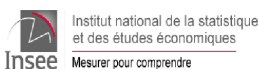


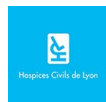
En collaboration avec :

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



INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respira-



Résumé

Après une augmentation progressive des cas de Covid-19 début février, l'Ile-de-France a connu une diffusion rapide des cas de Covid-19 en communauté, en mars, l'épidémie atteignant un pic en semaine 13, du 23 au 29 mars. L'impact de l'épidémie a été majeur en Ile-de-France en termes d'hospitalisations, les personnes hospitalisées dans la région représentant plus de 40% des hospitalisés en France et en termes de décès à l'hôpital comme en EHPAD. Parmi les personnels des établissements de santé et médico-sociaux, particulièrement exposés, plus de 14 000 cas confirmés de Covid-19 étaient comptabilisés, selon les enquêtes menées par Santé publique France et l'ARS Ile-de-France (8331 cas confirmés ou probables chez les personnels des établissements de santé et 5772 cas confirmés chez les personnels des EHPA) recensés depuis le 1er mars.

Le confinement a été suivi par une diminution nette des recours aux soins pour Covid-19 observée d'abord en ambulatoire en semaine 14, du 30 mars au 5 avril, puis à l'hôpital à partir du 7 avril, qui s'est poursuivie, jusqu'en semaine 19, du 4 au 10 mai.

En semaine 19, du 4 au 10 mai, dernière semaine avant le déconfinement, la diminution s'est poursuivie en ville comme à l'hôpital pour la 6^{ème} semaine consécutive. Cependant, à la veille du déconfinement, l'épidémie restait active dans la région près de 200 hospitalisations pour Covid-19 chaque jour, soit un ratio d'hospitalisation 2,5 fois plus important que celui observé au niveau national en dehors de l'Ile-de-France (16 vs 6 hospitalisations pour Covid-19 par jour et par million d'habitants), témoignant de l'intensité de l'épidémie.

Indicateurs-clés

Surveillance virologique

- Le nombre de tests PCR positifs a baissé (-52%) en semaine 19 par rapport à la semaine 18 dans les laboratoires hospitaliers et dans les laboratoires de ville (3Labos).
- Le nombre de tests PCR positifs était de 909 dans les laboratoires hospitaliers et de 259 pour les laboratoires de ville surveillés en semaine 19.
- **Les taux de positivité pour les deux sources d'information ont continué leur baisse en semaine 19 :**
LABM (3 labos) : 4,9 % tests positifs en semaine 19 (6,6 % en semaine 18)
Laboratoires hospitaliers : 5,3 % tests positifs en semaine 19 (9,7 % en semaine 18)
- Au cours de la semaine 19, dans les laboratoires de ville (3Labos), le taux de positivité des tests PCR par département variait de 2,2 % dans les Hauts-de-Seine à 9 % à Paris.

Surveillance en ville

- SOS Médecins : le taux d'actes pour suspicion COVID-19 pour 10 000 actes a diminué (-19 %), pour la 6^{ème} semaine; il était de 523 en semaine 19 vs. 649 en semaine 18).
- Réseau Sentinelles : 48 consultations ou télé-consultations pour infection respiratoire aiguë /100 000 habitants en semaine 19, en diminution par rapport à la semaine 18 (88 consultations ou télé-consultations).

Surveillance dans les EMS dont les Ehpads

- Au 11/05/2020, 47 102 cas (résidents et personnels) ont été rapportés dans les EMS (vs. 45 658 au 04/05) et 5 814 décès étaient signalés parmi les résidents (5 550 au 04/05)
- Parmi les 47 102 cas, 37 433 concernaient les EHPA (vs. 36 175 au 04/05) et 5 675 décès étaient dénombrés parmi les cas résidant en EHPA (vs. 5 416 au 04/05)

Surveillance à l'hôpital

- Réseau Oscour® : le taux de passages pour suspicion COVID-19 pour 10 000 passages a diminué (-21 %) pour la 6^{ème} semaine consécutive ; il était de 428 en semaine 19 vs. 542 en semaine 18)
- Surveillance des cas graves de Covid-19 dans les services sentinelles de réanimation/soins intensifs : 68 % des cas sévères de Covid-19 sont âgés de moins de 65 ans et 78% 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 7^{ème} semaine consécutive au niveau régional. L'excès de mortalité a été estimé à 58 % en semaine 17 et 10 % en semaine 18. La décroissance du niveau de surmortalité observée depuis la semaine 15 se confirme à nouveau.

