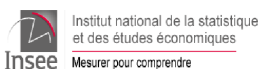


En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Ile-de-France, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS Médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires hospitaliers de biologie médicale (APHP et hors APHP), laboratoires de biologie médicale de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



Résumé

Qu'est-ce qui est déjà connu de la situation en Ile-de-France?

L'impact de la circulation du SARS-CoV-2 est particulièrement important en Île-de-France. Jusqu'à la semaine 13, du 23 au 29 mars, tous les indicateurs témoignaient d'une progression rapide de l'épidémie et de l'aggravation de son impact en termes d'hospitalisation en réanimation et de décès dans la région. Depuis la semaine 14, du 30 mars au 5 avril, une diminution des recours aux soins ambulatoires pour suspicion de Covid-19 a été observée. Une stabilisation progressive des hospitalisations était observée à un niveau toujours très élevé en Île-de-France.

La mortalité liée au Covid-19 à l'hôpital ou chez des patients suspects de Covid-19 en EHPAD était encore très importante.

Qu'est-ce qui est nouveau dans ce Point pour la région ?

Les recours aux soins en ambulatoire pour suspicion de Covid-19 ont fortement diminué en semaine 15, du 6 au 12 avril par rapport à la semaine 14, du 30 mars au 5 avril.

Une diminution des recours aux urgences pour suspicion de Covid-19 a été observée dans tous les départements d'Île de France.

Une stabilisation des hospitalisations en réanimation pour Covid-19 est observée en Île-de-France au 14/04 (vs données au 07/04), le nombre de patients en réanimation restait très élevé. Le nombre de décès survenus à l'hôpital ou en EHPAD a augmenté.

Les données de mortalité, transmises par l'INSEE, indiquaient une surmortalité très importante en Île-de-France, en semaine 14, du 30 mars au 5 avril, touchant principalement les personnes âgées de 65 ans et plus (données encore provisoires).

Indicateurs-clés

Surveillance Virologique

- ▶ Le nombre de tests positifs : légère baisse (-14%) en semaine 15 par rapport à la semaine précédente dans les laboratoires hospitaliers et dans les laboratoires de ville.
- ▶ LABM (3 labo) : 33,1 % de tests positifs en semaine 15 (36,9 % en semaine 14)
- ▶ Laboratoires hospitaliers : 35,9 % de tests positifs en semaine 15 (43,5 % en semaine 14)

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : forte diminution du taux d'actes pour suspicion COVID-19 pour 10 000 actes : 1 587 / 10 000 en semaine 15 (2 518 / 10 000 en semaine 14)
- ▶ Réseau Sentinelles : 194 (télé-) consultations pour IRA /100 000 habitants en semaine 15 (504 en semaine 14), en nette diminution

Surveillance dans les EMS dont les Ehpads

- ▶ 19 547 cas et 3673 décès signalés au 14/04/2020, dont 16 357 cas et 3 569 décès signalés en EHPA

Surveillance à l'hôpital

- ▶ Réseau Oscour® : forte diminution du taux de passages pour suspicion COVID-19 pour 10 000 passages, avec 2 205 /10 000 passages en semaine 15 (3 065 / 10 000 en semaine 14)
- ▶ Services sentinelles de réanimation/soins intensifs : 66 % des cas âgés de 65 ans et plus, 76 % des cas avec au moins un facteur de risque et 76 % avec un SDRA

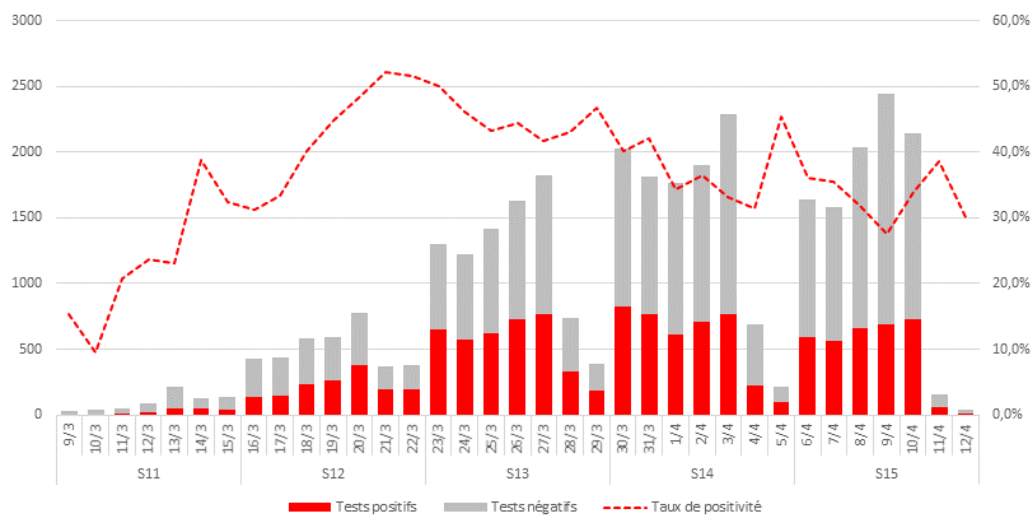
Surveillance de la mortalité

- ▶ Un excès de mortalité tous âges confondus est observé depuis la semaine 12 dans tous les départements de la région, avec un excès très exceptionnel de décès : +204 % d'augmentation en semaine 14 (+120 % en semaine 13)

