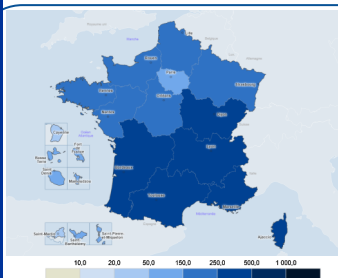


Points clés en Normandie

En semaine 45 par rapport à la semaine 44

COVID-19

(TAUX D'INCIDENCE – SIDEPE)

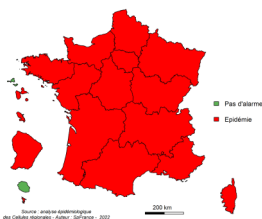


SIDEPE : - 16 %*
R effectif (SIDEPE) : 0,81*
SOS Médecins : - 13 %
Oscour : - 18 %
Nouvelles admissions en soins critiques : - 63 %

*Suite à la suspension de la transmission des résultats de tests covid-19 dans SI-DEP par les laboratoires de biologie médicale privés participant au mouvement de grève, les taux d'incidence et de dépistage (même corrigés des jours fériés) sont sous-estimés depuis le dimanche 30 octobre. Les taux et les évolutions sont donc à interpréter avec précaution.

BRONCHIOLITE

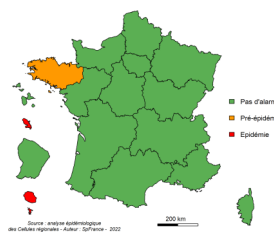
(MOINS DE 2 ANS)



Phase épidémique
SOS Médecins : -18 %
Oscour® : - 25 %

GRIPPE

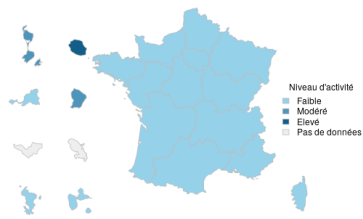
ET SYNDROME GRIPPAL



Pas d'épidémie
SOS Médecins : + 9%
Oscour® : +28 %

GEA

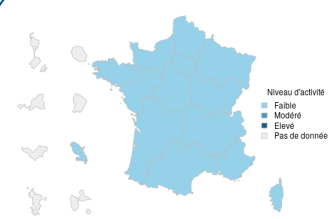
OSCOUR®



Activité faible
Oscour® : - 7 %

GEA

SOS-MÉDECINS



Activité faible
SOS Médecins : + 27 %

Autres actualités

- [Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2022](#)
- [Cas de variole du singe : point de situation au 15 novembre 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 S45, la circulation du SARS-CoV-2 était en diminution.**

SI-DEP** (Figure 3) : En semaine 45, 7 156 nouveaux cas de COVID-19 ont été confirmés en Normandie**. **Sur la base des données sur les TAG seuls, le TI corrigé* était en baisse en S45 (158 vs 192 en S44, soit - 18 %).** Le taux de positivité était en baisse à 31,2 % (vs 33,5 % en S44, - 2,3 pts). Sur la base des RT-PCR et TAG, le taux d'incidence (TI) corrigé* était de **232/100 000 hab.** (vs 277 en S44, - 16 %). De même, le taux de dépistage corrigé* était de 1 109/100 000 hab. (vs 1 168 en S44, - 5 %). Le taux de positivité était en baisse à 21 % (vs 23,7 % en S44, - 2,7 pts). On observe une hausse du nombre de tests RT-PCR réalisés entre S44 et S45 (+ 5 %), mais une baisse du nombre de tests antigéniques effectués (- 9 %).

*prise en compte du jour férié du 11 novembre 2022 ; ** données incomplètes à prendre avec précaution

SOS Médecins (Figure 1) : Le nombre d'actes de SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 poursuivait sa diminution en S45 (128 actes vs 147 en S44, - 12,9 %) et représentait une part d'activité de 2,1 %. L'activité concernait principalement la classe d'âge des 15-44 ans (61,7%).

Passages aux urgences (Figure 2) : Le nombre de passages dans les services d'urgence pour suspicion de COVID-19 était toujours en baisse en S45 (126 passages vs 154 en S44, - 18,2 %) et représentait une part d'activité de 0,6 %. L'activité concernait principalement la classe d'âge des 65 ans et plus (53,2%).

