

SOMMAIRE

- ↓ EDITORIAL
- ↓ EPIDEMIOLOGIE - MESURES DE CONTROLE ET PREVENTION
- ↓ DEPISTAGE - SEQUENÇAGE
- ↓ NOUVEAUX VARIANTS
- ↓ VACCINATION - IMMUNITE
- ↓ VULNERABILITE - PRISE EN CHARGE - SYMPTOMES - TRAITEMENTS
- ↓ ADDICTIONS
- ↓ CLIMAT - FORTES CHALEURS - POLLUTION ATMOSPHERIQUE
- ↓ ENFANTS ET JEUNES
- ↓ ETHIQUE
- ↓ NUTRITION – ALIMENTATION – ACTIVITE PHYSIQUE
- ↓ PERINATALITE
- ↓ SANTE MENTALE
- ↓ AUTRES IMPACTS DE LA CRISE COVID-19

EDITORIAL

Périmètre de la veille

L'équipe des documentalistes de la Direction Scientifique et International 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: 15/04/2021)

[Lien original](#)

EPIDEMIOLOGIE - MESURES DE CONTROLE ET PREVENTION

COVID-19 et Outils de prédiction de la mortalité

Il existe plusieurs outils visant à prédire le risque de mortalité d'une personne atteinte de la COVID-19 ou ayant été utilisé à cette fin. L'INESSS a effectué l'évaluation plus approfondie de cinq outils pour lesquels les études rapportent des qualités métriques favorables ou supérieures par rapport à d'autres outils.

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS, Québec) (e-date: 07/04/2021)

[Lien original](#)

ONS: Differential impacts of the Coronavirus pandemic on men and women, 24 March 2021

This paper provides evidence from the Office for National Statistics on the differential impacts of the Coronavirus pandemic on men and women. Evidence from the University of Liverpool on difference in prevalence of COVID-19 by sex within work sectors is also included.

GOV.UK (e-date: 09/04/2021)

Scientific Advisory Group for Emergencies

[Lien original](#)

État actuel des mesures de santé publique et du contexte épidémiologique dans certains pays d'Europe

Les conclusions de cette analyse montrent que les mesures sanitaires de gestion de la pandémie de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) et des nouveaux variants préoccupants varient d'un pays européen à l'autre. Dans certains cas, on prévoit un déconfinement graduel (Angleterre, Danemark, Irlande, Écosse), alors qu'ailleurs on maintient les restrictions (Allemagne) ou on les renforce (Finlande, France).

Public Health Ontario (e-date: 06/04/2021)

[Lien original](#)

Adaptation des mesures de protection dans les établissements médico-sociaux accueillant des personnes en situation de handicap face à la propagation de nouvelles variantes du SARS-COV-2. Application au 5 avril 2021

Dans la continuité de l'annonce le 31 mars 2021 par le Président de la République de la suspension des enseignements en présentiel dans les écoles et les établissements d'enseignement sur l'ensemble du territoire métropolitain, les présentes consignes et recommandations, qui se substituent à celles du 12 mars 2021, définissent la conduite à tenir dans les ESMS PH en vue d'assurer la continuité d'accompagnement des personnes en situation de handicap.

Ministère des solidarités et de la santé (e-date: 02/04/2021)

[Lien original](#)

Mesures de contrôle dans les milieux de travail en contexte d'apparition de variants sous surveillance rehaussée [Québec]

La surveillance est rehaussée dans le contexte d'apparition de variants. La CNESST a choisi de moduler son approche pour s'assurer que les activités des milieux de travail puissent s'effectuer dans les conditions les plus sûres et les plus saines possible dans le contexte actuel. Cette publication vise à introduire une nouvelle section au Guide des normes sanitaires en milieu de travail – COVID-19 ainsi qu'aux guides sectoriels, le cas échéant. Cette nouvelle section s'intitule : Port en continu du masque médical en contexte d'apparition de variants. À noter qu'elle remplace aussi toute référence au port du masque médical dans la section Distanciation physique de ces guides. Le présent document pourrait évoluer en fonction de la situation.

Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST, Québec) (e-date: 09/04/2021)

[Lien original](#)

DEPISTAGE - SEQUENÇAGE

Les prélèvements nasopharyngés ne sont pas sans risque

Devant la multiplication et la répétition des prélèvements, parfois effectués dans des conditions inadaptées, il importe de rappeler les précautions à observer et les risques encourus. Si certaines complications peuvent être considérées comme bénignes (désagrément, douleur ou saignement), de graves complications commencent à être décrites dans la littérature médicale depuis quelques semaines, notamment des brèches de l'étage antérieur de la base du crâne associées à un risque de méningite

Académie nationale de médecine (e-date: 08/04/2021)

[Lien original](#)

DGS-URGENT N°2021_41 : Lancement de la dispensation des autotests Covid-19 en officine

A partir du 12 avril 2021, dans la lignée de l'avis n° 2021.0015/AC/SEAP du 15 mars 2021 rendu par la Haute Autorité de Santé, les autotests de détection antigénique du SARS-CoV-2 sur prélèvement nasal pourront être proposés en pharmacie. Ces tests sont réservés au dépistage uniquement chez les personnes asymptomatiques de plus de quinze ans.

Direction Générale de la Santé (e-date: 11/04/2021)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

NOUVEAUX VARIANTS

Stratégie vaccinale contre la Covid 19 : impact potentiel de la circulation des variants du SARS CoV 2 sur la stratégie

L'arrivée sur le territoire national de nouveaux variants du virus SARS-Cov 2 fait l'objet d'une attention particulière dans la mesure où ceux-ci peuvent poser des problèmes spécifiques, qu'ils soient plus contagieux ou plus létaux. Ainsi, la question du maintien de la réponse immunitaire induite par les différents vaccins est soulevée. Pour le variant dit « britannique » devenu majoritaire sur le territoire national, la réponse immunitaire est maintenue, en revanche pour d'autres variants, dont la présence est particulièrement surveillée, la question de la protection offerte par les vaccins paraît plus incertaine.

Haute Autorité de Santé (HAS) (e-date: 09/04/2021)

[Lien original](#)

Options de gestion des cas de variants du SRAS-CoV-2 sous surveillance rehaussée et de leurs contacts dans la communauté (version 1.1)

L'objectif de ce document est de répondre à la question : Quelles sont les mesures de santé publique, et plus particulièrement celles qui concernent la gestion des cas et des contacts, qui devraient être ajoutées ou rehaussées afin de ralentir la transmission des variants du SRAS-CoV-2 sous surveillance rehaussée dans le contexte épidémiologique actuel? Ce document présente plus spécifiquement : Les mesures de santé publique recommandées par les organismes de santé publique publiées dans la littérature grise; Des options de rehaussement de la stratégie de gestion des cas de variants à surveillance rehaussée (VSSR) et de leurs contacts dans le contexte québécois.

Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) (e-date: 14/04/2021)

[Lien original](#)

Variants sous surveillance rehaussée du SRAS-CoV-2 : mesures de prévention et de contrôle des infections dans les milieux de soins (version 2.0)

Les mesures recommandées sont formulées à la lumière des données scientifiques disponibles à ce jour et les recommandations d'experts d'instances internationales reconnues concernant les variants du SRAS-CoV-2. Elles seront ajustées selon l'évolution de la situation épidémiologique et les nouvelles connaissances sur ce virus et sur l'efficacité des mesures préventives. Ce document concerne tous les milieux de soins, soit les hôpitaux (soins de courte durée), les cliniques médicales (incluant les GMF, cliniques externes, cliniques COVID-19, etc.), les milieux de réadaptation, les milieux de soins de longue durée (CHSLD) et les autres ressources d'hébergement de ce type (ex. : unité de soins de longue durée dans une résidence privée pour aînés) ainsi que lors des soins à domicile.

Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) (e-date: 09/04/2021)

Comité sur les infections nosocomiales du Québec

[Lien original](#)

VACCINATION - IMMUNITÉ

Accélérer la vaccination contre la Covid-19

L'enjeu majeur de sortie de la crise sanitaire actuelle est l'acquisition d'une immunité collective suffisante pour contrôler la circulation du SARS-CoV-2 et envisager le relâchement des mesures de restriction. Deux facteurs contribuent à cette immunité de groupe : la proportion de personnes ayant été infectées depuis le début de la pandémie, estimée à 20% de la population française, et la couverture vaccinale dont le taux vient de dépasser 18% des adultes pour la première injection.

