

## Surveillance épidémiologique en région Normandie

Cellule régionale  
Normandie

Le point épidémiologique

### Surveillance de la COVID-19

En semaine 44, l'augmentation de la circulation du SARS-CoV-2 s'est accélérée sur l'ensemble du territoire normand, avec un taux d'incidence en augmentation pour la quatrième semaine consécutive et un R-effectif qui reste supérieur à 1. Le seuil d'alerte a de nouveau été franchi, avec un taux d'incidence régional à 54 pour 100 000 habitants.

Tous les départements normands présentaient une augmentation de leur taux d'incidence, dont les plus importantes dans le Calvados (+44 %) et dans l'Orne (+40 %). La Seine-Maritime, l'Eure et la Manche présentaient également des augmentations importantes, bien que plus modérées.

Dans le contexte des vacances scolaires, la poursuite de la diminution du taux de dépistage était observée chez toutes les classes d'âges, et plus fortement chez les 10-14 ans. Le taux de positivité était en augmentation chez toutes les classes d'âge, et supérieur à 3 % dans les départements du Calvados, de l'Eure et de l'Orne.

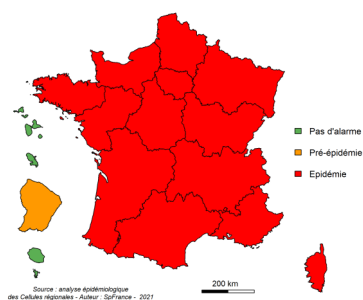
En parallèle, le nombre de nouvelles hospitalisations était en légère baisse, et le nombre observé de nouvelles admissions en soins critiques restait stable (16 en S44 contre 14 en S43).

Au 9 novembre, 95,0 % des normands de plus de 12 ans avaient reçu au moins une dose de vaccin et 93,4 % étaient complètement vaccinés. Parmi les 75 ans et plus, 39,8 % avaient reçu une dose de rappel.

Dans un contexte d'augmentation de la circulation du SARS-CoV-2 et des virus hivernaux, notamment chez les plus âgés, il est primordial d'encourager la vaccination des personnes âgées encore non vaccinées ainsi que l'administration du rappel aux personnes éligibles (dont celles âgées de 65 ans et plus), et de maintenir l'adhésion aux gestes barrières à un haut niveau, compte tenu de l'efficacité de ces mesures qui a été observée jusqu'à présent pour contenir l'épidémie et préserver le système de soins.

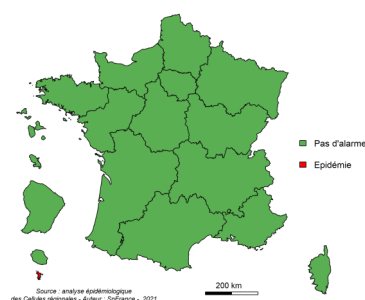
### Surveillance des épidémies hivernales

#### BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS)



Évolution régionale : ➔

#### GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL



Évolution régionale : ➔

Phases épidémiques (bronchiolite / grippe et syndrome grippal uniquement) :

- Pas d'épidémie
- Pré ou post épidémie
- Épidémie

Evolution des indicateurs (sur la semaine écoulée par rapport à la précédente) :

- ➔ En augmentation
- ➔ Stable
- ➔ En diminution

#### GASTRO-ENTÉRITE

Évolution régionale : ➔

SOS médecins : faible, augmentation

Services d'urgence : modérée, stable

Détails des indicateurs régionaux en page :

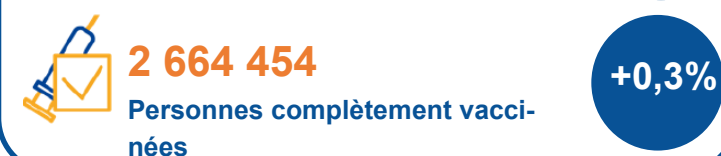
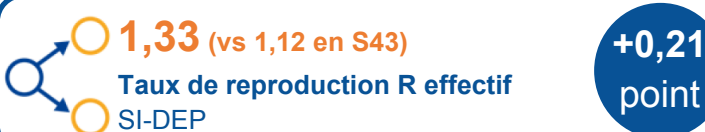
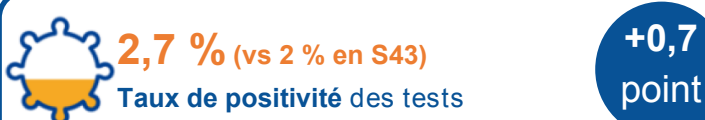
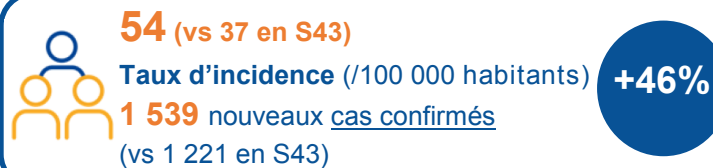
- COVID-19.....p.2
- Grippe.....p.8
- Bronchiolite.....p.9
- Gastro-entérite.....p.10
- Mortalité.....p.11

### Autres actualités

- Contre la COVID-19, la grippe et les virus de l'hiver, gardons le réflexe des gestes barrières : [En savoir plus](#)
- Borréliose de Lyme : [données épidémiologiques 2020](#)

## Chiffres clés en Normandie

En semaine 44 (01 - 07 novembre 2021)  
En comparaison à S43 (25 - 31 octobre 2021)



## Points clés en Normandie

### En résumé...

#### Variants et mutation :

► La mutation L452R (portée principalement par le variant Delta) était détectée dans 90 % des prélèvements positifs criblés en Normandie.

► Les données de séquençage confirment l'exclusivité du variant Delta comme variant circulant actuellement. Delta était identifié dans 100 % des séquences interprétables en Normandie lors de l'enquête Flash#26 (données du 28/09/2021, consolidées au 04/11/2021).

#### Clusters :

► Stabilisation du nombre hebdomadaire de nouveaux clusters signalés : 7 en S44 (vs 7 en S43).

► 19 clusters en cours d'investigation : milieux scolaire et universitaire (n=5), établissement de santé (n=4), EMS de personnes handicapées (n=2), autre (n= 7).

► Distribution par département des clusters en cours d'investigation : Eure (n=7), Seine-Maritime (n=4), Calvados (n=6), Manche (n=1), et l'Orne (n=1).

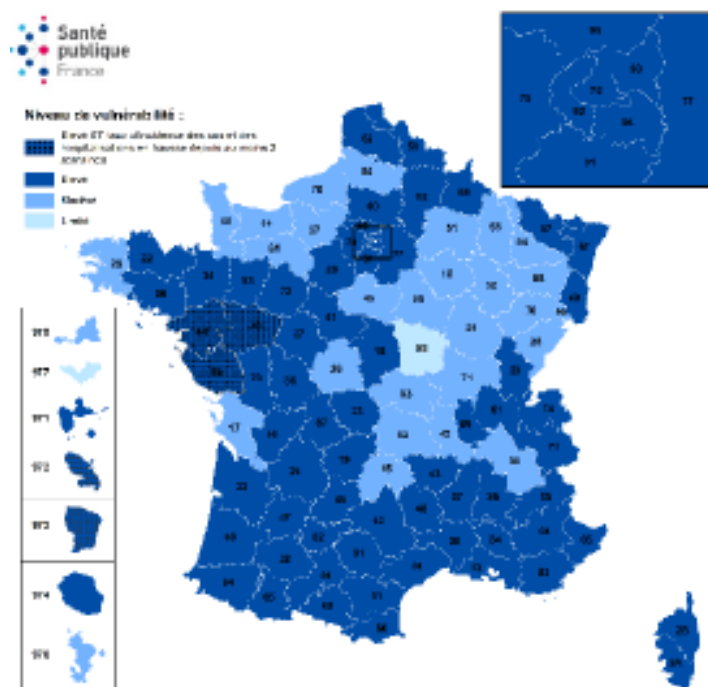
#### ESMS :

► Activité épidémique déclarée modérée en ESMS avec 3 nouveaux épisodes signalés en S44 (par date de survenue du 1er cas, vs 0 en S43 et 5 en S42).

#### Analyse par niveaux scolaires :

► Taux d'incidence en forte hausse chez les 0-2 ans et les 15-17ans, et stable ou en diminution chez les 3-14 ans. Taux de positivité en hausse chez les moins de 18 ans, avec une activité de dépistage encore en diminution.