SI-VIC (Figure 4) : Le nombre de nouvelles admissions à l'hôpital était en baisse en S45 (134 vs 172 en S44, - 22,1 %), de même que le nombre d'entrées dans les services de soins critiques (4 vs 13 en S44). Le nombre de personnes hospitalisées en services d'hospitalisation conventionnelle était en légère diminution en S45 (1 088 vs 1 111 en S44) ainsi que le nombre de personnes en services de soins critiques (35 vs 39 en S44). La mortalité des cas de COVID-19 à l'hôpital était également en diminution (14 décès vs 21 en S44).

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 13/11/2022.

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 13/11/2022.

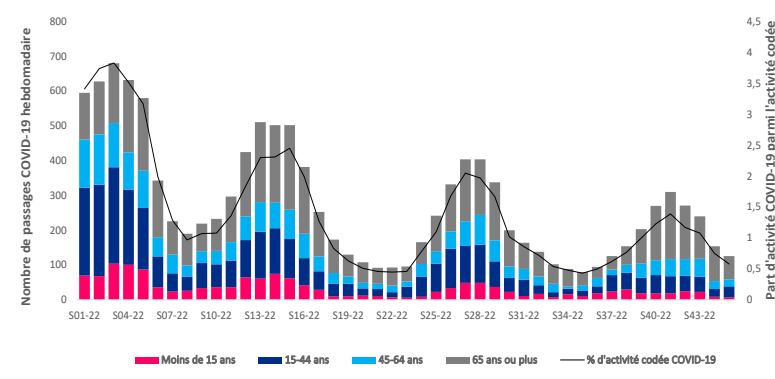
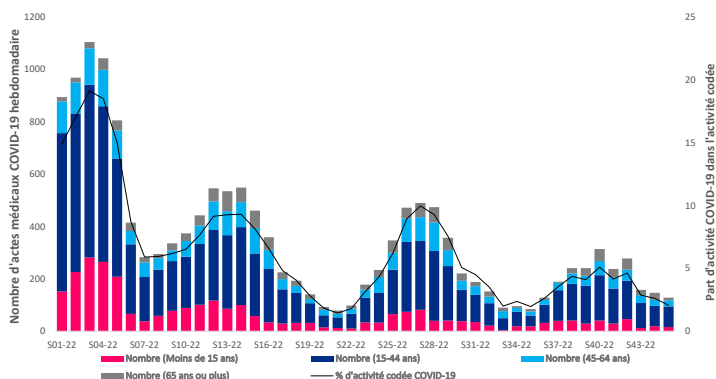
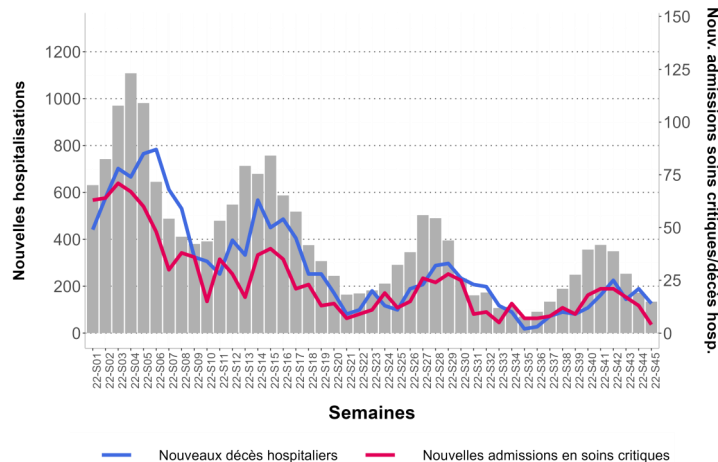
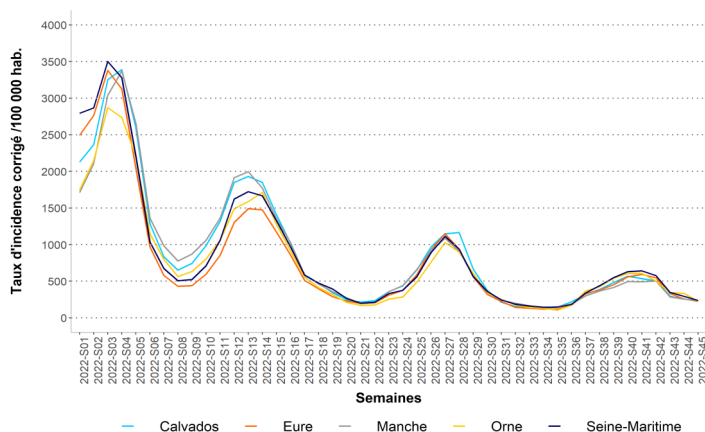