Académie nationale de médecine (e-date: 12/04/2021)

[Lien original](#)

Avis n° 2021.0027/AC/SEESP du 8 avril 2021 du collège de la Haute Autorité de santé concernant le type de vaccin à utiliser pour la seconde dose chez les personnes de moins de 55 ans ayant reçu une première dose du vaccin AstraZeneca (nouvellement appelé VAXZEVRIA) contre la covid-19

L'objectif du présent avis est de préciser le type de vaccin à utiliser en France pour la seconde dose chez les personnes de moins de 55 ans ayant reçu une première dose du vaccin VAXZEVRIA entre le 6 février et le 15 mars 2021, dans la mesure où les premiers rendez-vous pour l'injection d'une deuxième dose d'AstraZeneca sont planifiés dans certaines régions dès la mi-avril.

Haute Autorité de Santé (HAS) (e-date: 09/04/2021)

[Lien original](#)

Avis du 6 avril 2021 : Elargissement des priorités d'accès à la vaccination anti-Covid-19

Au 1er avril 2021, 8,5 millions de Français ont reçu une première dose de vaccin contre la Covid-19, et près de 3 millions ont reçu deux doses. La stratégie de priorisation mise en place depuis le début de la campagne de vaccination a d'abord ciblé les personnes les plus vulnérables (personnes âgées et personnes atteintes de comorbidités) ainsi que les professionnels de santé. La vaccination des personnes âgées vulnérables et des professionnels de santé n'est pas terminée et doit se poursuivre. Néanmoins, les prévisions d'approvisionnement en doses de vaccin pour les prochains mois permettent d'envisager l'élargissement des priorités d'accès à la vaccination anti-Covid-19 dès le mois d'avril pour d'autres publics prioritaires.

Ministère des solidarités et de la santé (e-date: 06/04/2021)

Conseil d'orientation de la stratégie vaccinale

[Lien original](#)

Point de situation sur la surveillance des vaccins contre la COVID-19 - Période du 26/03/2021 au 01/04/2021

Dans le cadre de la surveillance renforcée des vaccins utilisés contre la Covid-19, une enquête de pharmacovigilance est mise en place pour surveiller en temps réel le profil de sécurité des vaccins disponibles en France à partir des déclarations réalisées par les professionnels de santé, les personnes vaccinées ou leur entourage. Les résultats de cette évaluation et de ce suivi ont été présentés et discutés collégialement lors du comité de suivi hebdomadaire de l'ANSM avec le réseau français des CRPV du 8 avril 2021, afin d'identifier des signaux potentiels et d'envisager les mesures à prendre.

Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) (e-date: 09/04/2021)

[Lien original](#)

DGS-URGENT N°2021_43 : Vaccins contre la Covid-19 : modalités d'administration des rappels

Ce document contient plusieurs informations concernant les rappels, pour les différents vaccins actuellement utilisés en France contre la Covid-19. Les professionnels de santé engagés dans la campagne de vaccination sont invités à suivre ces nouvelles indications.

Direction Générale de la Santé (e-date: 11/04/2021)

[Lien original](#)

Thromboses atypiques après vaccination contre la Covid-19 : la piste de l'auto-immunité

Commercialisé sous le nom de Vaxzevria, le vaccin anti-SARS-CoV-2 développé par le laboratoire pharmaceutique AstraZeneca en partenariat avec l'Université d'Oxford est actuellement

particulièrement surveillé par les agences sanitaires de différents pays. Plusieurs personnes vaccinées ont en effet été victimes d'accidents vasculaires parfois mortels, causés par la formation de caillots sanguins survenus peu de temps après l'administration de ce vaccin.

The Conversation (e-date: 13/04/2021)

Goldman, Michel ; Hermans, Cédric

[Lien original](#)

L'immunité anti-Covid durerait plus longtemps chez les femmes

Des chercheurs ont décrit l'évolution de la réponse immunitaire. Mécanisme de défense de l'organisme. dans les mois qui suivent une infection par le SARS-CoV-2. Leurs résultats suggèrent que le taux d'anticorps développé par les femmes est plus stable que celui de leurs homologues masculins...

Inserm (e-date: 12/04/2021)

[Lien original](#)

Allongement des intervalles entre les doses des vaccins contre la COVID-19 pour optimiser les campagnes de vaccination précoces et la protection des populations au Canada dans le contexte d'un approvisionnement limité en vaccins

le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) a publié une déclaration complète d'un comité consultatif sur l'allongement des intervalles entre les doses de vaccins contre la COVID-19 pour optimiser les campagnes de vaccination précoces et la protection des populations au Canada dans le contexte d'un approvisionnement limité en vaccins. Cette déclaration fait suite à la déclaration de réponse rapide du 3 mars 2021, qui recommandait aux gouvernements de prolonger l'intervalle entre la première et la seconde dose des vaccins contre la COVID-19 jusqu'à quatre mois afin de protéger plus de gens au Canada plus rapidement, de sauver des vies et de prévenir la maladie sans compromettre l'innocuité ou l'efficacité du vaccin.

