

SIGNALEMENTS COVID19 BILAN FAM, MAS, IME 2020-2021

Mardi 22 juin 2021

Journée de prévention des IAS en FAM, MAS et IME

Alexis Bievez, Anne Guinard – Cellule régionale Occitanie

RAPPELS ET GÉNÉRALITÉS COVID-19

SYSTÈMES DE SURVEILLANCE SPF

POINT DE SITUATION COVID-19 EN FRANCE

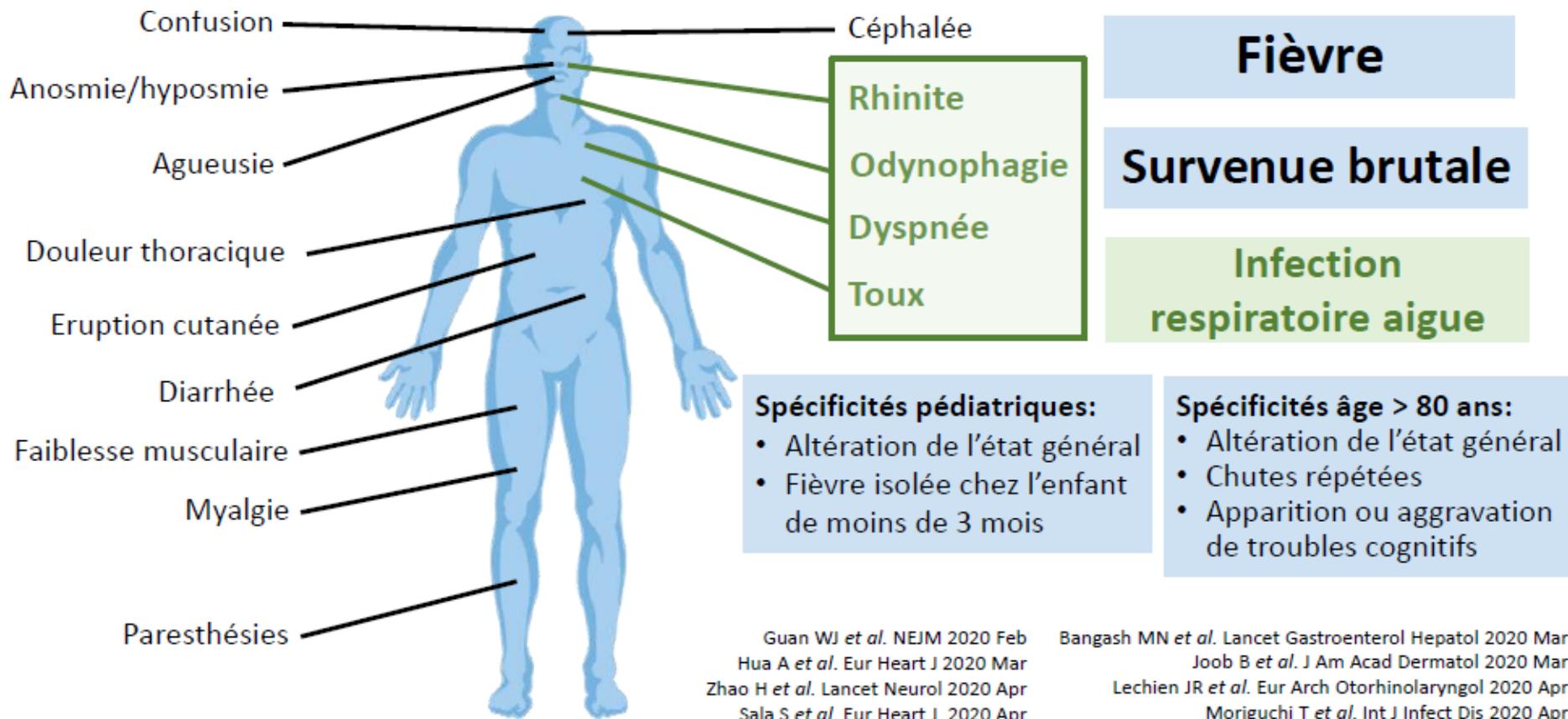
SURVEILLANCE DES CAS DE COVID19 SIGNALÉS DANS LES ESMS DONT HPH