## Situation en France



# COVID-19 - Vaccination, situation régionale

**Tableau 1. Nombre de personnes ayant reçu une dose, deux doses de vaccin contre la COVID-19 et couvertures vaccinales, par classe d'âge en Normandie, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, 10/11/2021.**

Classe d'âge	Au moins 1 dose		Schéma complet		Rappel	
	N	%	N	%	N	%
12-17 ans	224 898	90,4	215 694	86,7	83	0,0
18-49 ans	1 141 886	93,9	1 119 559	92,1	9 968	0,8
50-64 ans	625 763	95,9	620 586	95,1	26 365	4,0
65-74 ans	396 195	99,4	392 875	98,5	54 268	13,6
75 ans et plus	320 889	95,3	315 014	93,6	134 014	39,8
Autre classe ou non renseigné	909		726		2	
<b>Population totale</b>	<b>2 710 540</b>	<b>82,1</b>	<b>2 664 454</b>	<b>80,7</b>	<b>224 700</b>	<b>6,8</b>

Données au 09-11-2021

**Tableau 2. Effectifs et taux de couverture vaccinale des personnes (de plus de 11 ans) ayant reçu au moins une dose de vaccin et un schéma complet contre la COVID-19 et couvertures vaccinales (CV) par département en Normandie, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, 10/11/2021.**

Départements	Au moins 1 dose				Schéma complet				Rappel			
	N	%	N (12 ans ou plus)	% (12 ans ou plus)	N	%	N (12 ans ou plus)	% (12 ans ou plus)	N	%	N (12 ans ou plus)	% (12 ans ou plus)
Calvados	582 619	84,3	582 422	96,7	571 665	82,7	571 513	94,9	47 541	6,9	47 541	7,9
Eure	442 905	73,7	442 700	86,6	432 289	72,0	432 126	84,6	35 313	5,9	35 313	6,9
Manche	419 610	85,5	419 458	97,5	414 300	84,4	414 181	96,3	37 375	7,6	37 374	8,7
Orne	235 567	85,1	235 476	96,9	230 706	83,3	230 638	94,9	21 613	7,8	21 612	8,9
Seine-Maritime	1 029 839	82,8	1 029 575	96,5	1 015 494	81,6	1 015 270	95,2	82 858	6,7	82 858	7,8
<b>Normandie</b>	<b>2 710 540</b>	<b>82,1</b>	<b>2 709 631</b>	<b>95,0</b>	<b>2 664 454</b>	<b>80,7</b>	<b>2 663 728</b>	<b>93,4</b>	<b>224 700</b>	<b>6,8</b>	<b>224 698</b>	<b>7,9</b>

Données au 09-11-2021

**Tableau 3. Taux de couvertures vaccinales une dose et schéma complet des résidents et des professionnels exerçant dans les Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) ou Unités de soins de longue durée (USLD), et des professionnels de santé libéraux en Normandie, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, 10/11/2021.**

Départements	Résidents EHPAD/USLD			Professionnels EHPAD/USLD			Professionnels libéraux		
	1 dose (%)	Schéma complet (%)	Rappel (%)	1 dose (%)	Schéma complet (%)	Rappel (%)	1 dose (%)	Schéma complet (%)	Rappel (%)
Calvados	94,3	92,8	53,9	95,9	95,3	3,3	98,4	98,0	20,6
Eure	94,4	93,0	62,0	93,2	92,6	3,5	97,7	97,4	21,3
Manche	94,7	93,5	58,1	95,9	95,4	4,1	98,3	98,1	20,5
Orne	94,8	94,2	62,3	95,3	94,7	2,8	97,4	97,0	22,9
Seine-Maritime	95,6	94,3	52,8	95,1	94,5	4,5	98,3	98,2	27,1
<b>Normandie</b>	<b>94,9</b>	<b>93,7</b>	<b>56,6</b>	<b>95,2</b>	<b>94,6</b>	<b>3,8</b>	<b>98,2</b>	<b>97,9</b>	<b>23,5</b>

Données au 08-11-2021

La couverture vaccinale augmente toujours légèrement pour toutes les catégories de population. Compte-tenu des niveaux élevés atteints aujourd'hui, la marge de progression restante est limitée. En plus du schéma initial, le suivi de la vaccination inclut désormais la dose de rappel.

En S44, l'estimation de la couverture vaccinale en Normandie à partir de Vaccin-Covid était de 82,1 % (n=2 710 540) pour au moins une dose et de 80,7 % (n=2 664 454) pour une vaccination complète (Tableau 1). Parmi les 12 ans et plus, 93,4 % étaient complètement vaccinés. Parmi les 75 et plus, 39,8 % avaient reçu une dose de rappel (+ 5,2 %) (Tableaux 1 et 2).

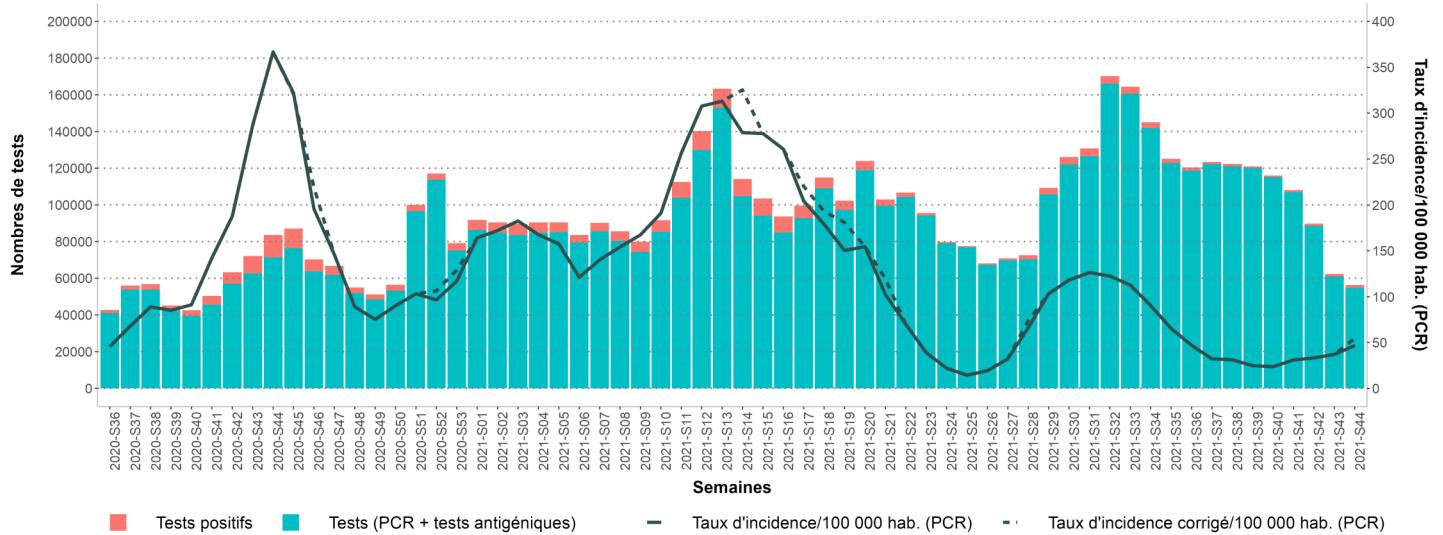
Au 9 novembre, 93,7 % des résidents en EHPAD (établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) ou USLD (unité de soins de longue durée) avaient été vaccinés complètement et 56,6 % avaient reçu une dose de rappel. Chez les professionnels de santé : en EHPAD/USLD, 94,6 % étaient complètement vaccinés (3,8 % pour la dose de rappel) ; chez les libéraux, 97,9 % étaient complètement vaccinés (23,5 % pour la dose de rappel) (Tableau 3).

