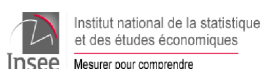
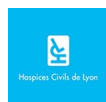


En collaboration avec :

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

Après une progression rapide et importante de l'épidémie de Covid-19 jusqu'au 30 mars, une diminution des recours aux soins pour Covid-19 a été observée début avril, suivie d'une diminution des hospitalisations pour Covid-19 à partir du 7 avril.

En semaine 18, du 28 avril au 3 mai, six semaines après le début du confinement, les indicateurs de recours aux soins pour Covid-19 en ville comme à l'hôpital ont diminué pour la 5^{ème} semaine consécutive. Les passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 ont diminué dans tous les départements d'Ile-de-France sauf en Seine et Marne où ils étaient stables. Le nombre de décès hospitaliers a diminué pour la 2^{ème} semaine consécutive. Bien qu'en diminution depuis 5 semaines, les hospitalisations pour Covid-19 restaient à un niveau toujours très élevé en Île-de-France, représentant 41% des hospitalisations en France, représentant une prévalence des personnes hospitalisées pour Covid-19 plus de deux fois supérieure à la prévalence nationale.

Indicateurs-clés

Surveillance virologique

- Le nombre de tests PCR positifs a baissé (-45%) en semaine 18 par rapport à la semaine 17 dans les laboratoires hospitaliers et dans les laboratoires de ville (3Labos).
- Le nombre de tests PCR positifs était de 2 034 dans les laboratoires hospitaliers et de 429 pour les laboratoires de ville surveillés en semaine 18.
- Au cours de la semaine 18, dans les laboratoires de ville (3Labos), le taux de positivité des tests PCR par département variait de 3,3 % dans les Yvelines à 9,2 % en Seine-Saint-Denis. Il était de 6,4 % pour la région Ile-de-France.
- **Les taux de positivité pour les deux sources d'information deviennent inférieurs à 10 % :**
LABM (3 labos) : 6,4 % tests positifs en semaine 18 (12,1 % en semaine 17)
Laboratoires hospitaliers : 9,7 % tests positifs en semaine 18 (15,1 % en semaine 17)

Surveillance en ville

- SOS Médecins : faible diminution (-13%) du taux d'actes pour suspicion COVID-19 pour 10 000 actes : 648 en semaine 18 (776 en semaine 17)
- Réseau Sentinelles : 95 (télé-) consultations pour infection respiratoire aigüe /100 000 habitants en semaine 18 (85 en semaine 17), stable.

Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

- Au 04/05/2020, 45 658 cas (résidents et personnel) ont été rapportés dans les EMS (vs 42 972 au 28/04) et 5 550 décès étaient signalés (résidents, 5 271 au 28/04)
- Dont 36 175 cas (résidents et personnel) rapportés en EHPA au 04/05 (vs 34 748 au 28/04) et 5 416 décès parmi les cas chez les résidents d'EHPA (vs 5 144 au 28/04)

Surveillance à l'hôpital

- Réseau Oscour® : diminution (-22%) du taux de passages pour suspicion COVID-19 pour 10 000 passages : 849 en semaine 18 (1 083 en semaine 17)
- Services sentinelles de réanimation/soins intensifs : 70% des cas sévères de Covid-19 sont âgés de moins de 65 ans et 77% des cas présentaient au moins un facteur de risque

Surveillance de la mortalité

- Un excès de mortalité toutes causes et tous âges confondus est observé pour la 6^{ème} semaine consécutive au niveau régional. L'excès de mortalité a été estimé à 123 % en semaine 16 et 53 % en semaine 17. La décroissance du niveau de surmortalité observée depuis la semaine 15 se confirme.

Dans les laboratoires de biologie médicale : Réseau 3 labos

Source : Surveillance 3 labos - Eurofins-Biomnis et Cerba, au 06/05/2020 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 semaine de prélèvement, Ile-de-France

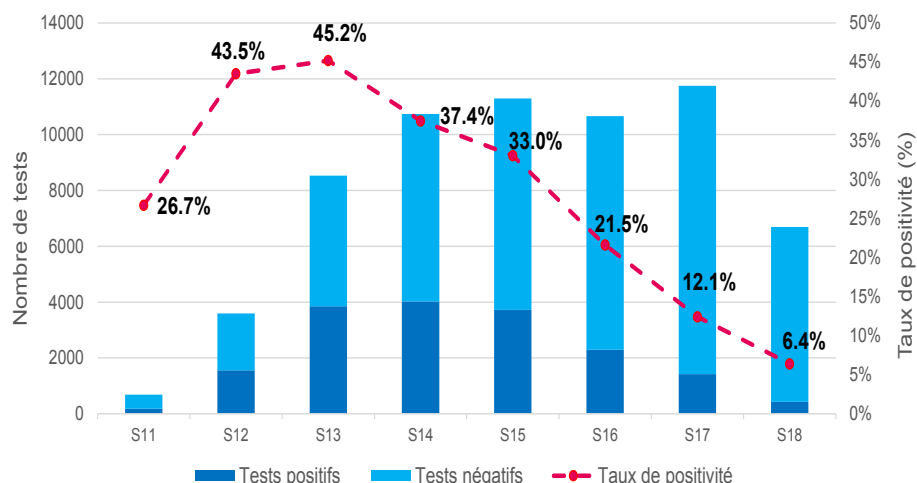


Tableau 1. Nombre de tests positifs, taux de positivité pour le SARS-CoV-2, par département de résidence des patients, Île-de-France du 27/04/2020 au 03/05/2020 (semaine 18).