Figure 3. Évolution des taux d'incidence cumulés sur 7 jours, des cas de COVID-19 par département, en Normandie, SI-DEP 03/01/2022 au 13/11/2022.

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 13/11/2022.





Variants

► En S45, en Normandie, la présence de la mutation caractéristique d'**Omicron** (codée D1) était identifiée **dans 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** représentait **92 %** des tests criblés en Normandie en S45. **Les données de criblage étant issues de la base de données SI-DEP, ces résultats sont toutefois à interpréter avec prudence.**

► Omicron circule de manière quasi exclusive en France et son sous-lignage BA.5 reste omniprésent. Ainsi, ce dernier représentait **93 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S43 du 24/10/2022** en France métropolitaine. **L'enquête S44 n'est pas disponible en raison d'un nombre de séquences trop faible pour avoir des proportions robustes.** 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 S45, on observait une nouvelle diminution du nombre de signalement d'épisodes de COVID-19 (4 vs 6 en S44, données au 15/11/2022 non consolidées).

Le nombre de nouveaux cas déclarés poursuivait sa diminution chez les résidents (146 vs 191 en S44, - 23,5 %), et se stabilisait chez les professionnels (58 vs 59 en S4, - 1,5 %). Le nombre de nouveaux décès déclarés chez les résidents était très faible et en diminution (1 décès en S45 vs 5 en S44).



Vaccination

Au 14 novembre 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 en Normandie. Concernant la seconde dose de rappel, elle évoluait peu et était de 38,7 % chez les personnes âgées de 60 ans et plus (+ 0,8 pt), et de 44,5 % chez les 80 ans et plus (+ 0,6 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 (données arrêtées au 15 novembre 2022), les 10 services de réanimation du réseau sentinelles de Normandie ont rapporté 12 cas graves de COVID-19. Leur âge médian était de 74,0 ans [51-83 ans] et 92 % présentaient au moins une comorbidité (l'hypertension pour 57 % d'entre eux). Parmi ceux pour lesquels l'évolution était renseignée (n = 8), quatre patients sont décédés.



Mortalité

En semaine 45, parmi les certificats de décès rédigés par voie électronique et transmis à Santé publique France depuis le 1^{er} mars 2020, 3 391 décès contenaient une mention de COVID-19 parmi les causes médicales de décès renseignées (vs 3 377 en S44). Cela représentait 6 % de la totalité des décès déclarés par voie électronique en Normandie en semaine 45 (- 3 pts).

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 45, les recours aux urgences pour la bronchiolite étaient en légère diminution, l'activité restait 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 diminution (Figure 5). Cette baisse peut cependant être liée aux congés scolaires de Toussaint. Une reprise épidémique ne peut être exclue à l'issue de cette période. Le nombre de VRS isolés par les CHU de Caen et de Rouen était stable en S45 avec 140 vs 138 prélèvements positifs en S44 (Figure 7). Le taux de positivité pour VRS était également stable (7% en S45 et S44). Chez les moins de 16 ans*, il était de 34,5 % (contre 42,6 % en S44). Lors des journées de garde du 11 au 13 novembre, le nombre moyen d'enfants reçus par jour par le Réseau Bronchiolite Normand était en diminution par rapport au weekend précédent (68 vs 96 en S44).

*Données du laboratoire du CHU de Rouen uniquement

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 S45 en Normandie, SOS Médecins et Oscour®, au 13/11/2022.

Consultations	Nombre*	Part d'activité**	Activité	Tendance à court terme	Comparaison à la même période de la saison précédente
SOS Médecins	89	14,8 %	Forte	En diminution	Supérieur
SU - réseau Oscour®	381	22,6 %	Forte	En diminution	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 13/11/2022.

