

Les statistiques du Ministère de la Santé

Ce qui se cache derrière le comptage
officiel



Derrière le comptage officiel

L'étude qui pose problème

Oublier 50% des décès, ça se voit...



Il manque 50% des décès

L'étude qui pose problème



Entrées hospitalières et décès de patients Covid-19 selon le statut vaccinal et la présence de la mutation L452R

Premiers enseignements issus de l'exploitation d'un appariement des bases Sivic, Sidep et Vacsi sur la période du 31 mai au 11 juillet 2021

Après de premiers résultats issus de l'appariement entre Sidep et Vacsi permettant de ventiler les nombres de tests Covid-19 selon le statut vaccinal (cf. note de la Drees du 14 juillet 2021¹), le rapprochement des informations issues de Sivic, Sidep et Vacsi, les systèmes d'information portant respectivement sur les hospitalisations, les tests et la vaccination Covid-19, permet d'apporter de nouveaux éclairages sur la **répartition des entrées hospitalières selon le statut vaccinal**. Ces premiers résultats portent sur les admissions en hospitalisation conventionnelle, en soins critiques, ainsi que sur les décès survenus durant **la période du 31 mai au 11 juillet 2021**. Un éclairage supplémentaire est fourni sur le statut vaccinal des patients identifiés comme présentant la mutation L452R, indicatrice du variant delta, mais les enseignements à en tirer sont plus fragiles, en raison de la faiblesse du nombre de cas identifiés sur cette première période d'étude.

Les principales conclusions de cette étude sont les suivantes.

- Les non-vaccinés représentent près de 85 % des entrées hospitalières, que ce soit en hospitalisation conventionnelle ou en soins critiques.
- Les patients complètement vaccinés comptent pour environ 7 % des admissions, une proportion cinq fois plus faible que celle observée en population générale (35 % en moyenne durant la période d'étude).
- À tout âge, la part de patients vaccinés entrant à l'hôpital est nettement inférieure à celle qu'ils représentent dans l'ensemble de la population.
- La part des patients présentant la mutation L452R apparaît un peu plus élevée parmi les admissions en soins critiques que parmi les entrées en hospitalisation conventionnelle et parmi le nombre des tests positifs (20 % contre 15%), suggérant que le variant delta génère une proportion un peu plus élevée de cas graves.
- La remontée récente des entrées hospitalières est portée par les personnes non-vaccinées.

L'étude qui pose problème

Il manque 50% des décès



 **Vaccin**
COVID-19
TOUS VACCINÉS, TOUS PROTÉGÉS

IL Y A DES CHIFFRES QUI PIQUENT BIEN PLUS QU'UNE AIGUILLE.

AUJOURD'HUI, 8 PERSONNES SUR 10 HOSPITALISÉES À CAUSE DU COVID NE SONT PAS VACCINÉES.

Pour vous faire vacciner : rendez-vous sur www.sante.fr

RÉALISÉ DANS LE RESPECT DES PROTOCOLES SANITAIRES. CONTINUEZ DE RESPECTER LES GESTES BARRIÈRES. CONTINUEZ DE PORTER UN MASQUE PARTOUT OÙ IL EST RECOMMANDÉ PAR LES AUTORITÉS SCIENTIFIQUES.

L'étude qui pose problème

Il manque 50% des décès



Tableau 1 : tests RT-PCR positifs (dont mutation L452R), entrées en hospitalisation conventionnelle, en soins critiques (dont mutation L452R) et décès selon le statut vaccinal