Département de résidence	Tests PCR au cours de la semaine 18		
	Nombre de tests positifs+	Nombre total de tests	Taux de positivité
Paris	111	1494	7,4%
Seine-et-Marne	41	942	4,3%
Yvelines	26	785	3,3%
Essonne	102	1522	6,7%
Hauts-de-Seine	43	663	6,5%
Seine-Saint-Denis	32	348	9,2%
Val-de-Marne	45	559	8,1%
Val-d'Oise	29	374	7,8%
Total Ile-de-France	429	6687	6,4%

Depuis le 9 mars 2020, le **réseau 3 labos (Eurofins-Biomnis et Cerba)**, a analysé les prélèvements provenant de **683 laboratoires de ville** (69 % des prélèvements) et de **88 établissements hospitaliers** (31 % des prélèvements). Les prélèvements des laboratoires de ville sont issus de cliniques, EHPAD, centres de santé et cabinets médicaux.

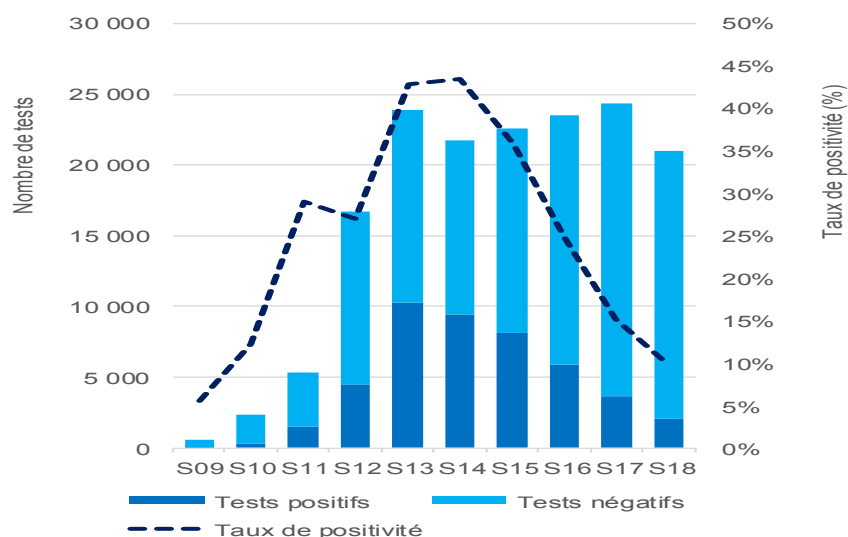
Au 3 mai, **64 815 tests ont été réalisés en IDF dont 17 517 étaient positifs** pour le SARS-CoV-2. Le taux de positivité était de 27 % sur la période du 9 mars au 3 mai. **Le taux de positivité hebdomadaire est en baisse régulière depuis la semaine 13. Il était deux fois plus faible en semaine 18 (6,4 %) qu'en semaine 17 (12,1%).** En semaine 18, le nombre total de tests positifs était de 429.

La moyenne d'âge des patients testés positivement du 9 mars au 3 mai était de 66,2 ans : 61,7 ans à l'hôpital et 69,2 ans en ville. Seulement 97 enfants de moins de 18 ans ont eu un test positif (sur 733 tests réalisés). Le taux de positivité était de 9,7 % chez les enfants âgés de 0 à 10 ans et de 17,5 % chez les 11-17 ans.

Dans les laboratoires hospitaliers

Source : Laboratoires hospitaliers au 03/05/2020 à 24h

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



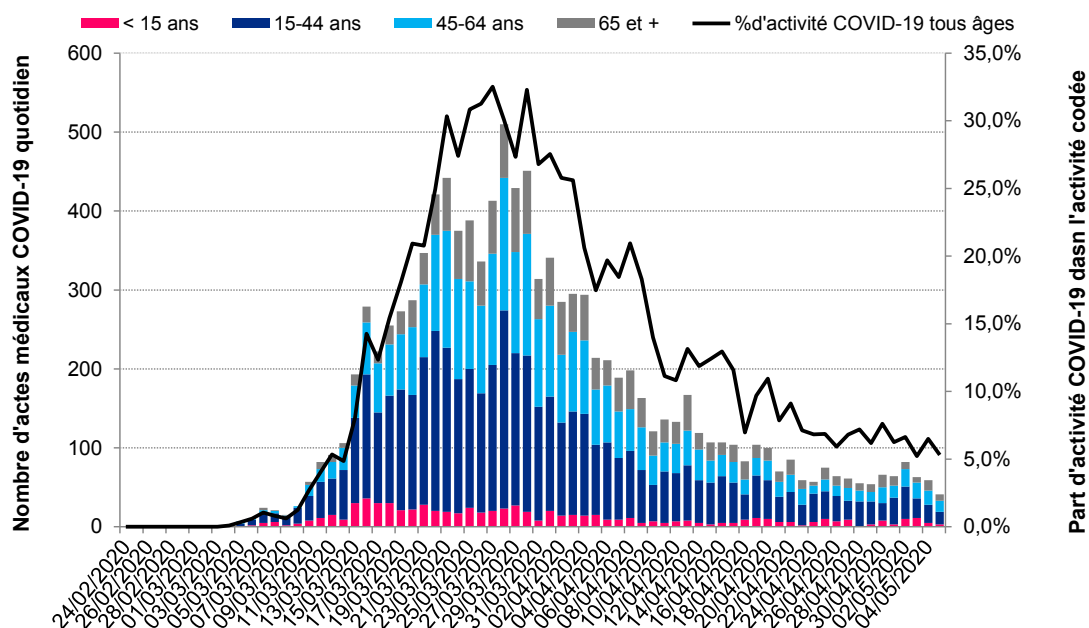
Les prélèvements sont issus principalement d'établissements hospitaliers et de cliniques ou EHPAD.