Dans les laboratoires de biologie médicale : Réseau 3 labo

Source : Surveillance 3 labo - Eurofins-Biomnis et Cerba, au 15/04/2020 à 12h

Figure 1. Nombre de tests réalisés par les laboratoires de ville, nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par jour de prélèvement, Ile-de-France



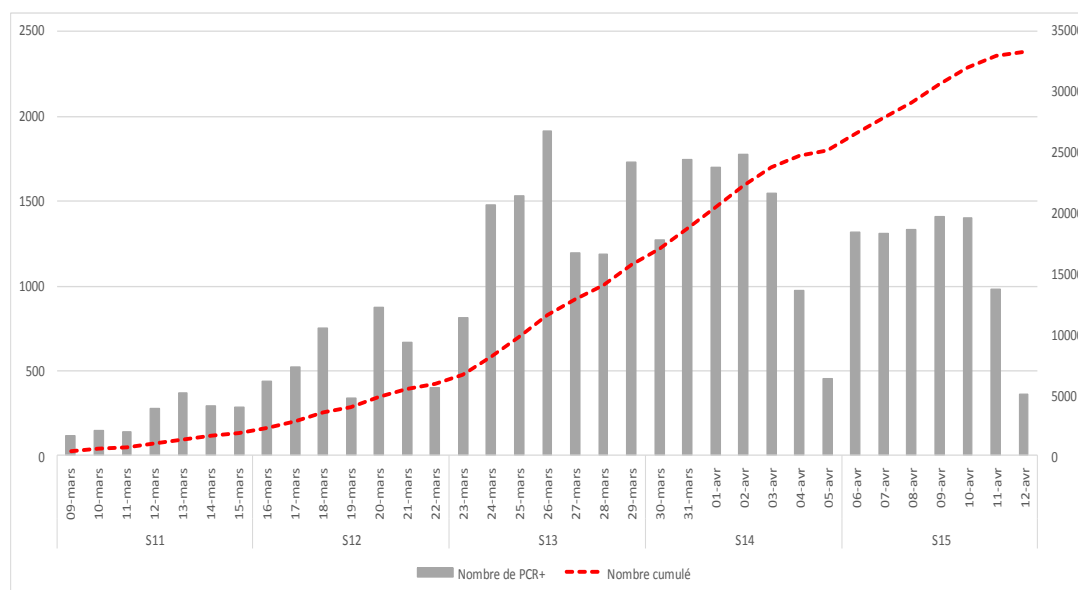
Dans le cadre du **réseau 3 labo (Eurofins-Biomnis Cerba)**, les prélèvements provenaient de **533 laboratoires de ville** (59 % des prélèvements) et de **70 établissements hospitaliers** (41 % des prélèvements). Les prélèvements des laboratoires de ville sont issus de cliniques, EHPAD, centres de santé et cabinets médicaux.

Au 12 avril, **33 904 tests ont été réalisés en IDF** dont **12 905 sont positifs pour le SARS-CoV-2**. Le **taux de positivité était de 38 % en Ile-de-France** sur la période du 9 mars au 12 avril. Il a baissé en semaine 15 (33,1 %) par rapport à la semaine 14 (36,9 %). La moyenne d'âge des patients testés positivement était de 63,6 ans, 62,2 ans à l'hôpital et 64,9 ans en ville. Seulement 70 enfants de moins de 18 ans ont eu un test positif (sur 450 tests réalisés).

Dans les laboratoires hospitaliers

Source : Laboratoires hospitaliers au 12/04/2020 à 24h

Figure 2. Nombre de tests positifs réalisés par les laboratoires hospitaliers pour le SARS-CoV-2, Ile-de-France

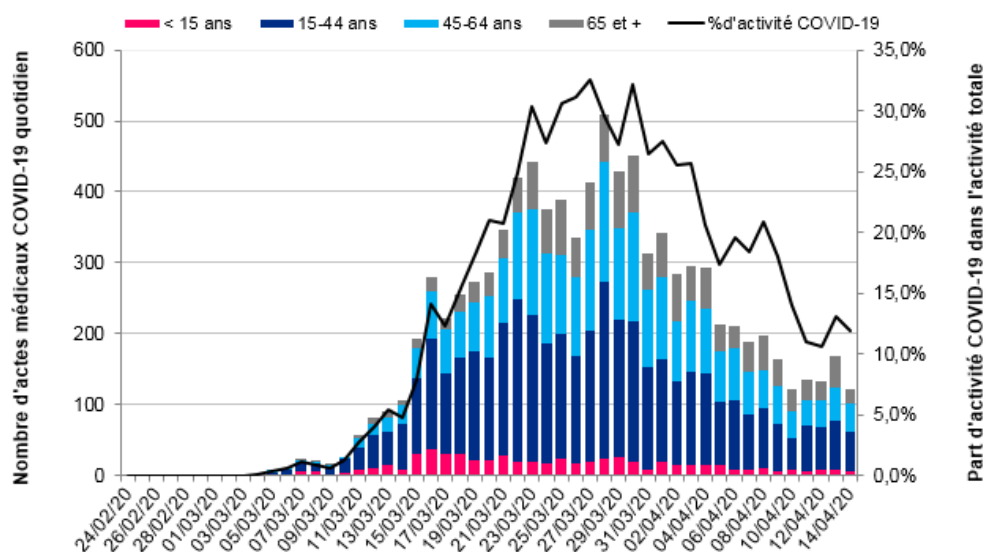


Du 24 janvier au 12 avril, les laboratoires hospitaliers ont transmis à Santé publique France, **33 330 tests positifs** pour le SARS-CoV-2. Le **taux de positivité au cours de la semaine 15 était de 35,9 %**. Les prélèvements sont issus principalement d'établissements hospitaliers et de cliniques ou EHPAD.

