

Les inégalités de mortalité, de morbidité et d'accès au dépistage pendant la crise de la Covid-19 en Île-de-France



Féron, Valérie
Mangeney, Catherine

*Mieux comprendre pour mieux agir :
trois expériences des ORS face à la Covid-19*



Conflits d'intérêts

Cette intervention est faite en toute indépendance vis-à-vis de l'organisateur de la manifestation.

Nous n'avons pas de conflit d'intérêt en lien avec le sujet traité.

Plan de la présentation

1- L'étape de sidération : mars-juillet 2020

- Incertitudes et controverses ++,
- Données - -
- ORS sollicité par l'ARS pour aide à la décision (urgente)

2 – L'étape de suivi « apaisé »

3 – Et demain ?

1 – Mars/Juillet 2020 : l'étape de sidération

a – L'ORS en appui au pilotage des actions de l'ARS

Demande

- ❖ Quels territoires les plus touchés ? Quelles populations ? Où cibler des actions spécifiques ?
- ❖ Echelle géographique : infra-régionale et infra-départementale (**EPCI, commune, quartier !**)
- ❖ Echelle temporelle : **urgence absolue !** Besoin immédiat

⇒ **Que faire ? Comment faire ?**

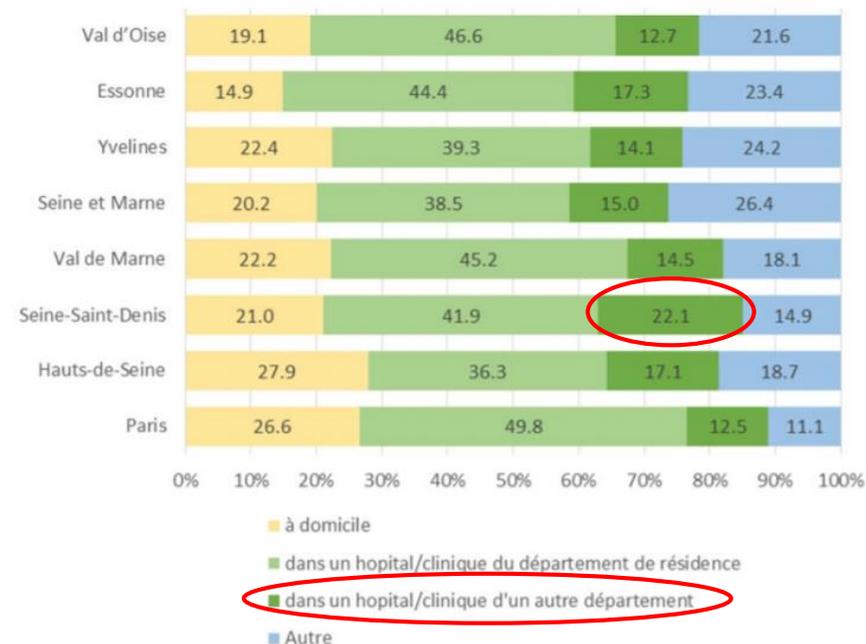
Pas de données : sur incidence et prévalence **NI** sur la mortalité « domiciliée » à l'échelle infra-départementale

Et

Taux de mortalité mal estimé à partir des décès au lieu de décès

Cf. flux hospitaliers

Figure 1 – Répartition des lieux de décès selon le département de résidence (Décès ayant eu lieu en mars 2020)



Source : Insee 2020, traitements réalisés pour l'ARS Île-de-France.

a – L'ORS en appui au pilotage des actions de l'ARS

↳ Focus sur la « fragilité » des territoires et des populations :

- disparités socio-spatiales des facteurs de risque connus (densités urbaines, habitat collectif/individuel, conditions de logement, sur-occupation, caractéristiques sociales, travailleurs-clés...)
- difficultés potentielles du confinement (aménités urbaines et vertes, conditions de logement, isolement, nombre de pièces par personnes, nombre d'enfants en bas âge...)

↳ Demande de données à l'Insee par l'ARS : décès domiciliés (sans causes de mortalité) – remontée accélérée (contexte d'un assouplissement ++ des règles CNIL pour objectif gestion de crise)

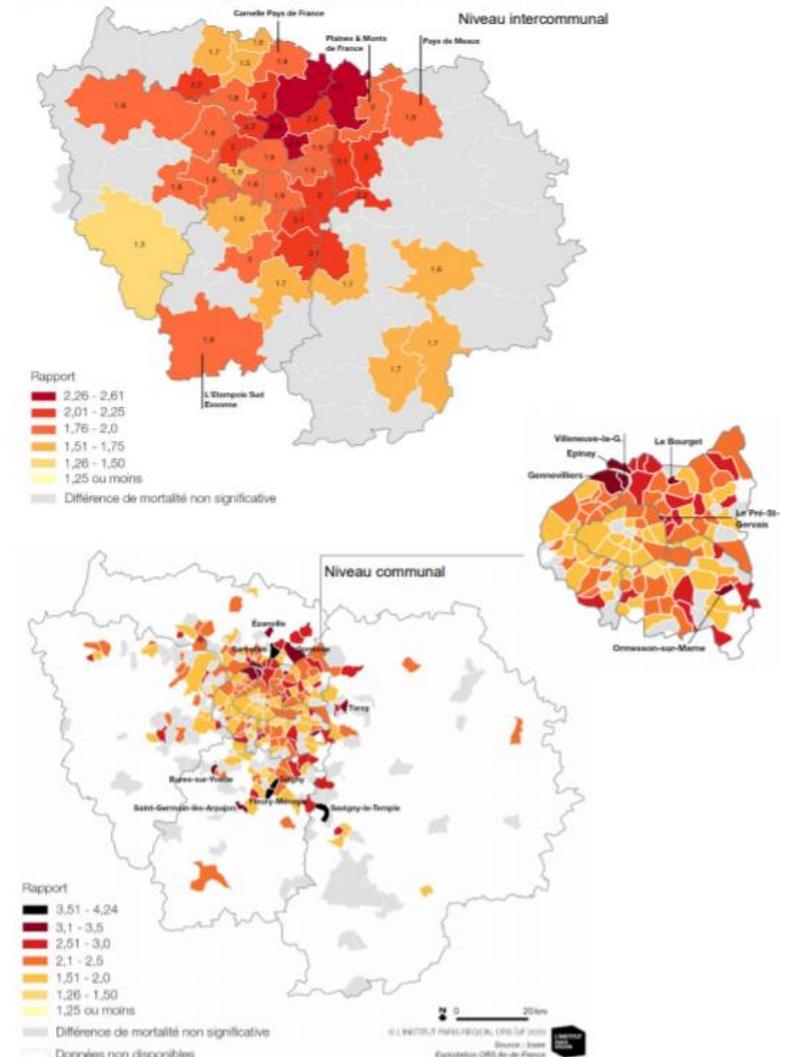
Habituellement : N+1 (décès sans cause) et N+3 (décès par cause)

