

SOMMAIRE

- ↓ **EPIDEMIOLOGIE - MESURES DE CONTROLE ET PREVENTION**
- ↓ **DEPISTAGE**
- ↓ **VULNERABILITE - PRISE EN CHARGE - SYMPTOMES - TRAITEMENTS**
- ↓ **ADDICTIONS**
- ↓ **COMMUNICATION EN SANTE - MEDIA**
- ↓ **ENFANTS - ADOLESCENTS**
- ↓ **INEGALITES SOCIALES DE SANTE**
- ↓ **NUTRITION - ALIMENTATION**
- ↓ **POLITIQUE SANTE**
- ↓ **SANTE MENTALE**

EPIDEMIOLOGIE - MESURES DE CONTROLE ET PREVENTION

REACT-1 study of coronavirus transmission: October 2020 results

REACT-1 is the largest population surveillance study being undertaken in England that examines the prevalence of the virus causing COVID-19 in the general population. It uses test results and feedback from over 150,000 participants each month.

The study focuses on national, regional and local areas, as well as age, sex, ethnicity, socio-economic factors, employment type, contact with known cases, symptoms and other factors. (...)

www.gov.uk (e-date: 09/10/2020)

Department of Health and Social Care

Lien original

En mai 2020, 4,5 % de la population en France métropolitaine a développé des anticorps contre le SARS-CoV-2. Premiers résultats de l'enquête nationale EpiCov | Études et Résultats, n°1167

D'après l'enquête nationale EpiCov, réalisée sur un échantillon représentatif de la population, la séroprévalence du SARS-CoV-2, c'est-à-dire la proportion de personnes avec des anticorps contre le virus, estimée à partir de prélèvements réalisés au décours du confinement, en mai 2020, s'élève à 4,5 % en France métropolitaine parmi les personnes âgées de 15 ans ou plus. La séroprévalence est la plus élevée à Paris (9,0 %), dans les départements de la petite couronne (9,5 %) et le Haut-Rhin (10,8 %).(...)

DREES (e-date: 12/10/2020)

[Lien original](#)

Parcours hospitalier des patients atteints de la Covid-19 lors de la première vague de l'épidémie | Les Dossiers de la DREES, n°67

Cette étude a pour objet d'analyser les parcours de 90 800 patients hospitalisés en MCO (hospitalisation conventionnelle ou soins critiques) pour motif Covid-19 entre le 1er mars et le 15 juin 2020. (...)

DREES (e-date: 02/10/2020)

Noémie Courtejoie, Claire-Lise Dubost

[Lien original](#)

Determinants of the Community Mobility during the COVID-19 Epidemic: The Role of Government Regulations and Information

This paper studies the dynamics of human mobility during the initial stage of the COVID-19 pandemic in countries around the world. The main goal of the analysis is to empirically separate voluntary reductions in mobility driven by the information about the location-specific pandemic trends from the effects of the government-imposed social distancing mandates. Google human mobility dataset is used to track the dynamics of mobility across a wide range of categories (e.g. workplace, retail and recreational activities, etc), while information on country-specific counts of COVID-19 cases and deaths is used as a proxy for the information about the spread of the pandemic available to the population. A detailed index of stringency of the government-imposed social distancing policies in around 100 countries is used as a measure of government response. We find that human mobility does respond in a significant way to the information about the spread of the pandemic. This channel can explain about 14% of the overall reduction in mobility across the affected countries. At the same time, our results imply that government-imposed policies account for the majority of the reduction in the mobility observed during this period.

Institute of Labor Economics (IZA) (e-date: 12/10/2020)

Silvia Mendolia, Olena Stavrunova, Oleg Yerokhin

[Lien original](#)

How well do cloth masks reduce transmission of SARS-CoV-2 viral particles? COVID-19 rapid evidence

Dalla Lana School of Public Health / The University of Toronto (e-date: 09/10/2020)

[Lien original](#)

International Horizon Scanning and Learning to Inform Wales' COVID-19 Public Health Response and Recovery. Report 16

The International Horizon Scanning and Learning work stream was initiated following and informing the evolving coronavirus (COVID-19) public health response and recovery plans in Wales. It focuses on COVID-19 international evidence, experience, measures, transition and recovery approaches, to understand and explore solutions for addressing the on-going and emerging health, wellbeing, social and economic impacts (potential harms and benefits).