Dans les laboratoires de biologie médicale : Réseau 3 labos

Source : Surveillance 3 labos - Eurofins-Biomnis et Cerba, au 13/05/2020 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

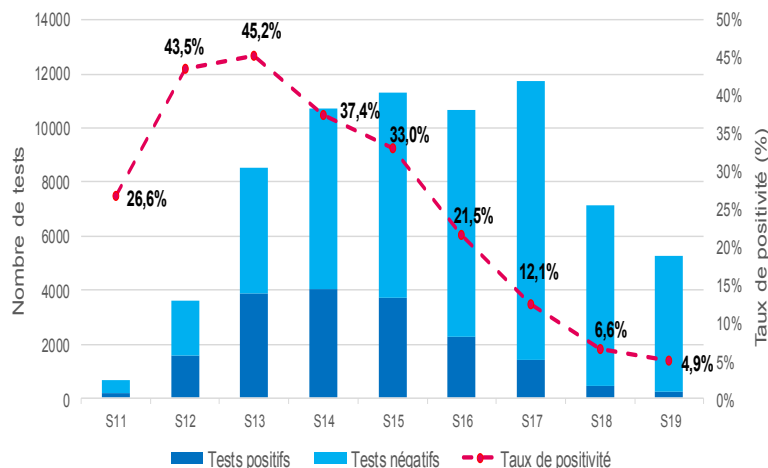


Tableau 1. Nombre de tests positifs, taux de positivité pour le SARS-CoV-2, par département de résidence des patients, Île-de-France du 4 au 10 mai 2020 (semaine 19).

Département de résidence	Tests PCR au cours de la semaine 19		
	Nombre de tests +	Nombre total de tests	Taux de positivité
Paris	91	1014	9,0%
Seine-et-Marne	23	887	2,6%
Yvelines	22	624	3,5%
Essonne	45	989	4,6%
Hauts-de-Seine	14	654	2,1%
Seine-Saint-	22	402	5,5%
Val-de-Marne	20	364	5,5%
Val-d'Oise	22	331	6,6%
Total Ile-de-France	259	5265	4,9%

Depuis le 9 mars 2020, le réseau 3 labos (Eurofins-Biomnis et Cerba), a analysé les prélèvements provenant de **708 laboratoires de ville** (70% des prélèvements) et de **90 établissements hospitaliers** (30 % des prélèvements). Les prélèvements des laboratoires de ville étaient issus de cliniques, EHPAD, centres de santé et cabinets médicaux.

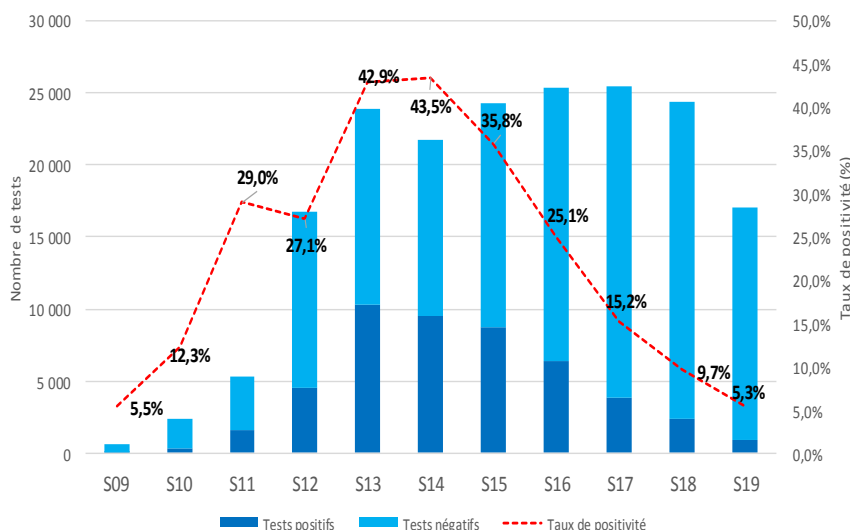
Au 10 mai, **70 314 tests ont été réalisés en IDF dont 17 776 étaient positifs** pour le SARS-CoV-2. Le taux de positivité était de 25 % sur la période du 9 mars au 10 mai. **Le taux de positivité hebdomadaire est en baisse régulière depuis la semaine 13. Il était plus faible en semaine 19 (4,9 %) qu'en semaine 18 (6,6 %).** En semaine 19, le nombre total de tests positifs était de **259**. Une diminution du nombre hebdomadaire de tests enregistrés dans le réseau 3 labos a été observée en semaine 18 (n=7162) et 19 (n=5265) par rapport aux semaines précédentes. Cette diminution pourrait s'expliquer par le fait que les laboratoires de ville et hospitaliers ont pu réorienter les prélèvements vers de nouvelles plateformes d'analyse.