Du 24 janvier au 3 mai, ces laboratoires ont transmis à Santé publique France **44 939 tests positifs** pour le SARS-CoV-2. Le nombre de tests positifs pour la semaine 18 était de 2034. Le taux de positivité au cours de la semaine 18 était de **9,7 %**. Il poursuit sa baisse par rapport aux semaines précédentes (15,1 % en semaine 17).

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

Source : SOS Médecins, au 06/05/2020 à 14h

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



En semaine 18 (du 27 avril au 3 mai), le nombre d'actes médicaux pour suspicion de COVID-19 rapporté par les associations **SOS Médecins** (n = 445) était en baisse (-13 %) par rapport à celui de la semaine précédente (n = 510 en S17). La part des actes médicaux pour suspicion de COVID-19 parmi l'activité totale était en baisse pour la cinquième semaine consécutive et s'élevait à 6,6 %. (vs 7,8 % en S17 et 11 % en S16) Cette diminution concernait toutes les classes d'âge. La majorité des actes réalisés pour suspicion de COVID-19 était rapportée chez les 15-44 ans (46 % des actes), puis les 45-64 ans (27 %). Les 65 ans et plus représentaient environ 17 % des patients et les enfants de moins de 15 ans 10 %.

Réseau Sentinelles

Source : Réseau Sentinelles, au 06/05/2020 à 10 h

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 17 (du 20 au 26 avril 2020)

- **S18: 2020** : 95 consultations /100 000 habitants [IC à 95% : 55– 135]
- **S17: 2020** : 85 consultations /100 000 habitants [IC à 95% : 54 - 116]

En semaine 18, le taux de (télé-) consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA) était stable par rapport à la semaine 17. Le nombre de nouveaux cas d'IRA a été estimé à 11 653 (IC à 95% [6 756 ; 16 550]) en **semaine 18**.

Le taux de (télé-) consultations est toujours supérieur au taux national estimé à 57 cas/ 100 000 habitants, IC95% [48 - 66] pour la semaine 18.

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Source : Surveillance dans les Ehpad/EMS, enquête ARS Ile-de-France, données au 04/05/2020

Tableau 2. Nombre de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 1er mars au 4 mai, région Île-de-France

	Type d'établissement	Ehpa ¹	HPH ²	Aide enfance ³	Autres EMS ⁴	Total
Chez les résidents	Signalements ⁵	827	767	57	87	1 738
	<i>Dont uniquement chez le personnel</i>	50	284	27	18	379
	Cas confirmés ⁶	13 589	1 582	25	135	15 331
	Cas possibles ⁷	11 724	2 491	66	313	14 594
	Nombre total de cas ^{6,7}	25 313	4 073	91	448	29 925
	Cas hospitalisés ^{6,7}	3 130	496	4	73	3 703
	Décès hôpitaux ⁸	1 188	91	0	6	1 285
	Décès établissements ⁸	4 228	36	0	1	4 265
	Cas confirmés ⁶	5 314	1 729	70	90	7 203
	Cas possibles ⁷	5 548	2 650	146	186	8 530
Chez le personnel	Nombre total de cas ^{6,7}	10 862	4 379	216	276	15 733

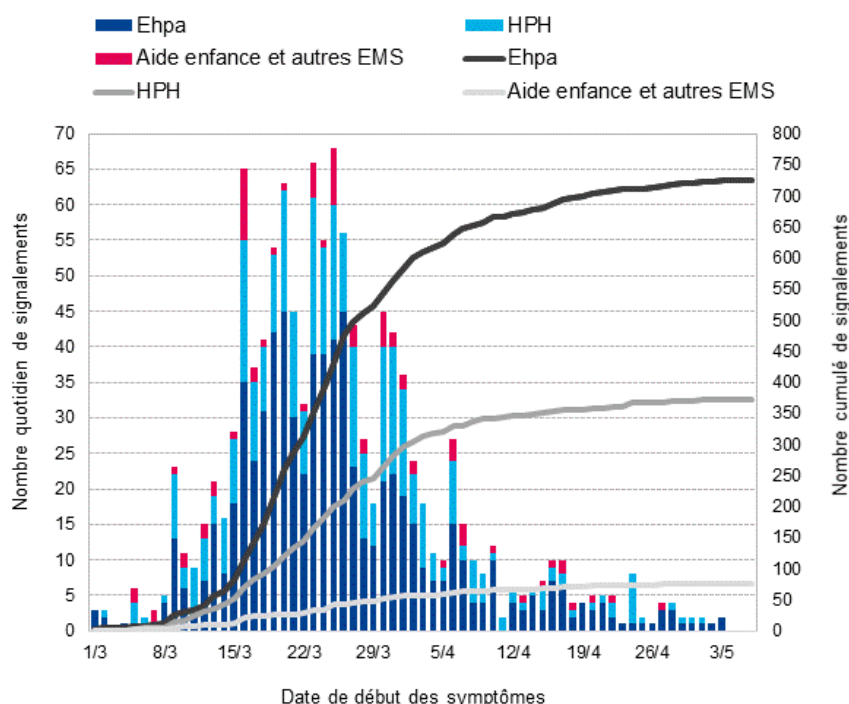
Depuis le 1^{er} mars 2020 et jusqu'au 4 mai, **1 738 établissements (+34) ont signalé un épisode** concernant un ou plusieurs cas liés au COVID-19 à l'ARS Ile-de-France via le portail régional dédié (Tableau 2). Il s'agissait de 827 (48 %) établissements d'hébergement pour personnes âgées (Ehpad et autres établissements) et de 911 (52 %) autres établissements médico-sociaux (EMS).