In focus this week : COVID-19 impact on universities and international students; COVID-19 and pregnancy; COVID-19 quarantine and isolation facilities; Country in focus: Sweden

International Health Coordination Centre (UK) (e-date: 09/10/2020)

[Lien original](#)

International Horizon Scanning and Learning to Inform Wales' COVID-19 Public Health Response and Recovery. Report 15

In focus this week : COVID-19 severity and diverging trends for cases and deaths; COVID-19 impact on children and young people; COVID-19 impact on mental health and wellbeing

International Health Coordination Centre (UK) (e-date: 23/09/2020)

[Lien original](#)

SRAS-CoV-2 : Mesures de prévention et contrôle des infections pour les centres d'hébergement et de soins de longue durée pour aînés. Version 9

Les mesures recommandées dans ce document sont formulées à la lumière des données scientifiques disponibles à ce jour et les recommandations d'experts d'instances internationales reconnues concernant le SRAS-CoV-2. Elles sont ajustées selon l'évolution de la situation épidémiologique et les nouvelles connaissances sur ce virus et sur l'efficacité des mesures préventives. Une telle démarche s'inscrit dans un processus de gestion de risque visant à optimiser l'utilisation des ressources disponibles, tout en assurant la sécurité de la population dans le contexte où le confinement de la maladie est l'objectif poursuivi par les instances nationales (ASPC) et internationales (OMS). (...)

INSPQ (e-date: 13/10/2020)

[Lien original](#)

SRAS-CoV-2 : Mesures de prévention et contrôle des infections pour la gestion des éclosions en milieux de soins. Version 1.1

Ce document fournit les recommandations destinées aux installations de soins de courte durée, aux installations de réadaptation, aux installations de santé mentale, aux installations ayant une mission d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) ainsi qu'aux autres ressources d'hébergement de ce type (ex. : unité de soins de longue durée dans une résidence privée pour aînés) pour prévenir et contrôler les éclosions de SRAS-CoV-2. Il comprend trois grandes sections : Section 1 : Préparation et prévention des éclosions, Section 2 : Gestion d'une éclosion, Section 3 : Gestion de fin d'une éclosion. (...)

INSPQ (e-date: 13/10/2020)

[Lien original](#)

COVID-19 - Information and guidance for care home settings. Version 1.9

This guidance is to support those working in care homesettings to give advice to their staff and users of their services about COVID-19.It shouldbe used for care homesforadults and older people, that is, all care homesregistered with the Care Inspectorate, excluding those for children and young people. (...)

Public Health Scotland (e-date: 13/10/2020)

[Lien original](#)

Avis relatif à la préparation des épidémies de virus hivernaux en période de circulation du SARS-CoV-2

HCSP (e-date: 04/10/2020)

[Lien original](#)

Non-pharmaceutical interventions (NPIs) table. SAGE 58 minutes: Coronavirus (COVID-19) response

This table outlines impacts of various potential interventions

The Independent Scientific Advisory Group for Emergencies (SAGE - UK) (e-date: 12/10/2020)

[Lien original](#)

Summary of the effectiveness and harms of different non-pharmaceutical interventions, 21 September 2020. SAGE 58 minutes: Coronavirus (COVID-19) response

This paper summarises the effectiveness and harms of non-pharmaceutical interventions (NPIs).