La moyenne d'âge des patients testés positivement du 9 mars au 10 mai était de 66,3 ans : 61,6 ans à l'hôpital et 69,3 ans en ville. Sur 813 tests réalisés sur les enfants de moins de 18 ans, 98 étaient positifs. Le taux de positivité était de 8,8 % chez les enfants âgés de 0 à 10 ans et de 15,7 % chez les 11-17 ans.

Dans les laboratoires hospitaliers

Source : Laboratoires hospitaliers au 13/05/2020 à 24h

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



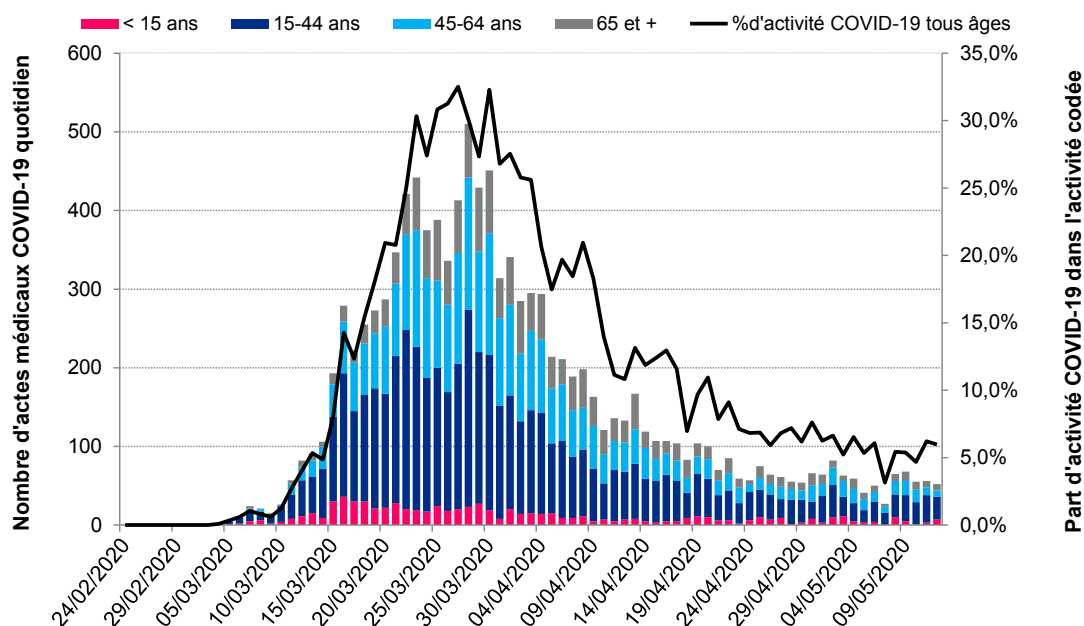
Les prélèvements sont issus principalement d'établissements hospitaliers, de cliniques ou d'EHPAD.

Du 24 janvier au 10 mai, ces laboratoires ont transmis à Santé publique France **48 306 résultats de tests positifs** pour le SARS-CoV-2. **Le nombre de tests positifs pour la semaine 19 était de 909.** Le taux de positivité au cours de la semaine 19 était de **5,3 %**. Il poursuit sa baisse par rapport aux semaines précédentes (9,7 % en semaine 18).

