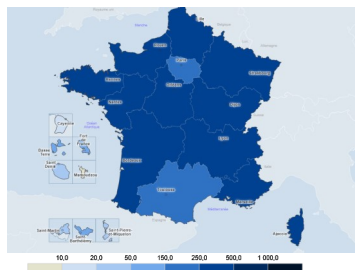


Points clés en Normandie

En semaine 43 par rapport à la semaine 42

COVID-19

(TAUX D'INCIDENCE – SIDE P)



SIDE P : - 40 %*

R effectif (SIDE P) : 0,67*

SOS Médecins : - 43 %

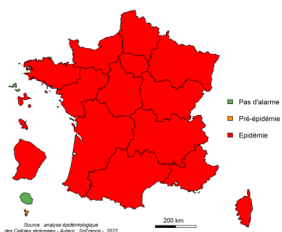
Oscour : - 13 %

Nouvelles admissions
en soins critiques : - 16

*Suite à la suspension par une partie des laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests Covid-19 dans SIDE P (principalement des tests RT-PCR), le nombre de nouveaux cas confirmés est sous-estimé à compter du vendredi 28 octobre ; de même les taux d'incidence et de dépistage sont sous-estimés depuis le dimanche 30 octobre.

BRONCHIOLITE

(MOINS DE 2 ANS)



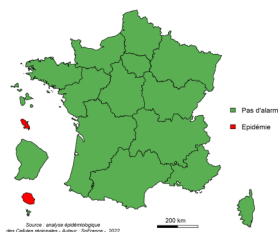
Phase épidémique

SOS Médecins : + 33 %

Oscour® : + 36 %

GRIPPE

ET SYNDROME GRIPPAL



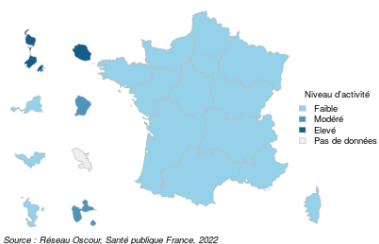
Pas d'épidémie

SOS Médecins : - 22 %

Oscour® : - 3 %

GEA

OSCOUR®

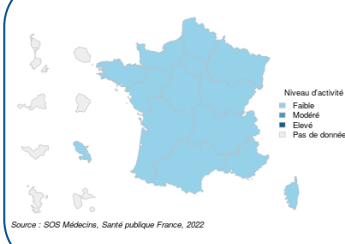


Activité faible

Oscour® : + 4 %

GEA

SOS-MÉDECINS



Activité faible

SOS Médecins : - 26 %

Autres actualités

- [J-4 avant le coup d'envoi de la 7ème édition de Mois sans tabac : il est encore temps de s'inscrire pour relever le défi !](#)
- [La France encore trop consommatrice d'antibiotiques](#)
- [Cas de variole du singe : point de situation au 25 octobre 2022](#)

COVID-19 - Indicateurs virologiques, pré-hospitaliers et hospitaliers

Les indicateurs Si-DEP produits à partir du 28 octobre s'appuient sur les tests antigéniques (TAG), essentiellement réalisés par les officines de pharmacie, ainsi que sur les RT-PCR des laboratoires ayant poursuivi leur transmissions. Par ailleurs, Santé publique France rappelle que le suivi de la dynamique épidémique de la COVID-19 repose sur une surveillance multi-sources qui permet d'apprécier son évolution sur la base d'autres indicateurs que ceux produits à partir des seules données des laboratoires, comme présentées ci-dessous. **En Normandie, en S43, la circulation du SARS-CoV-2 était en diminution.**

SI-DEP (Figure 3) : En semaine 43, 10 624 nouveaux cas de COVID-19 ont été confirmés en Normandie. Le **taux d'incidence (TI) RT-PCR et TAG régional** était de **321/100 000 hab.** (vs 538 en S42, - 40 %). De même, le taux de dépistage était de 1 238/100 000 hab. (vs 1 826 en S42, - 32 %). Le taux de positivité était en baisse à 25,9 % (vs 29,5 % en S42, - 3,6 pts). On observe à l'échelle régionale **une baisse du nombre de tests RT-PCR réalisés entre S42 et S43 (- 35 %), ainsi que du nombre de tests antigéniques effectués (- 29 %). Sur la base des données sur les TAG seuls, le TI était en baisse en S43 (235 vs 372 en S42, soit - 37 %).**

SOS Médecins (Figure 1) : Le nombre d'actes de SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 était en diminution en S43 (158 actes vs 278 en S42, - 43,2 %) et représentait une part d'activité de 2,9 %. L'activité concernait principalement la classe d'âge des 15-44 ans (60,8 %).