a – L'ORS en appui au pilotage des actions ARS

Objectivation de la surmortalité par territoire :

- Approche socio-spatiale complémentaire aux travaux de Santé Publique France
- Indicateurs standardisés par l'âge – Indicateurs rapportant les décès aux populations concernées
- Surmortalité statistiquement significative (par rapport à 2015-2019)

Cartes 4 – Rapport entre les taux standardisés de mortalité de mars/avril 2020 et ceux calculés en moyenne annuelle sur la mortalité 2015-2019, avec test de significativité (test Z), par ECPI / EPT et par commune en Île-de-France

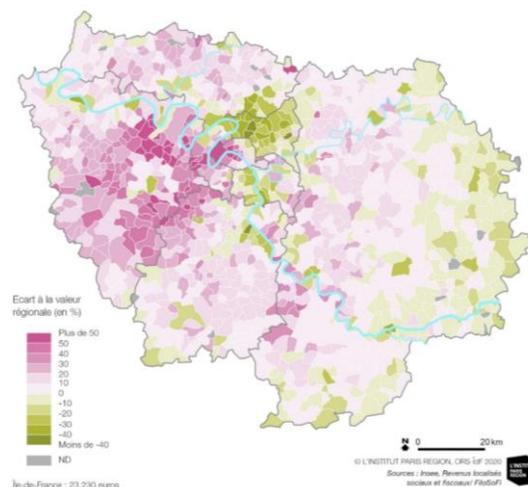
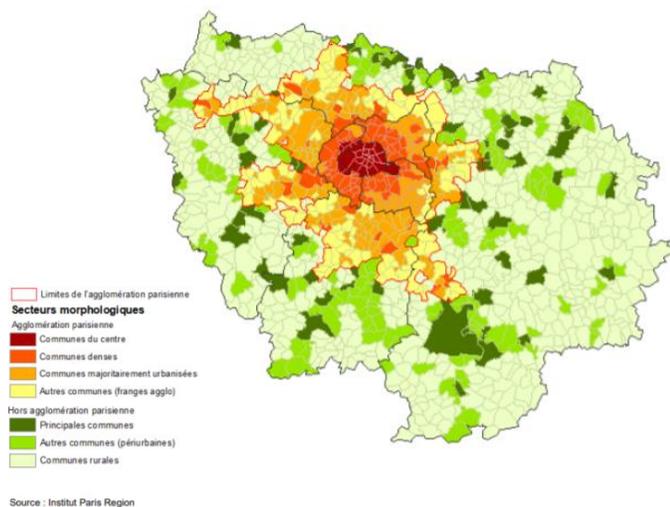


a – L'ORS en appui au pilotage des actions ARS

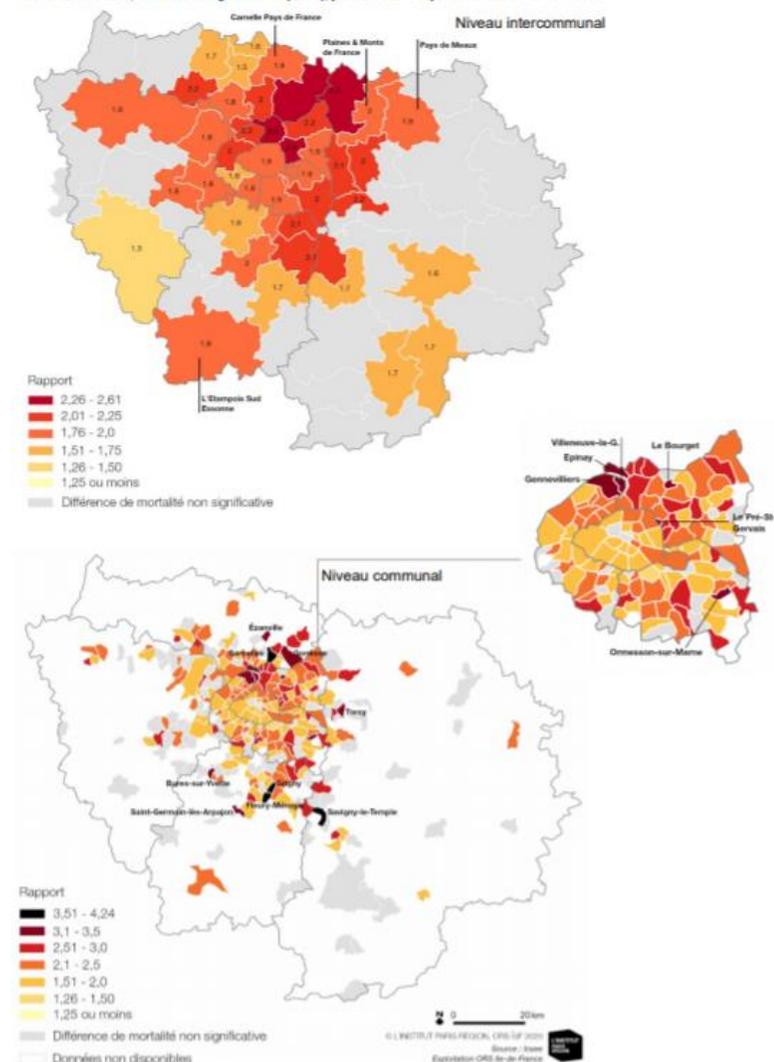
Objectivation de la surmortalité par territoire :