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

Source : SOS Médecins, au 13/05/2020 à 14h

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



En semaine 19 (du 4 au 10 mai), le nombre d'actes médicaux pour suspicion de COVID-19 rapporté par les associations **SOS Médecins** ($n = 365$) était en baisse (-18 %) par rapport à celui de la semaine précédente ($n = 445$ en S18). La part des actes médicaux pour suspicion de COVID-19 parmi l'activité totale décroissait pour la sixième semaine consécutive et s'élevait à 5,2 % (vs 6,6 % en S18 et 7,8 % en S17). 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 (47 % des actes), puis les 45-64 ans (28 %). Les 65 ans et plus représentaient environ 17 % des patients et les enfants de moins de 15 ans 8 %.

Réseau Sentinelles

Source : Réseau Sentinelles, au 13/05/2020 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 infections respiratoires aiguës (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 19 (du 4 au 10 mai 2020)

- **S19: 2020** : 48 consultations /100 000 habitants [IC à 95% : 25 – 71]
- **S18: 2020** : 88 consultations /100 000 habitants [IC à 95% : 52 - 124]

En semaine 19, le taux de (télé-) consultations pour une IRA était en baisse par rapport à la semaine 18. Le nombre de nouveaux cas d'IRA a été estimé à 5 891 (IC à 95% [3 041 ; 8 741]) en **semaine 19**.

Le taux de (télé-) consultations était équivalent au taux national estimé à 44 cas / 100 000 habitants, IC95% [36 - 52] pour la semaine 19.

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Source : Surveillance dans les Ehpad/EMS, enquête ARS Ile-de-France, données au 11/05/2020

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 11 mai, région Île-de-France

	Type d'établissement	Ehpa ¹	HPH ²	Aide enfance ³	Autres EMS ⁴	Total
Chez les résidents	Signalements ⁵	829	781	57	87	1 754
	<i>Dont uniquement chez le personnel</i>	48	282	28	18	376
	Cas confirmés ⁶	14 176	1 654	25	132	15 987
	Cas possibles ⁷	11 808	2 464	66	317	14 655
	Nombre total de cas ^{6,7}	25 984	4 118	91	449	30 642
	Cas hospitalisés ^{6,7}	3 304	513	4	73	3 894
	Décès hôpitaux ⁸	1 253	95	0	6	1 354
	Décès établissements ⁸	4 422	37	0	1	4 460
	Cas confirmés ⁶	5 772	1 792	72	93	7 729
	Cas possibles ⁷	5 677	2 721	146	187	8 731
Chez le personnel	Nombre total de cas ^{6,7}	11 449	4 513	218	280	16 460

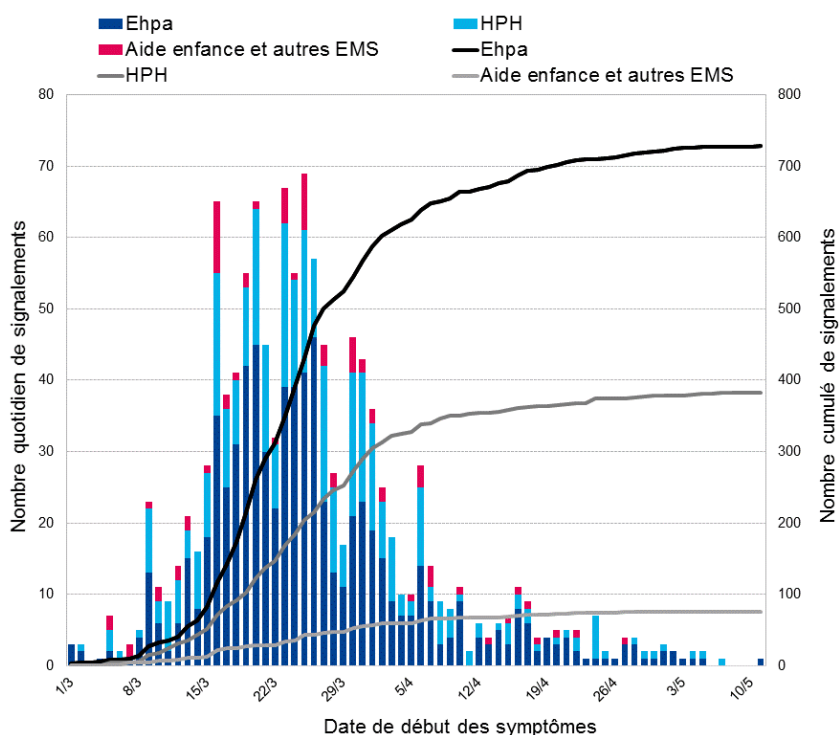
Depuis le 1^{er} mars 2020 et jusqu'au 11 mai, **1 754 établissements (+16) ont signalé un épisode** concernant un ou plusieurs cas liés au COVID-19 à l'ARS Ile-de-France via le portail régional dédié (Tableau 2). Il s'agissait de 829 (47 %) établissements d'hébergement pour personnes âgées (Ehpad et autres établissements) et de 925 (53 %) autres établissements médico-sociaux (EMS).