BILAN DE L'ÉPIDÉMIE DE COVID-19 EN HPH OCCITANIE

DONNÉES DE VACCINATION EN OCCITANIE

POINT D'ACTUALITÉ COVID-19

COVID-19 : PRÉSENTATION CLINIQUE

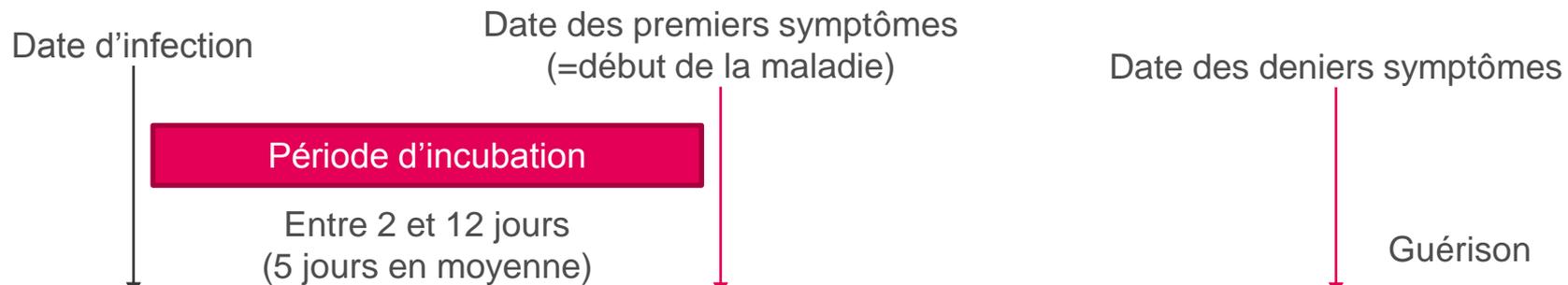


Guan WJ *et al.* NEJM 2020 Feb
Hua A *et al.* Eur Heart J 2020 Mar
Zhao H *et al.* Lancet Neurol 2020 Apr
Sala S *et al.* Eur Heart J 2020 Apr

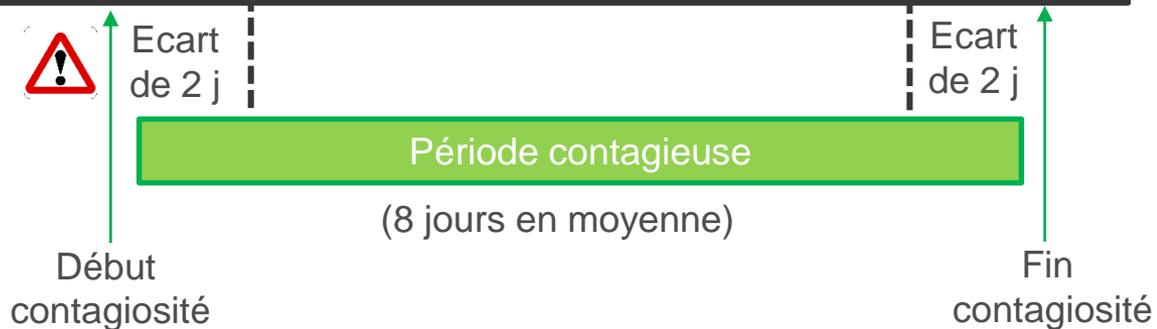
Bangash MN *et al.* Lancet Gastroenterol Hepatol 2020 Mar
Joob B *et al.* J Am Acad Dermatol 2020 Mar
Lechien JR *et al.* Eur Arch Otorhinolaryngol 2020 Apr
Moriguchi T *et al.* Int J Infect Dis 2020 Apr