Statut vaccinal	Tests RT-PCR		Admissions et décès hospitaliers							
	RT-PCR positives	dont L452R	Ensemble			dont RT-PCR positive			dont mutation L452R	
			Hospit. conv.	Soins critiques	Décès	Hospit. conv.	Soins critiques	Décès	Hospit. conv.	Soins critiques
Effectifs (en nombre de tests ou de patients)										
Non-vaccinés	115 315	12 543	5 654	1 441	720	3 968	1 047	502	181	73
Primo dose récente	3 668	565	121	33	0	97	25	0	5	0
Primo dose efficace	10 985	2 111	479	107	103	395	83	86	18	6
Vaccination complète	7 577	1 288	504	115	103	364	83	77	20	2
Ensemble	137 545	16 507	6 758	1 696	926	4 824	1 238	665	224	81
Proportions (en %)										
Non-vaccinés	84	76	84	85	78	82	85	75	81	90
Primo dose récente	3	3	2	2	0	2	2	0	2	0
Primo dose efficace	8	13	7	6	11	8	7	13	8	7
Vaccination complète	6	8	7	7	11	8	7	12	9	2
Ensemble	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Source : appariements Sidep-Vaci et Sivic-Sidep-Vaci, calculs Drees.



L'étude qui pose problème

L'inversion des conclusions ?



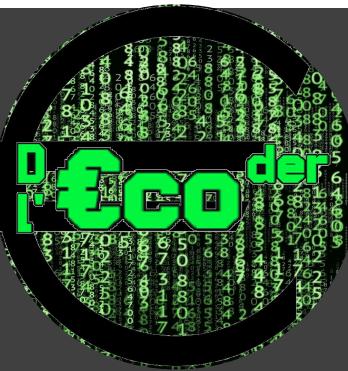
La DREES répond

L'intérêt de mettre la pression



La DREES répond

Un peu de pression



Décoder l'éco
36,4 k abonnés

ACCUEIL VIDÉOS PLAYLISTS COMMUNAUTÉ CHAÎNES À PROPOS

Vidéos populaires ► TOUT REGARDER

On n'arrive plus à suivre chef... Les morts, il faut en compter plein ou pas beaucoup 11:06

BILAN 15:12

2020 : la moisson des morts 12:44

100 000 morts, vraiment ? 19:38

Les leçons à tirer d'Israël 22:38

Efficacité de la vaccination : Il manque plus de la moitié... 107 k vues • il y a 1 mois

Covid - 19 : l'heure du bilan 67 k vues • il y a 9 mois

2020 : la moisson des morts 64 k vues • il y a 8 mois

Sous-titres

100 000 morts, vraiment ? 57 k vues • il y a 5 mois

Sous-titres

Les leçons à tirer d'Israël 41 k vues • il y a 3 semaines

La DREES Répond

L'addendum



Précisions sur le dénombrement des décès dans les notes sur l'exploitation des appariements entre les bases SI-VIC, SI-DEP et VAC-SI

Addendum à la note publiée le 30 juillet 2021

Les statistiques issues des appariements entre les bases SI-VIC, SI-DEP et VAC-SI publiées chaque semaine depuis fin juillet 2021 visent à éclairer la quatrième vague de l'épidémie en France liée à la diffusion du variant delta, qui a commencé au début du début du mois de juin. Pour ce faire, les décès pris en compte ont ciblé, parmi les personnes décédées depuis le 31 mai 2021, celles qui ont été admises à l'hôpital après le 15 mai 2021. Par ailleurs, ces décès sont comptabilisés en date de survenue.

Ces choix méthodologiques conduisent à ce que le nombre de décès entre le 31 mai 2021 et le 11 juillet 2021 comptabilisés dans la note publiée le 30 juillet par la DREES soient nettement inférieur à celui comptabilisé par Santé publique France en date d'enregistrement, disponible sur data.gouv.fr. Alors que le total du nombre de décès enregistrés entre le 31 mai 2021 et le 11 juillet 2021 s'élève à 1 880, seuls 926 décès survenus durant cette même période concernent des patients admis à l'hôpital après le 15 mai 2021.