Passages aux urgences (Figure 2) : Le nombre de passages dans les services d'urgence pour suspicion de COVID-19 en S43 était de nouveau en diminution (230 passages vs 263 en S42, - 12,5 %) et représentait une part d'activité estimée à 1,1 %. L'activité concernait principalement la classe d'âge des 65 ans et plus (51,7 %).

SI-VIC (Figure 4) : Le nombre de nouvelles admissions à l'hôpital était en baisse en S43 (207 vs 345 en S42, - 40 %). Le nombre d'entrées dans les services de soins critiques était également en légère baisse (16 vs 19 en S42). Le nombre de personnes hospitalisées en services d'hospitalisation conventionnelle était en diminution en S43 (1 123 vs 1 204 en S42) tandis que le nombre de personnes en services de soins critiques était en légère augmentation (47 vs 45 en S42). La mortalité des cas de COVID-19 à l'hôpital était en diminution (12 décès vs 23 en S42).

Figure 1. Évolution hebdomadaire du nombre d'actes par les associations SOS Médecins et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge, en Normandie, SOS Médecins-SurSaUD® 03/01/2022 au 30/10/2022.

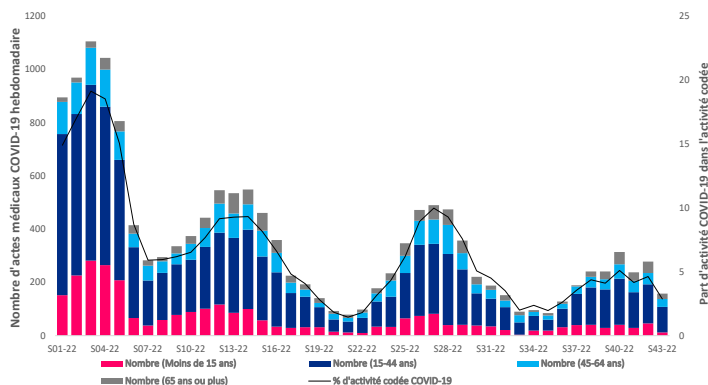


Figure 2. Évolution hebdomadaire du nombre passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge, en Normandie, Oscour®-SurSaUD® 03/01/2022 au 30/10/2022.

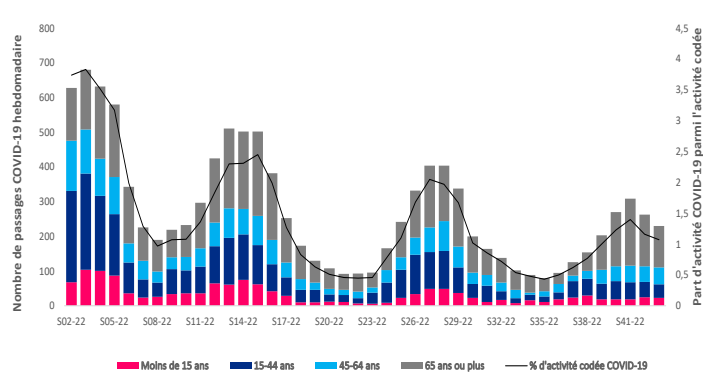


Figure 3. Évolution des taux d'incidence cumulés sur 7 jours, des cas de COVID-19 par département, en Normandie, SI-DEP 03/01/2022 au 30/10/2022.