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19 à SOS Médecins

Source : SOS Médecins, au 15/04/2020 à 14h

Figure 3. Nombre quotidien d'actes médicaux et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge



En semaine 15 (du 6 au 12 avril), le nombre d'actes médicaux pour suspicion de COVID-19 rapporté par les associations **SOS Médecins** (1 151 en S15) était en forte baisse (-47,5 %) par rapport à celui de la semaine précédente (2 194 en S14). La part des actes médicaux pour suspicion de COVID-19 parmi l'activité totale était en baisse pour la deuxième semaine consécutive (-9 %) et s'élevait à 16 %. Cette proportion restait plus importante chez les 15-64 ans et représentait 74 % des actes SOS Médecins pour ce diagnostic.

Réseau Sentinelles

Source : Réseau Sentinelles, au 15/04/2020 à 10h

La surveillance spécifique du COVID-19 du **Réseau Sentinelles** a été mise en place le 17 mars. Ces résultats nécessitent d'être lus avec précaution car il s'agit des IRA sans distinction de causalité. Ils nécessitent d'être croisés avec les résultats virologiques du Réseau Sentinelles (analysés actuellement uniquement au niveau national).

Taux estimés de (télé-) consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA) en semaine 15 (du 6 au 12 avril 2020)

- S15 2020 : 194 consultations /100 000 habitants [IC à 95% : 142 - 246]
- S14 2020 : 504 consultations /100 000 habitants [IC à 95% : 434 - 574]

En semaine 15, le taux de (télé-) consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA) était en diminution par rapport à la semaine 14. Le nombre de nouveau cas d'IRA a été estimé à 23 882 (IC à 95% [17 519 ; 30 245]), près de 2,5 fois moins que la semaine précédente.

Le taux de (télé-) consultations en Île-de-France était proche du taux national (170 / 100 000 habitants, IC95% [154 - 186]) et il se situait derrière les régions PACA et Grand Est.

Le taux national d'incidence des cas d'IRA dus au SARS-CoV-2 a été estimé à 55 cas pour 100 000 habitants (IC95% [23 ; 87])

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Depuis le 1^{er} mars 2020 et jusqu'au 14 avril, 1 180 établissements ont signalé un épisode concernant un ou plusieurs cas liés au COVID-19 à l'ARS Ile-de-France via le portail régional dédié. Il s'agissait de 697 (59 %) établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements) et de 483 (41 %) autres établissements médico-sociaux (EMS).

L'ensemble des 1 180 signalements correspondait à un total de 19 547 cas de COVID-19 (7 078 cas confirmés et 12 469 cas possibles) chez les résidents, parmi lesquels 2 066 ont été hospitalisés. Parmi ces cas possibles et confirmés, 2 956 sont décédés dans les établissements et 717 sont décédés à l'hôpital (Tableau 1). La majorité des cas chez les résidents a été rapportée par les Ehpa (n = 16 357, 84 %). Les cas hospitalisés (n = 1 650) et les décès en établissement (n = 2 926) rapportés par ces structures étaient également majoritaires parmi les hospitalisations et les décès en établissement (respectivement 80% et 99%).

- Ehpa¹ : 11 % des cas rapportés ont été hospitalisés et 18 % sont décédés au sein de l'établissement.
- HPH² : 13 % des cas rapportés ont été hospitalisés et 1 % sont décédés au sein de l'établissement.
- Aide enfance³ et autres EMS⁴ : 14 % des cas rapportés ont été hospitalisés (1 décès déclaré au sein de l'établissement).

Chez le personnel des établissements sociaux et médico-sociaux, 4 365 cas confirmés et 6 544 cas possibles ont été rapportés dans la région Île-de-France (Tableau 1). La majorité des cas chez les professionnels a été rapportée par les Ehpa (n = 7 270, 67 %).

Source : Surveillance dans les Ehpad/EMS, enquête ARS Ile-de-France, données au 14/04/2020

Tableau 1. Nombre de signalements de cas COVID-19 et décès chez les résidents et le personnel en EHPA et EMS rapportés du 1^{er} mars au 14 avril, région Île-de-France

	Type d'établissement	Ehpa ¹	HPH ²	Aide enfance ³	Autres EMS ⁴	Total
Chez les résidents	Signalements ⁵	697	409	23	51	1 180
	Cas confirmés ⁶	6 051	922	19	86	7 078
	Cas possibles ⁷	10 306	1 894	57	212	12 469
	Nombre total de cas	16 357	2 816	76	298	19 547
	Cas hospitalisés ^{6,7}	1 650	362	4	50	2 066
	Décès hôpitaux ⁸	643	69	0	5	717
	Décès établissements ⁸	2 926	29	0	1	2 956
Chez le personnel	Cas confirmés ⁶	3 115	1 134	49	67	4 365
	Cas possibles ⁷	4 155	2 128	119	142	6 544
	Nombre total de cas ^{6,7}	7 270	3 262	168	209	10 909

¹ Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors)

² Hébergement pour personnes handicapées [FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels)], autres établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement)

³ Aide sociale à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS)

⁴ Autres établissements (LAM, LHSS, SCAPA avec hébergement)

⁵ Un signalement COVID-19 est défini par la survenue d'au moins un cas COVID-19 confirmé ou possible.

⁶ 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/EHPA.