# COVID-19 - Surveillance virologique

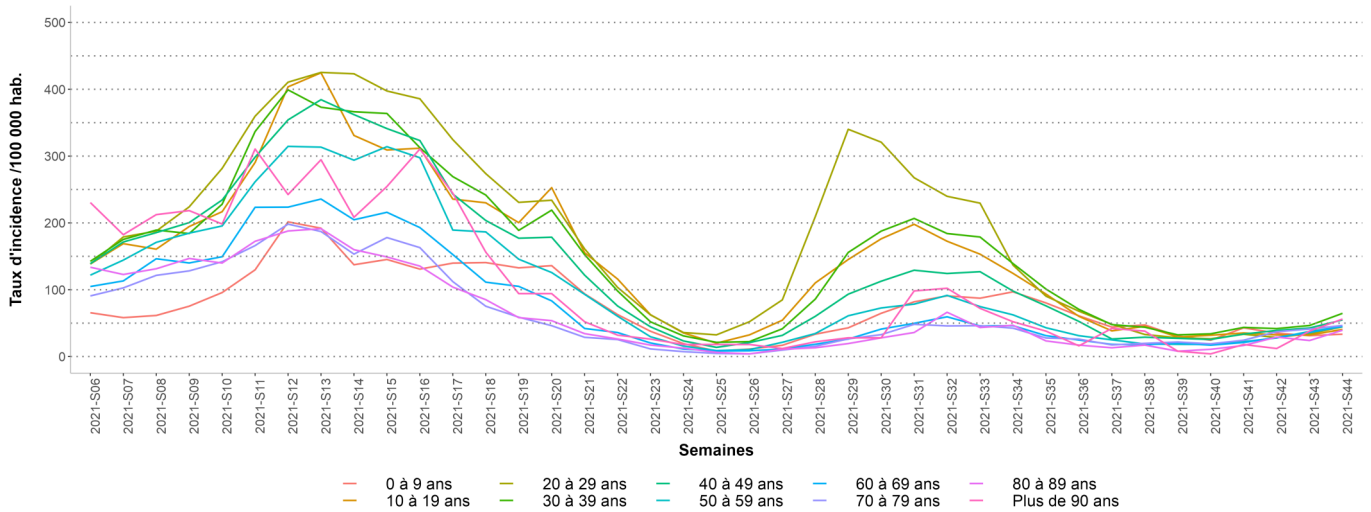
En semaine 44, le taux d'incidence régional était en augmentation à 54/100 000 hab. (vs 37/100 000 hab. en S43, + 46 %). L'activité de dépistage était en légère augmentation, à 1 989/100 000 hab. (vs 1 884/100 000 hab. en S43, + 6 %). Le taux de positivité était en augmentation à 2,7 % (vs 2 % en S43) (Figure 1). Par classe d'âge, forte augmentation du TI chez les 30-39 ans avec une valeur à 65/100 000 hab. (vs 46/100 000 hab. en S43, + 41 %).

Au niveau départemental, on observe une forte augmentation du TI dans le Calvados à 59/100 000 hab. (vs 41/100 000 hab. en S43, + 44 %), et dans l'Orne à 49/100 000 hab. (vs 35/100 000 hab. en S43, + 40 %), et une augmentation plus modérée dans la Seine-Maritime à 41/100 000 hab. (vs 33/100 000 hab. en S43, + 24 %), l'Eure à 54/100 000 hab. (vs 45/100 000 hab. en S43, + 20 %), et la Manche à 34/100 000 hab. (vs 31/100 000 hab. en S42, + 10 %).

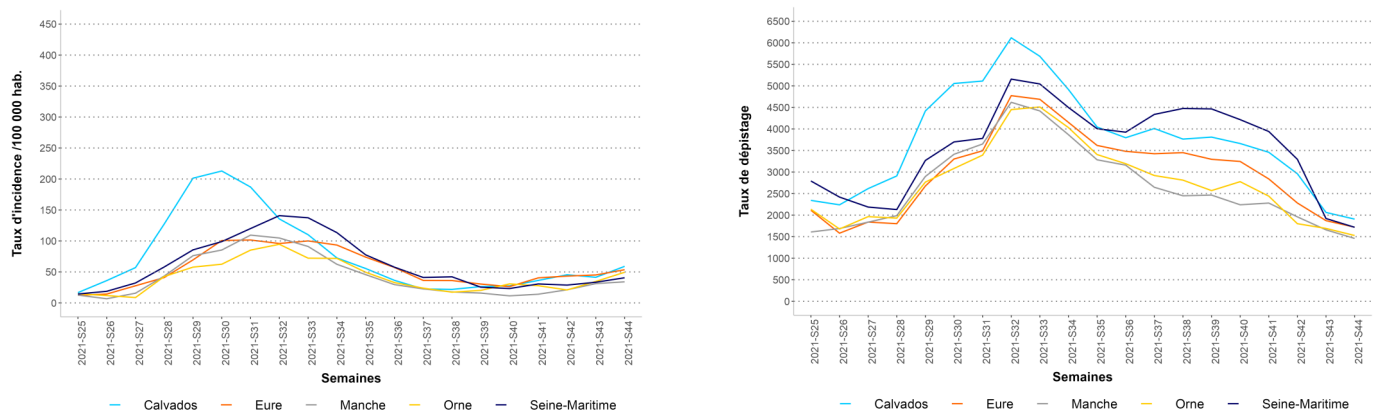
**Figure 1. Evolution du nombre de tests, du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 et du taux d'incidence des tests brut et corrigé (pour 100 000 hab.), depuis la semaine 36-2020, Normandie, SI-DEP, 14/02/2020 au 10/11/2021.**



**Figure 2. Evolution du taux d'incidence brut des tests positifs (pour 100 000 hab.) cumulé sur 7 jours par classe d'âge, depuis la semaine 06-2021, en Normandie, SI-DEP, 14/02/2020 au 10/11/2021.**



**Figure 3. Évolution des taux d'incidence (3.a), et de dépistage (3.b) cumulé sur 7 jours, des cas de COVID-19 par département, depuis la semaine 25-2021, en Normandie, SI-DEP, 27/06/2021 au 10/11/2021.**



# COVID-19 - Surveillance virologique (suite)

Depuis le 15 octobre 2021 (fin de semaine 41), les tests de dépistage du SARS-CoV-2 ne sont plus automatiquement pris en charge par l'Assurance maladie. Les personnes majeures non vaccinées et asymptomatiques, réalisant des tests dits « de confort », sont principalement concernées par cette mesure. Dans ce contexte, le suivi des indicateurs chez les personnes symptomatiques fait l'objet d'une attention particulière en complément des données présentées dans la figure 1.

En semaine 44, parmi les **personnes symptomatiques**, le **nombre de cas confirmés** (835 en S44 vs 656 en S43, + 27 %) (Figure 4), tout comme le **taux de positivité** (11,5 % en S44 vs 8,7 % en S43, + 2,8 point) (Figure 5), étaient en hausse.

Figure 4 Evolution du nombre hebdomadaire de cas symptomatiques et de cas totaux, depuis la semaine 36-2020, Normandie, SI-DEP, 14/02/2020 au 10/11/2021.

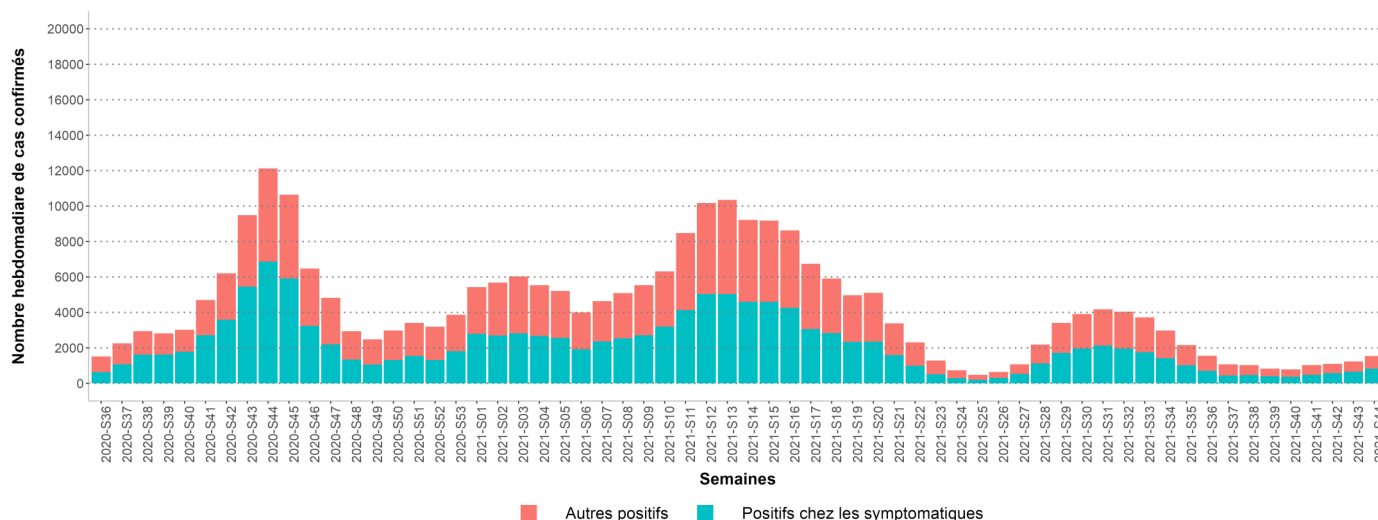
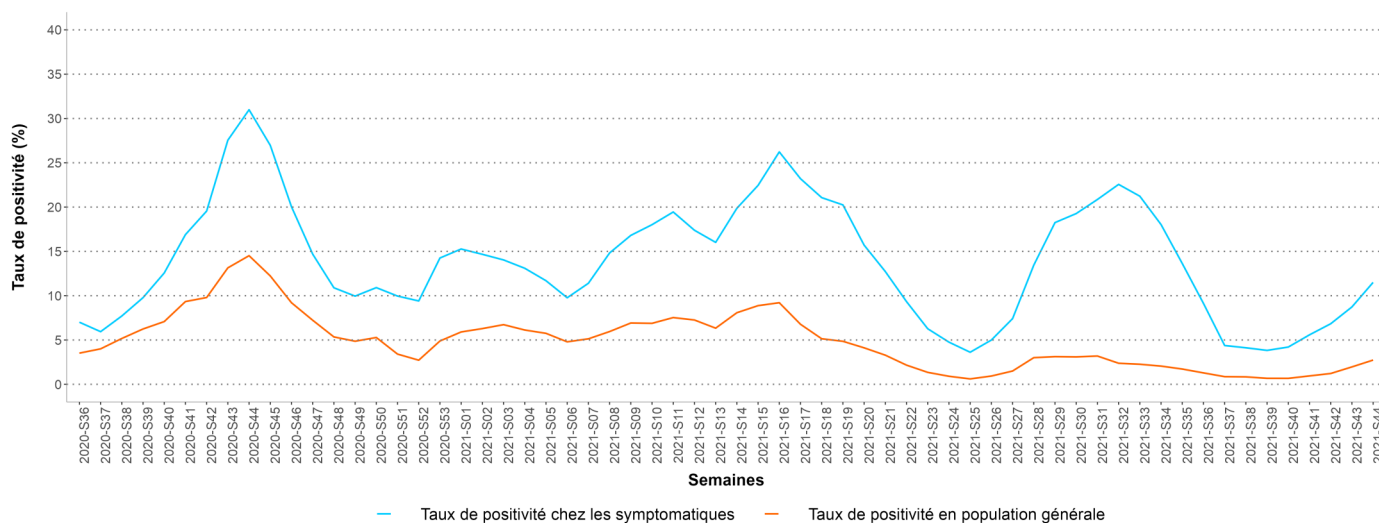


