

## SOMMAIRE

- ↓ EDITORIAL
- ↓ EPIDEMIOLOGIE - MESURES DE CONTROLE ET PREVENTION
- ↓ DEPISTAGE - SEQUENÇAGE
- ↓ VACCINATION - IMMUNITE
- ↓ VULNERABILITE - PRISE EN CHARGE - SYMPTOMES - TRAITEMENTS
- ↓ ENFANTS ET JEUNES
- ↓ EVALUATION DE LA REPONSE A LA PANDEMIE
- ↓ INEGALITES SOCIALES DE SANTE
- ↓ NOUVEAU VARIANT
- ↓ SANTE MENTALE
- ↓ AUTRES IMPACTS DE LA CRISE COVID-19

---

## EDITORIAL

---

### Périmètre de la veille

L'équipe des documentalistes de la Direction Scientifique et Internationale de Santé publique France réalise une lettre de veille hebdomadaire sur la COVID-19.

Le périmètre de cette veille, élaborée en premier lieu dans l'objectif de répondre aux besoins des équipes de Santé publique France, est axé sur la valorisation de **littérature grise** institutionnelle française et internationale (rapports, recommandations, communiqués...) . Cette lettre aborde des thématiques entrant dans les champs d'action de Santé publique France.

Le choix a été fait de porter une attention particulière aux synthèses rapides de connaissances sur la COVID-19. Sont exclus – sauf exception – les articles scientifiques publiés et indexés dans PubMed ainsi que les preprints.

Cette veille est accessible sur le site Internet de l'agence à l'adresse suivante :  
<https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/covid-19-etat-des-connaissances-et-veille-documentaire>.  
(e-date: 21/01/2021)  
[Lien original](#)

[Sommaire](#)

## EPIDEMIOLOGIE - MESURES DE CONTROLE ET PREVENTION

---

### SRAS-CoV-2 : Port du masque médical en milieux de soins en fonction des paliers d'alerte. Version 4

La situation épidémiologique de la COVID-19 évolue au Québec. Dans ce contexte, il est nécessaire de réviser en continu nos recommandations dans les milieux de soins. Le Québec s'est doté d'un système de paliers d'alerte par région avec des mesures additionnelles à déployer pour ralentir la transmission du virus. Certaines mesures de prévention et de contrôle des infections (PCI), dont le port du masque médical, sont modulées en fonction de ces paliers. (...)

INSPQ (e-date: 14/01/2021)

[Lien original](#)

### SRAS-CoV-2 : Choix et port du masque médical en milieux de soins

L'actuelle pandémie de SRAS-CoV-2 a mené tous les pays à une utilisation massive de masques médicaux. Ces circonstances ont engendré des difficultés d'approvisionnement qui ont comme résultante une offre et une qualité de masque très diversifiées.

Ce document a comme objectif d'outiller les utilisateurs de masques médicaux en milieux de soins afin qu'ils soient en mesure de choisir un masque médical de qualité selon les standards reconnus et qui correspond au besoin de la tâche à effectuer. (...)

INSPQ (e-date: 14/01/2021)

[Lien original](#)

### SRAS-CoV-2 : Mesures de prévention et contrôle des infections pour les soins à domicile. Version 4.1

Cette fiche présente les différentes recommandations à appliquer lors de soins à domicile (SAD). 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). Certaines recommandations découlent d'un consensus des experts du Comité sur les infections nosocomiales du Québec (CINQ).

INSPQ (e-date: 14/01/2021)

[Lien original](#)

### SRAS-CoV-2 : Mesures de prévention et contrôle des infections pour les milieux de réadaptation, ainsi que tous les autres milieux de soins ou de vie en déficience physique, déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme. Version 2.0

Cette fiche présente les mesures à appliquer dans les milieux de réadaptation (déficience physique, santé physique et modérée), ainsi que dans les autres milieux de soins ou de vie en réadaptation physique, déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme. Ces mesures s'inscrivent dans la continuité des mesures recommandées dans les milieux de soins de courte durée ainsi qu'en soins de longue durée et se veulent en cohérence avec celles-ci. 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: 14/01/2021)*

*[Lien original](#)*

### **SRAS-CoV-2 - Mesures de prévention et contrôle des infections pour les cliniques médicales/cliniques externes/cliniques COVID-19/GMF. Version 5.1**

Cette fiche présente différentes recommandations spécifiquement destinées aux cliniques médicales, aux groupes de médecine de famille (GMF), aux cliniques externes des centres intégrés universitaires de santé et services sociaux (CIUSS) ou des centres intégrés de santé et services sociaux (CISSS) ainsi qu'aux cliniques COVID-19 (évaluation ou dépistage). (...)