The Independent Scientific Advisory Group for Emergencies (SAGE - UK) (e-date: 12/10/2020)

[Lien original](#)

« Pandémie de Covid-19 : tenir la crête ». Communiqué

Face à la dynamique inquiétante de l'épidémie à l'approche de l'hiver, l'**Académie nationale de médecine recommande** : 1/ de ne pas attendre que le niveau d'alerte maximale soit atteint pour mettre en œuvre des mesures de confinement adaptées (nocturnes ou limitées à certaines périodes de la journée pour gêner le moins possible les activités économiques) ; 2/ de restreindre ces mesures aux zones dans lesquelles l'épidémie risque de mettre en tension les services de réanimation, compte tenu de la nécessité d'y maintenir des capacités d'accueil pour les patients hors Covid-19 ; 3/ de limiter la durée de confinement à quatre semaines, avec revoyure après examen de l'évolution de la situation ; 4/ de faciliter l'application des mesures barrière pour les populations les plus à risque (personnes âgées notamment) sans confondre distanciation et isolement ; 5/ de veiller à atténuer l'effet des mesures de restriction par des dispositions compensatoires visant à maintenir les activités économiques et sociales et à prévenir les conséquences sanitaires du confinement ; 6/ d'éviter une terminologie (couvre-feu) évoquant plus des ordonnances de sécurité intérieure que des mesures de santé publique.

Académie Nationale de Médecine (e-date: 14/10/2020)

[Lien original](#)

Avis relatif au protocole sanitaire renforcé proposé pour les restaurants dans le contexte de la pandémie de Covid-19

Un protocole sanitaire renforcé est proposé pour les restaurants afin d'éviter une fermeture généralisée de ces derniers dans les zones d'alerte maximale en lien avec la pandémie de Covid-19.

Ce protocole est décliné selon 3 volets : a) le respect des mesures de distanciation sociale (distance physique, gestes barrières, hygiène et mains et port de masque); b) l'organisation de l'établissement ; c) les mesures de prévention. (...)

HCSP (e-date: 14/10/2020)

[Lien original](#)

SRAS-CoV-2 : Mesures de prévention et contrôle des infections pour les milieux de soins de courte durée. Version 9

Cette fiche présente les mesures de prévention et contrôle des infections (PCI) recommandées en présence d'un cas d'infection au SRAS-CoV-2 en milieu de soins aigus. Elles sont basées sur les connaissances actuelles de la COVID-19 et actualisées en fonction des documents produits par de nombreuses organisations, dont l'Organisation mondiale de la santé (OMS), les Centers for Disease Control and Prevention (CDC), l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) et d'autres organismes. Certaines recommandations découlent d'un consensus des experts du Comité sur les infections nosocomiales du Québec (CINQ). (...)

INSPQ (e-date: 13/10/2020)

[Lien original](#)

Enquête épidémiologique sur les travailleurs de la santé atteints par la COVID-19 au printemps 2020

Entre le 1er mars et le 14 juin 2020, 13 581 travailleurs de la santé ont été atteints de COVID-19 confirmée, ce qui représente le quart des cas rapportés au Québec lors de la

première vague de COVID-19. Onze de ces travailleurs de la santé (0,8 %) en sont décédés. Leur risque de contracter la COVID-19 a été environ 10 fois plus élevé que celui estimé dans le reste de la population.

Dans la présente étude, 5 074 (37,4 %) travailleurs de la santé avec COVID-19 confirmée par laboratoire ou par lien épidémiologique et rapportés entre le 23 février et le 14 juin 2020 ont accepté de participer dont 1 098 (22 %) ont fourni des commentaires additionnels au questionnaire épidémiologique. (...)

INSPQ (e-date: 14/10/2020)

[Lien original](#)

SRAS-CoV2 : Recommandations pour la levée des mesures d'isolement des travailleurs de la santé. Version 9

INSPQ (e-date: 14/10/2020)

[Lien original](#)

SRAS-CoV-2 : Prise en charge des travailleurs de la santé dans les milieux de soins. Version 2.2