⁷ Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec des 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 EMS/EHPA.

⁸ Cas possibles et confirmés décédés

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux (suite)

Les nombres de signalements, de cas et décès chez les résidents ainsi que les nombres de cas chez le personnel sont détaillés par département dans le tableau 2. Paris et les Hauts-de-Seine étaient les départements parmi lesquels le plus grand nombre de signalements, de cas et décès chez les résidents et de cas parmi le personnel ont été rapportés.

Source : Surveillance dans les Ehpad/EMS, enquête ARS Ile-de-France, données au 14/04/2020

Tableau 2. Nombre de signalements de cas COVID-19, de cas et de décès chez les résidents et de cas parmi le personnel rapportés dans les établissements sociaux et médico-sociaux par département du 1^{er} mars au 15 avril 2020, région Île-de-France,

Ile-de-France	Type d'établissement	Signalements	Cas parmi les résidents	Décès dans l'établissement parmi les résidents	Cas parmi le personnel
75 - Paris	Ehpa ¹	95	2 416	423	1 143
	Autres EMS ²	101	679	6	651
	Ensemble	196	3 095	429	1 794
77 - Seine-et-Marne	Ehpa ¹	84	2 005	276	790
	Autres EMS ²	41	319	2	358
	Ensemble	125	2 324	278	1 148
78 - Yvelines	Ehpa ¹	89	1 677	301	881
	Autres EMS ²	67	478	0	413
	Ensemble	156	2 155	301	1 294
91 - Essonne	Ehpa ¹	90	1 754	274	807
	Autres EMS ²	50	345	6	467
	Ensemble	140	2 099	280	1 274
92 - Hauts-de-Seine	Ehpa ¹	108	2 484	562	1 343
	Autres EMS ²	70	500	9	565
	Ensemble	178	2 984	571	1 908
93 - Seine-Saint-Denis	Ehpa ¹	72	1 666	372	632
	Autres EMS ²	55	228	2	353
	Ensemble	127	1 894	374	985
94 - Val-de-Marne	Ehpa ¹	75	1 964	407	999
	Autres EMS ²	44	349	2	443
	Ensemble	119	2 313	409	1 442
95 - Val-d'Oise	Ehpa ¹	84	2 391	311	675
	Autres EMS ²	55	292	3	389
	Ensemble	139	2 683	314	1 064
Total région	Ehpa¹	697	16 357	2 926	7 270
	Autres EMS²	483	3 190	30	3 639
	Ensemble	1 180	19 547	2 956	10 909

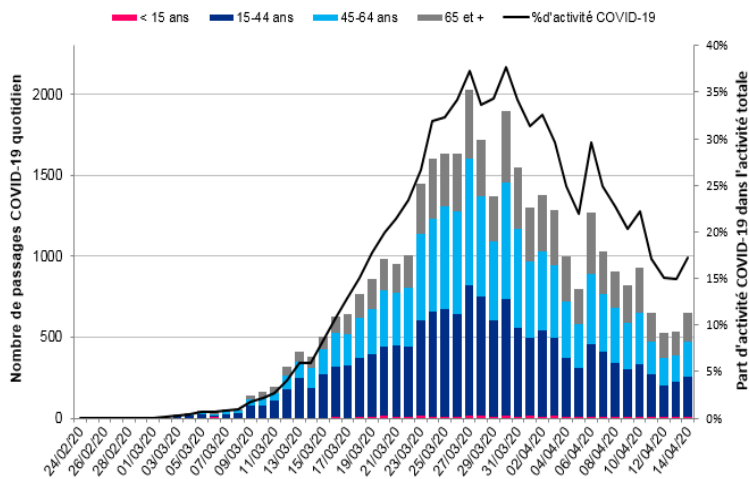
¹ Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors)

² Hébergement pour personnes handicapées [FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels)], autres établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement), aide sociale à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS), autres établissements (LAM, LHSS, SCAPA avec hébergement)

Passages aux urgences

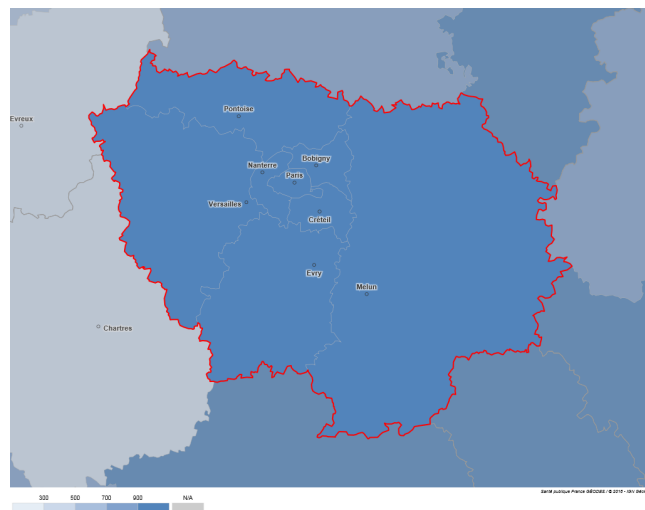
Source : réseau Oscour®, au 15/04/2020 à 14h

Figure 4. Nombres quotidiens de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge



Source : réseau Oscour®, au 15/04/2020 à 14h

Figure 5. Taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 15-2020 (pour 10 000 passages)