*INSPQ (e-date: 14/01/2021)*

*[Lien original](#)*

### **Directive sur la ventilation des installations**

En novembre 2020, le ministre de la Santé et des Services sociaux a mandaté un groupe d'experts multidisciplinaire pour faire le point sur l'état des connaissances scientifiques reliées à la transmission de la COVID-19 en lien avec la qualité de l'air ainsi que sur les enjeux concernant la ventilation dans les établissements des réseaux de la santé et de l'éducation. Dans son rapport, le groupe d'experts a également formulé plusieurs recommandations pour améliorer la qualité de l'air intérieur des bâtiments en contexte de pandémie de COVID-19.

*Ministère de la Santé et des Services Sociaux (MSSS, Québec) (e-date: 15/01/2021)*

*[Lien original](#)*

### **CDC Strategy for Global Response to COVID-19 (2020-2023). [Mis à jour le 15/01/2021]**

This strategy provides an overarching framework for the U.S. Centers for Disease Control and Prevention's global response to the coronavirus (COVID-19) pandemic. The CDC strategy aligns with the U.S. Government (USG) strategy and the U.S. National Security Strategic goals to protect the American people and ensure the U.S. health security by mitigating the spread of infectious disease threats abroad. (...)

*US CDC (e-date: 15/01/2021)*

*[Lien original](#)*

### **Avis complémentaire à l'avis du Haut Conseil de la santé publique du 23 octobre 2020 relatif aux délais de transfert en service de soins de suite et de réadaptation ou en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes et aux durées de maintien des précautions complémentaires d'hygiène chez un patient atteint ou ayant développé une infection à SARS-CoV-2**

Le HCSP complète son avis relatif aux délais de transfert en service de soins de suite et en Ehpad des patients atteints ou ayant présenté un Covid-19 et au maintien des précautions complémentaires. Le HCSP a souhaité préciser ses recommandations

précédentes afin de les rendre plus opérationnelles sur le terrain dans les filières de soins et les unités.

*HCSP (e-date: 15/01/2021)*

[Lien original](#)

### Avis relatif au risque de transmission du virus SARS-CoV-2 par la dispersion d'aérosols lors d'activités liées aux différents types de tabagisme et aux caractéristiques des lieux

Le HCSP a analysé le risque de transmission du SARS-CoV-2 par les activités liées au tabagisme et au vapotage.

Aucune donnée scientifique n'est disponible pour déterminer si la diffusion du SARS-CoV-2 peut être facilitée par la fumée exhalée par le fumeur et inhalée par des personnes à proximité.

En revanche, par la pratique du tabagisme et la diminution de l'observance des mesures de prévention (regroupement physique, retrait du masque, partage d'objets et de cigarettes) le risque de contamination entre fumeurs peut être plus élevé qu'entre non-fumeurs. (...)

*HCSP (e-date: 15/01/2021)*

[Lien original](#)

### Seventy-third SAGE meeting on COVID-19, 17th December 2020

*The Independent Scientific Advisory Group for Emergencies (SAGE - UK) (e-date: 15/01/2021)*

[Lien original](#)

### Avis du Conseil scientifique COVID-19. Entre vaccins et variants : une course contre la montre

*Ministère des Solidarités et de la Santé (e-date: 14/01/2021)*

*Conseil scientifique COVID-19*

[Lien original](#)

### RRT [Rapid Response Team] Composition: COVID-19

#### Considerations

*US CDC (e-date: 14/01/2021)*

[Lien original](#)

### Recommandations de vaccination et de gestion de flambées de maladies transmissibles dans les centres fédéraux pour requérants d'asile et les hébergements collectifs cantonaux

Manuel à l'attention des professionnels de santé dans le cadre du concept visant à garantir la détection, le traitement et la prévention des maladies transmissibles ainsi que l'accès aux soins de santé requis.

*Office fédéral de la santé publique suisse (OFSP) (e-date: 19/01/2021)*

[Lien original](#)

### Technical Advisory Group: SARS-CoV-2 infection risks at indoor exercise facilities

This document identifies the key risks associated with the use of indoor exercise facilities, defined here as gyms, leisure centres and dance or exercise classes, within the context of COVID-19 before outlining a range of mitigation options. This advice applies to indoor exercise facilities regardless of their ownership or management. Considerations regarding team sports, professional sports or aquatic facilities are outwith the scope of this current guidance. Saunas and steam rooms will also be considered separately.

There is a large amount of variability in the different activities gyms and indoor exercise classes/organisations provide and the spaces in which they provide them. It is recognised that not all gyms are the same and so this document will focus on general

principles. It is also recognised that exercise has a major impact upon wellbeing, however this paper's scope solely focuses upon the environmental risks and mitigations.