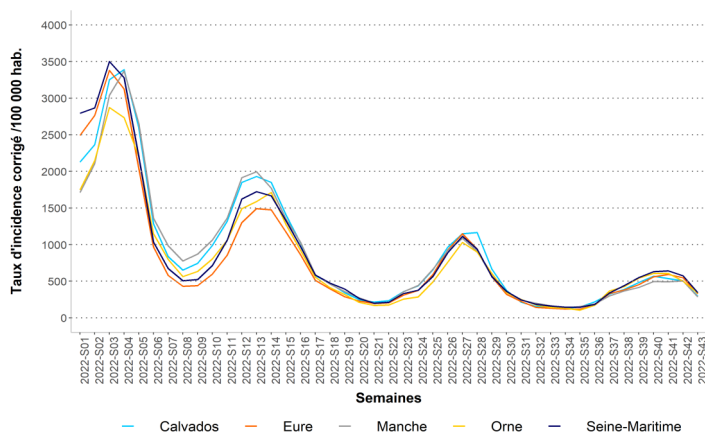
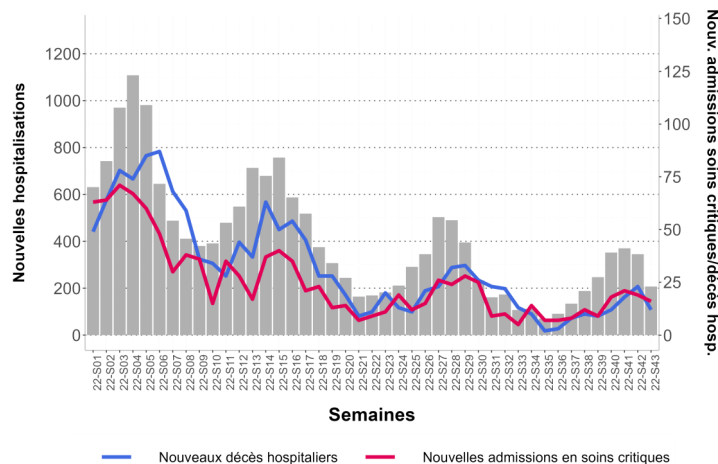


Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations, d'admissions en soins critiques et de décès (par date d'admission) pour COVID-19, SI-VIC 03/01/2022 au 30/10/2022.





Variants

- En S43, en Normandie, la présence de la mutation caractéristique d'**Omicron** (codée D1) était identifiée **dans près de 95 % des résultats** de criblage interprétables. En parallèle, la proportion de détection de la mutation L452R (codée C1), retrouvée chez certains **sous lignages d'Omicron dont BA.4 et BA.5** était relativement stable avec **92 %** des tests criblés en Normandie **en S43** (vs 94 % en S42).
- Omicron circule de manière quasi exclusive en France et son sous-lignage BA.5 reste omniprésent. Ainsi, ce dernier représentait **92 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S42 du 17/10/2022** en France métropolitaine (données non consolidées suite à un faible nombre de séquences analysées). Des informations complémentaires sont disponibles dans l'analyse de risque variants du [26/10/2022](#).
- Des points d'informations sont régulièrement mis à jour dans [Coronavirus: circulation des variants du SARS-CoV-2](#).



Etablissements et services médico-sociaux (ESMS)

En S43, on observait une diminution du nombre de nouvelles déclarations d'épisodes de COVID-19 (8 vs 11 en S42, données non consolidées, majorée par un possible retard de déclaration en cette période de congés).

Le nombre de nouveaux cas déclarés était en forte diminution chez les résidents (230 vs 343 en S42, - 33 %), tout comme chez les professionnels (70 vs 114 en S42, - 38 %). Le nombre de nouveaux décès déclarés chez les résidents était stable à un niveau bas (0 décès en S43 vs 1 en S42).



Vaccination

Au 31 octobre 2022, l'estimation de la couverture vaccinale pour une primo-vaccination complète et une dose de rappel était de 75,6 % chez les personnes de 12 ans et plus. Concernant la seconde dose de rappel, elle était de 37,3 % chez les personnes âgées de 60 ans et plus (+ 1,0 pt), et de 43,3 % chez les 80 ans et plus (+ 0,8 pt).



Cas graves

La surveillance des cas graves de COVID-19 hospitalisés en service de réanimation est réalisée par semestre.

Pour le 2nd semestre de 2022 (du 1^{er} juillet au 1^{er} novembre 2022), les 10 services de réanimation du réseau sentinelles de Normandie ont rapporté 8 cas graves de COVID-19.