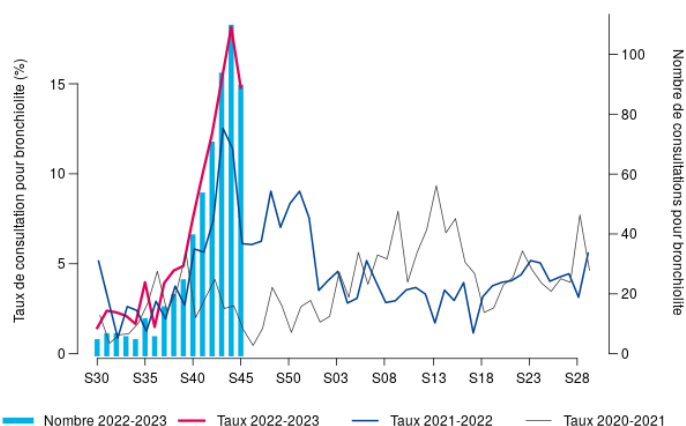


Figure 6. Évolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Normandie, Oscour®, 2020-2023, au 13/11/2022.

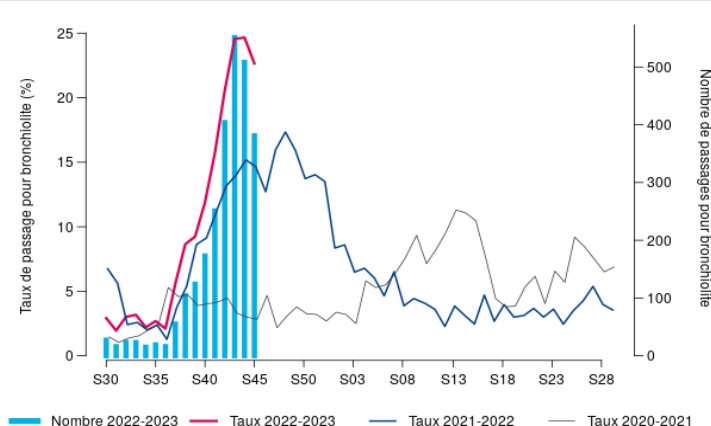
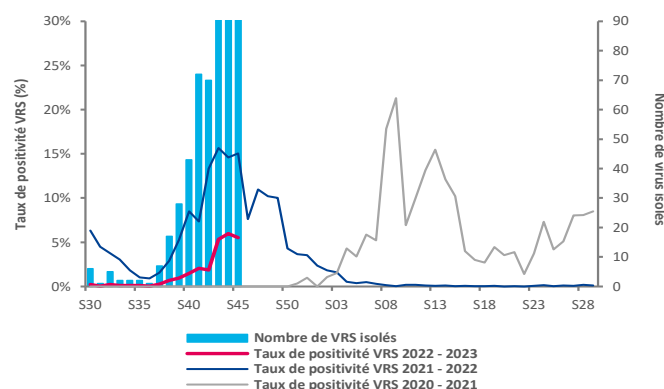


Tableau 2 : Hospitalisations pour bronchiolite après passage aux urgences chez les moins de 2 ans* en Normandie, Oscour®, les deux dernières semaines, au 13/11/2022.

Semaine	Nombre d'hospitalisations	Pourcentage de variation (S-1)	Part des hospitalisations totales (moins de 2 ans)
2022-S44	199		56,4 %
2022-S5	150	-24,6 %	51,4 %

* 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 13/11/2022.



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 45, l'activité pour les symptômes grippaux restait faible. Le nombre de recours aux services d'urgences était cependant en augmentation et à un niveau supérieur à celui de 2021-2022 (Figure 9). Le nombre de consultations de la grippe chez SOS Médecins était stable 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 légèrement 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 stable (2% vs 1% en S44), Figure 11). Depuis le début de la saison hivernale 2022-23, le réseau des services de réanimation normands a décrit 3 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 S45 en Normandie, SOS Médecins et Oscour®, au 13/11/2022.