*Wales government (e-date: 18/01/2021)*

[Lien original](#)

### **EU health preparedness: Recommendations for a common EU approach regarding isolation for COVID-19 patients and quarantine for contacts and travellers**

Member States have the full responsibility to decide isolation and quarantine measures according to the socio-cultural, epidemiological and economic situation of their countries. They have gradually built a number of practices on COVID-19 related isolation and quarantine measures. However, the circumstances and duration of such measures vary greatly between countries. These recommendations should help to achieve a coordinated approach.(...)

*European Commission (e-date: 20/01/2021)*

[Lien original](#)

### **Nouvelles données de l'étude CONNECT**

L'INSPQ présente, dans cette infographie dynamique, les données issues des questionnaires remplis par les participants à l'étude CONNECT, pendant le début décembre (1 au 16 décembre) et le congé des Fêtes (17 décembre 2020 au 4 janvier 2021). Cette étude vise à décrire l'évolution des contacts sociaux des Québécois dans le temps, au total, par âge et par lieu.

*INSPQ (e-date: 19/01/2021)*

[Lien original](#)

### **Paramètres épidémiologiques de la COVID-19 — Ce que nous savons jusqu'à présent [Synthèse rapide]**

Cet examen rapide présente des résultats mis à jour concernant la période d'incubation de la COVID-19. Dans cette nouvelle version, nous avons inclus les résultats sur l'intervalle de série et le taux de reproduction de base ( $R_0$ ) de la COVID-19.

*Santé publique Ontario (e-date: 11/01/2021)*

[Lien original](#)

### **Risque de transmission de la COVID-19 ou d'éclosions ayant une incidence sur les patients ou les résidents d'établissements de soins de santé. Examen rapide**

La transmission nosocomiale par des travailleurs de la santé infectés continue malgré la mise en place de politiques concernant le port généralisé du masque. Les données actuelles sur toute protection supplémentaire attribuable au port systématique du masque par les patients et les résidents sont très limitées.

*Santé publique Ontario (e-date: 29/12/2020)*

[Lien original](#)

### **Période d'incubation de la COVID-19 et considérations relatives à la durée de la quarantaine des voyageurs. Examen rapide**

En savoir plus sur la période d'incubation de la COVID-19 et les implications sur la quarantaine des personnes qui reviennent de voyage.

*Santé publique Ontario (e-date: 04/12/2020)*

[Lien original](#)

### **Avis relatif au risque de transmission du virus SARS-CoV-2 par la dispersion d'aérosols lors d'activités liées aux différents types de tabagisme et aux caractéristiques des lieux**

Le HCSP a analysé le risque de transmission du SARS-CoV-2 par les activités liées au tabagisme et au vapotage.

Aucune donnée scientifique n'est disponible pour déterminer si la diffusion du SARS-CoV-2 peut être facilitée par la fumée exhalée par le fumeur et inhalée par des personnes à proximité.

En revanche, par la pratique du tabagisme et la diminution de l'observance des mesures de prévention (regroupement physique, retrait du masque, partage d'objets et de cigarettes) le risque de contamination entre fumeurs peut être plus élevé qu'entre non-fumeurs. (...)

*Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP) (e-date: 15/01/2021)*

[Lien original](#)

### **Carte des recommandations COVID-19 : Transformer les données probantes en politiques et en pratiques**

Une carte vivante des dernières recommandations fondées sur des données probantes pour la prévention et les soins de la COVID-19 a été réalisée par la Cochrane Canada et différents partenaires. Elle fournit un catalogue complet évaluées de manière critique.

*Cochrane Canada (e-date: 21/01/2021)*

[Lien original](#)

### **The launch of joint Response Measures Database**

The ECDC-JRC database is an archive of non-pharmaceutical interventions (NPIs), or measures, introduced by 30 countries in the European Union and European Economic Area in response to the COVID-19 pandemic. The RMD is reviewed and updated every two weeks. In future, the frequency of updates will be adapted to the epidemiological situation.

*ECDC (e-date: 20/12/2020)*

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

## **DEPISTAGE - SEQUENÇAGE**

### **Liverpool COVID-19 community testing pilot: interim evaluation report summary**

On 6 November 2020, Liverpool City Council, NHS Test and Trace, NHS Liverpool Clinical Commissioning Group, Cheshire and Merseyside Health and Care Partnership, and the University of Liverpool embarked on a national pilot of community open-access testing for the COVID-19 virus among people without symptoms.

The purpose of the pilot was to reduce or contain transmission of the virus while tackling the mounting harms to health, social and economic wellbeing from COVID-19 restrictions.