DYNAMIQUE DE LA MALADIE ET CONTAGIOSITÉ

Dynamique de la maladie =
Symptômes



Dynamique de contagiosité =
Excrétion du virus



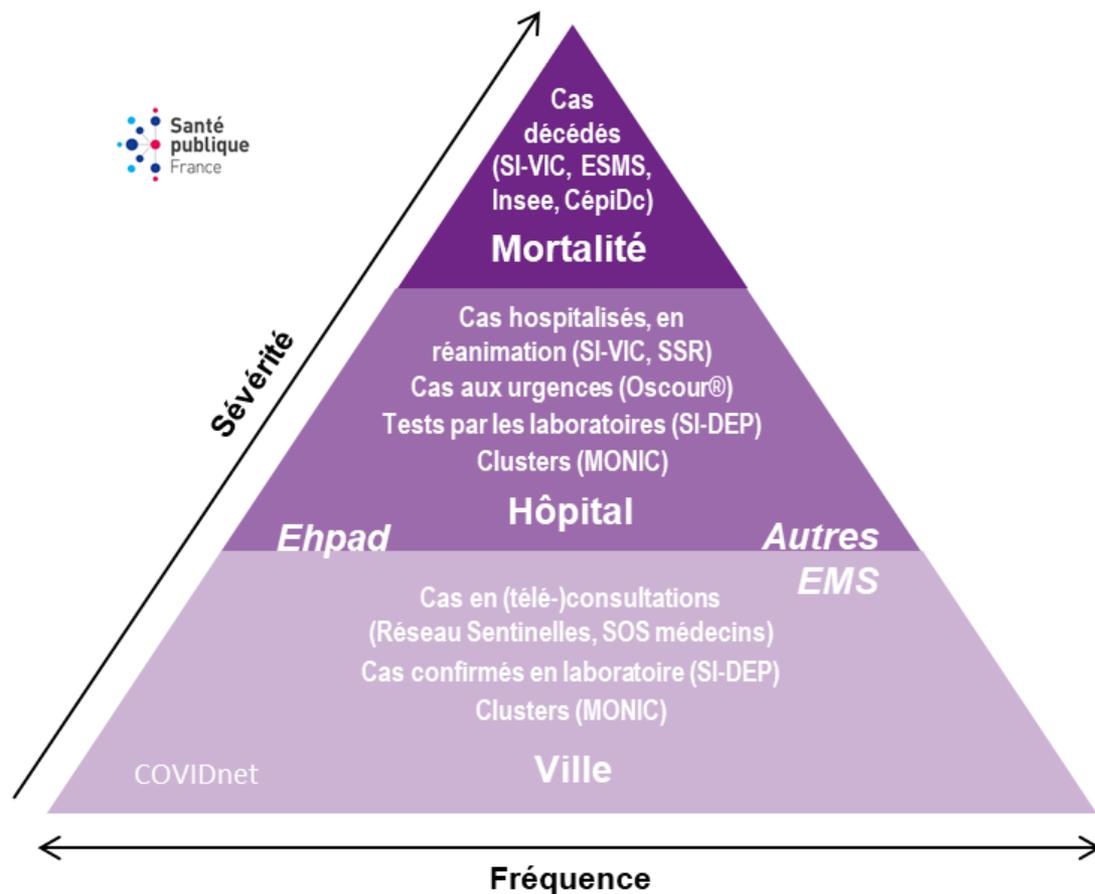
PLUSIEURS MODALITÉS DE TRANSMISSION

- **Transmission directe**

- Inhalation de gouttelettes (particules de taille 5-10 μm) émises quand le malade parle ou lors de toux ou d'éternuement (voie principale)
- Inhalation d'aérosols en suspension dans l'air (particules $< 5 \mu\text{m}$)

- **Transmission par contact**

- Les gouttelettes se déposent sur la bouche, le nez, ou les muqueuses des yeux, contact des mains non lavées souillées par des gouttelettes.



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

POINT DE SITUATION COVID-19 EN FRANCE

Les chiffres clés en France au 20/06/2021, arrêtés à 14h (mis en ligne en fin de journée)

5 757 311

**CAS CONFIRMÉS
(+1 815 DEPUIS LA
VEILLE)**

(Source : données issues des laboratoires partenaires et de SI-VIC jusqu'au 12/05/20 puis de SI-DEP depuis le 13/05/20)

1,0%

**DE TAUX
DE POSITIVITÉ²
DES TESTS SUR LES
7 DERNIERS JOURS
CONSOLIDÉ A J-3**

(Source : données issues de SI-DEP)

31 981 541

**PERSONNES ONT
RECU AU MOINS UNE
DOSE DE VACCIN EN
FRANCE AU 19/06/21**

(Source : données issues de vaccin covid)

110 767

**DÉCÈS¹ DONT
84 311 A L'HÔPITAL
(+14 EN 24H)**

(Source : données remontées par les centres hospitaliers participants à SI-VIC et signalements liés au COVID-19 dans les ESMS)

1 337

**NOUVELLES
HOSPITALISATIONS
SUR LES 7 DERNIERS
JOURS**

(Source : données remontées par les centres hospitaliers participants à SI-VIC)