Consultations	Nombre*	Part d'activité**	Activité	Tendance à court terme
SOS Médecins	177	2,9%	Faible	Stable
SAU - réseau Oscour®	86	0,4%	Faible	En augmentation

* 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 13/11/2022.

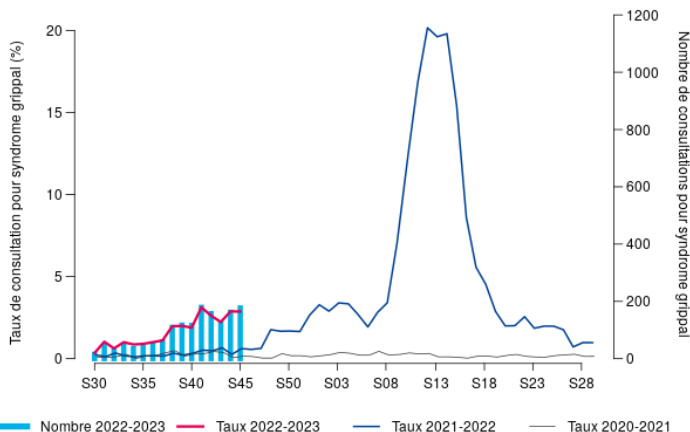


Figure 9. Évolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour syndrome grippal en Normandie, Oscour®, 2020-2023 au 13/11/2022.

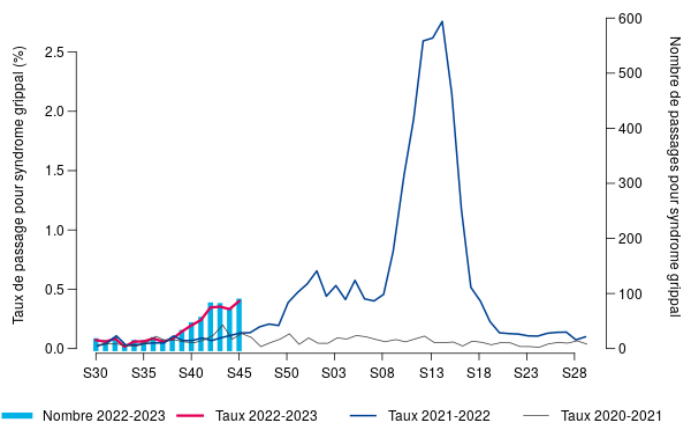


Figure 10. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence des syndromes grippaux en Normandie, Réseau Sentinelles, 2020-2023 au 13/11/2022.

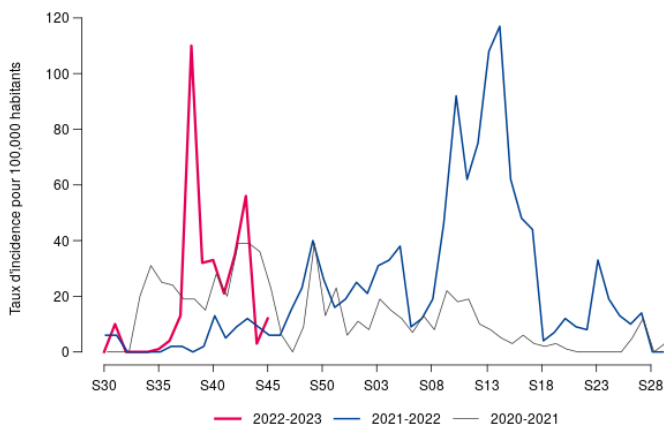
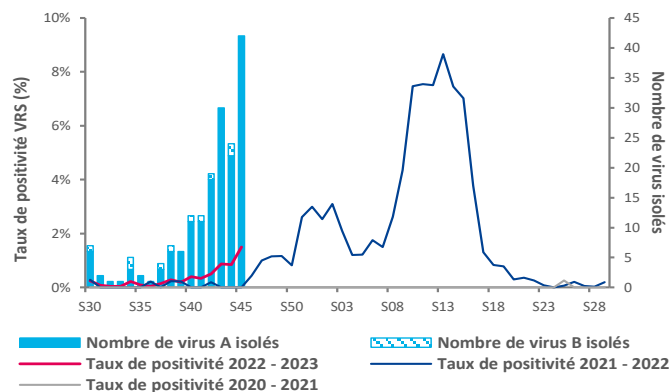


Figure 11. Évolution hebdomadaire du nombre de virus grippaux isolés (axe droit) et proportion de prélèvements positifs pour un virus grippal (axe gauche), Laboratoires de virologie des CHU de Caen et Rouen, 2020-2023 au 13/11/2022.