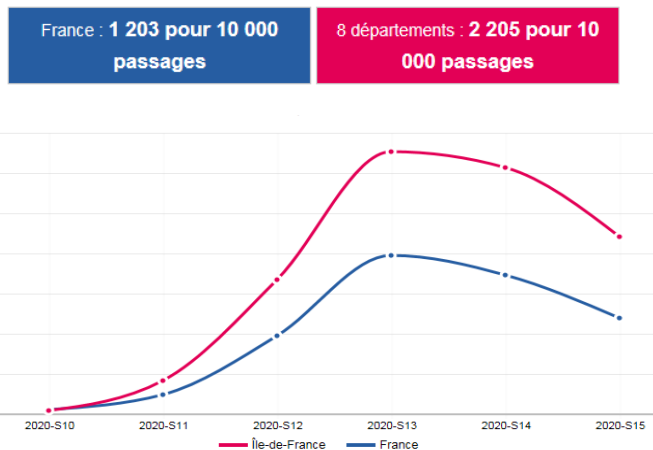


En semaine 15 (du 6 au 12 avril), 6 120 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le réseau **OSCOUR®**, un chiffre en baisse (-33 %) par rapport à la semaine précédente (9 204 en S14). Les personnes concernées restaient les adultes ; les enfants de moins de 15 ans ne représentaient que 1,1 % de ces passages. La part des passages, tous âges confondus, pour suspicion de COVID-19 parmi l'activité totale s'élevait à 22 % (vs 30 % en S14).

Source : réseau Oscour®, au 15/04/2020 à 14h

Tableau 3. Taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département et par semaine (pour 10 000 passages)

Île-de-France	Taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par semaine (pour 10 000 passages)		
	S14-2020	S15-2020	% de variation entre S15 et S14
75 - Paris	4 144	2 962	↘ 28,5 %
77 - Seine-et-Marne	2 164	1 678	↘ 22,5 %
78 - Yvelines	1 820	1 344	↘ 26,2 %
91 - Essonne	2 662	1 855	↘ 30,3 %
92 - Hauts-de-Seine	2 241	1 637	↘ 27,0 %
93 - Seine-Saint-Denis	2 636	2 194	↘ 16,8 %
94 - Val-de-Marne	3 312	2 203	↘ 33,5 %
95 - Val d'Oise	3 961	2 833	↘ 28,5 %
Total région	3 065	2 205	↘ 28,1 %



En semaine 15 (du 6 au 12 avril), au niveau national, le taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 était en baisse pour la deuxième semaine consécutive. **En Île-de-France**, cette diminution concernait tous les départements franciliens. La plus forte baisse étaient enregistrée dans le Val-de-Marne (-33,5 %).

Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile et décès

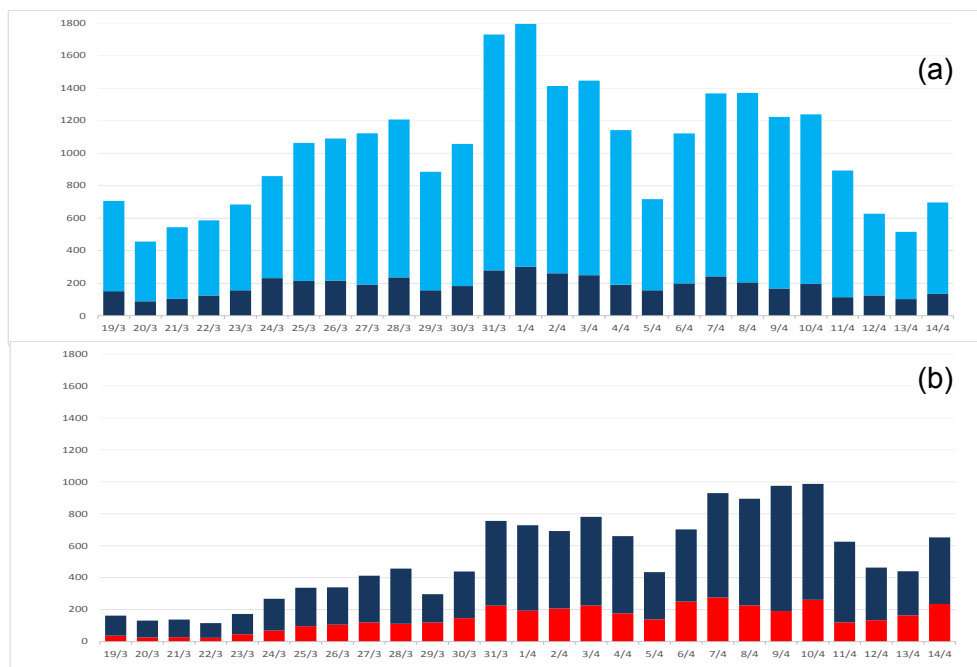
Source : SI-VIC, extraction du 14/04/2020 à 14h

Tableau 4. Répartition par classes d'âge des patients hospitalisés et en réanimation pour COVID-19, au 14/04/2020 à 14h. Les retours à domicile et des décès ont été cumulés depuis le 19/03/2020. Ces données incluent les patients transférés hors Île-de-France (N = 222).

