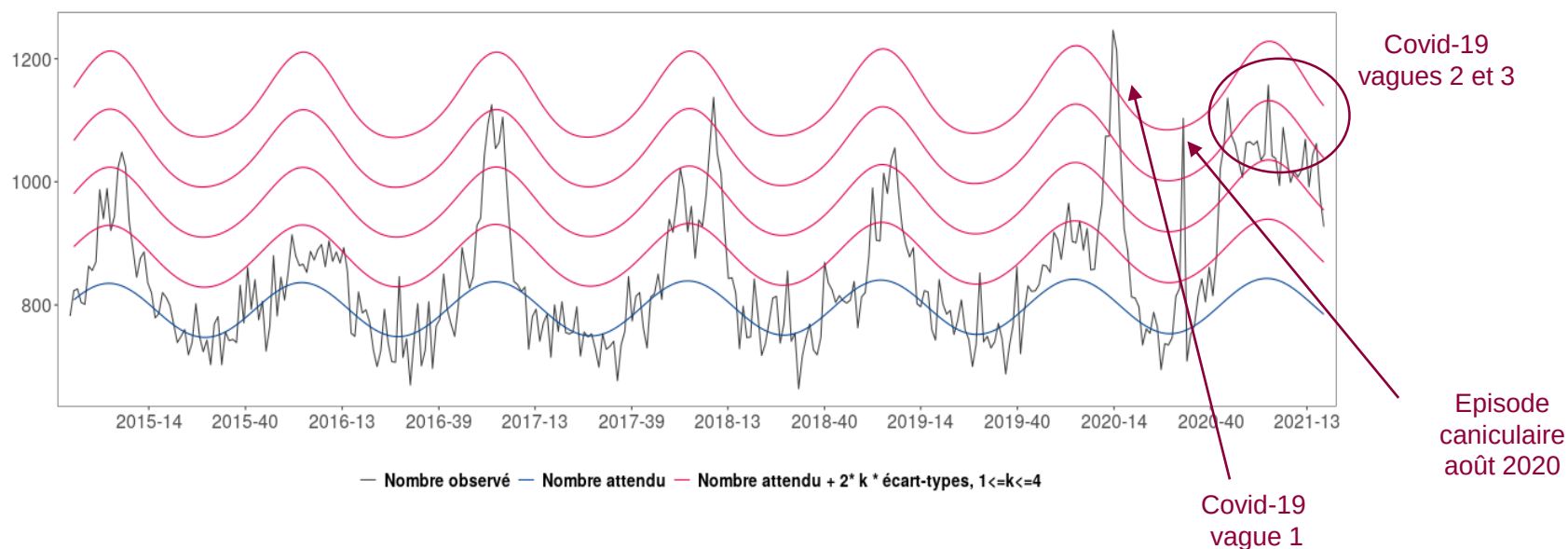


- Nombre d'épisodes plus importants en 1^{ère} vague par rapport aux deux autres vagues
- 3^{ème} vague : **impact moins important** de la vague épidémique dans les ESMS (vaccination)

TROIS VAGUES EPIDÉMIQUES

MORTALITÉ TOUTES CAUSES – ÉCHELLE RÉGIONALE

Données Insee – Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges (Méthode EuroMoMo)



- Excès de mortalité dans la région jamais égalé au cours des 7 dernières années avec 3 vagues de surmortalité dont 2 lors des vagues épidémiques de Covid-19
- Bilan complexe du à la multitude de phénomènes difficiles à mesurer et dissocier

« Trois » vagues épidémiques différentes

- **1^{ère} vague :**

- ❖ Premiers cas détectés fin février 2020 dans l'Oise
- ❖ Départements de l'ex-Picardie plus touchés **avec des taux d'hospitalisation très importants**
- ❖ **Faible nombre de cas (faibles capacités diagnostiques) mais pression offre de soins très importante**

- **2^{ème} vague :**

- ❖ Reprise épidémique durant l'été 2020 avec le relâchement des gestes barrière et intensification de la circulation virale dès la reprise des activités socio-économiques et la réouverture des collectivités scolaires
- ❖ **Au pic de la 2^{ème} vague (26 oct-1^{er} nov 2020), 36 515 cas ont été déclarés en une seule semaine**
- ❖ Départements du Nord et du Pas-de-Calais plus touchés, **principalement dans les zones à forte densité de population comme la Métropole Lilloise**

- **3^{ème} vague :**

- ❖ Ré-intensification de l'épidémie dès le début de l'année 2021 boostée par la reprise des activités socio-économiques et l'augmentation de la prévalence du variant UK + transmissible
- ❖ **Au pic de la 3^{ème} vague (22-28 mars 2021), 31 191 cas ont été déclarés**
- ❖ **Vague + intense en termes d'admissions en soins critiques, pression sur l'offre hospitalière jamais égalé en avril 2021 → nécessité de transferts importante vers d'autres régions**

Points épidémiologiques régionaux & nationaux :

<https://www.santepubliquefrance.fr/recherche/#search=covid&publications=donn%c3%a9es®ions=hauts-de-france|national&sort=date>

Dossier COVID-19 :

<https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19>

Géodes :

<https://geodes.santepubliquefrance.fr/#c=home>