*Department of Health and Social Care - gov.uk (e-date: 14/01/2021)*

[Lien original](#)

### **Sequencing of SARS-CoV-2 - first update**

This technical guidance aims to provide guidelines to laboratories and relevant stakeholders in the European Union (EU), European Economic Area (EEA) and other countries in the WHO European region in making decisions on establishing sequencing capacities and capabilities, in making decisions on which technologies to use and/or in deciding on the role of sequencing for SARS-CoV-2 diagnostics, research, outbreak investigations and surveillance. It addresses the most used sequencing technologies and their applications and proposes a central standardisation process to analyse and report the findings of SARS-CoV-2 genetic characterisations. (...)

*ECDC (e-date: 18/01/2021)*

[Lien original](#)

### **ECDC rapid assessment of laboratory practices and needs related to COVID-19**

Executive summary : EU/EEA Member States and the UK have increased their laboratory capacity tremendously over the past 11 months as the majority of the Member States reported sufficient testing capacity until March 2021.

Many countries are adding rapid antigen detection tests (RADT) to their testing strategies in order to reduce pressure on RT-PCR testing.

Some Member States have already included RADT in their case definition.

The main bottlenecks, such as shortages of laboratory consumables and human resources, as well as sample storing facilities, continue to exist and may affect the overall laboratory response to COVID-19.

*ECDC (e-date: 18/01/2021)*

[Lien original](#)

### **Tests et stratégies de dépistage. Note COVID-19**

À la demande de la Région, l'ORS Île-de-France a rédigé une note synthétique des connaissances sur les différents tests aujourd’hui utilisés en France. Cette note décrit leur utilisation dans la stratégie nationale de dépistage de la Covid-19 sur la base des avis émis par la Haute Autorité de santé (HAS). Cette note reflète l'état des connaissances au mois de décembre 2020 et ne prend pas en compte de potentiels futurs tests ou de nouvelles stratégies de dépistage.

*ORS Ile-de-France (e-date: 15/01/2021)*

[Lien original](#)

### **Community testing: a guide for local delivery. Policy paper**

Community testing is an important addition to our armoury in the fight against COVID-19 over the coming months. Alongside other testing options, and as part of a wider strategy also covering contact tracing and vaccination, roll-out has the potential to make a real difference to the course of the virus in some areas. Using rapid response lateral flow devices (LFDs), the Community Testing Programme offers local areas the opportunity to deploy large-scale testing to asymptomatic individuals in the way that best suits them and the needs of their communities. (...)

*Department of Health and Social Care - gov.uk (e-date: 20/01/2021)*

[Lien original](#)

### **Position statement regarding daily contact testing in schools from PHE and NHS Test and Trace**

*Public Health England (e-date: 20/01/2021)*

[Lien original](#)

### **Les tests de salive comme option de recharge aux techniques habituelles de dépistage de la COVID-19**

Cet article propose une vue d’ensemble des tests de salive dans le contexte de la pandémie de COVID-19. On y examine brièvement les différents types de tests, les éventuels avantages de l’utilisation d’échantillons de salive, les données probantes cliniques et la pratique actuelle au Canada.

*Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH) (e-date: 14/01/2021)*

[Lien original](#)

### **Avis relatif à l’actualisation des recommandations relatives au poolage dans le cadre du diagnostic et du dépistage du Covid-19**

Après avoir rappelé les avantages et les inconvénients de la technique de poolage, le HCSP recommande : 1/ de ne pas pratiquer de poolage dans le cadre d’une démarche

diagnostique individuelle pour une personne prise en charge en établissement de santé ou en établissement médico-social ou lorsque la personne est à risque de forme grave de Covid-19; 2/ de ne pas pratiquer le poolage lors d'une démarche de dépistage lorsque la prévalence de l'infection est de plus de 5% dans la population testée; 3/ de n'envisager le poolage (de 5 à 10 échantillons) des échantillons que lorsque la prévalence de l'infection parmi la population testée est de moins de 5% et à condition que cette pratique ne soit pas à l'origine d'un allongement des délais de rendu des résultats et d'une désorganisation du fonctionnement des laboratoires; 4/ de conduire des études pilotes afin d'évaluer les nouvelles techniques telles que la RT-PCR digitale ou le séquençage à haut débit (NGS).

Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP) (e-date: 15/01/2021)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

## VACCINATION - IMMUNITE

---

### Point de situation sur la surveillance des vaccins contre la COVID-19

Le deuxième comité de suivi dédié à la surveillance des effets indésirables rapportés avec les vaccins COVID-19 s'est tenu le 14 janvier 2021 avec le réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance (CRPV).

Six effets indésirables graves avec une évolution favorable ont été observés en France avec le vaccin Comirnaty de Pfizer/BioNTech lors de cette troisième semaine de vaccination : 4 cas de réactions allergiques et 2 cas de tachycardie.