Gouvernement du Canada (e-date: 07/04/2021)

Comité consultatif national de l'immunisation

[Lien original](#)

L'efficacité des vaccins contre la COVID-19 en conditions réelles : ce que nous savons jusqu'à présent

Ce document de la série « Ce que nous savons jusqu'à présent sur » synthétise les données sur l'efficacité en conditions réelles des vaccins approuvés par Santé Canada en date du 12 mars 2021. Santé Canada a autorisé l'utilisation de quatre vaccins contre la COVID-19 sur son territoire : Pfizer-BioNTech (BNT162b2), Moderna (ARNm-1273) et, récemment, Oxford-AstraZeneca (AZD1222 ou ChAdOx1-S) et Janssen de Johnson & Johnson (JNJ-78436735 ou Ad26.COV2.S).

Public Health Ontario (e-date: 12/04/2021)

[Lien original](#)

COVID-19 vaccination: blood clotting information for healthcare professionals

In recent weeks, there have been a small number of reports from the UK and internationally of an extremely rare condition characterised by thromboembolic events (blood clots) accompanied by thrombocytopenia (low platelets) following the first dose of the AstraZeneca (AZ) COVID-19 vaccination. The most notable presentation is cerebral venous sinus thromboses (CVST) where blood clots develop in the cerebral veins occurring together with low platelet counts.

GOV.UK (e-date: 08/04/2021)

Public Health England

[Lien original](#)

National protocol for COVID-19 Vaccine Moderna (UK)

This protocol is for the administration of COVID-19 Vaccine Moderna to individuals in accordance with the national COVID-19 vaccination programme.

GOV.UK (e-date: 08/04/2021)

Public Health England

[Lien original](#)

Communicating the potential benefits and harms of the Astra-Zeneca COVID-19 vaccine

All medical treatments have potential harms as well as potential benefits, and it's important to be able to weigh these against each other. With vaccines, the benefits are particularly complex as they can involve benefits to others as well as to ourselves - and the harms can feel particularly acute because we take vaccines when we are healthy, as a preventative measure.

University of Cambridge - Winton Centre for Risk and Evidence Communication (e-date: 07/04/2021)

[Lien original](#)

Duration of protective immunity (protection from reinfection) following SARS-CoV-2 infection

The purpose of this report is to outline the advice provided to NPHET by HIQA, with consideration of the scientific literature and input from the COVID-19 EAG regarding the rate of reinfection and the duration of immunity in individuals with evidence of prior SARS-CoV-2 infection. The advice also reflects the findings of a facilitated discussion with the HIQA COVID-19 EAG considering key issues regarding the related policy questions.

Health information and quality authority (HIQA, Irlande) (e-date: 14/04/2021)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

VULNERABILITE - PRISE EN CHARGE - SYMPTOMES - TRAITEMENTS

COVID-19 et signes et symptômes physiques ou psychologiques persistants (COVID longue) [Réponse rapide]

À la demande du MSSS, l'INESSS a obtenu le mandat le 1er octobre 2020 de réaliser une revue sommaire de la littérature afin d'identifier les signes et symptômes présents et leur prévalence chez les personnes après une infection par le SARS-CoV-2 (c.-à-d. les symptômes qui persistent après l'épisode aigu initial – ou qui apparaissent de façon tardive après l'infection). Compte tenu de la publication de résultats de nouvelles études, l'INESSS a convenu de mettre à jour cette réponse.

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS, Québec) (e-date: 12/04/2021)

[Lien original](#)

Réponses rapides dans le cadre de la COVID-19 - Suivi des patients Covid-19 en ambulatoire – Place de l'oxymètre de pouls

Cette fiche concerne tous les professionnels qui prennent en charge les patients ayant un résultat positif à la Covid-19 + (médecins, pharmaciens d'officine, biologistes et personnels des LABM, personnels de l'assurance maladie, etc.). Chez de nombreux patients décédés de la Covid-19, la maladie initiale progresse insidieusement, parfois avec une « hypoxémie silencieuse » (hypoxémie sans symptômes cliniquement perceptibles de dyspnée), conduisant à une pneumonie suivie d'un syndrome de détresse respiratoire aiguë, généralement entre le 6ème et le 12ème jour suivant le début des symptômes.