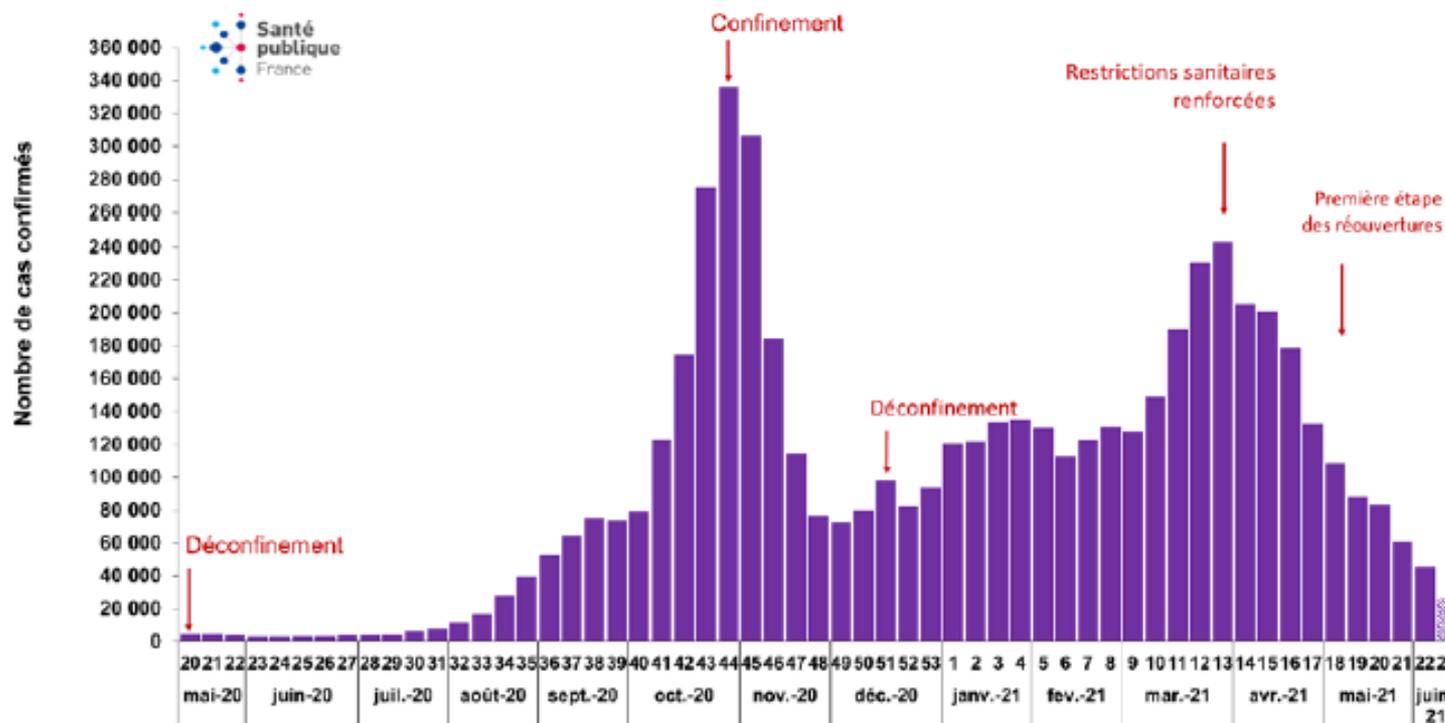
307

**ADMISSIONS EN SOINS
CRITIQUES³ DONT
227 ADMISSIONS EN
REANIMATION SUR LES
7 DERNIERS JOURS**

(Source : données remontées par les centres hospitaliers participants à SI-VIC)

POINT DE SITUATION COVID-19 EN FRANCE

Figure 1. Nombre incident de cas confirmés de COVID-19 par semaine (date de prélèvement) rapportés à Santé publique France du 11 mai 2020 au 13 juin 2021, France (données au 16 juin 2021)



Sources S09-S19-2020 : 3 Labo et laboratoires hospitaliers ; depuis S20-2020 : SI-DEP

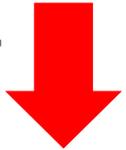


CIRCUIT DU SIGNALEMENT EXTERNE EN RÉGION RÔLE DES INSTITUTIONS



ESMS

SIGNALEMENT



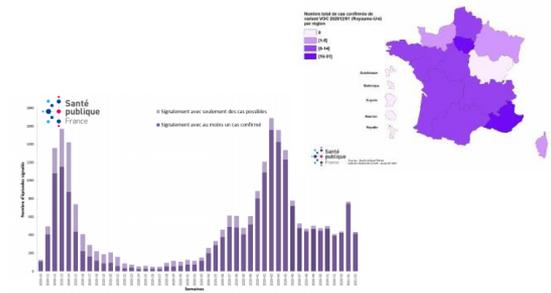
Conseil et assistance

 **ARS**
Evaluation du signal
et aide à la gestion

 **Cpias**
Evaluation des mesures
d'hygiène
Aide à la gestion



 **CR-SpFrance**
Evaluation épidémiologique
pour aide à la gestion
Surveillance épidémiologique



SURVEILLANCE DES CAS COVID19 DANS LES ESMS DONT HPH



OBJECTIFS

- **Détecter** rapidement la survenue de personnes présentant une infection par SARS-Cov-2 parmi les résidents et le personnel des ESMS afin de mettre en place rapidement des mesures de gestion.
- **Assurer le suivi** continu du nombre de cas et de décès liés au COVID-19 dans les ESMS en temps réel.
- **Recueillir** des informations nécessaires pour aider à la gestion des épisodes de cas groupés de COVID-19 dans les ESMS.

ÉTABLISSEMENT INCLUS

- **ESMS disposant de place d'hébergement** pour personnes âgées (EHPA), personnes en situation de handicap (HPH) ou personnes confrontées à des difficultés spécifiques, quel que soit leur statut (adossé ou non à un établissement de santé)

- Mise en place d'une **application dédiée pour la surveillance des cas de Covid19 dans les ESMS** : Voozanoo-ESMS (SpF) fin mars 2020 (puis V2 en mars 2021).
- **Définitions de cas**
 - **Cas possible** : Fièvre (ou sensation de fièvre), et de signes respiratoires (toux, essoufflement, sensation d'oppression thoracique) ou autre tableau clinique compatible avec la COVID-19 selon le médecin parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un ESMS.
 - **Cas confirmé** : Toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EMS/EHPAD.
- **Saisie par les établissements via le Portail des signalements**
 - Fiche de signalement initial
 - Bilans quotidiens
 - Bilan de clôture

SURVEILLANCE DES CAS DE COVID19 SIGNALÉS DANS LES ESMS (APPLICATION V1)

Accueil Déconnexion

J'ai déjà rempli le formulaire "signalement initial"

- Oui
 Non
 Annuler

Quel volet du questionnaire souhaitez-vous renseigner ?

- Volet quotidien: actualisez quotidiennement
 Volet bilan final: à compléter à la clôture de l'épisode
 Annuler

Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec présence de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU autre tableau clinique compatible avec le Covid-19 selon le médecin, parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un MSE/EHPAD.

Cas confirmé COVID-19 : Toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EMS/EHPAD.