L'ensemble des 1 738 signalements correspondait à un total de **29 3925 cas de COVID-19 chez les résidents** (15 331 cas confirmés et 14 594 cas possibles), et **15 733 cas de COVID-19 chez le personnel** (7 203 cas confirmés et 8 530 cas possibles). Parmi les cas possibles et confirmés chez les résidents, 3 703 ont été hospitalisés, 4 265 sont décédés dans les établissements et 1 285 sont décédés à l'hôpital, la majorité de ces hospitalisations et décès étant rapportée par les Ehpa.

- Ehpa¹ : 12,4 % (n = 3 130) des cas rapportés ont été hospitalisés et 16,7 % (n = 4 228) sont décédés au sein de l'établissement.
- HPH² : 12,2 % des cas rapportés ont été hospitalisés et 0,9 % sont décédés au sein de l'établissement.
- Aide enfance³ et autres EMS⁴ : 14,3 % des cas rapportés ont été hospitalisés (1 décès déclaré au sein de l'établissement).

La majorité des cas chez les professionnels a été rapportée par les Ehpa (n = 10 862).

Figure 4. Nombre de signalements COVID-19 rapportés en ESMS, à la date de début des symptômes du 1^{er} cas (n = 1 172), en quotidien et cumulés, du 1^{er} mars au 4 mai, région Île-de-France



Le nombre de **nouveaux signalement en semaine 18 est en baisse** par rapport à la semaine 17 (36 versus 55), **de même que le nombre de nouveaux cas confirmés** (2 108 versus 3 805) et de décès en établissement (275 versus 399) chez les résidents.

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 (foyers de vie, foyers 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, y compris lorsque ces cas sont recensés uniquement chez le personnel. La variation observée par rapport à la dernière publication est due à l'ajout des signalements ne concernant que des personnels depuis le 1er mars.

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.

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 3. 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 04/05/2020

Tableau 3. Nombre de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux de cas COVID-19 et décès chez les résidents et le personnel rapportés, par département, du 1^{er} mars au 4 mai, région Ile-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	112	3 616	575	1 565
	Autres EMS ²	172	984	8	835
	Ensemble	284	4 600	583	2 400
77 - Seine-et-Marne	Ehpa ¹	113	3 255	419	1 411
	Autres EMS ²	92	475	2	578
	Ensemble	205	3 730	421	1 989
78 - Yvelines	Ehpa ¹	106	2 861	441	1 425
	Autres EMS ²	126	769	1	625
	Ensemble	232	3 630	442	2 050
91 - Essonne	Ehpa ¹	111	2 992	455	1 251
	Autres EMS ²	85	449	9	544
	Ensemble	196	3 441	464	1 795
92 - Hauts-de-Seine	Ehpa ¹	125	3 877	747	1 827
	Autres EMS ²	128	705	6	733
	Ensemble	253	4 582	753	2 560
93 - Seine-Saint-Denis	Ehpa ¹	80	2 768	518	1 043
	Autres EMS ²	101	371	4	466
	Ensemble	181	3 139	522	1 509
94 - Val-de-Marne	Ehpa ¹	90	3 269	580	1 412
	Autres EMS ²	94	467	2	560
	Ensemble	184	3 736	582	1 972
95 - Val-d'Oise	Ehpa ¹	90	2 675	493	928
	Autres EMS ²	113	392	5	530
	Ensemble	203	3 067	498	1 458
Total région	Ehpa¹	827	25 313	4 228	10 862
	Autres EMS²	911	4 612	37	4 871
	Ensemble	1 738	29 925	4 265	15 733

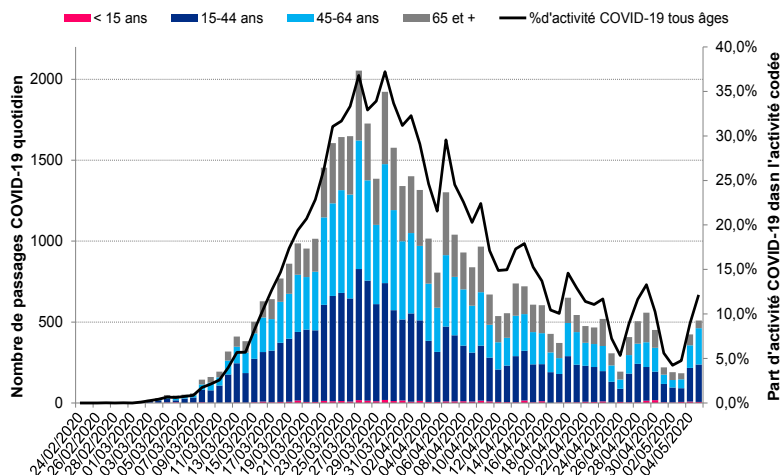
¹ Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors).