Plus précisément, l'écart constaté entre les deux dénominations provient :

- pour un peu moins des deux tiers (610 décès) de la sélection des seuls patients admis à l'hôpital après le 15 mai (graphique 1), l'effet de ce choix méthodologique va en s'amenuisant au fil des semaines jusqu'à devenir négligeable à partir de la fin juillet 2021 ;
- pour un tiers (316 décès dans le décompte au 31 aout 2021) de la différence de dénombrement des décès entre date de survenue et date d'enregistrement (graphique 2). En effet, l'écart entre les deux méthodes de décompte des décès varie au fil de l'évolution épidémique, du fait que les décès en date d'enregistrement sont toujours « en retard » sur les décès en date de survenue. À une date donnée, les décès en date d'enregistrement sous-estiment les décès réellement survenus à cette date en phase d'expansion de l'épidémie et ils sur-estiment les



La DREES Répond

L'addendum

Libé est arrivé, bien pressé...



Présidentielle Politique International CheckNews Culture Idées et Débats Société Environnement Economie

CheckNews

La Drees a-t-elle «oublié» 50% des décès Covid dans une étude sur l'efficacité des vaccins ?



La pandémie de Covid-19 en France dossier ▾



Un youtubeur («Décoder l'éco») accuse la cellule statistique du ministère de la Santé d'avoir omis la moitié des décès liés au Covid en France dans une étude dont les conclusions seraient donc biaisées.



La DREES persiste

Des statistiques incomplètes sur les résultats de tests





La DREES persiste

Avec des statistiques qui ne permettent pas de conclure

REpublique
FRANCAISE
*Liberté
Egalité
Fraternité*

Drees
DIRECTION DE LA RECHERCHE, DES ETUDES,
DE L'ÉVALUATION ET DES STATISTIQUES

Le 17 septembre 2021

Les entrées en soins critiques se replient, mais elles restent bien plus élevées parmi les patients non-vaccinés

Exploitation des appariements entre les bases SI-VIC, SI-DEP et VAC-SI
jusqu'au 5 septembre 2021

Entre le 30 août et le 5 septembre 2021, le nombre de tests RT-PCR positifs pour 100 000 habitants est en baisse pour la troisième semaine consécutive pour les personnes non-vaccinées comme vaccinées. Il s'élève à 289 pour 100 000 habitants non vaccinés (contre 356 la semaine précédente), alors qu'il n'est que d'un peu plus de 37 pour 100 000 habitants vaccinés (contre 45). Comme la semaine précédente, il y a ainsi près de 8 fois plus de tests positifs parmi les personnes non-vaccinées que parmi celles complètement vaccinées à taille de population comparable.

Durant cette semaine, le nombre d'entrées de patients non-vaccinés en soins critiques diminue: il est de 28 pour 1 million de non-vaccinés après 33 la semaine précédente. Les personnes non-vaccinées représentent 81 % des admissions en soins critiques et 76 % des admissions en hospitalisation conventionnelle, alors qu'elles ne sont que 29 % au sein de l'ensemble de la population résidente.