Figure 5. Evolution du taux de positivité chez les personnes symptomatiques et en population générale, depuis la semaine 36-2020, Normandie, SI-DEP, 14/02/2020 au 10/11/2021.



# COVID-19 - Hospitalisations, séjours en réanimation, et décès hospitaliers

Tableaux 4 et 5. Nombre et part (en %) des personnes en cours d'hospitalisation et en services de soins critiques pour COVID-19 par classe d'âge (tableau 4), et par département (tableau 5), SI-VIC au 09/11/2021.

Classe d'âge	Hospitalisations		Dont soins critiques	
	N	%	N	%
0-9 ans	1	0,3	0	0,0
10-19 ans	1	0,3	0	0,0
20-29 ans	5	1,4	0	0,0
30-39 ans	10	2,8	3	7,3
40-49 ans	14	4,0	3	7,3
50-59 ans	33	9,4	5	12,2
60-69 ans	74	21,1	15	36,6
70-79 ans	81	23,1	12	29,3
80-89 ans	93	26,5	2	4,9
90 ans et plus	37	10,5	1	2,4
<b>Total Région</b>	<b>351</b>	<b>100,0</b>	<b>41</b>	<b>100,0</b>

Données au 2021-11-09

Départements	Hospitalisations		Dont soins critiques	
	N	%	N	%
Calvados	50	14	11	26,8
Eure	70	20	2	4,9
Manche	70	20	8	19,5
Orne	37	11	4	9,8
Seine-Maritime	124	35	16	39,0
<b>Total Région</b>	<b>351</b>	<b>100</b>	<b>41</b>	<b>100,0</b>

Données au 2021-11-09

Au 09 novembre 2021, 351 cas de COVID-19 étaient en cours d'hospitalisation en Normandie (vs 315 en S-1). Parmi eux, 41 étaient admis en services de soins critiques (vs 32 en S-1), 160 en hospitalisation conventionnelle, et 148 en services de soins de suite et de réadaptation ou de soins de longue durée (Tableau 4).

Parmi les 41 patients en services de soins critiques, 31 (76 %) étaient en services de réanimation et 10 en services de soins intensifs ou de surveillance continue.

Au niveau départemental, la répartition reste stable, avec 35 % des hospitalisations en Seine-Maritime (Tableau 5).

Pour ce qui est des admissions en semaine 44, le nombre de nouvelles hospitalisations était en baisse (59 vs 68 en S-1), et le nombre d'entrées en services de soins critiques était en légère augmentation (16 vs 14 en S-1) (Figure 6).

Figure 6. Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations, d'admissions en soins critiques et de décès (par date d'admission) pour COVID-19, SI-VIC au 09/11/2021.

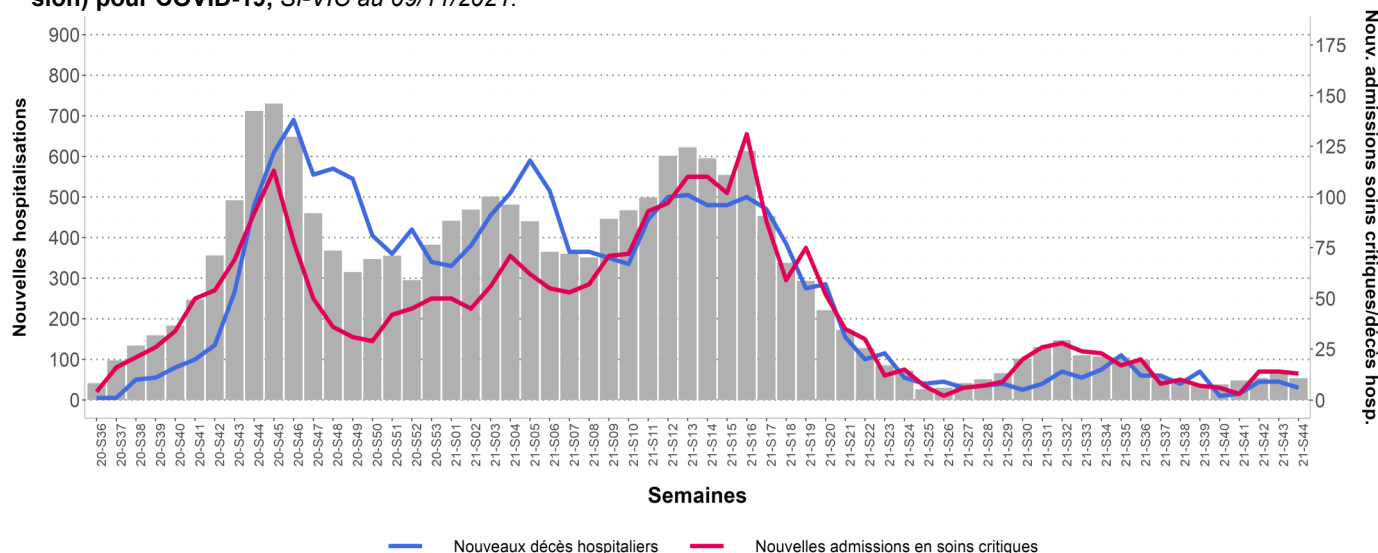


Tableau 6. Répartition (en %) par classe d'âge des cas de COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation, SI-VIC au 09/11/2021.