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 S45, le nombre de consultations pour GEA chez SOS Médecins était en augmentation 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 diminution 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 forte augmentation, à un niveau similaire à celui 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 S44 en Normandie, SOS Médecins et Oscour®, au 13/11/2022.

Age	Consultations	Nombre ¹	Part d'activité ²	Activité	Tendance à court terme
Tous âges	SOS Médecins	338	5,4 %	Faible	En augmentation
	SU - réseau Oscour®	198	1,0 %	Faible	En diminution
< 5 ans	SOS Médecins	59	4,6 %	Faible	En augmentation
	SU - réseau Oscour®	84	2,9 %	Faible	Stable

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 13/11/2022.

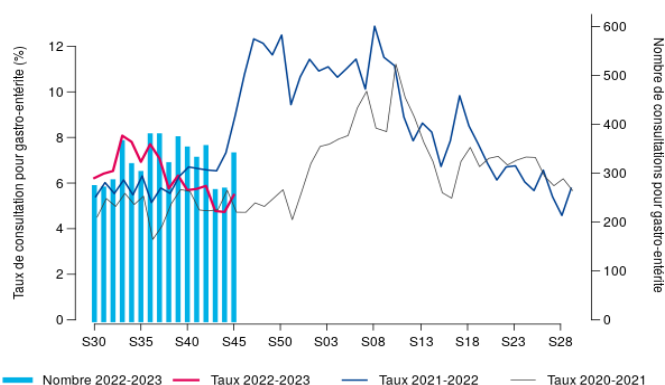


Figure 13. Évolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour GEA, tous âges, Oscour®, Normandie, 2020-2023 au 13/11/2022.

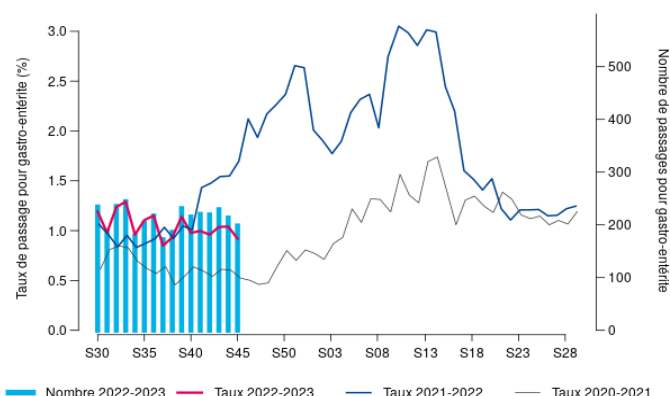
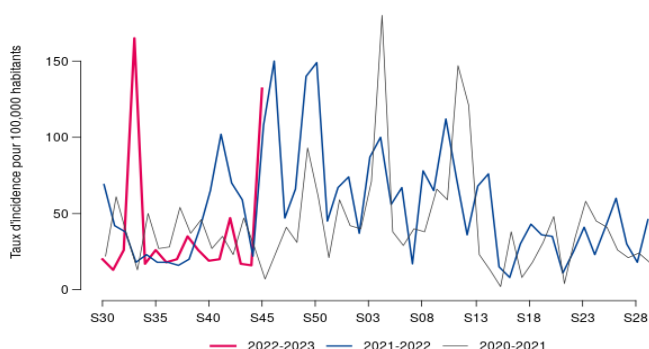


Figure 14. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence des diarrhées aiguës, tous âges, Réseau Sentinelles, Normandie, 2020-2023 au 13/11/2022.



Consulter les données nationales :

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

Qualité des données SursaUD[®] en semaine 45

	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	98,3%	98,0%	-	98,3%	-	98,9%
SAU – Nombre de SU inclus	47/47	10/10	9/9	7/7	7/7	14/14
SAU – Taux de codage diagnostique	87,1%	87,4%	57,2%	89,6%	94,0%	95,3%

Mortalité toutes causes en Normandie

Au niveau régional en semaine 44, le nombre de décès toutes causes confondues était en diminution depuis début octobre 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 d'âge.