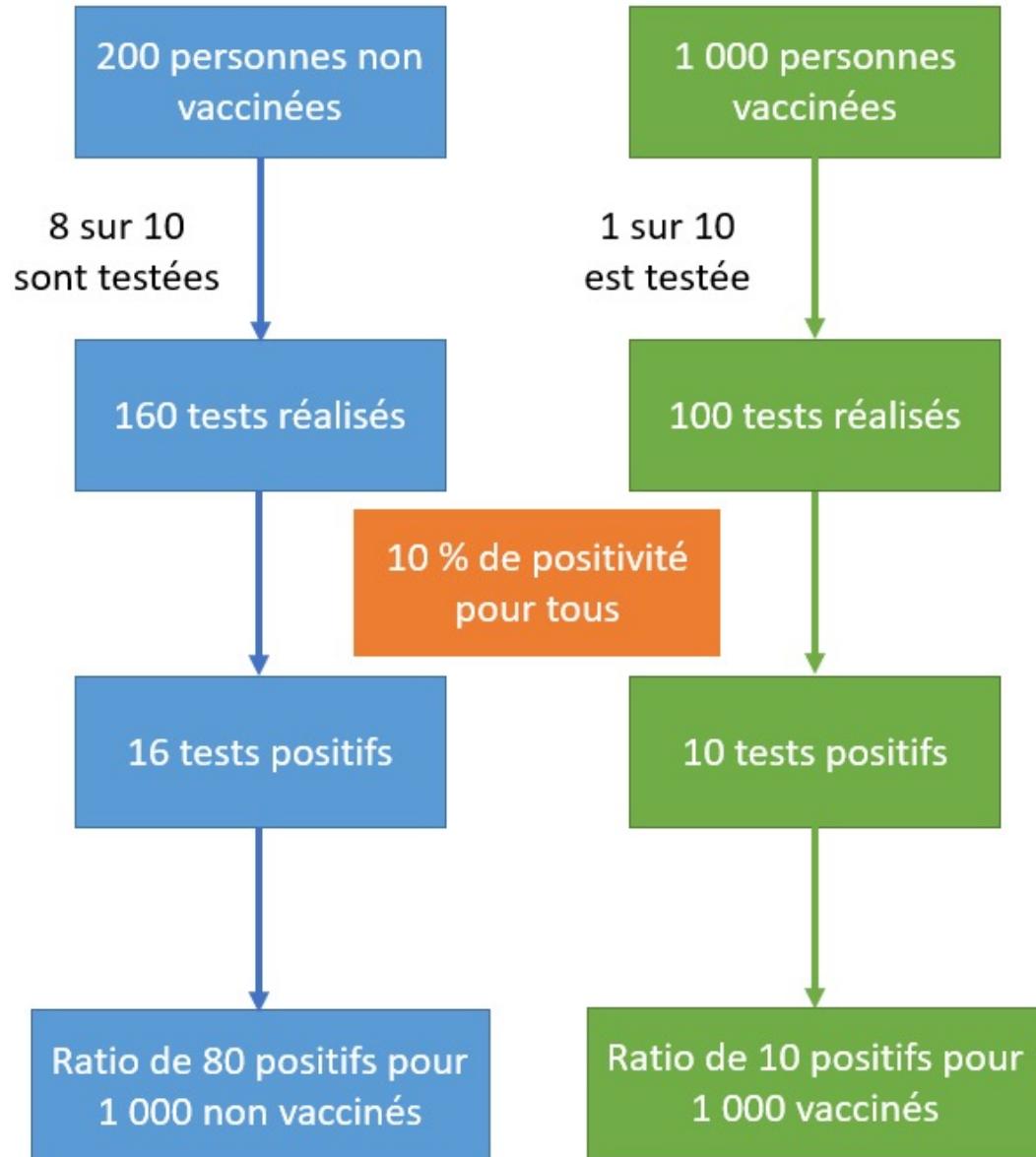
Par ailleurs, on comptabilise 15 décès pour 1 million de personnes non vaccinées contre 3 pour les complètement vaccinées. Il y a donc environ 5 fois plus de décès chez les non-vaccinés que chez les complètement vaccinés à taille de population comparable durant la période considérée

Au niveau régional, la baisse des entrées en soins critiques parmi les non-vaccinés est marquée en métropole, particulièrement dans les régions du pourtour méditerranéen. En Outre-mer, le repli est



La DREES persiste

Avec des statistiques qui ne permettent pas de conclure





La DREES persiste

Avec des statistiques qui ne permettent pas de conclure

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2020-04/cahier_des_charges_test_serologique_covid19.pdf