- Approche socio-spatiale complémentaire aux travaux de Santé Publique France
- Indicateurs standardisés par l'âge
- Surmortalité statistiquement significative

=> différentiels urbain/rural, riches/pauvres



Cartes 4 – Rapport entre les taux standardisés de mortalité de mars/avr 2020 et ceux calculés en moyenne annuelle sur la mortalité 2015-2019, avec test de significativité (test Z), par ECPI / EPT et par commune en Île-de-France

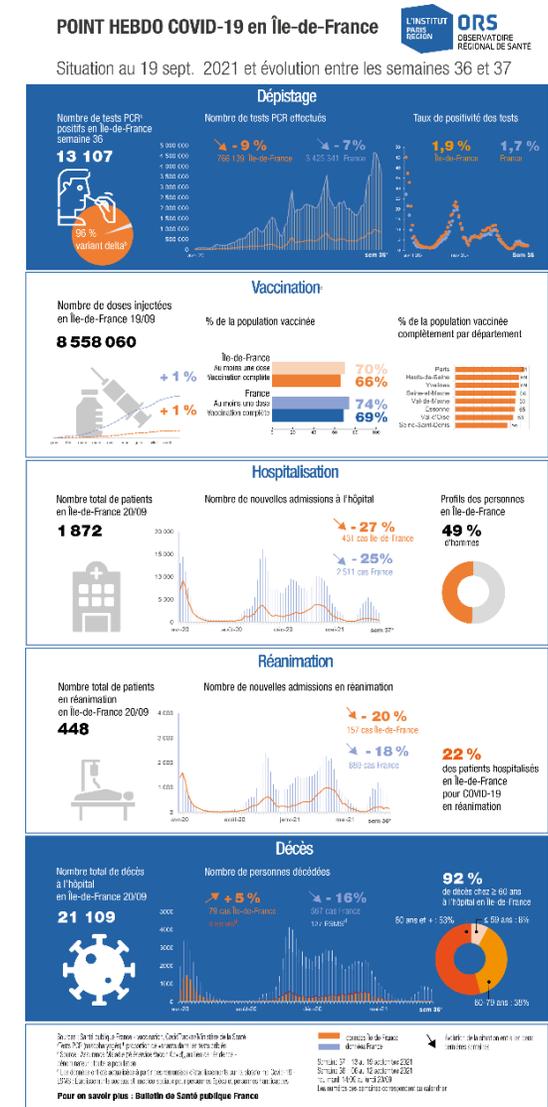
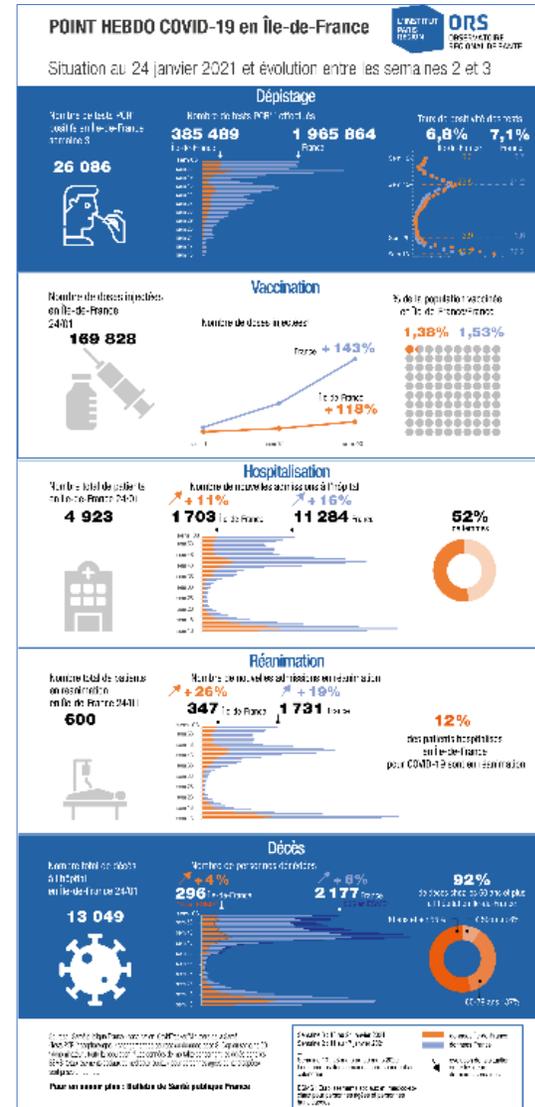
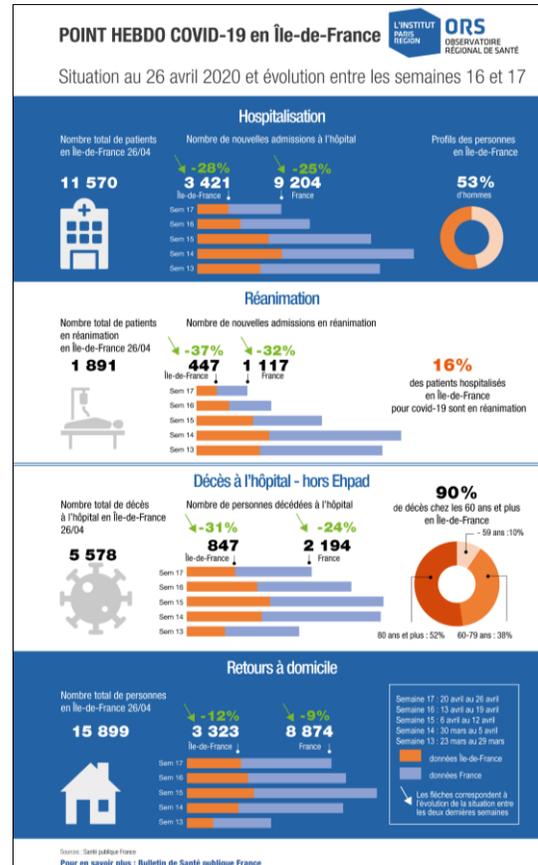