	0-9 ans	10-19 ans	20-29 ans	30-39 ans	40-49 ans	50-59 ans	60-69 ans	70-79 ans	80-89 ans	90 ans et plus
<b>Décédés N = 3568 (%)</b>	0.0	0.0	0.1	0.3	1.0	3.4	12.6	22.2	37.7	22.6

Données au 2021-11-09

## Description des cas graves admis en réanimation, Surveillance Sentinelle :

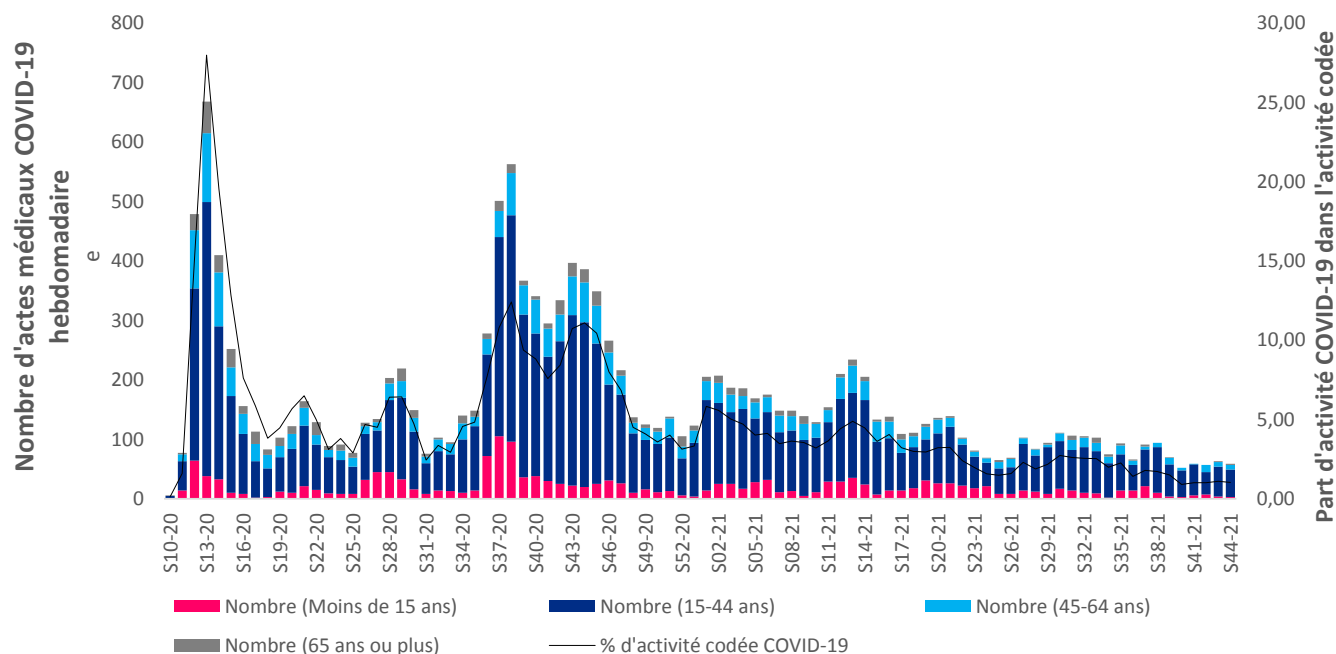
Au 09 novembre, 67 patients admis en réanimation ont été décrits par les services de réanimation sentinelles de la région. Leur âge médian était de 61 ans. Cette observation reste associée à une diminution de la part des classes d'âge supérieures à 65 ans (31 % vs 53 % en 2021-Sstre1). Une comorbidité était retrouvée chez 80 % d'entre eux, la première étant l'obésité pour 50 % des cas. Le statut vaccinal était renseigné pour tous les patients, et 50 d'entre eux n'avaient reçu aucune dose de vaccin.

# COVID-19 - Surveillance des recours aux soins d'urgence

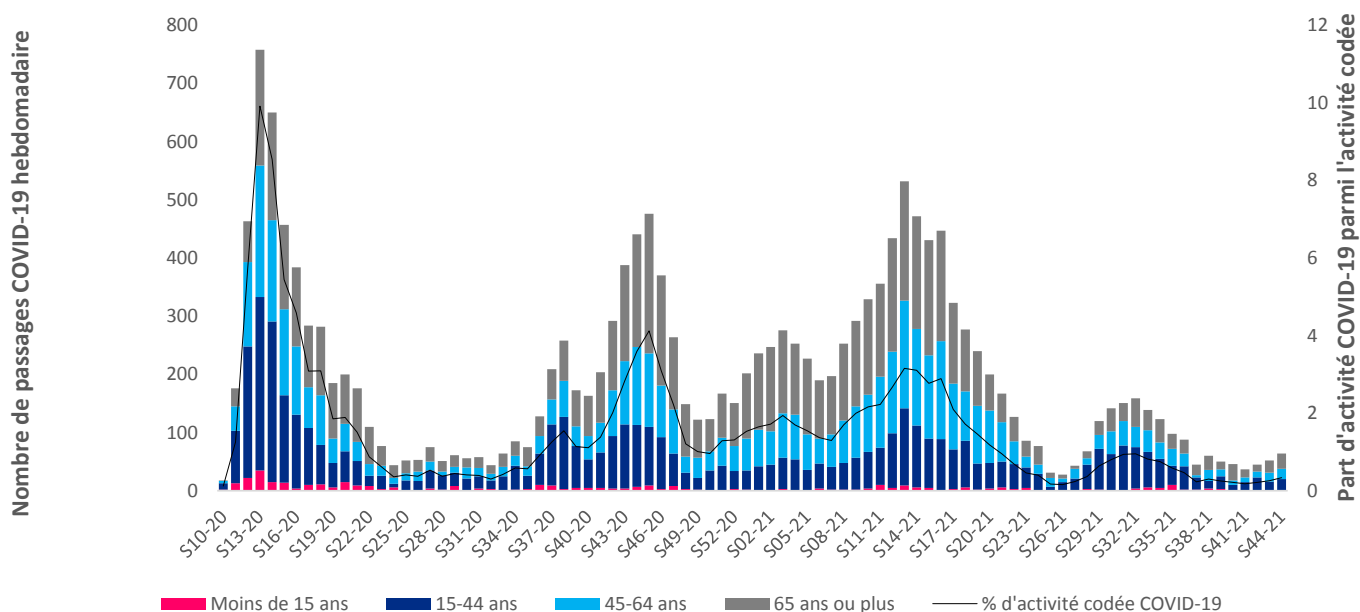
En semaine 44, le nombre d'actes par les associations SOS-Médecins pour suspicion de COVID-19 était stable (59 actes vs 63 en S43, -6,3 %) (Figure 5). L'activité pour COVID-19 dans les services d'urgence poursuivait son augmentation (64 passages vs 54 en semaine S42, +23,1 %) (Figure 6).

L'activité concernait principalement la tranche d'âge des 15 à 44 ans, en ville (78 %), et celle des plus de 65 ans aux urgences (40 %).

**Figure 7. Nombre hebdomadaire d'actes posés par les associations SOS Médecins et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge en Normandie, SOS Médecins-SurSaUD® au 09/11/2021.**



**Figure 8. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge, en Normandie, Oscour®- SurSaUD® au 09/11/2021.**



# Grippe et syndrome grippal

## Synthèse des données disponibles

### Phase non épidémique :

En semaine 44, L'activité pour les symptômes grippaux restait faible. On observe une légère augmentation des recours aux services d'urgence et une diminution du nombre d'acte chez SOS Médecins pour ces symptômes. Aucun virus grippal n'a été isolé cette semaine en Normandie.

## Recours aux soins d'urgence pour syndromes grippaux en Normandie

Tableau 7: Recours aux soins d'urgence pour grippe et syndrome grippal en S44 en Normandie, SOS Médecins et Oscore®, au 09/11/2021.

Consultations	Nombre*	Part d'activité**	Activité	Tendance à court terme
SOS Médecins	15	0,2%	Faible	Baisse
SAU - réseau Oscore®	21	0,3%	Faible	Hausse

\* Parmi les consultations transmises pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné (cf. Qualité des données)

\*\* Part des recours pour syndrome grippal parmi l'ensemble des consultations transmises disposant d'au moins un diagnostic renseigné (cf. Qualité des données)

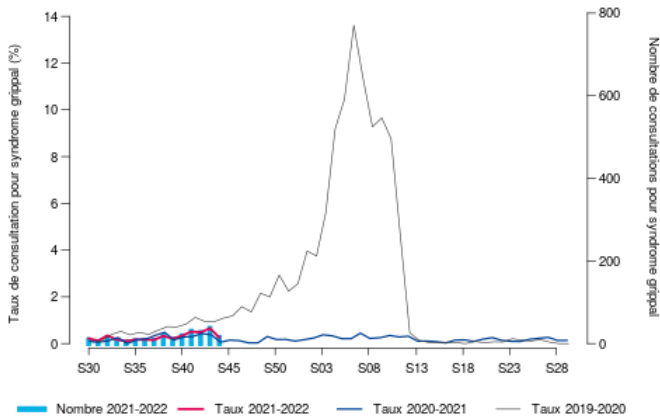


Figure 9: Évolution hebdomadaire du nombre de consultations (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour syndrome grippal, SOS Médecins, Normandie, 2019-2022 au 09/11/2021