L'essentiel

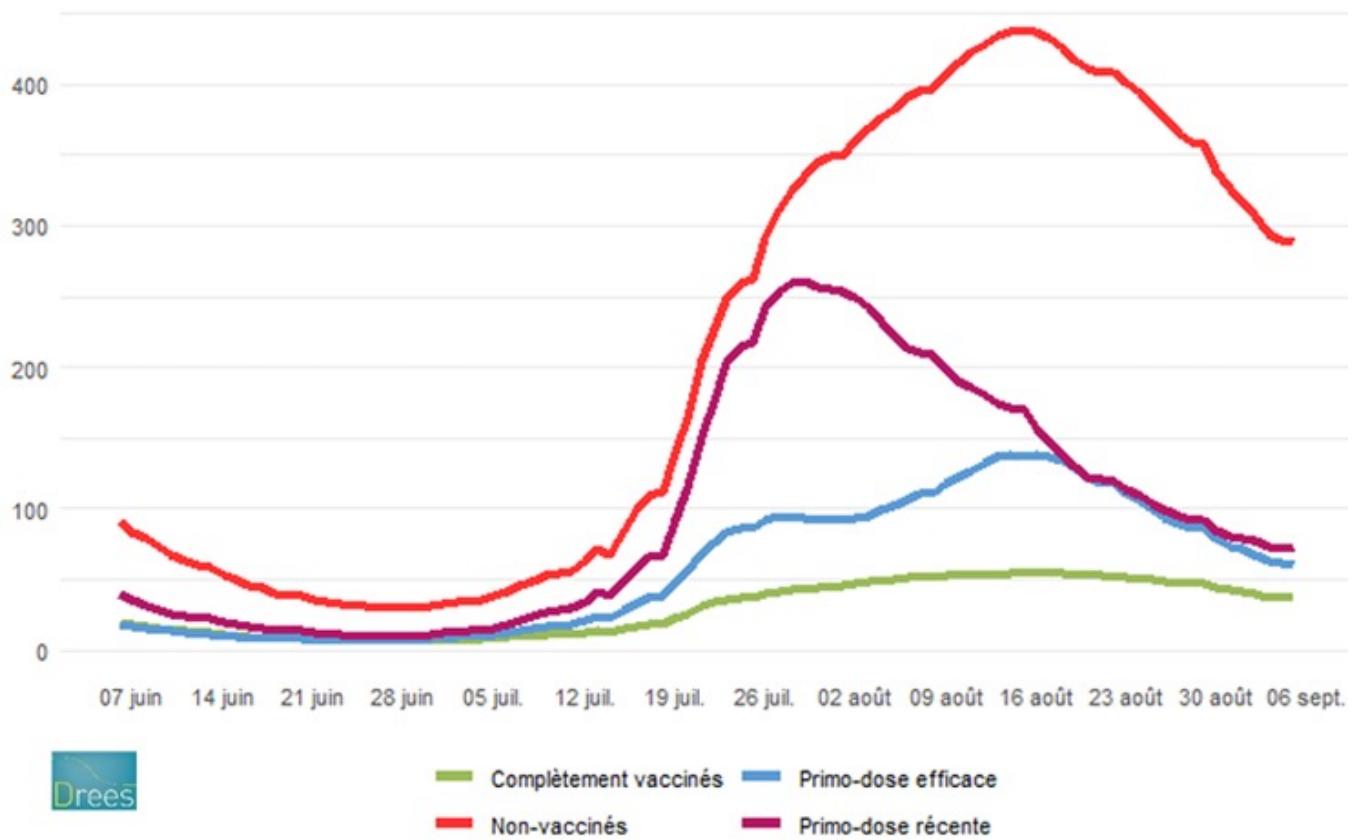
- ➔ La seule technique de diagnostic biologique du COVID-19 recommandée à ce jour est le test moléculaire par RT-PCR permettant la détection du génome du coronavirus SARS-CoV-2.
- ➔ Les tests sérologiques ne sont pas recommandés dans le cadre du diagnostic précoce de l'infection COVID-19 lors de la première semaine suivant l'apparition des symptômes.
- ➔ Les tests sérologiques ne permettent pas de statuer sur la contagiosité de la personne.
- ➔ Les tests sérologiques permettent uniquement de déterminer si une personne a produit des anticorps en réponse à une infection par le virus SARS-CoV-2.
- ➔ La cinétique de production des anticorps contre le virus est encore aujourd'hui mal caractérisée principalement chez les patients asymptomatiques. La durée de protection éventuelle est également mal connue.
- ➔ Il est primordial que les tests sérologiques puissent être validés sur leurs premières performances analytiques et cliniques dès aujourd'hui avant leur achat et leur utilisation en routine.
- ➔ C'est pourquoi, la HAS propose le présent cahier des charges qui détaille des critères de qualité et d'exigence vis-à-vis de l'ensemble des tests sérologiques détectant les anticorps spécifiques dirigés contre le SARS-CoV-2 afin de faciliter leur développement et leur évaluation.
- ➔ La HAS considère que les valeurs seuils minimales sont estimées à 98 % pour la spécificité clinique et à 90 % ou 95 % selon l'usage du test pour la sensibilité clinique.
- ➔ La HAS recommande de disposer des résultats des évaluations de performances menées sur la base des éléments du présent cahier des charges préalablement à tout achat et utilisation de tests sérologiques.
- ➔ La stratégie d'utilisation de ces tests sera précisée dans un prochain avis.