Ce document vise à préciser les facteurs à prendre en compte lors d'une exposition à un cas de COVID-19 survenue en milieu de soins, pour la gestion des personnes exposées. Il doit être utilisé comme un guide pour aider à la décision sur les mesures à recommander (surveillance des symptômes, retrait du travail et retour au travail) pour les travailleurs de la santé exposés lors d'une situation précise. Ainsi, il est essentiel de détailler le plus précisément possible les circonstances de l'événement, de même que les mesures de précaution appliquées par les travailleurs, incluant le port de l'ÉPI, au moment de l'exposition. Le but de ce document n'est pas de recommander l'ÉPI qui doit être porté par les TdeS lors des soins, mais plutôt de présenter une démarche de gestion de risque sur la conduite à recommander pour la prise en charge des TdeS exposés, en considérant entre autres quel ÉPI était porté au moment de l'événement. (...)

INSPQ (e-date: 14/10/2020)

[Lien original](#)

SRAS-CoV-2 : Port de la protection oculaire en milieux de soins en fonction des paliers d'alerte. Version 2.0

INSPQ (e-date: 14/10/2020)

[Lien original](#)

SRAS-CoV-2 : Mesures de prévention et contrôle des infections pour les unités d'hémodialyse. Version 3.0

Dans un contexte de transmission communautaire du SRAS-CoV-2 et la présence de résidents provenant de centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) pour aînés dans les cliniques d'hémodialyse, quelles sont les recommandations à appliquer pour la prise en charge des usagers dialysés dans les unités ambulatoires d'hémodialyse?

INSPQ (e-date: 14/10/2020)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

DEPISTAGE

Tests Covid-19 : à la recherche d'une stratégie. Communiqué de l'Académie nationale de médecine et de l'Académie nationale de pharmacie

Académie nationale de médecine (e-date: 09/10/2020)

[Lien original](#)

COVID-19 : la HAS positionne les tests antigéniques dans trois situations

La HAS s'est prononcée fin septembre sur la performance requise des tests antigéniques sur prélèvement nasopharyngé. Elle rend aujourd'hui un avis sur leur positionnement dans la stratégie de détection du virus SARS-CoV-2.

Haute Autorité de Santé (HAS) (e-date: 09/10/2020)

[Lien original](#)

How to Remove the Testing Bias in Cov-2 Statistics

Background: Public health measures and private behaviour are based on reported numbers of SARS-CoV-2 infections. Some argue that testing influences the confirmed number of infections. Objectives/Methods: Do time series on reported infections and the number of tests allow one to draw conclusions about actual infection numbers? A SIR model is presented where the true numbers of susceptible, infectious and removed individuals are unobserved. Testing is also modelled. Results: Official confirmed infection numbers are likely to be biased and cannot be compared over time. The bias occurs because of different reasons for testing (e.g. by symptoms, representative or testing travellers). The paper illustrates the bias and works out the effect of the number of tests on the number of reported cases. The paper also shows that the positive rate (the ratio of positive tests to the total number of tests) is uninformative in the presence of non-representative testing. Conclusions: A severity index for epidemics is proposed that is comparable over time. This index is based on Covid-19 cases and can be obtained if the reason for testing is known.

Institute of Labor Economics (IZA) (e-date: 12/10/2020)

[Lien original](#)

Guidance for SARS-CoV-2 and influenza testing – Winter 2020/21. V.2

One of the challenges we face in the coming winter is when a patient presents with respiratory symptoms, should they be tested for SARS-CoV-2, for influenza or for both?

A subgroup of the National COVID-19 Testing Strategy Group was convened to consider the options for SARS-CoV-2 testing / influenza testing for this coming winter, in settings to include nursing homes, residential care facilities, work places, hospital settings and primary care. The group were asked to consider the options for an appropriate testing approach in each of these sites. This document presents group's recommendations.