ANSM (e-date: 14/01/2021)

[Lien original](#)

### COVID-19 vaccination: guide for older adults [Mis à jour le 14/01/2021]

Information for eligible adults on COVID-19 vaccination

Public Health England (e-date: 15/01/2021)

[Lien original](#)

### COVID-19 vaccination: a guide for social care staff

Information for frontline social care workers on COVID-19 vaccination

Public Health England (e-date: 14/01/2021)

[Lien original](#)

### COVID-19 vaccination: why you are being asked to wait [Mise à jour du 14/01/2021]

Information about COVID-19 eligibility and vaccine supplies.

Public Health England (e-date: 14/01/2021)

[Lien original](#)

### COVID-19 vaccination: women of childbearing age, currently pregnant or breastfeeding [Mise à jour du 14/01/2021]

Information for all women of childbearing age, those currently pregnant or breastfeeding on coronavirus (COVID-19) vaccination.

Public Health England (e-date: 15/01/2021)

[Lien original](#)

### COVID-19 vaccination: what to expect after vaccination [Mise à jour du 14/01/2021]

Information for people who have had their first COVID-19 vaccination.

*Public Health England (e-date: 14/01/2021)*

[Lien original](#)

## **Factors influencing COVID-19 vaccine uptake among minority ethnic groups, 17 December 2020**

*The Independent Scientific Advisory Group for Emergencies (SAGE - UK) (e-date: 16/01/2021)*

[Lien original](#)

## **Avis de l'ANSM concernant la seconde dose du vaccin Comirnaty Pfizer BioNTech**

Le vaccin Comirnaty de Pfizer-BioNTech est autorisé en Europe depuis le 21 décembre 2020. Son schéma d'administration repose sur deux doses espacées d'au moins 21 jours.

Selon les données disponibles et après analyse, l'ANSM considère que :

Il est nécessaire de maintenir l'administration de deux doses de vaccins aux personnes vaccinées.

Le délai d'administration de la 2nde dose peut être envisagé entre 21 et 42 jours au vu des circonstances actuelles spécifiques, afin d'élargir la couverture vaccinale des personnes prioritaires.

*Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM)*

*(e-date: 07/01/2021)*

[Lien original](#)

## **COVID-19 : un candidat vaccin lentiviral administrable par voie nasale assure une protection stérilisante dans des modèles animaux**

Des chercheurs du Laboratoire Commun Pasteur – TheraVectys viennent de publier dans *Cell Host & Microbes* les résultats d'essais menés dans deux modèles pré-cliniques d'un candidat vaccin contre la COVID-19, utilisant un vecteur lentiviral, administrable par voie nasale. Cette étude montre que le candidat vaccin induit de fortes réponses de type anticorps, neutralisant très efficacement le SARS-CoV-2, ainsi qu'une réponse cellulaire abondante. La vaccination par la voie nasale par ce vecteur réduit d'une façon drastique la charge virale dans les poumons et prévient l'inflammation pulmonaire pathogénique. Ces travaux prouvent la grande efficacité de ce vaccin et le fait que son administration intranasale permet d'attirer les éléments de la réponse immunitaire protectrice dans les voies respiratoires supérieures, à la porte d'entrée du virus. (...)

*Institut Pasteur (e-date: 19/01/2021)*

[Lien original](#)

## **Point de situation sur la surveillance des vaccins contre la COVID-19**

*ANSM (e-date: 19/01/2021)*

[Lien original](#)

## **Aide-memoire: Infection prevention and control (IPC) principles and procedures for COVID-19 vaccination activities**

This Aide Memoire is for policy makers, immunization programme managers, infection prevention and control (IPC) focal points at national, sub-national, and facility level, as well as for health workers involved in COVID-19 vaccination delivery. This document summarizes the key IPC principles to consider and the precautions to take for safely delivering COVID-19 vaccines. The principles and recommendations provided in this document derive from World Health Organization (WHO) IPC and immunization standards and other guidance in the context of COVID-19. WHO will update these recommendations as new information becomes available. All technical guidance for COVID-19 is available online.

WHO (e-date: 15/01/2021)

[Lien original](#)

### Advice on priority groups for coronavirus vaccination in Norway (Ethics report)

The expert group in ethics and priority setting presents their preliminary recommendations for coronavirus vaccine prioritisation in Norway. This is a translation of the original Norwegian report.