b – L'ORS en « passeur » de savoir grand public

Infographies hebdomadaires... étoffées au fur et à mesure

+ Notes de synthèses - état des lieux des connaissances :

- Pollution de l'air et Covid
- Stratégies d'isolement
- Circonstances de contamination
- mesures de prévention
- Tests de dépistage



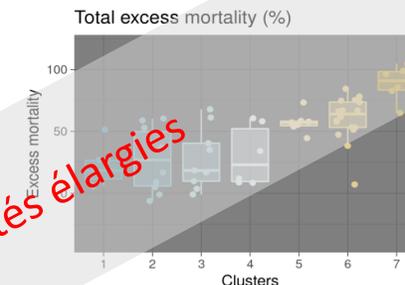
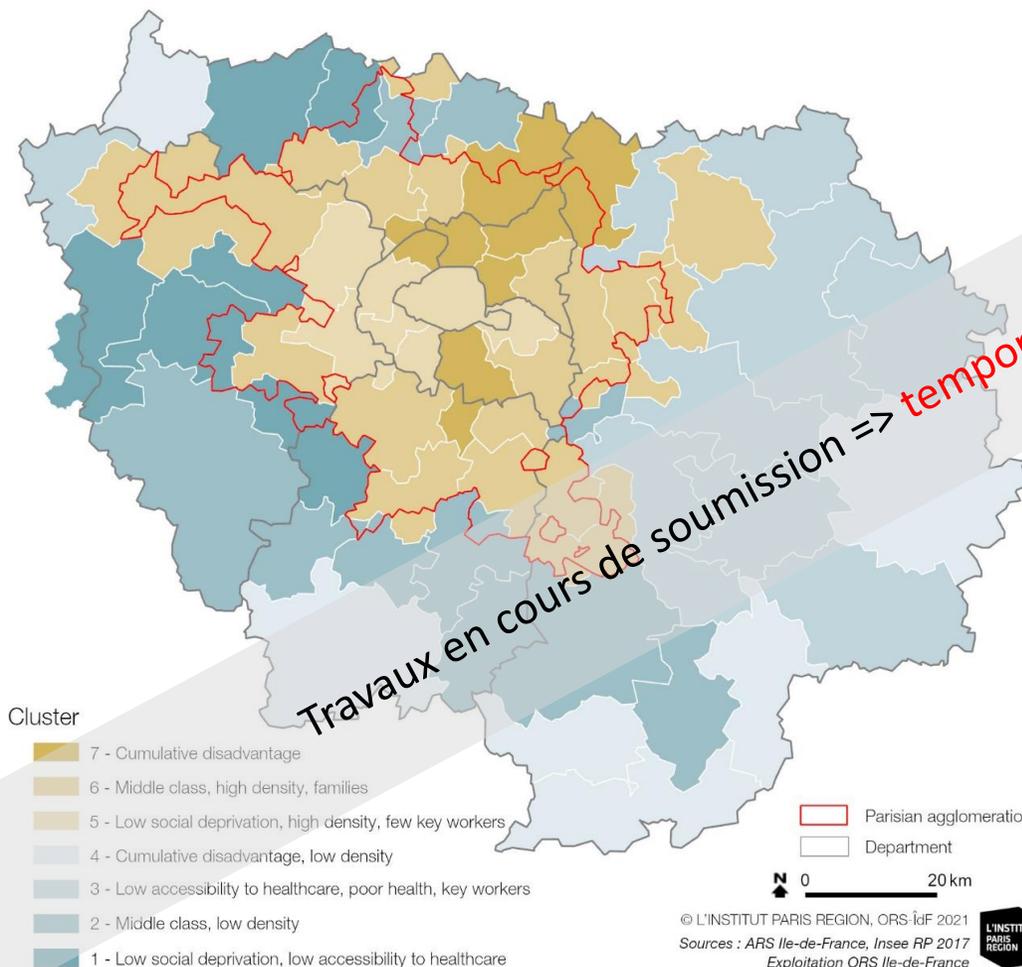
c – Prévoir sans données épidémiologiques ?