Région

Volet Quotidien : Actualisez quotidiennement à midi

date de la situation

jj mm aaaa (jj/mm/aaaa)

Code postal suivi du nom de l'établissement: *

| | Résidents | | Membres du personnel | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | Nouveau | Total | Nouveau | Total |
| Nombre de cas confirmés de COVID-19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nombre de cas possibles de COVID-19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Dont nombre de cas possibles/confirmés de COVID-19 hospitalisés | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Dont nombre de cas possibles/confirmés de COVID-19 décédés dans l'établissement | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Dont nombre de cas possibles/confirmés de COVID-19 décédés à l'hôpital | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

Commentaires

Imprimer cette page

Annuler

Enregistrer

Ajouter d'autres enregistrements

OBJECTIF : Répondre aux besoins des différents acteurs nationaux et régionaux.

- Extraction quotidienne réalisée pour transmission à l'ARS et au CPIas
- **Différentes évolutions:**
 - Plus de bilans quotidiens
 - Arrêt de la déclaration des cas possibles, seuls les cas confirmés sont signalés
 - Notification des décès, confirmés ou attribués au COVID-19 par le médecin dans le certificat de décès.
 - Critères de signalements simplifiés

SURVEILLANCE DES CAS DE COVID19 SIGNALÉS DANS LES HPH

Questionnaire épidémiologique

Mettre à jour la situation épidémiologique

Nombre d'enregistrements: 1
Historique des fiches saisies

| | | Date de la situation décrite | Nombre de cas confirmés chez les résidents | Nombre de décès de résidents dans l'établissement | Nombre de décès de résidents survenus à l'hôpital | Nombre de cas confirmés chez le personnel | Statut de l'épisode |
|---|--|------------------------------|--|---|---|---|---------------------|
| <input type="button" value="Modifier"/> | <input type="button" value="Supprimer"/> | 23/12/2020 | 1 | 1 | 1 | 1 | En cours |

Signalement individuel des décès chez les résidents

Ajouter un décès

Nombre d'enregistrements: 1
Historique des fiches saisies

| | | Date de saisie | Age | Sexe | Date de décès | Lieu de survenue | Confirmé par RT-PCR ou test antigénique |
|---|--|----------------|------------------------|-------|---------------|------------------|---|
| <input type="button" value="Modifier"/> | <input type="button" value="Supprimer"/> | 23/12/2020 | de 95 à 100 ans exclus | Homme | | Ne sait pas | Oui |