Norwegian Institute of Public Health (e-date: 12/01/2021)

[Lien original](#)

### Demande complémentaire pour l'avis Stratégie de vaccination contre la COVID-19 : report de la 2e dose en contexte de pénurie

Récemment, diverses stratégies ont été recommandées dans certaines juridictions en ce qui concerne l'intervalle de temps entre les deux doses des vaccins contre la COVID-19. Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a demandé au Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ) d'expliquer sur quelles bases ces différents intervalles étaient fondés. Le MSSS voulait également savoir si le CIQ maintenait ses recommandations formulées dans un avis scientifique récent, notamment d'offrir une 1re dose de vaccin au plus grand nombre de personnes appartenant aux six premiers groupes prioritaires 1 avant d'entreprendre l'administration des 2es doses de vaccin.

INSPQ (e-date: 20/01/2021)

[Lien original](#)

### Recommandations sur l'utilisation des vaccins contre la COVID-19

Gouvernement du Canada (e-date: 12/01/2021)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

## VULNERABILITE - PRISE EN CHARGE - SYMPTOMES - TRAITEMENTS

### COVID-19 rapid guideline: managing the long-term effects of COVID-19

This guideline covers identifying, assessing and managing the long-term effects of COVID-19, often described as 'long COVID'. It makes recommendations about care in all healthcare settings for adults, children and young people who have new or ongoing symptoms 4 weeks or more after the start of acute COVID-19. It also includes advice on organising services for long COVID.

National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (e-date: 18/12/2020)

[Lien original](#)

### Ce que nous savons jusqu'à présent sur... la prévalence et les prédicteurs de la prescription d'antibiotiques chez les patients atteints de la COVID-19

La surconsommation des antimicrobiens est associée à des effets indésirables des médicaments, à des infections à C. difficile et à une résistance aux antimicrobiens. Des préoccupations ont été exprimées quant aux effets à long terme de la pandémie de COVID-19 sur la résistance aux antimicrobiens en raison d'une éventuelle surutilisation des antibiotiques chez les patients atteints de la COVID-19. Cette constatation se fonde sur des études initiales indiquant que des antibiotiques sont fréquemment prescrits aux patients atteints de la COVID-19 malgré une prévalence relativement faible de co-infection bactérienne (moins de 10 %). Pour atténuer l'utilisation inappropriée des antimicrobiens chez les patients atteints de la COVID-19,

il sera crucial de déterminer les possibilités de gestion des antibiotiques auprès de cette population. Une étude systématique rapide a été réalisée pour déterminer la prévalence de l'utilisation des antibiotiques chez les patients atteints de la COVID-19 et les facteurs qui y sont associés.

*Santé publique Ontario (e-date: 11/01/2021)  
[Lien original](#)*

### **What is the evidence on additional risk for people >65 with cardiovascular disease?**

People >60 and those with underlying health conditions including hypertension, diabetes, cardiovascular disease, chronic respiratory disease, cancer and obesity have higher COVID-19 related morbidity and mortality.

COVID-19 may result in cardiovascular complications in patients without prior cardiovascular disease.

Several potential COVID-19 therapies may also have cardiovascular consequences or may have significant drug-drug interactions with cardiovascular medications.

Routine and emergency cardiac care for patients who are, may be, or are not infected with COVID-19 may be delayed.

*Health Service Executive (HSE) - National Health Library (e-date: 12/01/2021)  
[Lien original](#)*

### **Vitamin D in the Treatment and Prevention of COVID-19. COVID-19 Scientific Advisory Group Rapid Evidence Brief**

Key Research Questions

1. What is the effectiveness and safety of vitamin D supplementation for the treatment of COVID-19?
2. What is the effectiveness and safety of vitamin D supplementation for the prevention of COVID-19?
3. Is vitamin D status associated with susceptibility to COVID-19?
  - Is there any evidence that low vitamin D levels are an independent risk for COVID-19 infection or severe COVID-19 infection?
4. From the evidence selected, are there any subgroups of people who may benefit from vitamin D supplementation more than the wider population of interest?

*Alberta Health Services (e-date: 07/01/2021)*

*[Lien original](#)*

### **Infection à VIH et vaccination anti-SARS-Cov2. Communiqué**

La coexistence de la Covid-19 avec l'endémie de VIH/SIDA peut se révéler délétère dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. L'émergence d'un variant du SARS-CoV-2 au mois d'août en Afrique du Sud, un des pays du monde les plus touchés par l'infection VIH, pourrait résulter d'une réPLICATION virale plus intense et prolongée dans l'organisme des PVVIH, favorisant le cumul de mutations comme celles du clone 501.V2, qui confèrent à ce variant un avantage évolutif à l'origine de sa propagation rapide dans de nombreux pays.