Haute Autorité de Santé (HAS) (e-date: 13/04/2021)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

ADDICTIONS

Addictions et crise sanitaire : Enquête nationale BVA/Addictions France

Association Addictions France, en partenariat avec BVA Santé, publie ce jeudi 8 avril les résultats d'une enquête nationale « Addictions et crise sanitaire ». Cette étude révèle que la crise sanitaire et les confinements associés favorisent les conduites addictives, notamment chez les populations les plus fragiles. Au cours de l'année écoulée, plus d'un consommateur sur trois a nettement augmenté sa consommation de tabac, cannabis et/ou médicaments psychotropes. C'est encore plus net pendant les confinements : près de 4 Français sur 10 disent avoir eu des difficultés à maîtriser leurs consommations en période de confinement.

Association Addictions France (anciennement ANPAA) (e-date: 08/04/2021)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

CLIMAT - FORTES CHALEURS - POLLUTION ATMOSPHERIQUE

Impact de la pollution de l'air ambiant sur la mortalité en France métropolitaine : Réduction en lien avec le confinement du printemps 2020 et nouvelles données sur le poids total pour la période 2016-2019

Réduction en lien avec le confinement du printemps 2020 et nouvelles données sur le poids total pour la période 2016-2019

Afin de limiter la propagation du virus SARS-CoV-2 responsable de la pandémie de Covid-19, les autorités nationales ont pris, avec le confinement du printemps 2020, des mesures drastiques et totalement inédites. Ce confinement a conduit un ralentissement

Santé publique France (e-date: 14/04/2021)

Medina, Sylvia ; Adélaïde, Lucie ; Wagner, Véréne ; de Crouy Chanel, Perrine ; Real, Elsa ; Colette, Augustin ; Couvidat, Florian ; Bessagnet, Bertrand ; Durou, Amélie ; Host, Sabine ; Hulin, Marion ; Corso, Magali ; Pascal, Mathilde

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

ENFANTS ET JEUNES

Comment la pandémie fragilise les « enfants pauvres »

En 2018, en France, plus de 9,3 millions de personnes (soit 14,8 % de la population), dont 2,9 millions d'enfants (soit 21 %), vivaient sous le seuil de pauvreté. La pauvreté des enfants est définie, encore aujourd'hui, à partir de la pauvreté des parents.

The Conversation (e-date: 11/04/2021)

Stettinger, Vanessa ; Danet, Marie

[Lien original](#)

Transmission of COVID-19 in school settings and interventions to reduce transmission : A rapid review (update 2)

The purpose of this rapid review was to identify and examine evidence on COVID-19 transmission within school settings and the effects of school-based interventions in reducing transmission. This review includes 56 studies (23 preprints, 3 reports): 40 observational, 1 semi-experimental and 15 modelling studies (search up to 1 February 2021).

Public Health England (e-date: 09/04/2021)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

ETHIQUE

Guidance and strategies to streamline ethics review and oversight of COVID-19 related research

Faced with the COVID-19 pandemic, we have the moral duty to conduct research that generates evidence to maintain, promote and improve health care delivery and decision-making, and to define policies for managing and mitigating the pandemic. In order to efficiently respond to this health emergency, it is necessary to adapt existing ethics review procedures and search for alternatives to reduce as much as possible the practical obstacles to conducting research. This document offers health authorities and ethics review committees guidance and strategies with which to implement rapid and rigorous ethics review and oversight processes for COVID-19-related research with human subjects.

Pan American Health Organization (PAHO) (e-date: 15/04/2021)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

NUTRITION – ALIMENTATION – ACTIVITE PHYSIQUE

Job Loss and Food Insecurity during the COVID-19 Pandemic

Nutritious eating habits contribute to a stronger immune system necessary for prevention and easier recovery from illnesses. A job loss, experienced by millions of Americans during the Covid-19 pandemic, is expected to negatively affect food security of families. This research explores the effect of a recent job loss during the Covid-19 crisis on food sufficiency. The findings suggest that a job loss in the family is associated with greater food insecurity, reduced likelihood that a family has a sufficient amount of food, and deteriorated child nutrition. There is also a differential effect between currently employed and unemployed job losers, with the latter group being more adversely affected. The negative effect is primarily driven by Hispanic and low-educated individuals. These results have policy implications in the context of identifying vulnerable groups that are most likely to benefit from programs designed to provide sufficient nutrition to the population.