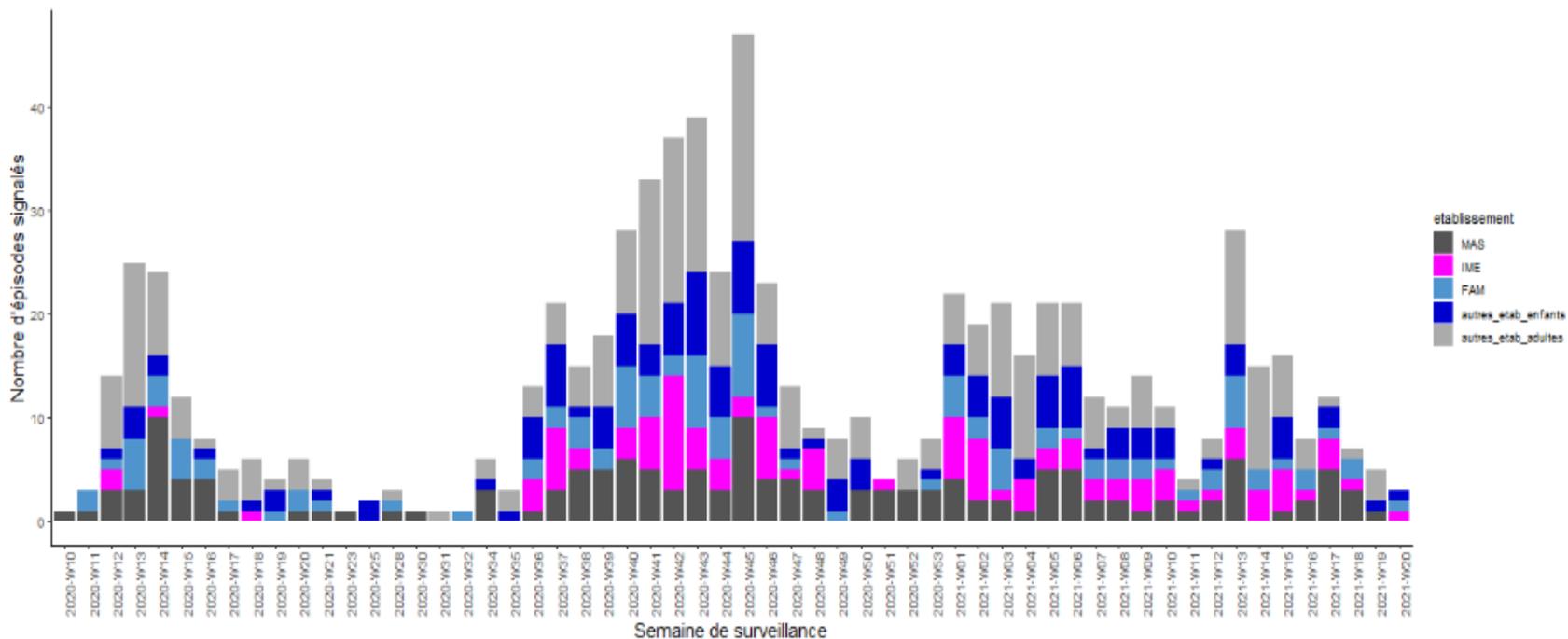
Mesures de gestion

Mettre à jour la situation

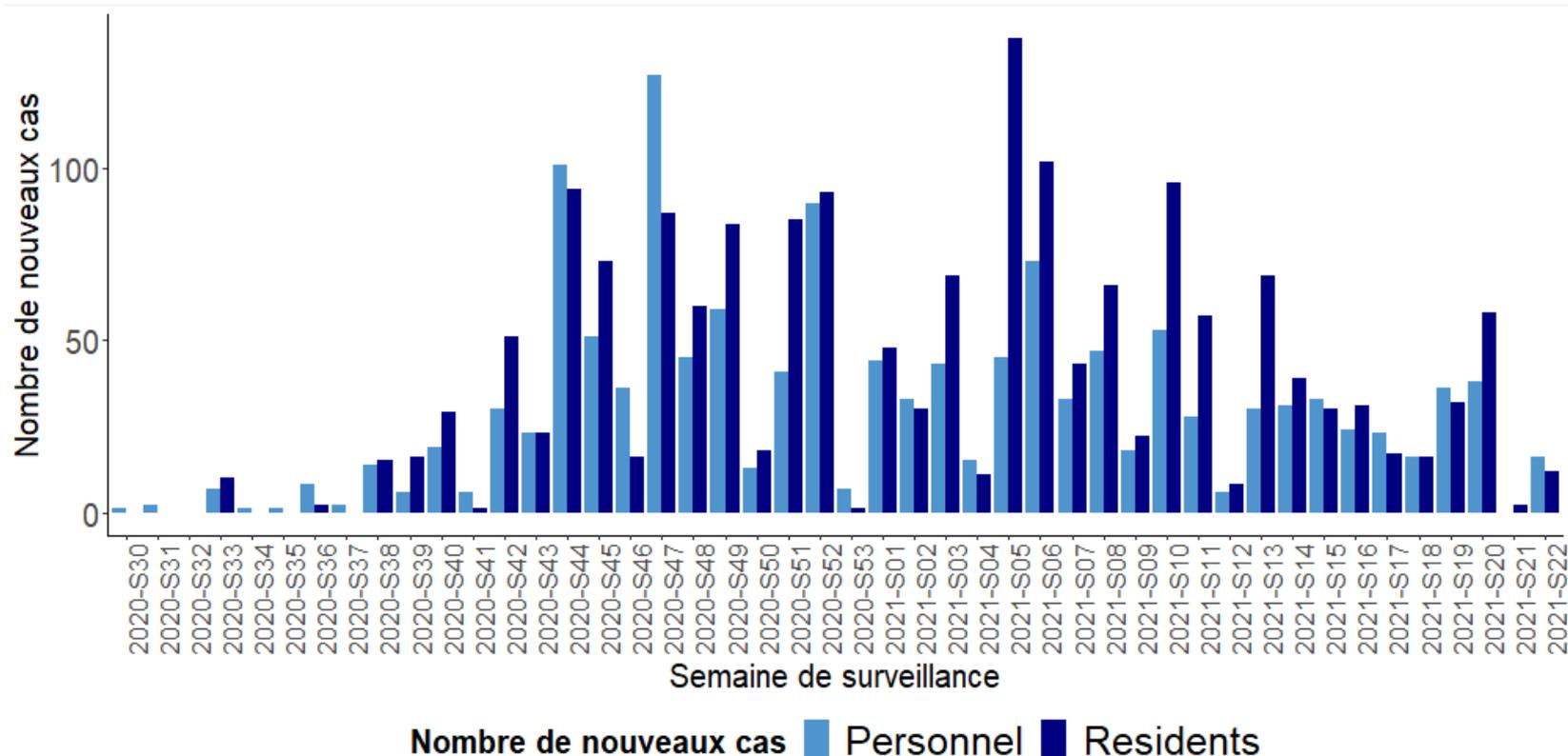
Nombre d'enregistrements: 1
Historique des fiches saisies

| | | Date de saisie | Besoin d'un soutien extérieur | Difficultés en ressources humaines | Difficultés d'organisation | Difficultés matérielles | Difficultés de trésorerie |
|---|--|----------------|-------------------------------|------------------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------------------|
| <input type="button" value="Modifier"/> | <input type="button" value="Supprimer"/> | 23/12/2020 | Oui | Non | Non | Oui | Non |