Facteurs de prédictibilité socio-spatiales :

Typologie des EPCI selon caractéristiques générales

Corrélation avec niveaux de sur-mortalité observés (toutes causes)

Travail collaboratif : ORS / Ladyss* + Groupement hospitalier Paris Seine-Saint-Denis (GHUPSSD)**
Publication en cours de soumission – en attente de relecture par les pairs.



* Stéphane Rican, Thierry Feuillet, Hugo Pilkington ** Chantal Julia, Jeanne Goupil-de-Bouillé

2 – Suivi des disparités territoriales et des évolutions dans le temps

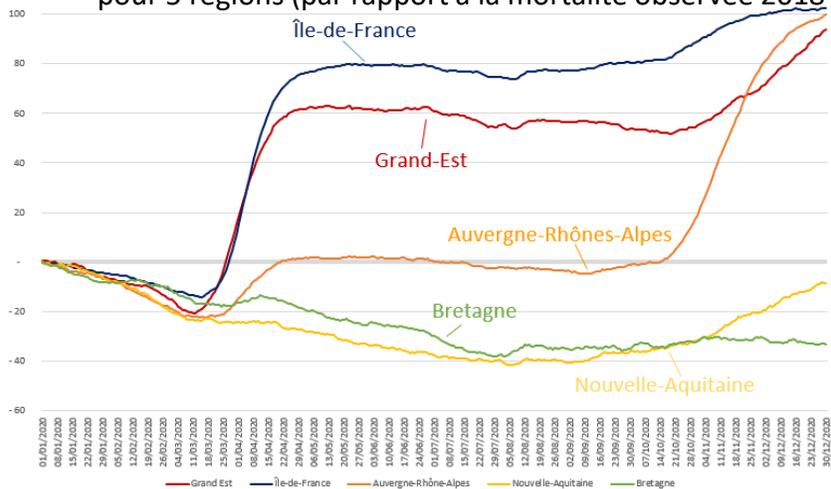
Analyse des nouveaux indicateurs

Mortalité, hospitalisation, dépistage

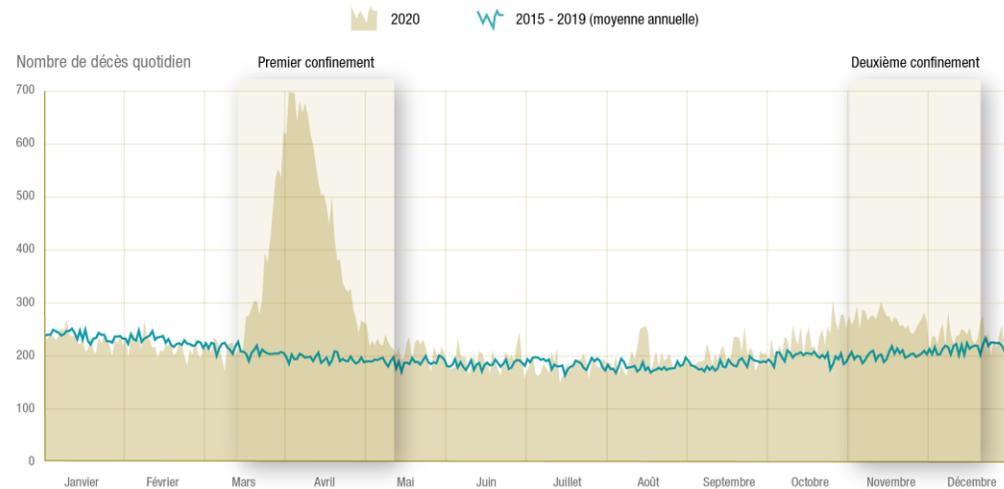
(de forts invariants => cf. déterminants de la santé)

Mortalité : mise en évidence impact \neq 2 vagues

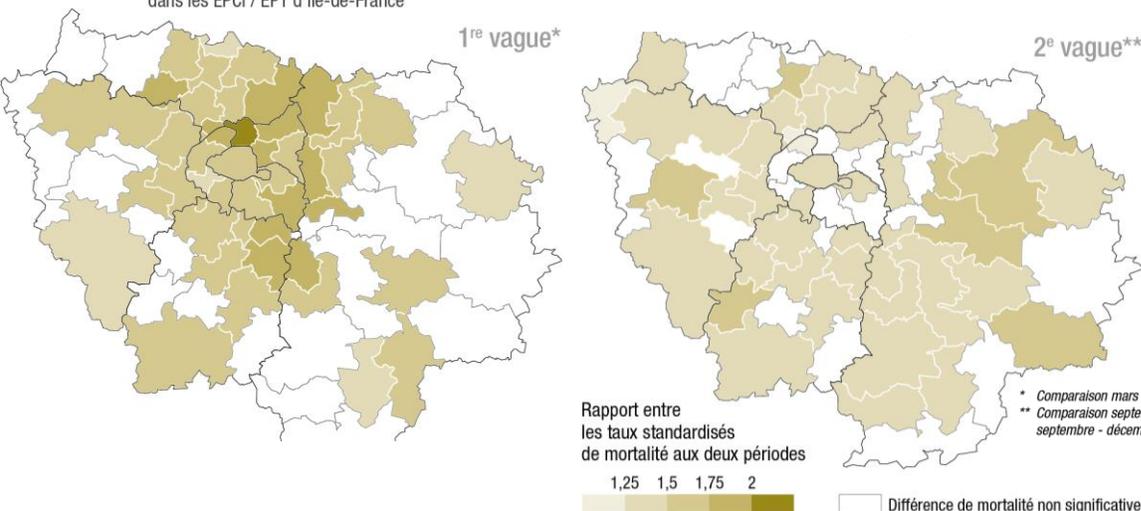
Différentiel de mortalité cumulée depuis le 01.01.2020 jusqu'au 31.12.2020 pour 5 régions (par rapport à la mortalité observée 2018-2019)