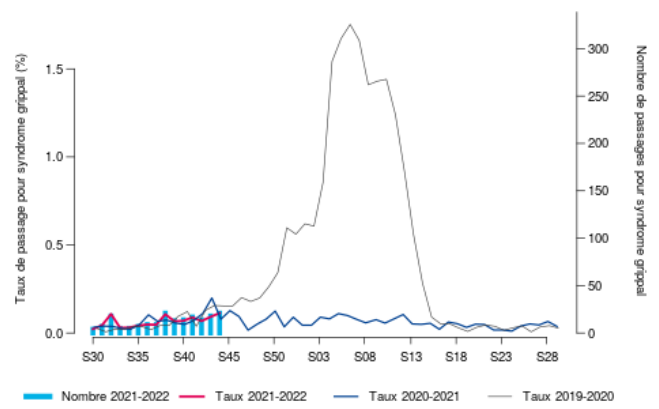


Figure 10: Évolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour syndrome grippal, Oscore®, Normandie, 2019-2022 au 09/11/2021

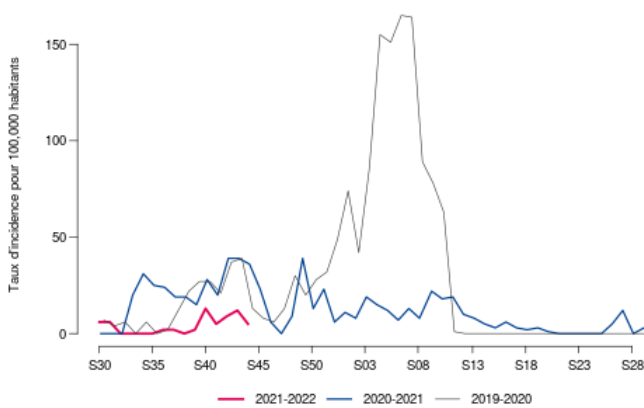


Figure 11: Évolution hebdomadaire du taux d'incidence des syndromes grippaux, Réseau Sentinelles, Normandie, 2019-2022 au 09/11/2021

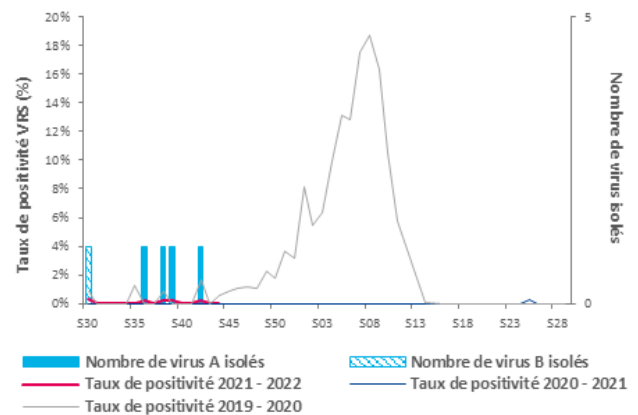


Figure 12: Évolution hebdomadaire du nombre de virus grippaux isolés (axe droit) et proportion de prélèvements positifs pour un virus grippal (axe gauche), laboratoires de virologie des CHU de Caen et Rouen, 2019-2022, au 09/11/2021

### Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscore, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la grippe : [cliquez ici](#)

# Bronchiolite (chez les moins de 2 ans)

## Synthèse des données disponibles

### Phase épidémique :

En semaine 44, on observe une stabilité des recours aux urgences et une légère baisse du nombre d'actes de SOS Médecins pour la bronchiolite, probablement en lien avec les vacances scolaires. Cependant, l'activité reste élevée et supérieure à celle observée les années précédentes. Le nombre de VRS isolés chez les patients hospitalisés est stable (14 au CHU de Caen et 59 au CHU de Rouen en S44). Lors du week-end du 5 au 7 novembre 2021, le nombre d'enfant reçus par le Réseau Bronchiolite (107 enfants) et le nombre séances de kinésithérapie pratiquées (163 séances) sont stables par rapport au week-end précédent.

## Recours aux soins d'urgence pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en Normandie

Tableau 8: Recours aux soins d'urgence pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en S44 en Normandie, SOS Médecins et Oscour®, au 09/11/2021.

Consultations	Nombre*	Part d'activité**	Activité	Tendance à court terme	Comparaison à la même période de la saison précédente
SOS Médecins	64	11,4%	Elevé	Diminution	Supérieure
SU - réseau Oscour®	228	15,2 %	Elevé	Stable	Supérieure

\* Parmi les consultations transmises pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné (cf. Qualité des données)

\*\* Part des recours pour bronchiolite parmi l'ensemble des consultations transmises disposant d'au moins un diagnostic renseigné (cf. Qualité des données)

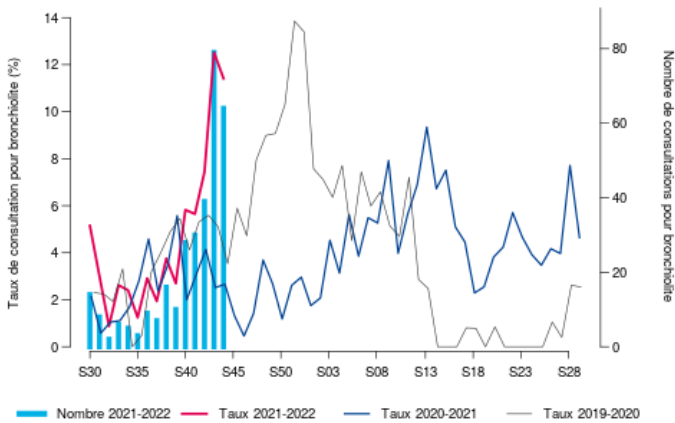


Figure 13: Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Normandie, SOS Médecins, 2019-2022, au 09/11/2021.

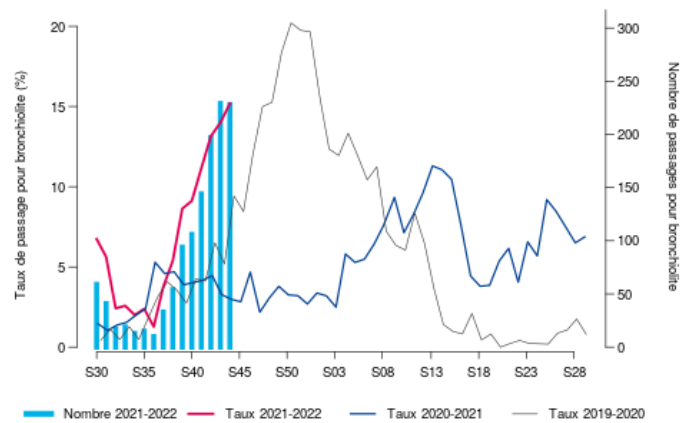


Figure 14: Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Normandie, Oscour®, 2019-2022, au 09/11/2021.

Semaine	Nombre d'hospitalisations	Pourcentage de variation (S-1)	Part des hospitalisations totales (moins de 2 ans)
2021-S43	87		40,1%
2021-S44	78	-10, 3%	38,8%

\* Nombre d'hospitalisations à l'issue d'une consultation pour bronchiolite, pourcentage de variation par rapport à la semaine précédente et part d'hospitalisation pour bronchiolite chez les moins de 2 ans parmi l'ensemble des hospitalisations chez les enfants de moins de 2 ans pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné.

Tableau 9: Hospitalisations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans\* en Normandie, Oscour®, les deux dernières semaines, au 09/11/2021.

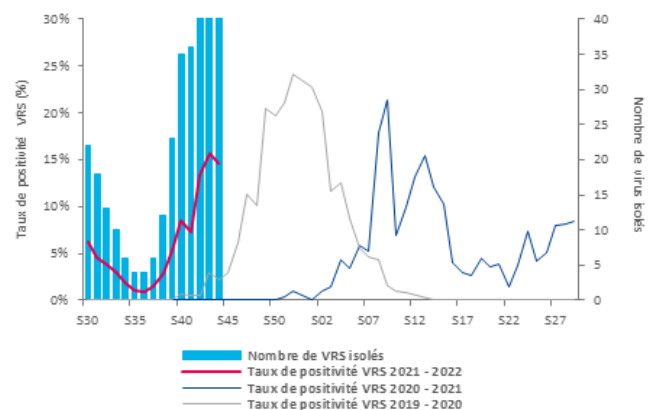


Figure 15: Evolution hebdomadaire du nombre de VRS (axe droit) et de la proportion de prélèvements positifs pour le VRS (axe gauche), Laboratoires de virologie des CHU de Caen et Rouen, 2019-2022, au 09/11/2021.

### Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès, SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)

# Gastro-entérites aiguës (GEA)

## Synthèse des données disponibles

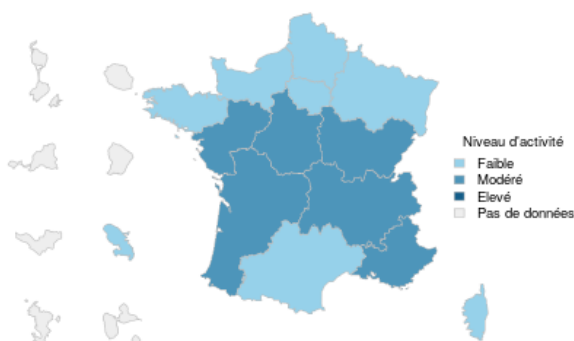
Les activités pour GEA sont stables chez SOS Médecins et en augmentation pour les services d'urgences en semaine 44. L'activité de SOS Médecins se situe à un niveau faible, similaire aux saisons précédentes. Aux urgences, l'activité est modérée et supérieure aux saisons précédentes. L'incidence de diarrhées aiguës estimée par le réseau Sentinelles est en diminution et à un niveau similaire à celui de l'année précédente.

## Recours aux soins d'urgence pour GEA en Normandie

Tableau 10: Recours aux soins d'urgence pour GEA chez les enfants de moins de 5 ans en S44 en Normandie, SOS Médecins et Oscour®, au 09/11/2021.

Age	Consultations	Nombre <sup>1</sup>	Part d'activité <sup>2</sup>	Activité	Tendance à court terme
Tous âges	SOS Médecins	421	7,3%	Faible	Augmentation
	SU - réseau Oscour®	292	1,6%	Modérée	Stabilité
< 5 ans	SOS Médecins	121	9,8%	Faible	Augmentation
	SU - réseau Oscour®	165	6,5%	Modérée	Baisse

<sup>1</sup> Nombre de recours transmis et pour lesquels un diagnostic de GEA est renseigné ;



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2021

Figure 16: Niveau d'activité hebdomadaire de SOS médecins pour GEA selon la région, tous âges en France au 09/11/2021.

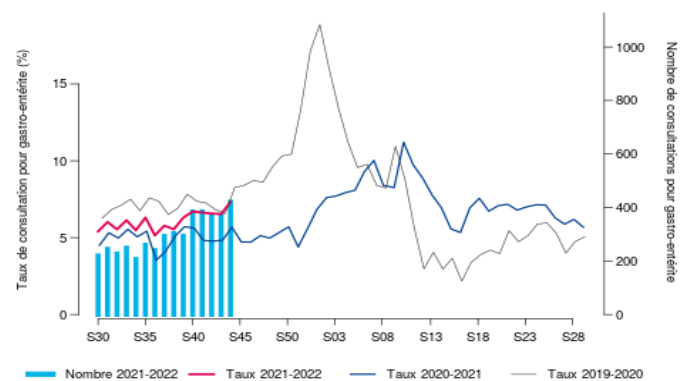
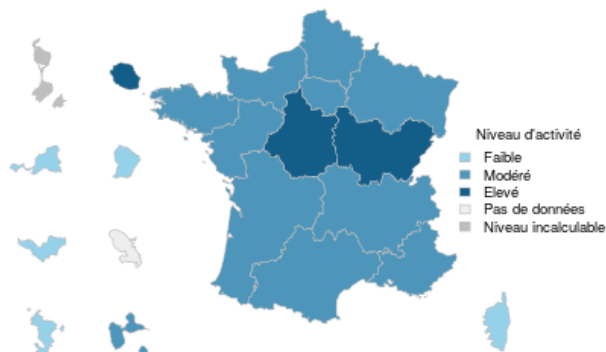


Figure 17: Évolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour GEA, tous âges, SOS Médecins, Normandie, 2019-2022 au 09/11/2021.



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2021

Figure 18: Niveau d'activité hebdomadaire des services d'urgence pour GEA selon la région, tous âges en France au 09/11/2021.

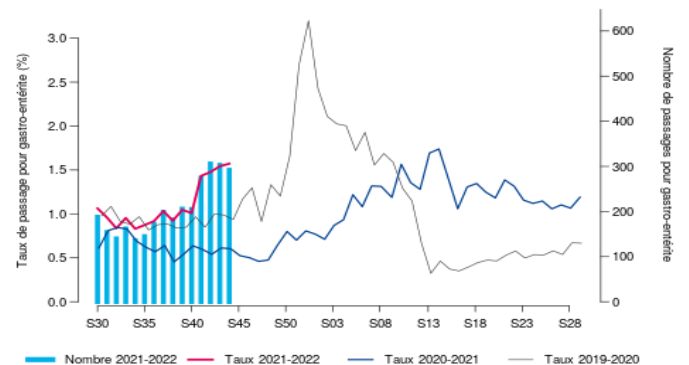


Figure 19: Évolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour GEA, tous âges, Oscour®, Normandie, 2019-2022 au 09/11/2021.

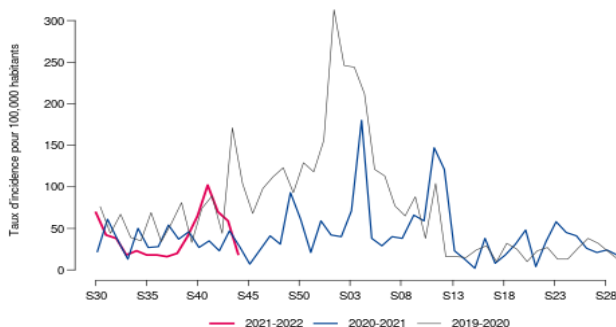


Figure 20: Evolution hebdomadaire du taux d'incidence des diarrhées aiguës, tous âges, Réseau Sentinelles, Normandie, 2019-2022 au 09/11/2021.

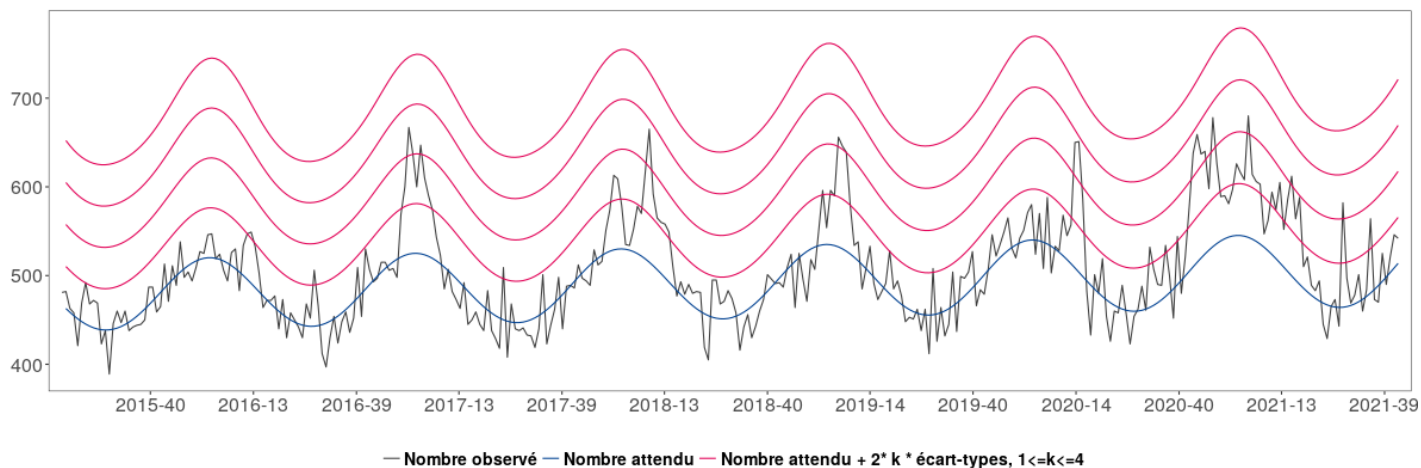
Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès, SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)
- Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#)