L'ensemble des 1 754 signalements correspondait à un total de **30 642 cas de COVID-19 chez les résidents** (15 987 cas confirmés et 14 655 cas possibles), et **16 460 cas de COVID-19 chez le personnel** (7 729 cas confirmés et 8 731 cas possibles). Parmi les cas possibles et confirmés chez les résidents, 3 894 ont été hospitalisés, 4 460 sont décédés dans les établissements et 1 354 sont décédés à l'hôpital, la majorité de ces hospitalisations et décès étant rapportée par les Ehpa.

- Ehpa¹ : 12,7 % (n = 3 304) des cas rapportés ont été hospitalisés et 17,0 % (n = 4 422) sont décédés au sein de l'établissement.
- HPH² : 12,5 % 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 = 11 449).

Figure 4. Nombre de signalements COVID-19 rapportés en ESMS, à la date de début des symptômes du 1^{er} cas (n = 1 185), en quotidien et cumulés, du 1^{er} mars au 11 mai, région Île-de-France



Le nombre de **nouveaux signalements** ne concernant que des résidents **en semaine 19 est en baisse** par rapport à la semaine 18 (24 versus 36), **de même que le nombre de nouveaux cas confirmés** (419 versus 2 108) et de décès en établissement (138 versus 275) 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 déficients 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.

⁶ Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2.

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.

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 3. Paris et les Hauts-de-Seine étaient les départements parmi lesquels le plus grand nombre de signalements, de cas chez les résidents et de cas parmi le personnel ont été rapportés. Le plus grand nombre de décès chez les résidents était rapporté dans les Hauts-de-Seine et le Val-de-Marne.

Source : Surveillance dans les Ehpad/EMS, enquête ARS Ile-de-France, données au 11/05/2020

Tableau 3. Nombre de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux de cas COVID-19 et décès chez les résidents et le personnel, par département, du 1^{er} mars au 11 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	3 651	580	1 620
	Autres EMS ²	173	996	8	840
	Ensemble	285	4 647	588	2 460
77 - Seine-et-Marne	Ehpa ¹	111	3 234	444	1 472
	Autres EMS ²	99	494	2	619
	Ensemble	210	3 728	446	2 091
78 - Yvelines	Ehpa ¹	110	3 060	466	1 489
	Autres EMS ²	127	767	1	644
	Ensemble	237	3 827	467	2 133
91 - Essonne	Ehpa ¹	109	3 128	487	1 356
	Autres EMS ²	87	467	10	562
	Ensemble	196	3 595	497	1 918
92 - Hauts-de-Seine	Ehpa ¹	125	4 024	763	1 988
	Autres EMS ²	128	711	6	745
	Ensemble	253	4 735	769	2 733
93 - Seine-Saint-Denis	Ehpa ¹	80	2 899	566	1 092
	Autres EMS ²	102	401	4	487
	Ensemble	182	3 300	570	1 579
94 - Val-de-Marne	Ehpa ¹	91	3 353	599	1 489
	Autres EMS ²	95	431	2	579
	Ensemble	186	3 784	601	2 068
95 - Val-d'Oise	Ehpa ¹	91	2 635	517	943
	Autres EMS ²	114	391	5	535
	Ensemble	205	3 026	522	1 478
Total région	Ehpa¹	829	25 984	4 422	11 449
	Autres EMS²	925	4 658	38	5 011
	Ensemble	1 754	30 642	4 460	16 460