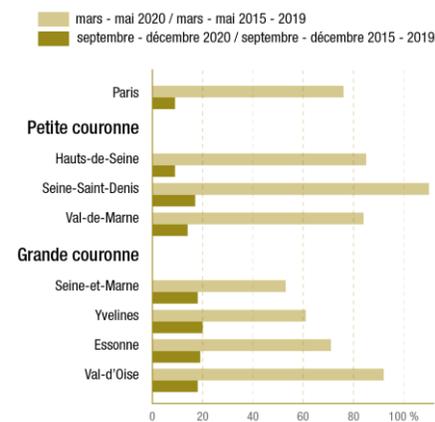
Les effets de la pandémie sur les décès franciliens en 2020



Surmortalité liée à la pandémie dans les EPCI / EPT d'Île-de-France



Variation du nombre de décès dans les départements d'Île-de-France

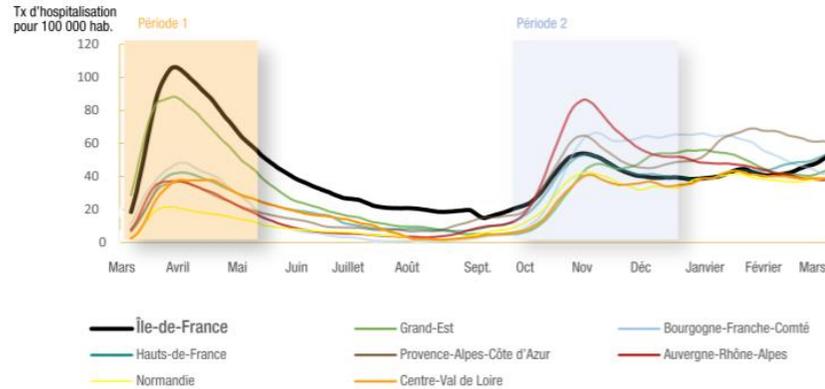


© L'INSTITUT PARIS REGION, ORS ÎdF 2021
Source : Insee - Exploitation ORS ÎdF

© L'INSTITUT PARIS REGION 2021
Sources : Insem CépIdC, Insee État civil - Exploitation ORS ÎdF

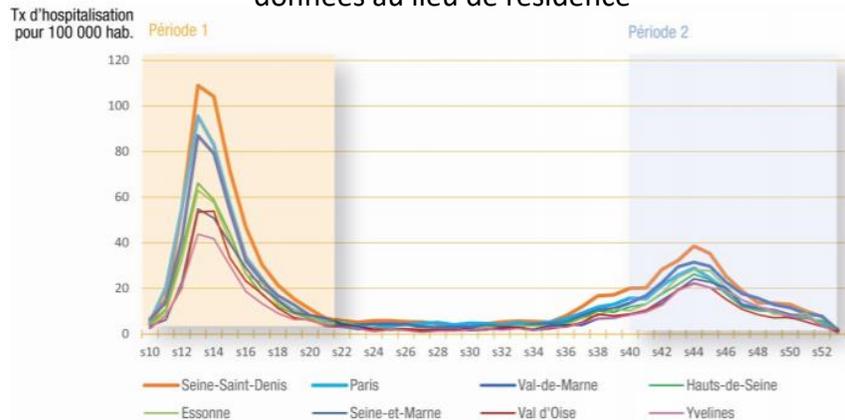
Hospitalisations : même principe ≈ mêmes résultats

Hospitalisations pour Covid-19 - Régions les plus touchées en deuxième vague
Moyenne mobile sur 7 jours – données au lieu d’hospitalisation



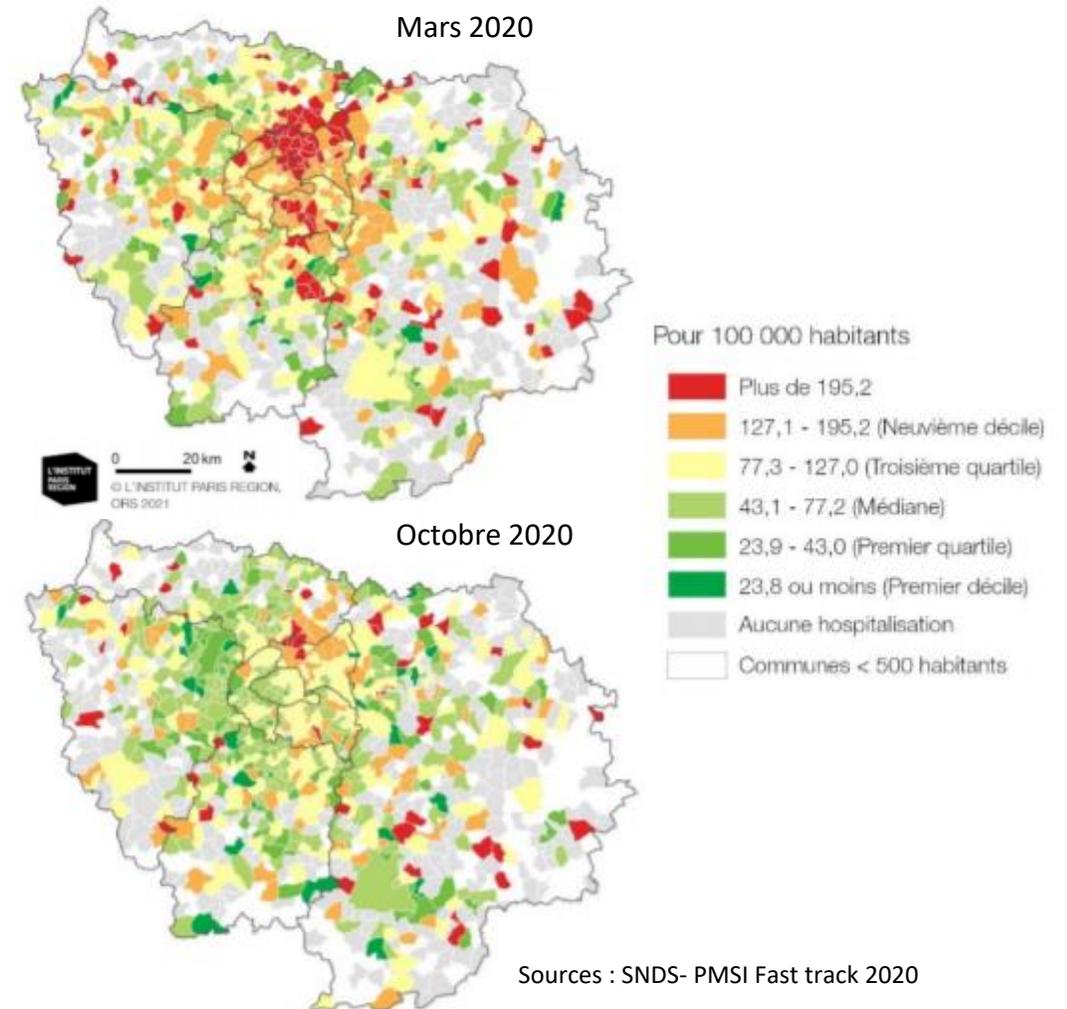
Sources : Santé publique France, Insee (estimation de population au 1^{er} janvier 2020) – traitements ORS Île-de-France.