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

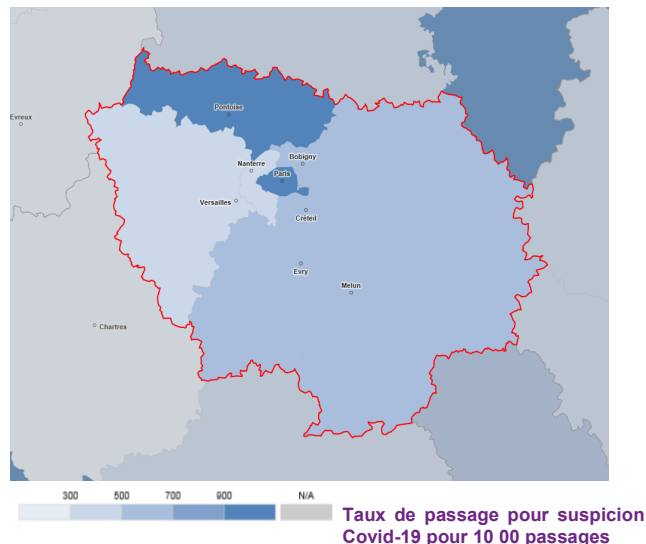
Source : Réseau Oscour®, au 06/05/2020 à 14h

Figure 5. Nombres quotidiens de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge



Source : Réseau Oscour®, au 06/05/2020 à 14h

Figure 6. Taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 18-2020 (pour 10 000 passages)



En semaine 18 (du 27 avril au 3 mai), 2 515 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le réseau OSCOUR®, un chiffre en baisse continue (-20 %) par rapport aux semaines précédentes (vs 3 156 en S17 et 4 024 en S16). La part des passages, tous âges confondus, pour suspicion de COVID-19 parmi l'activité totale s'élevait à 8,4 % (vs 11 % en S17 et 14 % en S16).

Sur la semaine écoulée, 43 % des passages pour suspicion de Covid-19 concernaient les 15-44 ans, 28 % les 45-64 ans et 27 % les 65 ans et plus.

Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour suspicion de COVID-19 était à nouveau en baisse et de l'ordre de 21 % (vs 26 % en S17 et 32% en S16). Les personnes âgées de 65 ans et plus représentaient 49 % de ces hospitalisations et les 45-64 ans 16 %.

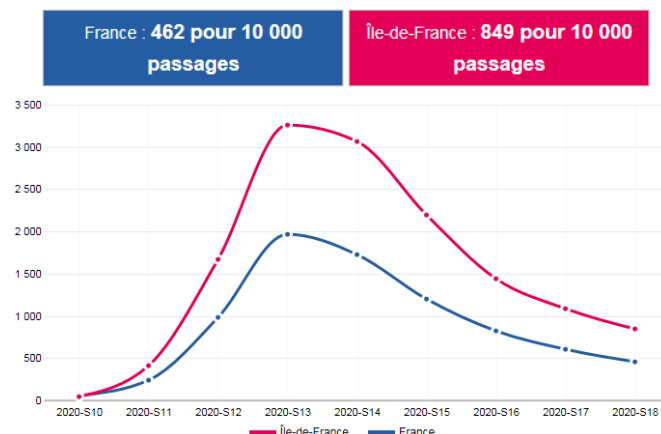
Source : Réseau Oscour®, au 06/05/2020 à 14h

Tableau 4. Taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département et par semaine (pour 10 000 passages)

Département	S17-2020	S18-2020	% de variation entre S17 et S18
75 - Paris	1 976	1 697	↘ 14,1 %
77 - Seine-et-Marne	516	557	↗ 7,9 %
78 - Yvelines	498	331	↘ 33,5 %
91 - Essonne	929	687	↘ 26,0 %
92 - Hauts-de-Seine	691	491	↘ 28,9 %
93 - Seine-Saint-Denis	811	574	↘ 29,2 %
94 - Val-de-Marne	945	614	↘ 35,0 %
95 - Val d'Oise	1 396	1 069	↘ 23,4 %
Région	1 083	849	↘ 21,6 %

Source : Réseau Oscour®, au 06/05/2020 à 14h

Figure 7. Taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par semaine, région Ile-de-France et France entière (pour 10 000 passages)



En semaine 18 (du 27 avril au 3 mai), le taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 était en baisse pour la cinquième semaine consécutive. Cette tendance était également observée au niveau national. **En Île-de-France**, cette diminution concernait tous les départements franciliens à l'exception de la Seine-et-Marne (+7,9 %). Pour mémoire, ce département avait connu la plus forte baisse la semaine précédente (-53,2% en S17). En semaine 18, la diminution la plus importante, dans la région, était enregistrée dans le Val-de-Marne (-35 %).

Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile et décès

Source : SI-VIC, extraction du 06/05/2020 à 14h

Tableau 5. Répartition par classes d'âge des patients hospitalisés et en réanimation pour COVID-19, au 06/05/2020 à 14h. Les retours à domicile et les décès ont été cumulés depuis le 18/03/2020. Ces données n'incluent pas les patients transférés hors Île-de-France.

Le 6 mai, les patients de moins de 60 ans représentaient 22% des hospitalisations, 44% des réanimations et 9% des décès. Depuis la semaine précédente, le nombre de patients hospitalisés a diminué légèrement (-13% comme la semaine précédente) et le nombre de patients en réanimation poursuit aussi sa baisse (-26%). Le nombre cumulé de décès à l'hôpital s'élève à 6 347 tandis que près de 19 392 personnes sont retournées à leur domicile depuis le 18 mars.