Classe d'âge	Patients hospitalisés		Dont en réanimation ¹		Retours à domicile		Décès	
	N	%	N	%	N	%	N	%
0-9 ans	60	0 %	9	0 %	137	1 %	1	0 %
10-19 ans	35	0 %	7	0 %	65	1 %	2	0 %
20-29 ans	172	1 %	21	1 %	383	4 %	7	0 %
30-39 ans	503	4 %	84	3 %	962	10 %	29	1 %
40-49 ans	1007	8 %	195	8 %	1461	15 %	72	2 %
50-59 ans	1922	15 %	530	21 %	2107	22 %	278	7 %
60-69 ans	2558	20 %	852	33 %	2044	21 %	557	14 %
70-79 ans	2669	20 %	745	29 %	1454	15 %	985	25 %
80-89 ans	2724	21 %	119	5 %	855	9 %	1266	32 %
90 ans et plus	1407	11 %	12	0 %	233	2 %	709	18 %
NA	152		26		89		31	
Total Ile-de-France	13209	100 %	2 599	100 %	9790	100 %	3937	100 %

Le 14 avril, les patients de moins de 60 ans représentaient 28 % des hospitalisations, 33 % des réanimations et 10 % des décès. Depuis la semaine précédente, le nombre de patients hospitalisés, y compris les transférés, a continué d'augmenter (+9 %), tandis que le nombre de patients en réanimation amorce une diminution (-7 %). Le nombre cumulé de décès à l'hôpital atteint désormais la barre des 4 000 tandis que 10 000 personnes sont retournées à leur domicile.

¹ données redressées



Source : SI-VIC, extraction du 14/04/2020 à 14h

Figure 6. Évolution du nombre quotidien (a) d'hospitalisations (dont en réanimation/soins intensifs en noir) et (b) de retours à domicile et de décès (en rouge) pour COVID-19.

Le nombre d'hospitalisations, et, dans une moindre mesure, des admissions en réanimation, s'est légèrement infléchi en début de semaine 15. La mortalité reste stable. Le solde des hospitalisations et des sorties (retour à domicile et décès) était proche de zéro.

Source : SI-VIC, extraction du 14/04/2020 à 14h

Tableau 5. Répartition par département de prise en charge des patients hospitalisés et en réanimation pour COVID-19, au 14/04/2020 à 14h. Les retours à domicile et des décès ont été cumulés depuis le 19/03/2020.

Département	Patients hospitalisés	Dont en réanimation	Retours à domicile	Décès
Paris	25 %	30 %	24 %	25 %
Seine-et-Marne	6 %	8 %	9 %	7 %
Yvelines	8 %	7 %	8 %	7 %
Essonne	9 %	9 %	6 %	6 %
Hauts-de-Seine	15 %	16 %	17 %	14 %
Seine-Saint-Denis	12 %	9 %	12 %	14 %
Val-de-Marne	17 %	13 %	12 %	15 %
Val-d'Oise	7 %	7 %	11 %	10 %

La répartition par département des patients hospitalisés, réanimés, décédés ou retournés à domicile n'a pas varié par rapport à la semaine précédente.

Surveillance à l'hôpital (suite)

Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles)

Source : services sentinelles de réanimation/soins intensifs participant en Île-de-France (21 services) : CHI André Grégoire, CH Victor Dupouy, HIA Percy, CHU Ambroise Paré, CHU Bicêtre, CHU Bichat, CHU Henri Mondor, CHU Lariboisière, CHU Louis Mourier, CHU Pitié Salpêtrière, CHU Raymond-Poincaré, CHU Tenon, CHU Robert Debré, CHU Necker, CHU Trousseau, HEGP, CH Delafontaine, CH André Mignot.

Cette surveillance n'a pas vocation à dénombrer tous les cas graves de COVID-19

Depuis le 23 mars, **144 cas** ont été signalés par 7 services de réanimation participant à la surveillance sentinelle ; **25 décès** ont été rapportés à ce jour (17,4 %).

La majorité des cas signalés était des hommes (**76 % d'hommes**) ayant en moyenne 57 ans. Les femmes étaient en moyenne plus jeunes de 3 ans. Sur l'ensemble des cas, **66,2 %** avait **moins de 65 ans**.

La majorité des cas franciliens (**76,4 %**) présentent **au moins un facteur de risque** potentiel de complication du COVID-19 : diabète et hypertension sont les comorbidités les plus fréquentes.

Le **délai moyen entre le début des signes et l'admission en réanimation** est de **8,2 jours**. Le pourcentage de patients avec SDRA est de 76,4 % des cas signalés.

Source: Santé publique France, au 15/04/2020 à 12h, 21 services en Île-de-France.

Tableau 6. Description des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation

	N	%	Facteurs de risque et comorbidités	
Cas graves hospitalisés	144		Aucun	34 23,6 %
Décès	25	17,4 %	Diabète de types 1 et 2	41 28,5 %
Sex-ratio H/F	3,3		Hypertension artérielle	35 24,3 %
Délai entre le début des signes et l'hospitalisation en réanimation			Obésité morbide	24 16,7 %
	8,2 jours [mini:-5; max:29]		Pathologie cardiaque	24 16,7 %
Répartition par classe d'âge			Pathologie pulmonaire	24 16,7 %
0-14 ans	4	2,8 %	Immunodéficience	10 6,9 %
15-44 ans	26	18,1 %	Pathologie neuromusculaire	6 4,2 %
45-64 ans	64	44,4 %	Pathologie rénale	5 3,5 %
65-74 ans	38	26,4 %	Autres	4 2,8 %
75 ans et plus	10	6,9 %	Grossesse	1 0,7 %
Existence d'un SDRA			Ne sait pas	1 0,7 %
	110	76,4 %	Pathologie hépatique	0 0,0 %
	33	22,9 %	Prématurité	0 0,0 %
Traitement par ventilation			Co-infections	
ECMO/ECCO2R	24	16,7 %	Oui	11 7,6%
O ₂ thérapie	25	17,4 %		
O ₂ thérapie Haut Débit	45	31,3 %		
Ventilation non invasive	2	1,4 %		
Ventilation invasive	85	59,0 %		