Hospitalisations pour Covid-19 par département en IdF
données au lieu de résidence



Sources : SNDS- PMSI Fast track 2020, Insee (estimation de population au 1^{er} janvier 2020) – traitements ORS Île-de-France. De la semaine 10 (2 mars 2020 – 8 mars 2020) à la semaine 52 (21 décembre 2020 – 27 décembre 2020).

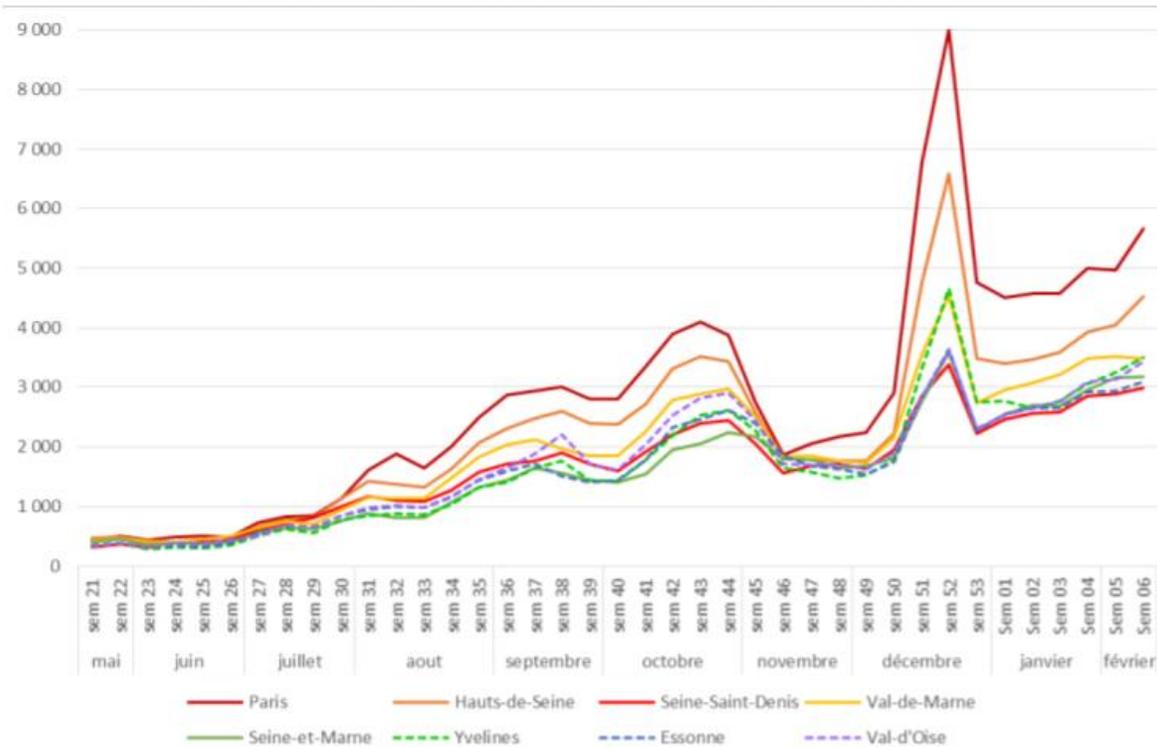
Taux standardisés (selon âge) des taux d’hospitalisations pour Covid-19
Taux pour 100 000 hbts – données au lieu de résidence – échelle communale