NOMBRE DE NOUVEAUX SIGNALEMENTS HEBDOMADAIRES EN HPH



NOMBRE DE NOUVEAUX CAS HEBDOMADAIRE EN HPH



INDICATEURS DÉPARTEMENTAUX COVID-19 EN HPH OCCITANIE

| Départements | Nb total cas | Nb cas résidents | Nb résidents hospitalisés | Nb décès résidents | Nb cas personnels | Nb personnels hospitalisés | Nb décès personnels |
|------------------------|--------------|------------------|---------------------------|--------------------|-------------------|----------------------------|---------------------|
| 09 Ariège | 91 | 48 | 1 | 4 | 43 | 3 | 0 |
| 11 Aude | 148 | 103 | 7 | 2 | 45 | 0 | 0 |
| 12 Aveyron | 207 | 108 | 8 | 0 | 99 | 0 | 0 |
| 30 Gard | 280 | 149 | 16 | 3 | 131 | 0 | 0 |
| 31 Haute-Garonne | 648 | 389 | 39 | 7 | 259 | 1 | 0 |
| 32 Gers | 62 | 39 | 2 | 2 | 23 | 0 | 0 |
| 34 Herault | 462 | 221 | 15 | 4 | 241 | 0 | 0 |
| 46 Lot | 27 | 12 | 4 | 0 | 15 | 0 | 0 |
| 48 Lozère | 703 | 406 | 18 | 50 | 297 | 5 | 0 |
| 65 Hautes-Pyrénées | 125 | 70 | 6 | 1 | 55 | 0 | 0 |
| 66 Pyrénées-Orientales | 189 | 99 | 6 | 1 | 90 | 0 | 0 |
| 81 Tarn | 176 | 87 | 4 | 0 | 89 | 0 | 0 |
| 82 Tarn-et-Garonne | 121 | 79 | 0 | 1 | 42 | 1 | 0 |
| Total Occitanie | 3239 | 1810 | 126 | 75 | 1429 | 10 | 0 |

Source : Santé publique France, données au 16/06/2021



Point épidémi régional Spécial COVID-19

Occitanie

17 juin 2021

En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS)
Occitanie, Médecins libéraux,
SAMU Centre 15, SOS médecins,
médecins urgentistes, réanima-
teurs, laboratoires de biologie
médicale hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes d'infectiolo-
gie, de réanimation et de méde-
cine d'urgence



Résumé sur la situation épidémiologique

Ce point épidémiologique présente les données de surveillance en lien avec l'épidémie de COVID-19 disponibles jusqu'au 16 juin 2021 (plus d'informations : [dossier sur la surveillance épidémiologique du COVID-19](#)).

Quel est le point de la situation épidémiologique COVID-19 en Occitanie ?

En semaine 23 et au niveau régional, les indicateurs de surveillance syndromique COVID-19 liés aux recours de soins d'urgence étaient globalement en diminution par rapport à la semaine précédente au niveau des différents territoires de la région (structures d'urgence du réseau Oscour®), ainsi que les données SOS Médecins (sauf pour les Pyrénées-Orientales). Selon Sentinelles, l'activité spécifique en médecine générale pour les infections respiratoires aiguës était également en baisse.

Les indicateurs virologiques poursuivaient leur diminution dans tous les départements de la région avec des taux d'incidence se situant désormais en dessous des 50 cas pour 100 000 habitants (dont 11 départements entre 20 et 50 cas pour 100 000 habitants). Concernant les variants préoccupants, aucun foyer de transmission communautaire en lien avec le variant Delta n'a été rapporté en Occitanie.

Les effectifs hebdomadaires des nouvelles admissions à l'hôpital étaient en diminution dans la région pour la semaine 23 ainsi que le nombre de nouveaux cas en services de soins critiques, tandis qu'une légère augmentation du nombre de nouveaux épisodes signalés dans les ESMS a été observée.

Les estimations du **R-Effectif** au 15/06 pour l'Occitanie (données issues de **SI-DEP, Oscour® et SI-VIC**) étaient significativement inférieures à 1.

Concernant les données de mortalité toutes causes confondues, le nombre hebdomadaire de décès tous âges observé en semaine 22 poursuivait sa diminution et il se situait au niveau des valeurs attendues. Les effectifs de décès hospitaliers étaient en diminution par rapport à la semaine 22 et par rapport aux semaines précédentes.

Au total et en semaine 23, l'ensemble des indicateurs de surveillance de l'épidémie de COVID-19 en Occitanie étaient en diminution et cette tendance témoigne d'une poursuite de la diminution de la circulation virale. Cette évolution favorable sera à surveiller dans les semaines à venir en raison de la levée progressive des mesures de restrictions sanitaires.

DONNÉES DE VACCINATION COVID-19 EN OCCITANIE

Tableau 1. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin et une vaccination complète contre la COVID-19 et couverture vaccinale (% de la population), par département de la région Occitanie (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 13/06/2021)