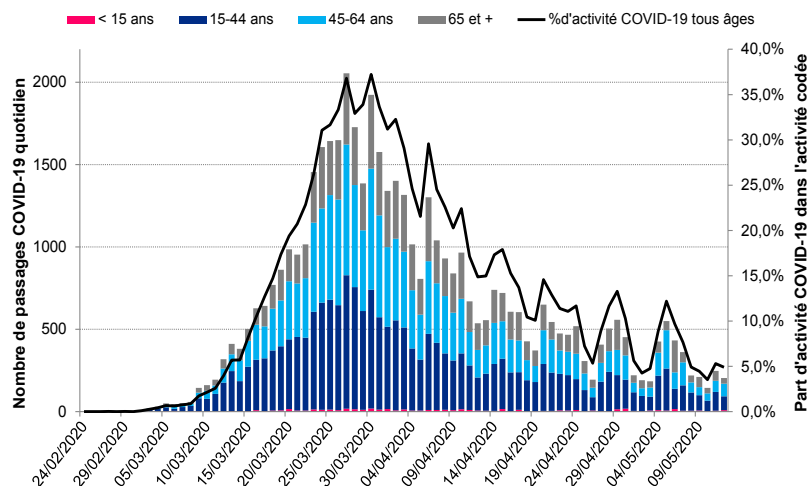
¹ Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors).

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), 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 13/05/2020 à 14h

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



En semaine 19 (du 4 au 10 mai), 1 313 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le réseau OSCOUR®, un chiffre en légère baisse (-7 %) par rapport à la semaine précédente (vs 1 549 en S18). La part des passages, tous âges confondus, pour suspicion de COVID-19 parmi l'activité totale s'élevait à 4,3 % (vs 5,4 % en S18 et 7,5 % en S17).

Sur la semaine écoulée, 42 % des passages pour suspicion de Covid-19 concernaient les 15-44 ans, 29 % 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 en légère baisse et de l'ordre de 18 % (vs. 21 % en S18 et 26 % en S17). Les personnes âgées de 65 ans et plus représentaient 48 % de ces hospitalisations et les 45-64 ans 12 %.

L'intégration de l'activité de dépistage de patients asymptomatiques et de personnels soignants dans l'activité globale de certains services d'urgence franciliens nous a contraint à corriger une partie des données transmises depuis le début de la pandémie. Les résultats affichés dans ce nouveau point épidémiologique prennent en compte ces modifications pour la région Île-de-France.

Source : Réseau Oscour®, au 13/05/2020 à 14h

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

Département	S18-2020	S19-2020	% de variation entre S18 et S19
75 - Paris	400	347	↘ 13,3 %
77 - Seine-et-Marne	593	453	↘ 23,6 %
78 - Yvelines	333	222	↘ 33,3 %
91 - Essonne	688	495	↘ 28,1 %
92 - Hauts-de-Seine	481	270	↘ 43,9 %
93 - Seine-Saint-Denis	569	463	↘ 18,6 %
94 - Val-de-Marne	611	581	↘ 5,0 %
95 - Val d'Oise	785	629	↘ 19,9 %
Région	542	428	↘ 21,0 %

En semaine 19 (du 4 au 10 mai), le taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 était en baisse pour la sixième semaine consécutive. Cette tendance était également observée au niveau national. **En Île-de-France**, cette diminution concernait tous les départements franciliens. En semaine 19, la diminution la plus importante, dans la région, était enregistrée dans les Hauts-de-Seine (-43,9 %).

Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile et décès

Source : SI-VIC, extraction du 13/05/2020 à 14h

Tableau 5. Répartition par classes d'âge des patients hospitalisés et en réanimation pour COVID-19, au 13/05/2020 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.