Sources : SNDS- PMSI Fast track 2020

Dépistage : incertitude sur les indicateurs

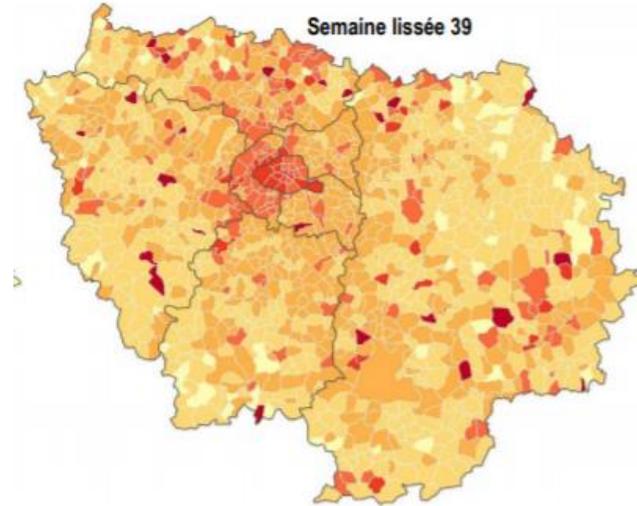
Fig. 7 – Taux de dépistage hebdomadaires pour 100 000 habitants par département



Ici, les taux de dépistages ne sont pas lissés car l'échelle départementale est suffisamment importante pour assurer des effectifs solides statistiquement.
Sources : Santé Publique France, données SI-DEP, Insee 2017 – traitements ORS Île-de-France.

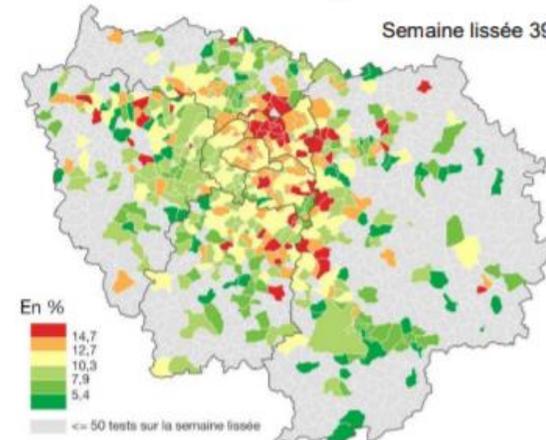
Tx de dépistage

Semaine lissée 39



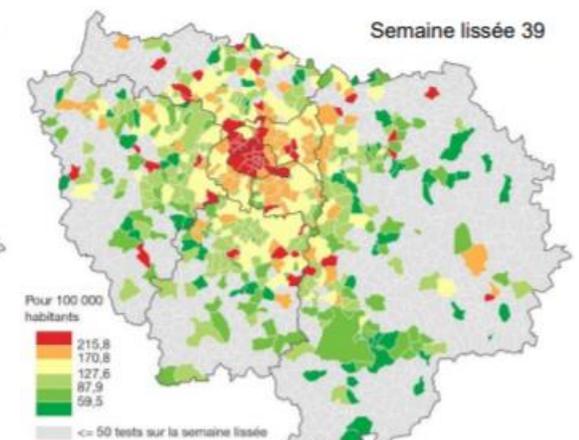
Tx de positivité

Semaine lissée 39



Tx d'incidence

Semaine lissée 39



Mais aussi...

La santé, sur le devant de la scène des préoccupations des collectivités territoriales :

- ⇒ Plan santé résilience MGP
- ⇒ Carnet pratique Santé et urbanisme (SDRIF)
- ⇒ Cahier de l'IPR sur vulnérabilité/résilience des métropoles
- ⇒ Autres initiatives d'autres collectivités locales

La santé et les inégalités socio-spatiales de santé « redécouvertes » ?

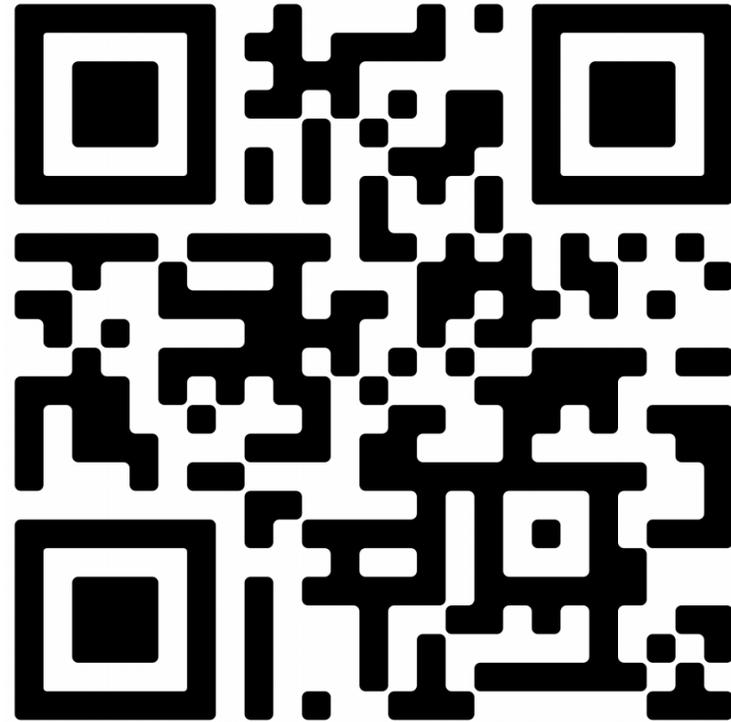
3 – Et demain ?

Et demain ?

- ❖ Vaccination
- ❖ Télémédecine
- ❖ Poursuite du suivi des principaux indicateurs de mortalité et de morbidité en Île-de-France et des disparités socio-spatiales
- ❖ Effets induits de la pandémie => mortalité pour autres causes, retard de soins et de dépistage...
- ❖ ...

Point de vigilance : coordination des études

Publications (accessibles sur notre site internet)



<https://www.ors-idf.org/pathologies.html#filtre-covid-19>

Merci de votre attention