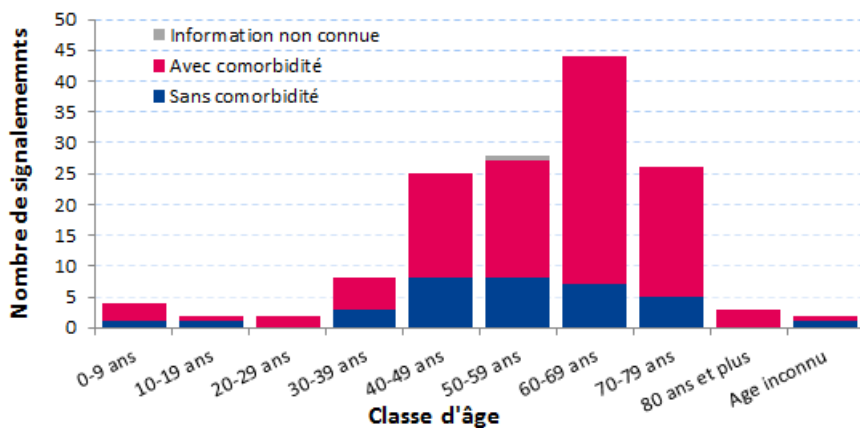
Remarques

Un patient peut présenter plusieurs facteurs de risque et traitements. Les proportions d'observation des facteurs de risque sont calculées avec comme dénominateur l'ensemble des cas

Pour un patient donné, le recueil permet de documenter l'ensemble des aides et assistances respiratoires mises en place au cours du séjour de réanimation

A noter qu'il existe des valeurs manquantes pour l'ensemble des variables recueillies

Figure 7. Distribution des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation, selon l'existence de comorbidités et par classe d'âge



Mortalité spécifique au COVID-19

Mortalité issue de la certification électronique des décès

Source : Inserm-CépiDC, au 15/04/2020 à 14h

Près de 20% des certificats de décès sont certifiés électroniquement en Ile-de-France. Cette dématérialisation permet de connaître les causes médicales de décès.

Tableau 7. Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 (depuis le 1^{er} mars 2020)

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité ¹		Avec comorbidités ¹		Total ²	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0		0		0	
15-44 ans	8	27 %	22	73 %	30	1 %
45-64 ans	60	25 %	181	75 %	241	11 %
65-74 ans	119	31 %	260	69 %	379	17 %
75 ans ou plus	541	34 %	1032	66 %	1573	71 %

¹ % présentés en ligne ; ² % présentés en colonne

Nombre de certificats de décès avec mention de COVID-19

- 2 223

Répartition par sexe

- Sex-ratio (H/F) : 1,3

Répartition selon les facteurs de risque connus

- Avec comorbidités : 67,3 % (N = 1 495)
- Sans ou non-renseignés : 32,7 % (N = 728)

Mortalité toutes causes

Source : Insee, au 15/04/2020 à 14h

L'analyse de la mortalité toutes causes confondues s'appuie sur les données d'état-civil d'environ 370 communes franciliennes, enregistrant près de 80% de la mortalité régionale. Du fait des délais habituels de transmission, les données sont encore incomplètes et seront consolidées dans les prochaines semaines.

Figure 8. Niveau d'excès de la mortalité toutes causes, toutes classes d'âge par département sur les semaines 13 et 14

	Semaine 13		Semaine 14	
	Excès en %	Z-score	Excès en %	Z-score
ILE-DE-FRANCE	121 %	24,9	204 %	39,4
PARIS	121 %	16,3	160 %	21,1
SEINE-ET-MARNE	58 %	4,8	161 %	12,2
YVELINES	90 %	7,5	146 %	11,5
ESSONNE	102 %	7,8	187%	13,5
HAUTS-DE-SEINE	131 %	12,6	238 %	21,2
SEINE-ST-DENIS	177 %	16,3	276 %	23,8
VAL-DE-MARNE	117 %	10,4	232 %	19,0
VAL-D'OISE	148 %	13,2	238 %	19,9

Z-score : (nombre observé – nombre attendu) / écart-type du nombre attendu

L'Ile-de-France présentait un excès de mortalité depuis la semaine 12 (16 au 22 mars 2020) et cet excès concernait tous les départements. Une augmentation de 121 % des décès a été estimée en semaine 13 suivie d'une augmentation de 204% en semaine 14 (estimation non consolidées en S14). **En semaine 15** (données non consolidées), l'excédent était déjà de 83 %.

En semaine 13, la Seine-et-Marne, les Yvelines et l'Essonne ont été les moins touchés (mais les niveaux d'excès sont quand même élevés ou très élevés) alors que Paris et la Seine-St-Denis présentaient des niveaux d'excès exceptionnels. **En semaine 14**, sur les huit départements franciliens, sept avaient des excès exceptionnels de décès.

Plus de 90 % des décès en excédent concerne les personnes de 65 ans ou plus.

Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues jusqu'à la semaine 14-2020

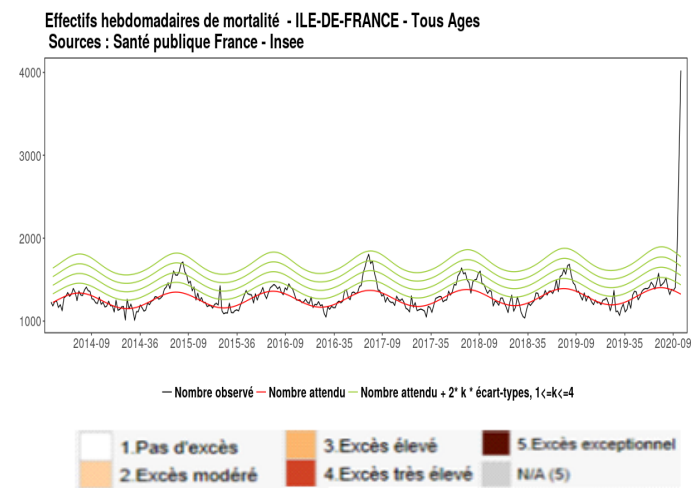
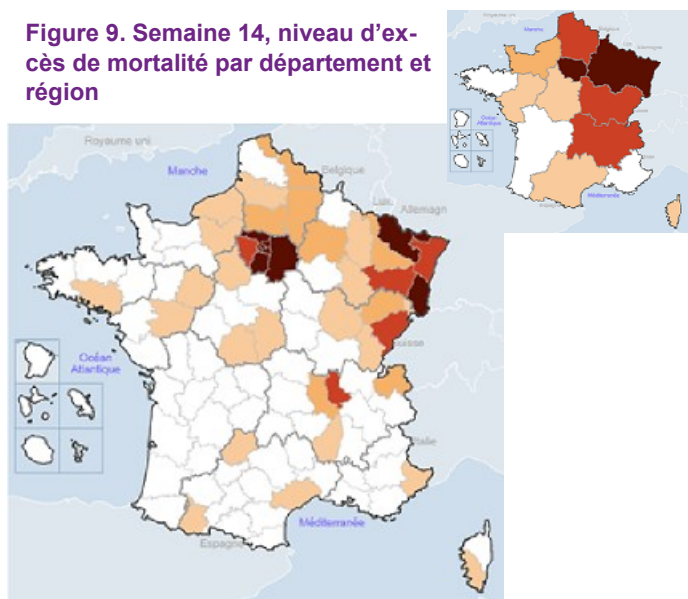


Figure 9. Semaine 14, niveau d'excès de mortalité par département et région

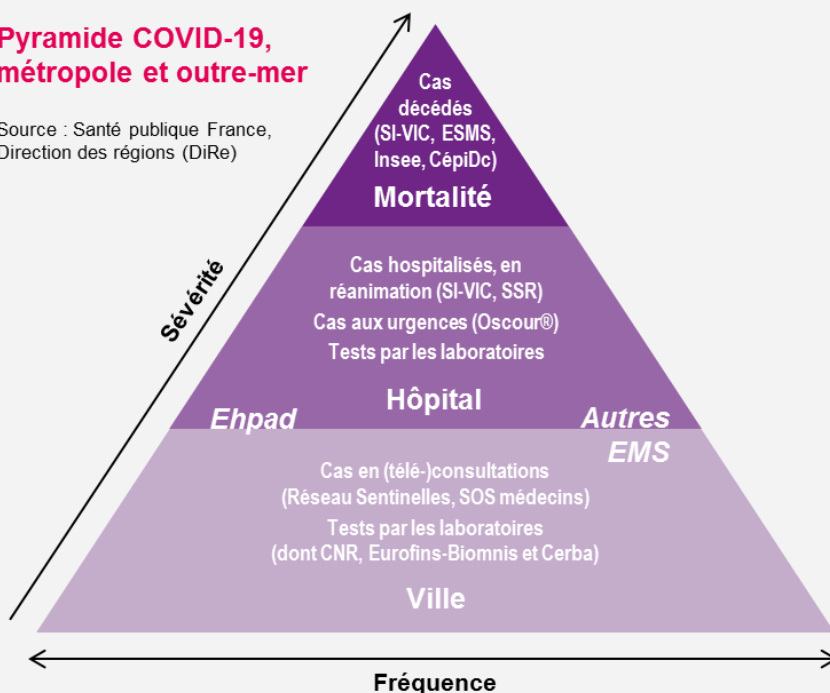


Mission de Santé publique France

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 Ile-de-France, 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)



CNR : Centre national de référence ; 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 ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

Rédacteur en chef

Dr Agnès LEPOUTRE

Equipe de rédaction

Santé publique France Ile-de-France

Pascal BEAUDEAU
Clémentine CALBA
Anne ETCHEVERS
Céline FRANCOIS
Florence KERMAREC
Annie-Claude PATY
Yassoung SILUE

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

16 avril 2020

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

Sites associés :

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

ALERTE CORONAVIRUS POUR VOUS PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES, RESTEZ CHEZ VOUS.

Tout déplacement est interdit sauf muni d'une attestation pour :

- ▶ Aller travailler, si le télétravail est impossible
- ▶ Faire des courses de première nécessité
- ▶ Faire garder ses enfants ou aider des personnes vulnérables
- ▶ Aller chez un professionnel de santé si vous n'avez pas de signe de la maladie

L'attestation est téléchargeable sur le site du gouvernement. Elle peut être imprimée ou recopiée à la main.

Vous avez des questions sur le coronavirus ?
GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

ALERTE CORONAVIRUS POUR SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES

- ▶ Se laver très régulièrement les mains
- ▶ Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- ▶ Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter
- ▶ Saluer sans se serrer la main, arrêter les embrassades

Vous avez des questions sur le coronavirus ?
GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