Concernant les 8 cas décrits, leur âge médian était de 74,5 ans et 88 % présentaient au moins une comorbidité. Parmi ceux pour lesquels l'évolution était renseignée (n = 6), trois patients sont décédés.



Mortalité

En semaine 43, parmi les certificats de décès rédigés par voie électronique et transmis à Santé publique France depuis le 1^{er} mars 2020, 3 349 décès contenaient une mention de COVID-19 parmi les causes médicales de décès renseignées (vs 3 325 en S42). Cela représentait 7,9 % de la totalité des décès déclarés par voie électronique en Normandie en semaine 43 (+ 0,5 pt).

Pour en savoir plus :

- [Dossier COVID-19 de santé publique France](#)
- [Info Covid France](#)

Bronchiolite (chez les moins de 2 ans)

Synthèse des données disponibles

Phase épidémique :

En semaine 43, les recours aux urgences pour la bronchiolite étaient en forte augmentation, l'activité était forte et supérieure à l'année précédente (Figure 6). L'activité pour bronchiolite de SOS Médecins était élevée et le nombre de consultations était en forte augmentation (Figure 5). Le taux de positivité de VRS isolés chez les patients hospitalisés par les CHU de Caen et de Rouen était en augmentation (5,3 % vs 1,9 % en S42) (Figure 7). Lors des journées de garde du 29 octobre au 1^{er} novembre 2022, le nombre d'enfants reçus par jour par le Réseau Bronchiolite Normand était en forte augmentation par rapport au week-end précédent (111 vs 59 en S42).

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

Tableau 1 : Recours aux soins d'urgence pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en S43 en Normandie, SOS Médecins et Oscour®, au 30/10/2022.

Consultations	Nombre*	Part d'activité**	Activité	Tendance à court terme	Comparaison à la même période de la saison précédente
SOS Médecins	93	15,2 %	Forte	En augmentation	Supérieur
SU - réseau Oscour®	543	24,5 %	Forte	En augmentation	Supérieur

* 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 5. Évolution 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, 2020-2023, au 30/10/2022.

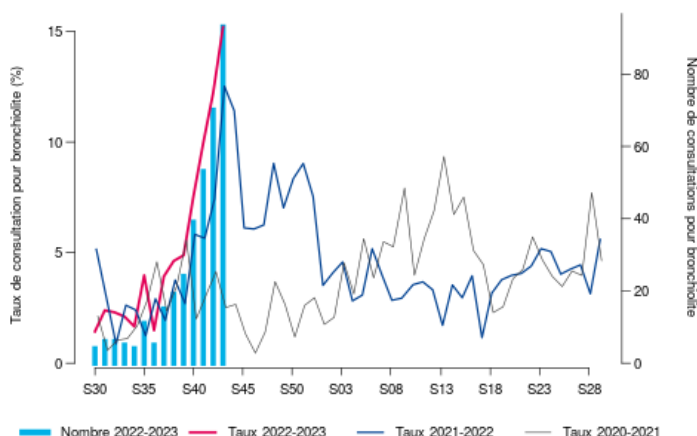


Figure 6. Évolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Normandie, Oscour®, 2020-2023, au 30/10/2022.

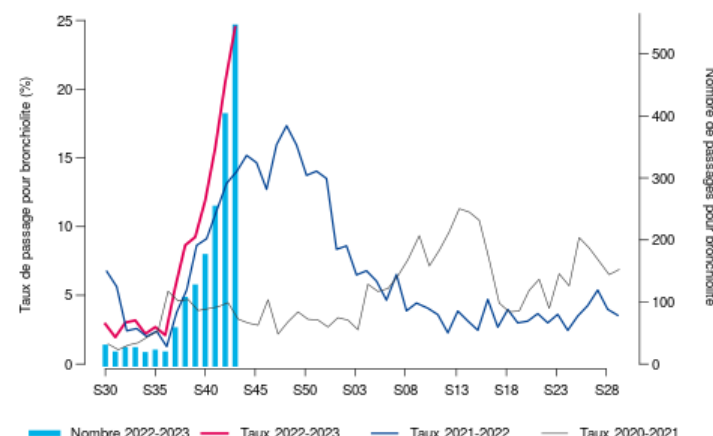
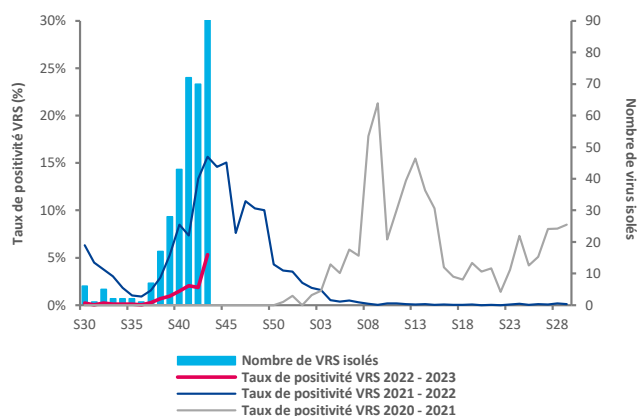