Un délai de quelques jours ou semaines est possible avant la consolidation des données

Figure 15. Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes, toutes classes d'âge confondues jusqu'à la semaine 44-2022, Insee au 16/11/2022.

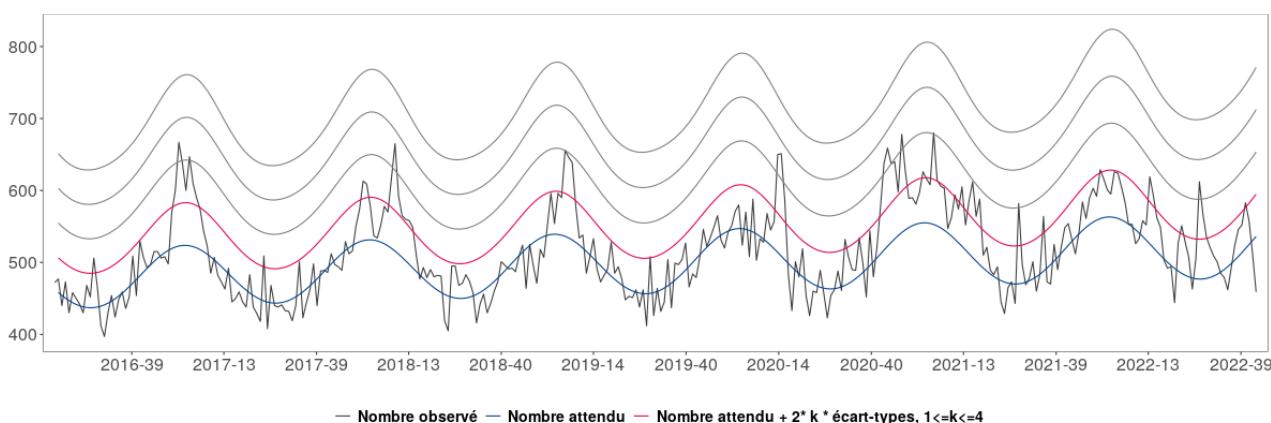
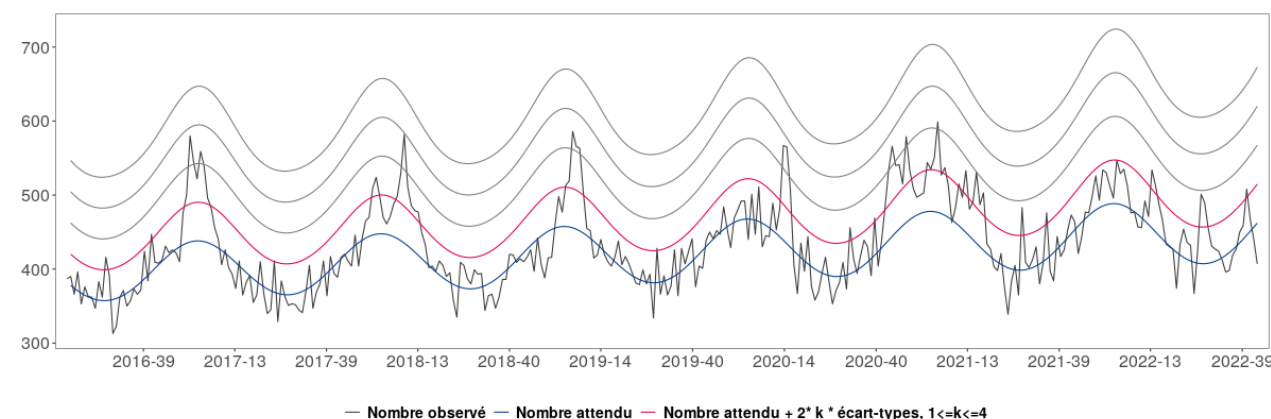


Figure 16. Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes, chez les plus de 65 ans, jusqu'à la semaine 44-2022, Insee au 16/11/2022.



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:

18/11/2022

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](#)