Classe d'âge	Patients hospitalisés		Dont en réanimation		Retours à domicile		Décès	
	N	%	N	%	N	%	N	%
0-9 ans	45	0%	13	1%	215	1%	2	0%
10-19 ans	31	0%	11	1%	123	1%	3	0%
20-29 ans	119	1%	22	2%	652	3%	11	0%
30-39 ans	291	3%	56	4%	1527	8%	39	1%
40-49 ans	542	5%	132	10%	2421	12%	115	2%
50-59 ans	1194	12%	348	26%	3616	19%	431	7%
60-69 ans	1685	17%	385	29%	3852	20%	914	14%
70-79 ans	2086	21%	298	22%	3179	16%	1486	23%
80-89 ans	2379	24%	39	3%	2558	13%	2053	32%
90 ans et plus	1475	15%	13	1%	1049	5%	1240	20%
Non Renseigné	83	1%	11	1%	200	1%	53	1%
Total Ile-de-France	9930	100%	1328	100%	19392	100%	6347	100%

Figure 8. Évolution du nombre quotidien (a) d'hospitalisations (dont en réanimation/soins intensifs) et (b) de retours à domicile et de décès pour COVID-19 depuis le 19 mars 2020.

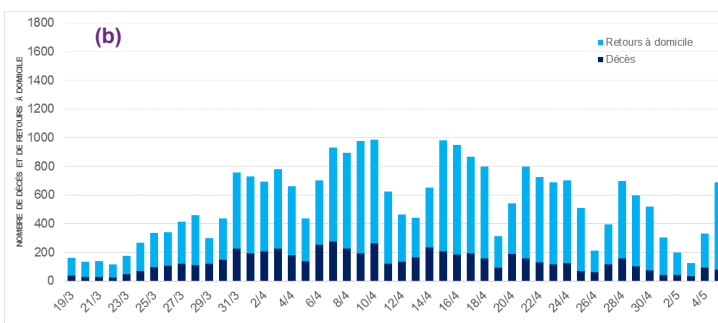
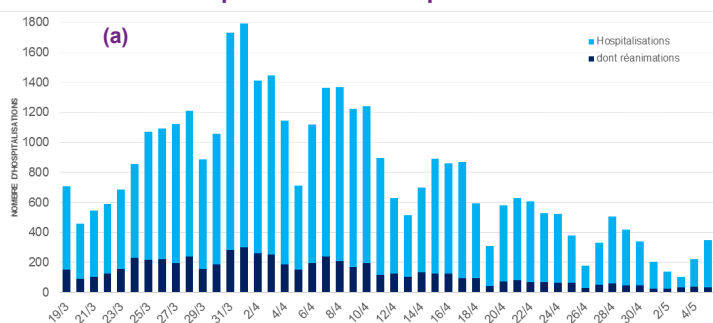


Tableau 6. Évolution relative du nombre hebdomadaire d'hospitalisations, d'admissions en réanimation, de retour à domicile et de décès, par rapport à la semaine précédente.

Semaine	Patients hospitalisés	Dont en réanimation	Retours à domicile	Décès
7-13/4	-27%	-34%	7%	-9%
14-20/4	-28%	-39%	10%	-12%
21-28/4	-36%	-37%	-23%	-34%
29/4-5/5	-42%	-40%	-27%	-41%

On observe toujours une baisse importante sur l'ensemble des indicateurs. Les hospitalisations, admissions en réanimation et décès accentuent leur baisse par rapport aux semaines précédentes tandis que les retours à domicile ont amorcé la même dynamique avec 2 semaines de décalage.

Tableau 7. Répartition par département de prise en charge des patients hospitalisés et en réanimation pour COVID-19, au 06/05/2020 à 14h. Les retours à domicile et les décès ont été cumulés depuis le 18/03/2020

Département	Patients hospitalisés		Dont en réanimation		Retours à domicile		Décès	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Paris	1971	20%	373	28%	4467	23%	1553	24%
Seine-et-Marne	638	6%	104	8%	1877	10%	535	8%
Yvelines	760	8%	75	6%	1530	8%	444	7%
Essonne	978	10%	122	9%	1473	8%	441	7%
Hauts-de-Seine	1642	17%	212	16%	3049	16%	920	14%
Seine-Saint-Denis	1411	14%	161	12%	2432	13%	870	14%
Val-de-Marne	1694	17%	215	16%	2746	14%	981	15%
Val-d'Oise	836	8%	66	5%	1818	9%	603	10%
Total Ile-de-France	9930	100%	1328	100%	19392	100%	6347	100%

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

Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles)

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

Depuis le 23 mars, **206 cas** ont été signalés par 8 services de réanimation participant à la surveillance sentinelle en Ile-de-France. **37 décès** ont été rapportés (18 % du total des cas).

La majorité des cas signalés était des hommes (**76 % d'hommes**), âgés en moyenne de 56 ans (médiane 60 ans). Les femmes étaient plus jeunes (moyenne 48 ans et médiane 51 ans). Sur l'ensemble des cas franciliens, **70 %** avaient **moins de 65 ans**, contre 47% sur l'ensemble du territoire national.

Près de **77%** des cas présentaient **au moins un facteur de risque ou une comorbidité**, dont les plus fréquentes sont le **surpoids ou l'obésité**, l'**hypertension**, et le **diabète (types 1 et 2)**. Sur les 64 de cas présentant au moins un surpoids, 48 % présentait un IMC estimé entre 30 et 39 et 34 % présentait une obésité morbide.