Tableau 2 : Hospitalisations pour bronchiolite après passage aux urgences chez les moins de 2 ans* en Normandie, Oscour®, les deux dernières semaines, au 30/10/2022.

Semaine	Nombre d'hospitalisations	Pourcentage de variation (S-1)	Part des hospitalisations totales (moins de 2 ans)
2022-S42	136		46,3 %
2022-S43	205	+ 50,7 %	53,9 %

* Nombre d'hospitalisations à l'issue d'une consultation aux urgences 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.

Figure 7. Évolution 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, 2020-2023, au 30/10/2022.



Consulter les données nationales :

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

Grippe et syndrome grippal

Synthèse des données disponibles

Phase non épidémique :

En semaine 43, l'activité pour les symptômes grippaux restait faible. Le nombre de recours aux services d'urgences était stable et à un niveau supérieur à celui de 2021-2022 (Figure 9). L'activité ainsi que le nombre de consultations de la grippe chez SOS Médecins était de nouveau en diminution à un niveau faible mais supérieur à celui de 2021-2022 (Figure 8). Le taux d'incidence du réseau Sentinelles était en augmentation et à un niveau supérieur à 2021-2022 (Figure 10). Le taux de positivité de virus grippaux chez les patients hospitalisés par les CHU de Caen et de Rouen était en légère augmentation (0,5 % vs 0,9 % en S42), Figure 11). Depuis le début de la saison hivernale 2022-23, le réseau des services de réanimation normands a décrit 2 cas graves.

Recours aux soins d'urgence pour syndromes grippaux en Normandie

Tableau 3 : Recours aux soins d'urgence pour grippe et syndrome grippal en S43 en Normandie, SOS Médecins et Oscour®, au 30/10/2022.

Consultations	Nombre*	Part d'activité**	Activité	Tendance à court terme
SOS Médecins	123	2,2 %	Faible	Diminution
SAU - réseau Oscour®	77	0,4 %	Faible	Stable

* 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 8. Évolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour syndrome grippal en Normandie, SOS Médecins, 2020-2023 au 30/10/2022.

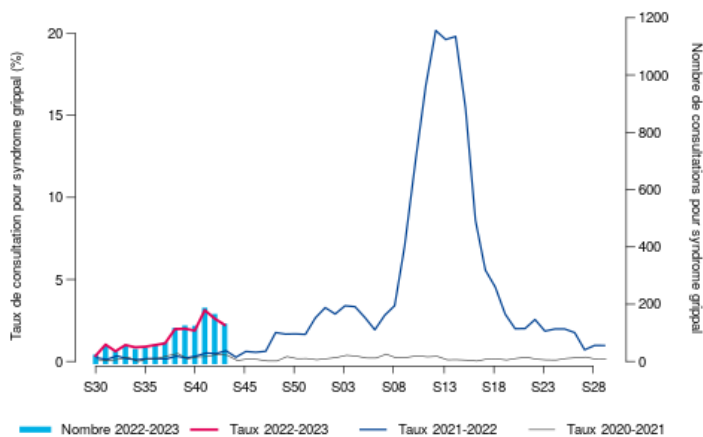


Figure 9. Évolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour syndrome grippal en Normandie, Oscour®, 2020-2023 au 30/10/2022.