Health Service Executive (HSE - Irlande) (e-date: 12/10/2020)

[Lien original](#)

Consignes à suivre pour la personne qui est en attente d'un test ou du résultat d'un test pour la COVID-19. [Mise à jour du 07/10/2020]

Ministère de la santé et des Services sociaux (MSSS - Canada) (e-date: 07/10/2020)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

VULNERABILITE - PRISE EN CHARGE - SYMPTOMES - TRAITEMENTS

COVID-19: guidance on shielding and protecting people defined on medical grounds as extremely vulnerable [Mis à jour le 15/10/2020]

This guidance is for people who are clinically extremely vulnerable. The following documents have been removed and are currently being updated to reflect the introduction of local COVID alert levels: guidance on protecting people most likely to get very poorly from coronavirus (shielding) - an easy-read guide; guidance for young

people on shielding and protecting people most likely to become unwell if they catch coronavirus; all translated versions of the guidance.

Public Health England (e-date: 15/10/2020)

[Lien original](#)

COVID-19 et Remdésivir. Réponse rapide en continue [Mise à jour du 14/10/2020]

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) (e-date: 13/10/2020)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

ADDICTIONS

Les addictions en France au temps du confinement. Tendances n° 139

Ce numéro de Tendances offre un premier bilan des effets de la crise sanitaire sur l'offre et les usages de produits psychoactifs et des jeux d'argent et de hasard (JAH), complété par les premiers résultats de l'enquête en ligne conduite par l'OFDT auprès des consommateurs de cannabis entre le 10 juillet et le 7 août 2020. Il propose un aperçu des évolutions observées pour les trois produits les plus consommés (alcool, tabac et cannabis), à la fois du point de vue de l'offre (disponibilité à l'achat, facilité d'approvisionnement, évolution des prix, etc.) et de la demande (niveaux de consommation, contextes et pratiques d'usage, etc.), en lien avec les mesures prises pour encadrer la vente et limiter les occasions de consommation (maintien de l'ouverture des bureaux de tabac, fermeture des bars et des restaurants). Elle rend également compte de l'adaptation organisationnelle des établissements du champ sanitaire et de la réduction des risques et des dommages (RdRD) opérée, en temps réel, pendant cette période critique.

OFDT (e-date: 08/10/2020)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

COMMUNICATION EN SANTE - MEDIA

Rapid Review: What are best practices for risk communication and strategies to mitigate risk behaviours?

As jurisdictions prepare for and begin to enter a second wave, adherence to recommended public health measures such as physical distancing, hand hygiene and mask wearing will be critical to reduce the burden of coronavirus disease 2019 (COVID-19) and preventing spread to the most vulnerable. Of growing concern is the relaxing of individual's adherence to these measures, which may be partly attributed to confusion and lack of clarity around changing recommendations as various measures are lifted and reinstated (for example, in Ontario the concept of a 'social bubble' as schools reopen). Effective communication by government officials, local public health organizations and other community leaders is necessary to help control spread. This rapid review was produced to support public health decision makers' response to the COVID-19 pandemic. This review seeks to identify, appraise, and summarize emerging research evidence to support evidence-informed decision making.(...)

National Collaborating Centre for Methods and Tools (e-date: 08/10/2020)

[Lien original](#)

Setup and management of COVID-19 hotlines

Hotlines are among the most commonly used tools by health authorities in the response to the COVID-19 pandemic in the WHO European Region. They establish a direct link between at-risk populations and emergency responders, improve responders' understanding of people's perceptions, attitudes and concerns, and provide public health advice, counselling and/or referral to other services. COVID-19 hotlines also allow expansion of established hotline practice: COVID-19 hotlines, more than other kinds, are used to conduct listening, or data collection, from calls to inform and adjust the public health response. This document provides details on how to conduct such data collection in a practical and ethical manner, along with best practices for running hotlines for public health emergency purposes. The quick tips provide practical considerations and resources to help professionals working in pandemic response at national and subnational levels to set up and manage national COVID-19 hotlines.