Institute of Labor Economics (IZA, Germany) (e-date: 09/04/2021)

Milovanska-Farrington, Stefani

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

PERINATALITE

Outils d'information en allaitement pour les professionnels de la santé et les médecins - Directives COVID-19 du ministère de la Santé et des Services sociaux

Ces documents rappellent l'importance de l'allaitement et outillent les intervenants en périnatalité et les médecins dans le soutien à la prise de décision des parents au sujet de l'alimentation de leur enfant. Les outils d'information destinés à la clientèle et aux professionnels de la santé ont été révisés pour harmoniser l'ensemble des outils. Les mesures sont présentées selon que la mère est atteinte ou non de la COVID-19.

Ministère de la Santé et des Services Sociaux (MSSS, Québec) (e-date: 09/04/2021)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

SANTE MENTALE

Covid-19 et pensées suicidaires: comment repérer les jeunes à risque et quoi faire pour les aider

Comparativement aux adultes, les jeunes sont plus à risque de développer des problèmes de santé mentale après une catastrophe, notamment des pensées suicidaires. Qu'en est-il depuis le début de la pandémie de Covid-19 ?

The Conversation (e-date: 01/04/2021)

Pouliot, Eve ; Maltais, Danielle

[Lien original](#)

Mental Health Costs of Lockdowns: Evidence from Age-Specific Curfews in Turkey

Using a strict, age-specific lockdown order for adults aged 65 and older in Turkey, we examine the mental health consequences of an extended period of tight mobility restrictions on senior adults. Adopting a regression discontinuity design, we find that the curfew-induced decline in mobility substantially worsened mental health outcomes, including somatic and nonsomatic symptoms of mental distress (approximately 0.2 standard deviation). Exploring potential channels, we document an increase in social and physical isolation, with no evidence of robust changes in labor market outcomes or intrahousehold conflict for this subpopulation.

Institute of Labor Economics (IZA, Germany) (e-date: 15/04/2021)

Altindag, Onur ; Erten, Bilge ; Keskin, Pinar

[Lien original](#)

The COVID-19 Pandemic and Mental Health: Disentangling Crucial Channels

Since the start of the COVID-19 pandemic, a major source of concern has been its effect on mental health. Using pre-pandemic information and five customized questionnaires in the Dutch LISS panel, we investigate how mental health in the working population has evolved along with the most prominent risk factors associated with the pandemic. Overall, mental health decreased sharply with the onset of the first lockdown but recovered fairly quickly. In December 2020, levels of mental health are comparable to those in November 2019. We show that perceived risk of infection, labor market uncertainty, and emotional loneliness are all associated with worsening mental health. Both the initial drop and subsequent recovery are larger for parents of children below the age of 12. Among parents, the patterns are particularly pronounced for fathers if they shoulder the bulk of additional care. Mothers' mental health takes a particularly steep hit if they work from home and their partner is designated to take care during the additional hours.

Institute of Labor Economics (IZA, Germany) (e-date: 09/04/2021)

Siflinger, Bettina M. ; Paffenholz, Michaela ; Seitz, Sebastian ; Mendel, Moritz ; von Gaudecker, Hans-Martin

[Lien original](#)

[Sommaire](#)

AUTRES IMPACTS DE LA CRISE COVID-19

Concilier les pratiques du ramadan et la sécurité des personnes lors de la pandémie de COVID-19

Le présent document est une mise à jour de la publication parue le 15 avril 2020. Celle-ci a été actualisée pour tenir compte des dernières orientations relatives à la COVID-19 qui ont été publiées par l'OMS depuis, et s'intéresse en particulier aux zones de transmission du SARS-CoV-2, aux mesures essentielles de préparation, ainsi qu'aux mesures de santé publique et aux mesures sociales (MSPMS)/mesures de précaution, à la ventilation, aux groupes à risque et aux groupes vulnérables, à la vaccination et au port du masque. Les conseils qui y figurent ont été adaptés au contexte du ramadan.

OMS (e-date: 12/04/2021)

[Lien original](#)

[Sommaire](#)