La DREES persiste

Avec des statistiques qui ne permettent pas de conclure

Graphique 1 : nombre de tests RT-PCR positifs pour 100 000 personnes selon le statut vaccinal



La DREES persiste

Comparer avec une autre période Des statistiques incomplètes sur les décès





La DREES persiste

Avec des statistiques qui ne permettent pas de conclure

Tableau 1 : tests RT-PCR positifs (dont symptomatiques), entrées en hospitalisation conventionnelle, en soins critiques et décès hospitaliers selon le statut vaccinal, entre le 30 août et le 5 septembre 2021

Statut vaccinal	Tests RT-PCR			Admissions et décès hospitaliers						Population résidente selon statut vaccinal	
	RT-PCR	dont positives	dont symptômes parmi les positives	Ensemble			dont RT-PCR positive				
				Hospit. conv.	Soins critiques	Décès	Hospit. conv.	Soins critiques	Décès		
Effectifs (en nombre de tests ou de patients)											
Non-vaccinés	699 352	56 512	23 478	2 686	770	466	1 818	551	286	19 471 702	
Primo dose récente	41 701	1 756	826	49	10	2	40	8	2	2 315 984	
Primo dose efficace	105 476	3 215	1 365	90	30	21	76	27	16	5 237 550	
Vaccination complète	400 568	14 638	6 170	545	117	130	471	93	119	40 382 005	
Ensemble	1 247 097	76 121	31 839	3 370	927	619	2 405	679	423	67 407 241	
Pour 100 000 personnes											
Non-vaccinés	3 580	289	120	138	39,5	23,9	93,2	28,3	14,7		
Primo dose récente	1 755	72	34	21	4,5	0,9	17,0	3,5	0,9		
Primo dose efficace	2 001	61	26	17	5,7	4,0	14,4	5,1	3,1		
Vaccination complète	997	37	15	14	2,9	3,2	11,7	2,3	2,9		
Ensemble	1 850	113	47	50	13,8	9,2	35,7	10,1	6,3		
Ratios de taux de positifs / d'admissions hospitalières / de décès entre non-vaccinés et complètement vaccinés											
Drees	3,6	7,9	7,8	10,2	13,6	7,4	8,0	12,3	5,0		

Sources : appariements Sidep-Vaci et Sivic-Sidep-Vaci ; SNDS ; populations Insee estimées au 1er janvier 2021. Calculs Drees. Données extraites le 14 septembre 2021.

Champ : France, tests RT-PCR prélevés entre le 30 août et le 5 septembre 2021 pour les colonnes "Tests RT-PCR". Personnes entrées en hospitalisation conventionnelle, en soins critiques ou décédées à l'hôpital entre le 30 août et le 5 septembre pour les colonnes "Admissions et décès hospitaliers / Ensemble", et dont au moins un test RT-PCR a été identifié entre 21 jours avant ou après l'admission à l'hôpital. Couverture vaccinale 7 jours avant test, admission ou décès.