| Départements | Au moins une dose de vaccin (N) | Couverture vaccinale (%) | Schéma complet (N) | Couverture vaccinale (%) |
|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Ariège (09) | 80 185 | 52,6 % | 45 661 | 30,0 % |
| Aude (11) | 164 415 | 44,1 % | 97 120 | 26,1 % |
| Aveyron (12) | 142 450 | 51,2 % | 86 139 | 30,9 % |
| Gard (30) | 321 711 | 43,0 % | 181 140 | 24,2 % |
| Haute-Garonne (31) | 545 783 | 39,0 % | 295 618 | 21,1 % |
| Gers (32) | 101 989 | 53,7 % | 55 892 | 29,4 % |
| Hérault (34) | 546 056 | 46,4 % | 285 269 | 24,3 % |
| Lot (46) | 93 779 | 54,2 % | 57 033 | 32,9 % |
| Lozère (48) | 32 277 | 42,3 % | 19 648 | 25,8 % |
| Hautes-Pyrénées (65) | 125 363 | 55,3 % | 77 115 | 34,0 % |
| Pyrénées-Orientales (66) | 234 618 | 49,0 % | 136 263 | 28,4 % |
| Tarn (81) | 185 152 | 47,7 % | 109 429 | 28,2 % |
| Tarn-et-Garonne (82) | 120 954 | 46,1 % | 65 732 | 25,0 % |
| Occitanie | 2 694 732 | 45,5 % | 1 512 059 | 25,5 % |

Remarque : du fait de défaut de saisie dans la base Vaccin Covid, les nombres de personnes vaccinées et donc les couvertures vaccinales peuvent être sous-estimées.

Tableau 2. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin et une vaccination complète contre la COVID-19 en Occitanie par classe d'âge (source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 13/06/2021)

| Classes d'âge | Au moins une dose de vaccin (N) | Couverture vaccinale (%) | Schéma complet (N) | Couverture vaccinale (%) |
|---------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| 18-49 ans | 792 463 | 35,8 % | 219 250 | 9,9 % |
| 50-64 ans | 767 602 | 65,9 % | 396 063 | 34,0 % |
| 65-74 ans | 594 962 | 82,5 % | 430 557 | 59,7 % |
| 75 et + | 535 586 | 82,7 % | 465 641 | 71,9 % |
| Non renseigné | 4 119 | | 548 | |

- *Enquête de couverture vaccinale des résidents et personnels en ESMS jusqu'au 20 juin*

- NOUVELLE NOMENCLATURE :

| Mutation | % de détection parmi les prélèvements criblés pour cette mutation (S23/2021)* | Variants portant la mutation |
|----------|---|--|
| E484K | 18,8% | VOC 20H/501Y.V2 (B.1.351, Beta) VOC 20J/501Y.V3 (P.1, Gamma) VOC 20I/484K (B.1.1.7+E484K) VOI 20C/484K (B.1.526, Iota) VOI 20A/484K (B.1.525, Eta) VOI 20B/681H (B.1.1.318) VUM 20C/452R (B.1.526.1) VUM 20A/440K (B.1.619) VUM 20A/477N (B.1.620) VUM 20B/484K (P.2, Zeta) |
| E484Q | 0,6% | VOC 20I/484Q (B.1.1.7+E484Q) VOI 21A/154K (B.1.617.1, Kappa) |
| L452R | 4,6% | VOC 21A/478K (B.1.617.2, Delta) VOI 21A/154K (B.1.617.1, Kappa) VOI 20I/452R (B.1.1.7 + L452R) VOI 20D/452R (C.36.3) VUM 20C/452R (B.1.427 / B.1.429) VUM 19B/501Y (A.27) |

B.1.617.2 (DELTA) CLASSÉ VOC (VARIANT INDIEN)

Mutations d'intérêt L452R, P681R, T478K

Augmentation des détections de B.1.617.2 dans de nombreux pays européens

Clusters et circulation communautaire rapportée dans certains pays y compris dans certaines régions Françaises.

Augmentation très importante des cas au Royaume-Uni

- Transmissibilité 60% plus élevée par rapport B.1.1.7 (alpha)
 - Possible risque plus élevé d'hospitalisation par rapport au B.1.1.7
 - Diminution de l'action neutralisante des anticorps post vaccination (modérée pour Pfizer, importante pour Vaxzevria surtout après 1 dose)
 - Efficacité vaccinale diminuée pour 1 dose (Pfizer/Vaxzevria)
- *Public Health England. PHE Monitoring of the effectiveness of covid-19 vaccination (Elizabeth Mahase).*

DOCUMENTS DISPONIBLES

- Guide de signalement détaillé application V2

SpFrance. Signalement de cas de COVID-19 dans les Etablissements sociaux et médico-sociaux – Guide pour les établissements. *Saint-Maurice* : Santé publique France : 2021. 37 p.

Disponible à partir de l'URL : <http://www.santepubliquefrance.fr>

- MARS n°2021-19 – MINSANTE n°2021-39
- Contacts SpF Occitanie : occitanie@santepubliquefrance.fr ou alexis.bievelez@santepubliquefrance.fr
- SpF national (en cas de difficulté / application) : covid-esms@santepubliquefrance.fr
- Repias : check-list pour ESMS: <https://www.preventioninfection.fr/document/checklist-gestion-dune-epidemie-covid-en-esms-fiche/>
- [Lien vers le Point épidémi régional](#)

Équipe Occitanie

Séverine Bailleul
Lorène Belkadi
Alexis Bievelez
Olivier Catelinois
Jean-Loup Chappert
Amandine Cochet
Cécile Durand
Anne Guinard
Damien Mouly
Jérôme Pouey
Adeline Riondel
Stéphanie Rivière
Leslie Simac