Les médicaments antirétroviraux testés contre le SARS-CoV-2 s'étant tous révélés inefficaces, il n'y a pas lieu de modifier les schémas de trithérapie en cours dans l'espoir de prévenir ou de guérir la Covid-19 chez les PVVIH. En revanche, il apparaît que lorsque l'infection VIH est bien contrôlée par la trithérapie, la réponse sérologique en cas de Covid-19 est équivalente à celle des patients non-VIH, ce qui peut laisser présager une bonne réponse à la vaccination. (...)

*Académie nationale de médecine (e-date: 20/12/2020)  
[Lien original](#)*

### **Covid-19 : les engelures, dommages collatéraux d'une immunité performante**

Une équipe de chercheurs s'est penchée sur les engelures, ces lésions cutanées bénignes dont la fréquence a augmenté durant l'épidémie de Covid-19. Leurs travaux, confortés par les données de la littérature, suggèrent que ces atteintes peuvent découler

d'une immunité innée  
très (trop ?) efficace contre le SARS-CoV-2.  
*Inserm* (e-date: 11/01/2021)  
[Lien original](#)

[Sommaire](#)

## ENFANTS ET JEUNES

---

### Children, school and COVID-19

Worldwide, relatively few children have been reported with COVID-19, the disease caused by the coronavirus SARS-CoV-2.

The coronavirus SARS-CoV-2 is mainly spread between adults and from adult family members to children. The spread of COVID-19 among children or from children to adults is less common. In general, the younger the children, the less significant the role they play in spreading the virus. Read more about the spread of the virus.

Children become less seriously ill and almost never need to be hospitalised because of the coronavirus SARS-CoV-2.(...)

*RIVM* (e-date: 17/01/2021)

[Lien original](#)

### Making a childcare bubble with another household

How you can get informal childcare for anyone under 14 from friends and family you do not live with.

*Department of Health and Social Care - gov.uk* (e-date: 15/01/2021)

[Lien original](#)

### Coronavirus (COVID-19): children, young people and families - evidence summary - December 2020

This briefing is the fifth in a series of evidence summaries on the impact of COVID-19 on the wellbeing of children and families in Scotland, drawing on wider UK and international research where appropriate. As with previous briefings, the scope is fairly broad to cover a wide range of policy interests. This month, there are some new Scottish studies on how children and young people are feeling since returning to school, as well as new research exploring the experiences of 'seldom heard from' young people, and survey research on the prevalence of online bullying during lockdown.(...)

*Scottish government* (e-date: 08/01/2021)

[Lien original](#)

### Changes in parents' mental health symptoms and stressors

#### Key findings

Based on average scores for parent/carer report within the Co-SPACE sample: Parental stress and depression were elevated during the first lockdown (when most children were home-schooled) and reduced when the lockdown restrictions eased in the summer.

However, parental stress, depression, and anxiety increased between November and December (when new national restrictions were introduced).

Parents/carers from certain households have been particularly vulnerable to elevated mental health symptoms, with higher levels of stress, depression, and anxiety reported by parents from single adult households and low-income families, as well as those who have children with SEN/ND. (...)

*Co-Space study* (e-date: 19/01/2021)

[Lien original](#)

## **The effects of covid-19 on children and youth's wellbeing: A rapid review**

Our commission was to map studies examining the effect of the covid-19 pandemic and restrictions on children and youth. Our research question was: what are the effects of the covid-19 pandemic on the wellbeing of children and youth?

*Norwegian Institute of Public Health (e-date: 06/01/2021)*

[Lien original](#)

## **Mesures communautaires de santé publique pendant la pandémie de COVID-19 : répercussions négatives sur les enfants, les adolescents et les familles — mise à jour. Examen rapide**

(...) Alors que nous traversons cette pandémie, il importe de comprendre la façon dont les communautés composent non seulement avec les conséquences des infections à la COVID-19, mais aussi avec les répercussions et le fardeau des mesures de santé publique appliquées. Cela permettra d'orienter la planification des stratégies d'atténuation ou les approches de mise en oeuvre ou de priorisation des mesures, en lien avec les conséquences imprévues. La présente mise à jour examine les études les plus récentes des journaux jugés par un comité de lecture, les prépublications et autres documents de la littérature grise abordant les répercussions négatives des mesures communautaires de santé publique attribuables à la pandémie de COVID-19 sur les enfants, les adolescents et les familles. (...)

*Santé publique Ontario (e-date: 11/01/2021)*

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

## **EVALUATION DE LA REONSE A LA PANDEMIE**

### **The UK response to covid-19: use of scientific advice**

This report analyses of the way the government has received, and applied, scientific evidence and advice during the first period of the coronavirus pandemic up to autumn 2020. It considers the nature and function of official scientific advisory structures, the transparency of scientific advice, and the use of data in informing the UK's Covid-19 response.