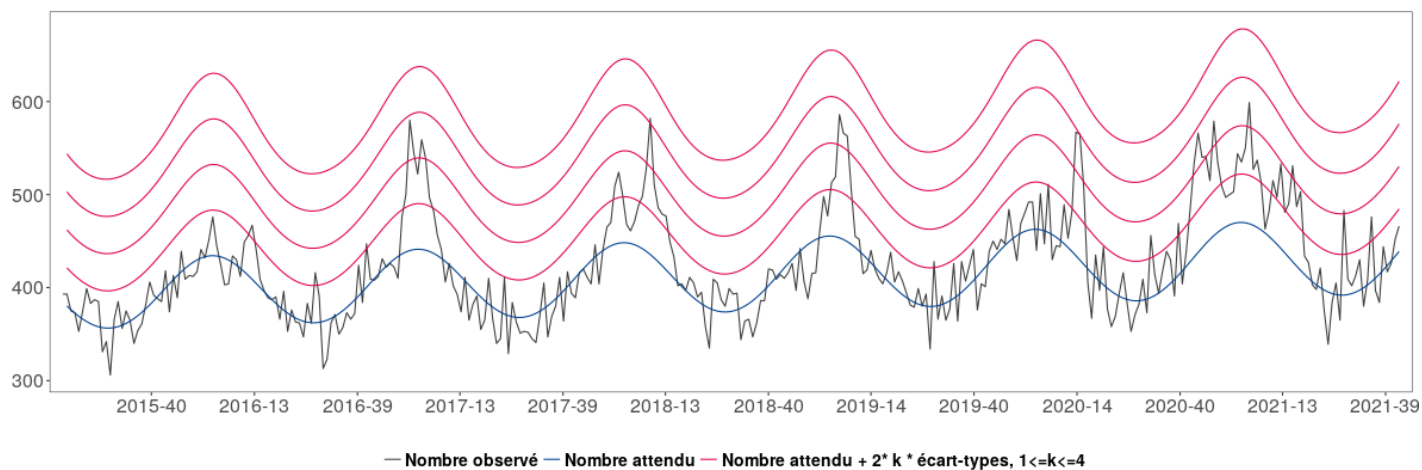
# Mortalité toutes causes en Normandie

Au niveau régional, le nombre de décès toutes causes confondues se situait dans les fluctuations habituelles en semaine 43, que ce soit pour la population tous âges confondus et chez les plus de 65 ans.

**Figure 21: Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tout âges) jusqu'à la semaine 43-2021, Insee au 09/11/2021.**



**Figure 22: Mortalité toutes causes, chez les plus de 65 ans, jusqu'à la semaine 43-2021, Insee au 09/11/2021.**



## COVID-19

Un dispositif de surveillance en population à partir de plusieurs sources de données a été mis en place afin de documenter l'évolution de l'épidémie en médecine de ville, à l'hôpital (recours au soin et admission en réanimation) et des décès en complément d'une surveillance virologique à partir des laboratoires hospitaliers et de ville. Les objectifs de la surveillance sont de suivre la dynamique de l'épidémie et d'en mesurer l'impact en termes de morbidité et de mortalité. En phase 3, les systèmes de surveillance sont adaptés ou nouvellement déployés pour assurer la surveillance en population. La date de début effective de chaque surveillance est précisée ci-dessous (date de début).

- **SurSaUD® (OSCOUR® et SOS Médecins)** : données de recours aux services d'urgences et aux associations SOS Médecins pour une suspicion d'infection à COVID-19 (utilisation de codes spécifiques) (depuis le 24 février).
- **SI-DEP (système d'information de dépistage)** : plateforme sécurisée avec enregistrement systématiquement des résultats des laboratoires de tests pour SARS-COV-2 (depuis le 13 mai).  
*La surveillance virologique basée sur les laboratoires permet de déterminer et de suivre l'évolution, dans le temps et par région ou département, des taux d'incidence (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population), des taux de positivité (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté au nombre de personnes testées) et des taux de dépistage (nombre de personnes dépistées rapporté à la population).*  
*La surveillance repose sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage), qui vise au suivi exhaustif de toutes les personnes testées en France pour le diagnostic et le dépistage de la COVID-19 dans les laboratoires de ville, les laboratoires hospitaliers et par les autres professionnels de santé. Sont pris en compte dans les indicateurs SI-DEP les tests par amplification moléculaire RT-PCR (avec lesquels sont comptés les tests RT-LAMP) et les tests antigéniques réalisés en laboratoire (TDR) ou hors laboratoire (TROD).*  
*Cas confirmé de COVID-19 : personne présentant une infection à SARS-CoV-2 confirmée par test RT-PCR ou test antigénique, que cette personne soit symptomatique ou asymptomatique (voir définition de cas).*
- **SI-VIC (Système d'information pour le suivi des victimes)** : nombre d'hospitalisations pour COVID-19, patients en réanimation ou soins intensifs ainsi que les décès survenus pendant l'hospitalisation rapportés par les établissements hospitaliers (depuis le 13 mars).
- **Données de mortalité (Insee)** : Nombre de décès toutes causes par âge avec estimation de l'excès par rapport à l'attendu par âge, département et région (2 à 3 semaines de délai pour consolidation).
- **Certification électronique des décès (CépiDC)** : décès certifiés de façon dématérialisée et permettant de connaître les causes médicales du décès.
- **VAC-SI (Système d'information pour le suivi de la campagne vaccinale contre la Covid-19)** :  
*La campagne de vaccination contre la COVID-19 a débuté en France le 27 décembre 2020. Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de cette campagne a été mis en œuvre le 04 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. A compter du 27 janvier 2021, le suivi du nombre de personnes vaccinées en France contre la COVID-19 est issue de cette source de données.*  
 Les indicateurs de la couverture vaccinale (CV) sont produits en distinguant :
  - Les personnes vaccinées par au moins une dose : personnes ayant reçu une, deux ou trois doses de vaccin
  - Les personnes complètement vaccinées : personnes vaccinées par deux doses par les vaccins nécessitant deux doses (ex : vaccins Pfizer, Moderna ou AstraZeneca), personnes vaccinées par une dose par les vaccins nécessitant une seule dose (ex : vaccin Janssen), personnes vaccinées par une dose en cas d'antécédents de COVID-19, personnes vaccinées par trois doses (notamment immunodéprimées).
 Pour en savoir plus sur les méthodes : consulter la page [Santé publique France](#)

## Qualité des données SurSaUD® en semaine 44 :

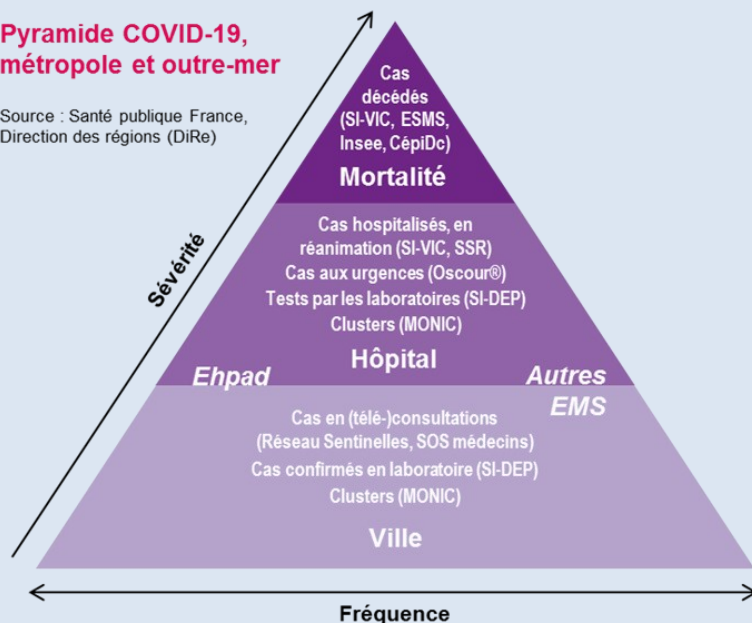
	NORMANDIE	CALVADOS	EURE	MANCHE	ORNE	SEINE-MARITIME
SOS : Nombre d'associations incluses	3/3	1/1	-	1/1	-	1/1
SOS : Taux de codage diagnostique	98,04	97,8%	-	99,2%	-	99,3%
SAU – Nombre de SU inclus	41546	9/9	8/9	7/7	7/7	13414
SAU – Taux de codage diagnostique	78,6%	83,1%	40,1%	92,4%	89,1%	81,6%

## Missions de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

### Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

## Découvrez les enquêtes de la semaine

Le Point sur la circulation des variants avec les enquêtes [Flash](#)

## Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination,

consultez le dossier [Santé Publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).

Retrouver ce point épidémiologique et les précédents : consultez les [Points épidémiologiques Normandie](#)

Retrouvez tous les [outils de prévention](#) destinés aux professionnels de santé et au grand public.

### Rédacteur en chef

Mélanie Martel

### Equipe de rédaction

Santé publique France Normandie

Direction des régions (DiRe)

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

### Contact presse

[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

### Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Date de publication: 10/11/2021

Numéro vert 0 800 130 000  
7j/7 24h/24 (appel gratuit)

### Sites associés :

- [SurSaUD@](#)
- [OSCOUR@](#)
- [SOS Médecins](#)
- [Réseau Sentinelles](#)
- [SI-VIC](#)
- [CépiDC](#)
- [Réseau Bronchologie Normandie](#)



## PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