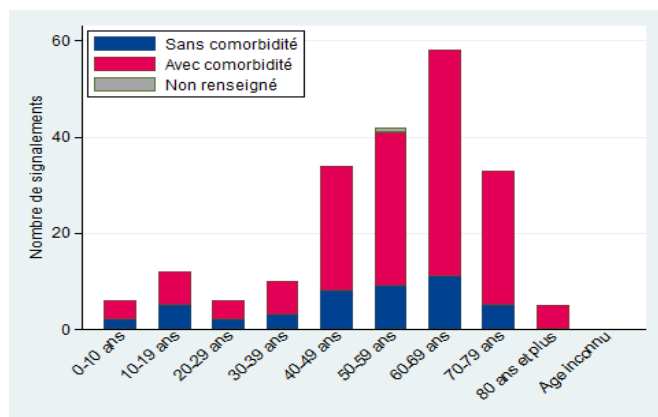
Source: Santé publique France, au 05/05/2020 à 13h, 21 services en Île-de-France¹

Tableau 8. Description des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation

	N	%
Cas admis en réanimation		
Nombre de cas signalés	206	-
Dont nombre de cas décédés ¹	37	17,9%
Sexe		
Hommes	157	76,2%
Femmes	49	23,8%
Répartition par classe d'âge		
0-14 ans	10	4,9%
15-44 ans	43	20,9%
45-64 ans	92	44,7%
65-74 ans	49	23,8%
75 ans et plus	12	5,8%
Région de résidence des patients		
Ile-de-France	188	91,3%
Hors Ile-de-France	3	1,5%
Inconnue	15	7,3%
Délai entre le début des signes et admission en réanimation		
Délai moyen en jours [min ; max]	8,8	[0 ; 35]
Syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)		
SDRA mineur	13	6,3%
SDRA modéré	35	17,0%
SDRA majeur	98	47,6%
SDRA - niveau non précisé	12	5,8%
Co-infections		
	19	9,2%

	N	%
Prise en charge ventilatoire*		
Aucune ventilation renseignée	8	3,9%
Oxygénation (masque/lunette)	9	4,4%
Ventilation non invasive	8	3,9%
O2 à haut débit	52	25,2%
Ventilation invasive	87	42,2%
Assistance extracorporelle	42	20,4%
Facteurs de risques (FDR)*		
Aucun facteur de risque	47	22,8%
Avec au moins un facteur de risque *	158	76,7%
Surpoids / Obésité (IMC≥25)***	64	31,1%
- Surpoids (IMC [25 ; 29])	11	5,3%
- Obésité (IMC [30 ; 39])	31	15,0%
- Obésité morbide (IMC ≥ 40)	22	10,7%
- IMC non renseigné	0	0,0%
HTA** depuis le 06/04	29	28,4%
Diabète (type 1 et 2)	54	26,2%
Pathologie pulmonaire	32	15,5%
Pathologie cardiaque	28	13,6%
Autres facteurs de risque	17	8,3%
Immunodéficience	14	6,8%
Pathologie rénale	8	3,9%
Pathologie neuro-musculaire	7	3,4%
Grossesse	1	0,5%
Pathologie hépatique**	0	0,0%
Prématurité	0	0,0%
NSP	1	0,5%

Figure 9. Distribution des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation, selon l'existence de comorbidités et par classe d'âge



*Un cas peut présenter plusieurs FDR.

Il peut également présenter plusieurs prises en charge ventilatoires au cours de son évolution. Est uniquement prise en compte ici la plus péjorative d'entre elles, soit un type de prise en charge ventilatoire présentée par patient.

**Analyse restreinte aux cas signalés à partir du 06/04 (recueil non systématique avant le 06/04). Le % est calculé sur le nombre de cas admis depuis le 06/04, soit 102 cas.

***Données potentiellement sous-estimées avant le 20/04 (recueil non systématique avant le 20/04).

¹ 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.

Mortalité spécifique au COVID-19 (Mortalité issue de la certification électronique des décès)

Source : Insee-CépiDC, au 05/05/2020 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 9. Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 (depuis le 1^{er} mars 2020)

Décès 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	16	34 %	31	66 %	47	1 %
45-64 ans	122	33 %	249	67 %	371	11 %
65-74 ans	219	39 %	338	61 %	557	17 %
75 ans ou plus	822	35 %	1 541	65 %	2 363	71 %

¹ % présentés en ligne ; ² % présentés en colonne

Nombre de certificats de décès avec mention de COVID-19

- 3 338

Répartition par sexe

- Sex-ratio (H/F) : 1,2

Répartition selon les facteurs de risque connus

- Avec comorbidités : 65 % (N = 2 159)
- Sans ou non-renseignés : 35 % (N = 1 179)

Mortalité toutes causes

Source : Insee, au 06/05/2020 à 14 h

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.

Tableau 10. Niveau d'excès de la mortalité toutes causes, toutes classes d'âge par département sur les semaines 16 et 17

Département	Semaine 16		Semaine 17	
	Excès en %	Z-score	Excès en %	Z-score
75 - Paris	87 %	12,4	23 %	3,5
77 - Seine-et-Marne	121 %	9,6	80 %	6,6
78 - Yvelines	69 %	5,9	42 %	3,7
91 - Essonne	137 %	10,2	53 %	4,3
92 - Hauts-de-Seine	129 %	12,6	55 %	5,8
93 - Seine-St-Denis	172 %	15,9	66 %	6,8
94 - Val-de-Marne	146 %	12,7	59 %	5,7
95 - Val-d'Oise	160 %	14,2	95 %	8,9
Total région	123 %	25,3	53 %	11,8

En Ile-de-France, l'excès de mortalité estimé à **221 % en semaine 14** constitue le pic de décès observé depuis le début de l'épidémie. **En semaine 15**, l'excès a été estimé à **196 %** (données consolidées), à **123 % en semaine 16** et **53 % en semaine 17**.