*House of Commons (e-date: 11/01/2021)*

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

## **INEGALITES SOCIALES DE SANTE**

### **Apart Together survey : preliminary overview of refugees and migrants self-reported impact of COVID-19**

This report looks at the ways in which the pandemic has hit the lives of refugees and migrants. It takes the perspective of their own lived experiences during the COVID-19 crisis. There is clear evidence that even in more normal times their access to health and health services is often severely compromised, both by the organization of the health system and by the social setting in which they live. Women and children may be particularly severely affected. Ultimately, the survey reported in this publication is an inquiry into the right to health for refugees and migrants. (...)

*WHO (e-date: 18/01/2021)*

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

## NOUVEAU VARIANT

---

**Investigation of novel SARS-CoV-2 variant: 202012/01. Technical briefing 4 [Mise à jour du 15/01/2021]**

*Public Health England (e-date: 15/01/2021)*

[Lien original](#)

**Covid-19 : le défi des nouveaux variants**

*Le Monde (e-date: 18/01/2021)*

*Réalités biomédicales, le blog de Marc Gozlan*

[Lien original](#)

**Susceptibilité génétique et mutations du SARS-CoV-2 : quel impact sur l'infection ?**

Le SARS-CoV-2 infecte nos cellules après avoir interagi avec plusieurs protéines présentes à leur surface. Or d'une personne à l'autre, ces protéines peuvent présenter des variations structurales d'origine génétique. Une équipe de chercheurs a souhaité évaluer si ces polymorphismesLe fait qu'une espèce présente des individus aux caractéristiques différentes au sein d'une même population/ Propriétés des gènes qui se présentent sous plusieurs formes, appelées allèles. engendraient des modifications de la susceptibilité à l'infection par le coronavirus responsable de la Covid-19.

*Inserm (e-date: 19/01/2021)*

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

## SANTE MENTALE

---

**Renforcer les capacités d'adaptation des individus et des communautés en contexte de pandémie : le rôle clé du sentiment de cohérence**

*Réseau Francophone International pour la Promotion de la Santé (RFIPS) - Québec (e-date: 15/01/2021)*

[Lien original](#)

**Covid-19 et dépression. Sondage Odoxa pour Lundbeck**

Parmi les principaux résultats de cette enquête, réalisée par Odoxa pour Lundbeck, un Français sur quatre a déjà été directement touché par la dépression, la crise sanitaire rend 63 % des actifs anxieux pour leur situation professionnelle ; 8 jeunes sur 10 sont fragilisés psychologiquement par cette crise, l'incertitude sur la fin de l'épidémie, le manque de relations sociales et la peur du virus sont les choses les plus pénibles à vivre. [Résumé centre de documentation de l'Irdes]

*ODOXA (e-date: 18/01/2021)*

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

## AUTRES IMPACTS DE LA CRISE COVID-19

---

### **Impact de la crise Covid-19 sur les usagers en matière de santé**

Cette enquête, réalisée par Viavoice pour France assos santé, évalue l'organisation des soins pendant les deux vagues de Covid-19 (déprogrammation et renoncement aux soins, prise en charge des personnes âgées à l'hôpital et en Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad), disparités régionales...).  
[Résumé du centre de documentation de l'Irdes]

*France assos santé (e-date: 18/01/2021)*

[Lien original](#)

### **Protecting access to healthcare during COVID-19 and beyond**

Healthcare providers have been overwhelmed by the demand for COVID-19-related care. Medical appointments and treatments for other conditions have often been delayed, potentially leading to escalating health problems and greater future care needs among those who have missed out. If the pandemic leads to an economic crash, this rise in unmet medical needs could spiral, as happened during the last economic crisis – policymakers should take heed. (...)

*Eurofound (e-date: 18/01/2021)*

[Lien original](#)

### **Les différents impacts de la COVID-19 sur l'activité des services d'urgences (Étude rétrospective dans le département de médecine d'urgences de Marseille)**

Objectif : depuis le début de l'année 2020, la cinétique de l'épidémie de SARS-CoV-2 a bouleversé l'organisation des systèmes de soin à l'échelle mondiale. Dans les SU, les objectifs étaient multiples, associant la nécessité d'absorber la vague de patients COVID-19, d'éviter la contamination des autres consultants et du personnel, et de continuer à assurer la prise en charge des patients conventionnels. Le but de cette étude était d'évaluer l'impact de la première vague épidémique de COVID-19 sur l'activité du département de médecine d'urgences de Marseille, ainsi que l'impact des passages pour suspicion de COVID-19 au cours du 1er confinement. (...)

*DUMAS - Dépôt Universitaire de Mémoires Après Soutenance (e-date: 21/01/2021)*

[Lien original](#)

[Sommaire](#)