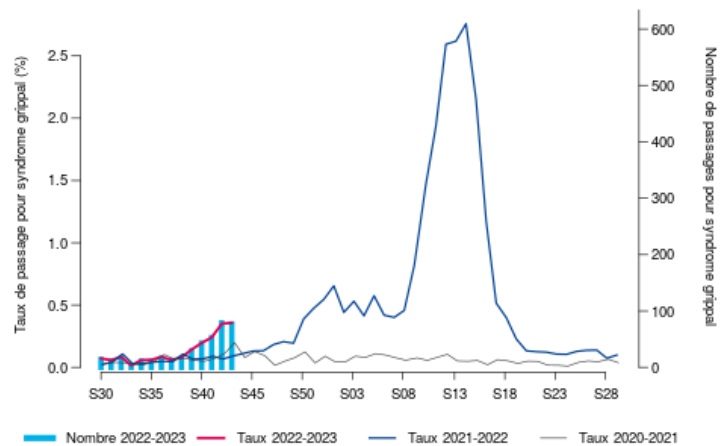


Figure 10. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence des syndromes grippaux en Normandie, Réseau Sentinelles, 2020-2023 au 30/10/2022.

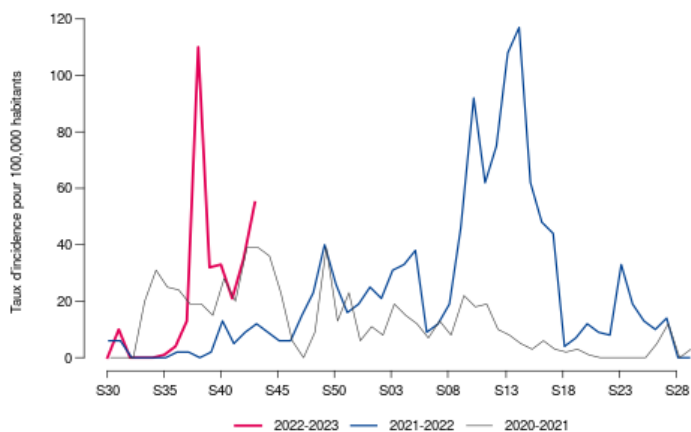
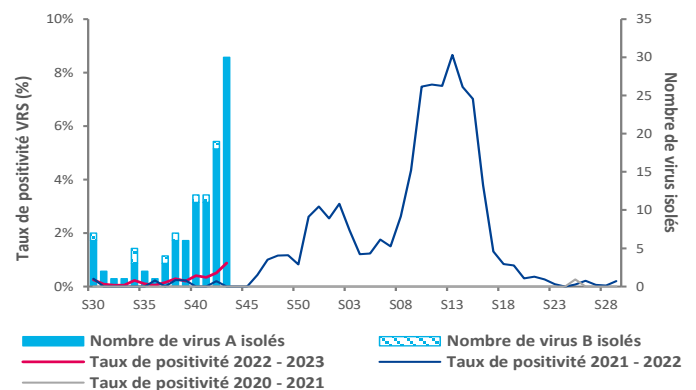


Figure 11. Évolution hebdomadaire du nombre de virus grippaux isolés (axe droit) et proportion de prélèvements positifs pour un virus grippal (axe gauche), Laboratoires de virologie des CHU de Caen et Rouen, 2020-2023 au 30/10/2022.



Consulter les données nationales :

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

Gastro-entérites aiguës (GEA)

Synthèse des données disponibles

En S43, le nombre de consultations pour GEA chez SOS Médecins était en diminution et le niveau d'activité était faible et inférieur à celui de l'année précédente (Figure 12). Le nombre de passages pour GEA dans les services d'urgences était en légère augmentation et se situait à un niveau faible et inférieur à l'année dernière (Figure 13). L'incidence de diarrhées aiguës estimée par le réseau Sentinelles était en diminution, inférieure au niveau de l'année précédente (Figure 14).

Recours aux soins d'urgence pour GEA en Normandie

Tableau 4 : Recours aux soins d'urgence pour GEA chez les enfants de moins de 5 ans en S43 en Normandie, SOS Médecins et Oscour®, au 30/10/2022.