En semaine 15 et après consolidations des données, seul le département des Yvelines présentait un excédent situé juste en dessous du niveau exceptionnel (z-score inférieur à 12). **En semaine 16**, Paris, les départements de la petite couronne et le Val-d'Oise étaient toujours avec des niveaux d'excès exceptionnels mais les augmentations présentaient des pourcentages beaucoup moins élevés qu'en semaine 15. La **semaine 17** présente, à ce jour, les pourcentages les plus bas depuis 6 semaines.

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

Figure 10. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge jusqu'à la semaine 17-2020

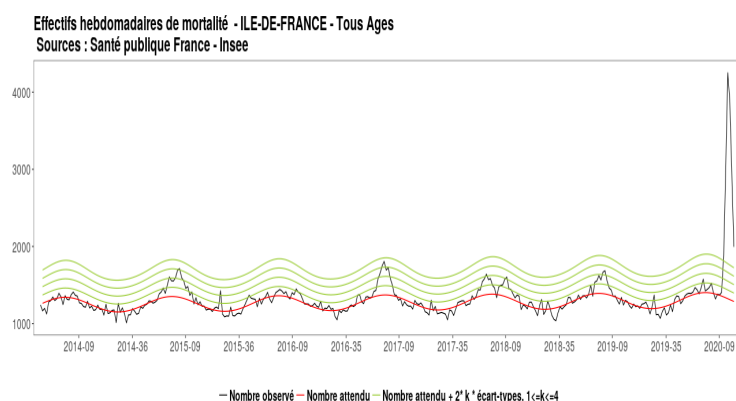
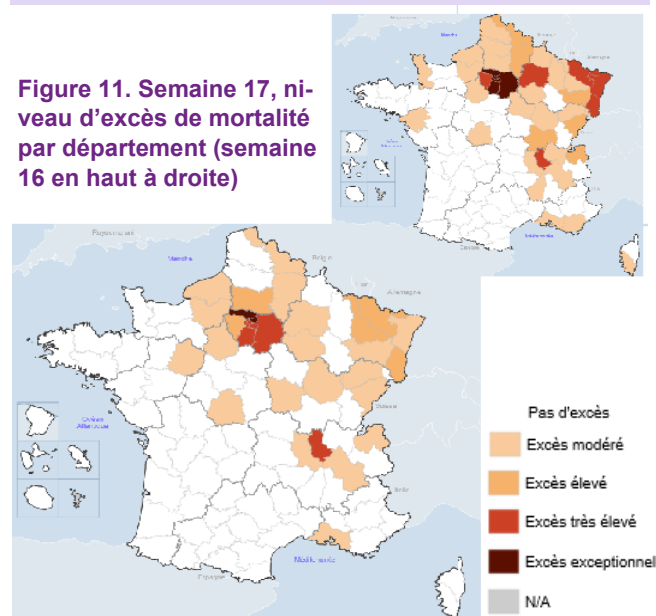


Figure 11. Semaine 17, niveau d'excès de mortalité par département (semaine 16 en haut à droite)

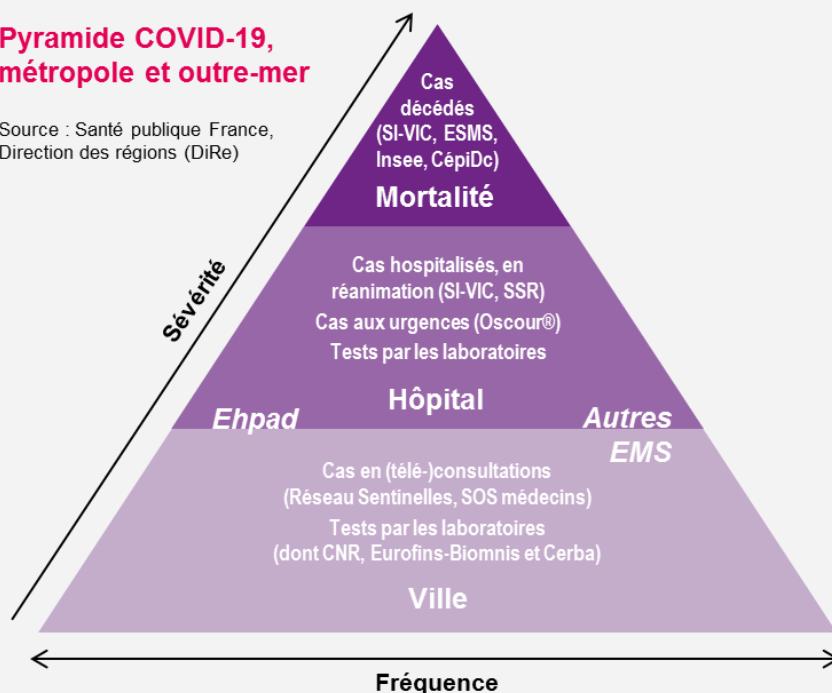


Mission de Santé publique France

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
Jennyfer PATTON
Carole LECHAUVE
Jeanne TAMARELLE
Luisa FLORES

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

7 mai 2020

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- [SurSaUD®](https://sur.sau.fr)
- [OSCOUR®](https://oscour.fr)
- [SOS Médecins](https://sos-medecins.fr)
- [Réseau Sentinelles](https://reseau-sentinelles.fr)
- [SI-VIC](https://si-vic.fr)



World Health Organization

► [CépiDC](https://cepidc.fr)



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

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

- Allez 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 ?
[GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS](https://gouvernement.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 ?
[GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS](https://gouvernement.fr/info-coronavirus) 0 800 130 000 (appel gratuit)