WHO Europe (e-date: 13/10/2020)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

ENFANTS - ADOLESCENTS

Recommandation sur la procédure à suivre pour les enfants symptomatiques de moins de 12 ans et les autres personnes fréquentant les écoles et les structures d'accueil parascolaires et extrafamiliales et indications de test chez les enfants de moins de 12 ans pendant l'épidémie de COVID-1

Ces lignes directrices décrivent les conditions sous lesquelles les enfants symptomatiques jusqu'à 12 ans peuvent fréquenter les écoles et autres structures d'accueil parascolaires et extrafamiliales et quand un test COVID-19 s'avère indiqué. Toutes les personnes présentant des symptômes compatibles avec le COVID-19 devraient être testées. Pour les enfants de moins de 12 ans, la décision de faire un test dépend de la constellation des symptômes, de leur durée, du nombre d'autres enfants symptomatiques dans le groupe et de l'existence ou non d'un contact étroit avec une personne testée positive.

Office fédéral de la Santé publique suisse (OFSP) (e-date: 07/10/2020)

[Lien original](#)

State of the nation 2020: children and young people's wellbeing

The Government's second annual [State of the Nation report](#) finds that children and young people aged five to 24 generally responded with resilience to changes in their lives between March and September 2020, and despite indications of challenges to their mental wellbeing they report stable levels of happiness and only slight reduction in satisfaction with their lives.

The report brings together a range of published data to help the Government, schools and colleges, public services and parents better understand children and young people's experiences of the pandemic and the continued support that will be needed to ensure that recovery is maintained. (...)

www.gov.uk (e-date: 10/10/2020)

Department for Education

[Lien original](#)

Schools measures on COVID-19.

Quelle est l'efficacité des différentes mesures mises en place dans les établissements d'enseignement pour diminuer le risque d'infection avec le SARS-CoV-2 pour les élèves et les étudiants, ainsi que les enseignants?

Centre de recherche en santé publique (CRéSP - Canada) (e-date: 07/10/2020)

Pelland-St-Pierre L, Dumas A, Carabin H, Zinszer K

[Lien original](#)

Rapid Review Update 8: What is the specific role of daycares and schools in COVID-19 transmission?

Based on the published reports to date from both prior to COVID-19 lockdown and following re-opening, the risk of transmission from children to children and children to adults in primary school and daycare settings appears low, particularly when infection control measures are in place. The certainty of the evidence is low (GRADE), and findings may change as new data become available.

Within clusters and outbreaks, adult to adult transmission seems to be more common than child to adult or adult to child. Certainty of the evidence is very low (GRADE), and findings are very likely to change as new data become available.

Implementation of infection control measures appear to be important to limiting spread as evidenced by several outbreaks where limited or no measures were in place. Across jurisdictions reviewed, there is wide variability in policies in place limiting the ability to evaluate the impact of specific infection prevention and control measures or make best practice recommendations for daycare or school settings due to variability in measures implemented.(...)

National Collaborating Centre for Methods and Tools (e-date: 05/10/2020)

[Lien original](#)

School Re-Openings after Summer Breaks in Germany Did Not Increase SARS-CoV-2 Cases

This paper studies the effect of the end of school summer breaks on SARS-CoV-2 cases in Germany. We exploit variation in the staggered timing of summer breaks across federal states which allows us to implement an event study design. We base our analysis on official daily counts of confirmed coronavirus infections by age groups across all 401 German counties. We consider an event window of two weeks before and three weeks after the end of summer breaks. Over a large number of specifications, sub-group analyses and robustness checks, we do not find any evidence of a positive effect of school re-openings on case numbers. On the contrary, our preferred specification indicates that the end of summer breaks had a negative effect on the number of new confirmed cases. Three weeks after the end of summer breaks, cases have decreased by 0.55 cases per 100,000 inhabitants or 27 percent of a standard deviation. Our results are not explained by changes in mobility patterns around school re-openings arising from travel returnees. We conclude that school re-openings in Germany under strict hygiene measures combined with quarantine and containment measures have not increased the number of newly confirmed SARS-CoV-2 infections.