La DREES persiste

Avec des statistiques qui ne permettent pas de conclure

Tableau 1 : tests RT-PCR positifs (dont symptomatiques), entrées en hospitalisation conventionnelle, en soins critiques et décès hospitaliers selon le statut vaccinal, entre le 30 août et le 5 septembre 2021

Statut vaccinal	Tests RT-PCR			Admissions et décès hospitaliers						Population résidente selon statut vaccinal
	RT-PCR	dont positives	dont symptômes parmi les positives	Ensemble			dans RT-PCR positive			
				Hospit. conv.	Soins critiques	Décès	Hospit. conv.	Soins critiques	Décès	
Effectifs (en nombre de tests ou de patients)										
Non-vaccinés	699 352	56 512	23 478	2 686	770	466	1 818	551	286	19 471 702
Primo dose récente	41 701	1 756	826	49	10	2	40	8	2	2 315 984
Primo dose efficace	105 476	3 215	1 365	90	30	21	76	27	16	5 237 550
Vaccination complète	400 568	14 638	6 170	545	117	130	471	93	119	40 382 005
Ensemble	1 247 097	76 121	31 839	3 370	927	619	2 405	679	423	67 407 241
Pour 100 000 personnes										
Non-vaccinés	3 580	289	120	138	39,5	23,9	93,2	28,3	14,7	
Primo dose récente	1 755	72	34	21	4,5	0,9	17,0	3,5	0,9	
Primo dose efficace	2 001	61	26	17	5,7	4,0	14,4	5,1	3,1	
Vaccination complète	997	37	15	14	2,9	3,2	11,7	2,3	2,9	
Ensemble	1 850	113	47	50	13,8	9,2	35,7	10,1	6,3	
Ratios de taux de positifs / d'admissions hospitalières / de décès entre non-vaccinés et complètement vaccinés										
	3,6	7,9	7,8	10,2	13,6	7,4	8,0	12,3	5,0	



Sources : appariements Sidep-Vaci et Sivic-Sidep-Vaci ; SNDS ; populations Insee estimées au 1er janvier 2021. Calculs Drees. Données extraites le 14 septembre 2021.

Champ : France, tests RT-PCR prélevés entre le 30 août et le 5 septembre 2021 pour les colonnes "Tests RT-PCR". Personnes entrées en hospitalisation conventionnelle, en soins critiques ou décédées à l'hôpital entre le 30 août et le 5 septembre pour les colonnes "Admissions et décès hospitaliers / Ensemble", et dont au moins un test RT-PCR a été identifié entre 21 jours avant ou après l'admission à l'hôpital. Couverture vaccinale 7 jours avant test, admission ou décès.



La DREES persiste

Avec des statistiques qui ne permettent pas de conclure

Période du 30 mai au 11 juillet

	Part des décès Covid-19 sur le total français	Part dans la population française des 60 ans et plus
Nord	6,76 %	3,85 %
Paris	6,55 %	3,18 %
Bouches-du-Rhône	3,78 %	3,04 %
Seine-Saint-Denis	3,57 %	2,48 %
Rhône	3,35 %	2,81 %
Essonne	3,09 %	1,95 %
Val-d'Oise	2,61 %	1,87 %
Gironde	2,45 %	2,45 %
Seine-et-Marne	2,39 %	2,13 %
Oise	2,34 %	1,23 %

Source : geodes



La DREES persiste

Avec des statistiques qui ne permettent pas de conclure

Période du 30 août au 5 septembre

	Part des décès Covid 19 dans le total français	Part dans la population français des 60 ans et plus
Bouches-du-Rhône	9,59%	3,19%
Var	5,54%	2,13%
Vaucluse	2,35%	0,95%
Hautes-Alpes	0,64%	0,26%
Alpes-Maritimes	4,48%	2,04%
Paris	4,05%	2,85%
Nord	4,26%	3,38%

Source : geodes

Merci de
votre
Attention !



10:10