Age	Consultations	Nombre ¹	Part d'activité ²	Activité	Tendance à court terme
Tous âges	SOS Médecins	263	4,8 %	Faible	Diminution
	SU - réseau Oscour®	226	1,0 %	Faible	Augmentation
< 5 ans	SOS Médecins	41	2,6 %	Faible	Diminution
	SU - réseau Oscour®	111	2,7 %	Faible	Augmentation

¹ Nombre de recours transmis et pour lesquels un diagnostic de GEA est renseigné ;

² Part des recours pour GEA parmi l'ensemble des recours pour lesquels au moins un diagnostic est renseigné (cf. Qualité des données)

Figure 12. Évolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour GEA, tous âges, SOS Médecins, Normandie, 2020-2023 au 30/10/2022.

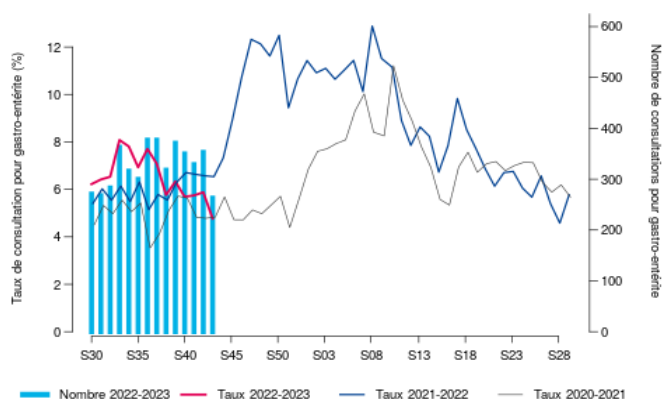


Figure 13. Évolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour GEA, tous âges, Oscour®, Normandie, 2020-2023 au 30/10/2022.

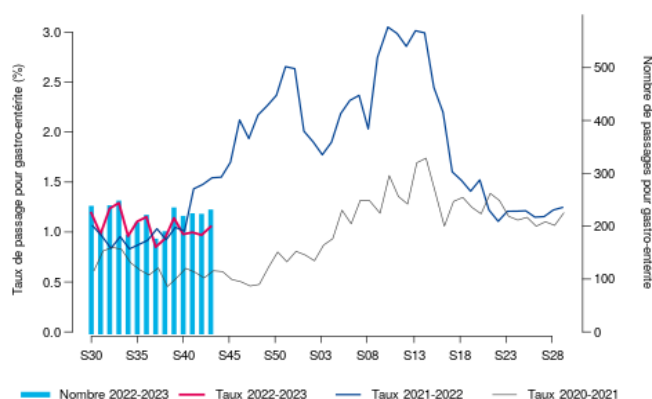
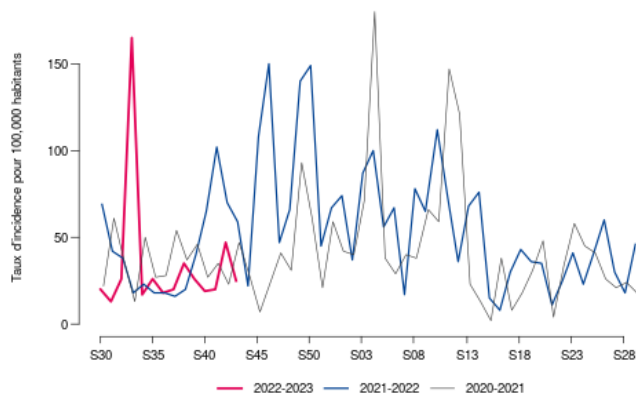


Figure 14. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence des diarrhées aiguës, tous âges, Réseau Sentinelles, Normandie, 2020-2023 au 30/10/2022.



Consulter les données nationales :

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

	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	97,8%	96,8%	-	98,7%	-	99,1%
SAU – Nombre de SU inclus	43/47	8/10	8/9	7/7	7/7	13/14
SAU – Taux de codage diagnostique	84,2%	87,2%	49,0%	90,5%	88,4%	91,4%

Mortalité toutes causes en Normandie

Au niveau régional en semaine 42, le nombre de décès toutes causes confondues était en diminution pour la population tous âges confondus (Figure 15) et chez les plus de 65 ans (Figure 16). Il était inférieur à l'attendu pour les deux classes de population.