Institute of Labor Economics (IZA) (e-date: 14/10/2020)

Isphording, I.E., Lipfert, M. and Pestel, N

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

INEGALITES SOCIALES DE SANTE

Les inégalités sociales au temps du COVID-19 | Questions de santé publique n° 40

Notre pays – et la planète – traverse une crise épidémique majeure. Comme toute crise, elle peut être révélatrice des forces et faiblesses de la société, et de ses composantes : celles de son système de santé, de son système de recherche, du fonctionnement de la démocratie sanitaire...

Ce numéro spécial de la revue Questions de Santé Publique aborde la question des inégalités sociales au temps du Covid-19 : la crise sanitaire, la réaction politique et celle du système de santé les ont-elles amplifiées, atténuées ou les ont-elles laissées telles qu'elles étaient auparavant ?

Cet article apporte un éclairage sur cette question à partir de résultats originaux provenant de l'enquête « Épidémiologie et conditions de vie » (EpiCoV), permettant

de documenter dans les meilleurs délais la situation exceptionnelle que nous traversons.

IReSP (e-date: 12/10/2020)

Bajos N, Warszawski J, Pailhé A, Jusot F, Spire A, Martin C, Meyer L, Sireyjol A, Franck JE, Lydié N

[Lien original](#)

Social inequalities and COVID-19. Journal of Health Monitoring [Numéro thématique]

This Special Issue analyses the association between social inequalities and COVID-19, based on COVID-19 surveillance data from Germany and a review of the current international literature.

Robert Koch Institut (e-date: 12/10/2020)

[Lien original](#)

Rapid Evidence Review - Inequalities in relation to COVID-19 and their effects on London

The Greater London Authority (GLA) commissioned the University of Manchester to conduct a rapid evidence review to document and understand the impact of COVID-19 (in terms of both health and the broader impacts on existing social and economic inequalities) on those with protected characteristics, as well as those living in poorer, or more precarious, socioeconomic circumstances, paying particular attention to its effect in London.

The report provides the outcomes of the review, as well as a series of recommendations, which are focused on identifying tractable policy solutions in order to prevent, or mitigate, the inequalities in relation to protected characteristics and socioeconomic position that result from the COVID-19 pandemic and policy responses to it.

Greater London Authority (e-date: 02/10/2020)

[Lien original](#)

Socio-economic impact of COVID-19

Greater London Authority (e-date: 15/09/2020)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

NUTRITION - ALIMENTATION

Experiences of Food Insecurity amongst Older Londoners before and during COVID-19

Qualitative research with older Londoners undertaken by the GLA exploring: 1/The causes of food insecurity and malnutrition amongst older Londoners, including the impact of coronavirus; 2/The experiences of older Londoners experiencing food insecurity and its impact on general well-being ; 3/ The extent to which the diets (including water intake) of older Londoners are monitored/discussed ; 4/The extent to which older Londoners understand and/or think about their nutritional needs. (...)

Greater London Authority (e-date: 15/10/2020)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

POLITIQUE SANTE

Draft opinion on the organisation of resilient health and social care following the COVID-19 pandemic

Health system resilience has been on the policy agenda for many years and, already, numerous assessments of the responses of health systems in Europe to the COVID-19 pandemic have been published. However, there is a need to look beyond the current pandemic to think about how health systems can prepare better for future crises that threaten the ability to deliver health care. In response, the Expert Panel is requested to provide an opinion on the organisation of resilient health and social care following the COVID-19 pandemic.

In this opinion, we start from the building blocks of a health system and we propose a new framework to assess the different elements needed to ensure resilience of health systems. Based on these elements, we explore capacities needed for resilient health and social care delivery, and the policies to sustain healthcare provision, especially for those who are most at risk in a crisis. Then, we address the concept of vulnerability, identifying vulnerable groups in the population. Finally, we propose a toolkit for undertaking a resilience test of healthcare systems.

European Commission (e-date: 09/10/2020)

Expert Panel on effective ways of investing in health (EXPH)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

SANTE MENTALE

What are the mental health impacts on the public from isolation during the pandemic? COVID-19 rapid evidence

Dalla Lana School of Public Health / The University of Toronto (e-date: 08/10/2020)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)