Figure 15. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues jusqu'à la semaine 42-2022, Insee au 02/11/2022.

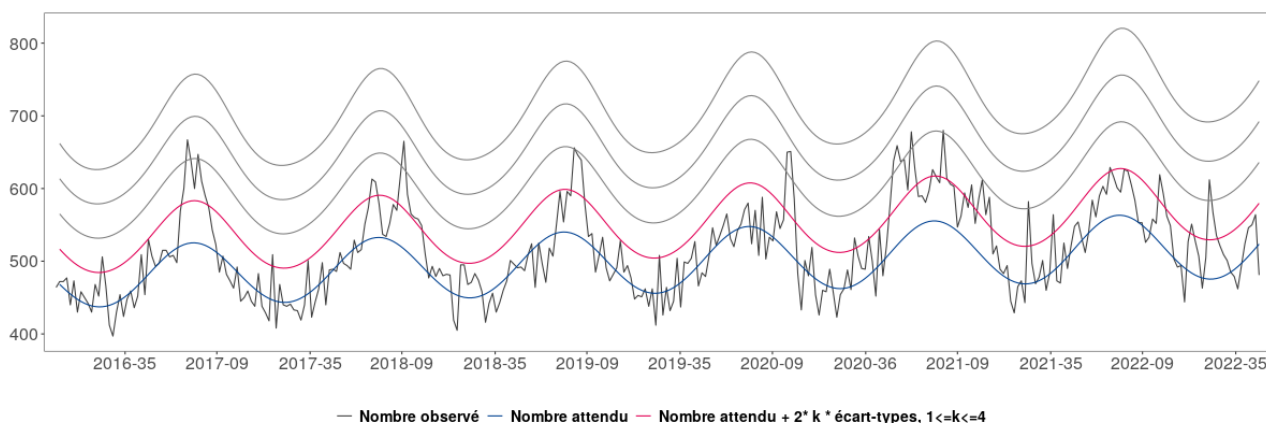
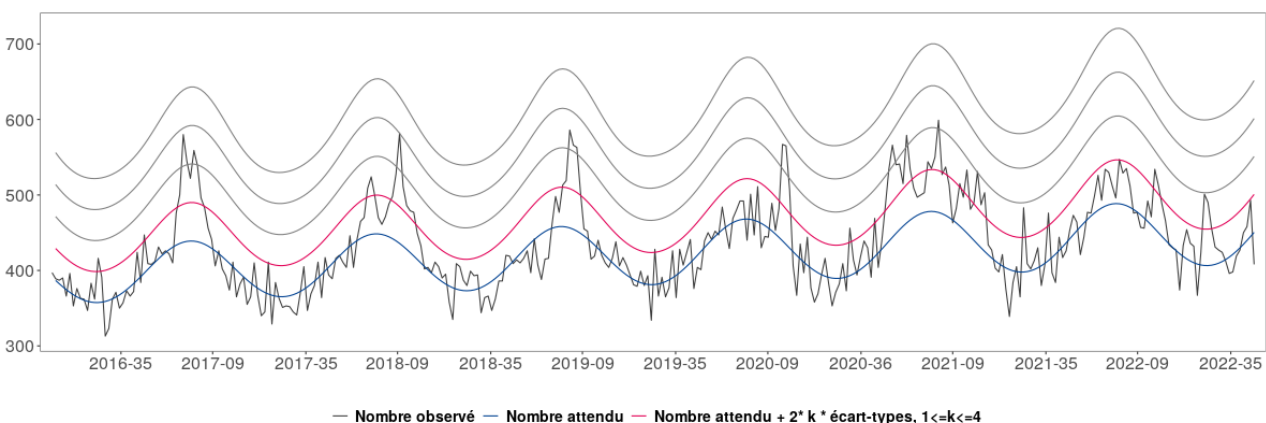


Figure 16. Mortalité toutes causes, chez les plus de 65 ans, jusqu'à la semaine 42-2022, Insee au 02/11/2022.



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

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication:

04/11/2022

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD®](#)
- ▶ [OSCOUR®](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)
- ▶ [Réseau Bronchio-lite Normand](#)