Au 13 mai, les patients de moins de 60 ans représentaient 21% des hospitalisations, 41% des réanimations et 10% des décès. Depuis la semaine précédente, le nombre de patients hospitalisés a diminué légèrement (-12% proche de la semaine précédente) et le nombre de patients en réanimation poursuit aussi sa baisse (-22%). Le nombre cumulé de décès à l'hôpital s'élève à 6 627 tandis que près de 21 276 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	33	0%	6	1%	236	1%	2	0%
10-19 ans	34	0%	16	2%	132	1%	3	0%
20-29 ans	114	1%	16	2%	684	3%	11	0%
30-39 ans	232	3%	39	4%	1618	8%	43	1%
40-49 ans	481	5%	105	10%	2554	12%	123	2%
50-59 ans	986	11%	245	24%	3883	18%	459	7%
60-69 ans	1462	17%	295	28%	4159	20%	958	14%
70-79 ans	1861	21%	253	24%	3534	17%	1548	23%
80-89 ans	2158	25%	39	4%	2978	14%	2123	32%
90 ans et plus	1338	15%	14	1%	1282	6%	1304	20%
Non Renseigné	69	1%	8	1%	216	1%	53	1%
Total Ile-de-France	8768	100%	1036	100%	21276	100%	6627	100%

Figure 6. 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.

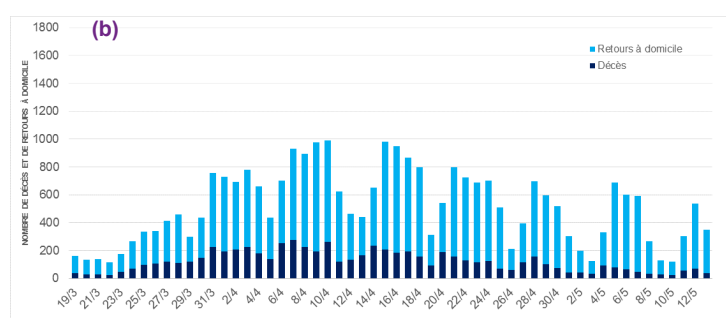
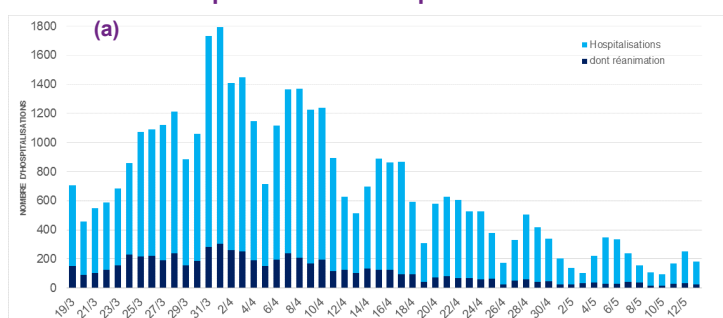


Tableau 6. Évolution relative du nombre hebdomadaire d'hospitalisations, d'admissions en réanimation, de retour à domicile et de décès, par rapport à la semaine précédente.

Semaine	Patients hospitalisés	Dont en réanimation	Retours à domicile	Décès
14-20/4	-28%	-39%	10%	-12%
21-28/4	-36%	-38%	-23%	-34%
29/4-5/5	-42%	-40%	-27%	-41%
6/5-12/5	-24%	-14%	-3%	-29%

On observe toujours une baisse importante sur l'ensemble des indicateurs. Les hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile et décès continuent leur baisse par rapport aux semaines précédentes, mais de manière moins accentuée.

Tableau 7. Répartition par département de prise en charge des patients hospitalisés et en réanimation pour COVID-19, au 13/05/2020 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	1701	19%	291	28%	4859	23%	1603	24%
Seine-et-Marne	549	6%	80	8%	2068	10%	566	9%
Yvelines	682	8%	61	6%	1675	8%	457	7%
Essonne	947	11%	104	10%	1578	7%	464	7%
Hauts-de-Seine	1474	17%	164	16%	3311	16%	963	15%
Seine-Saint-Denis	1215	14%	134	13%	2789	13%	909	14%
Val-de-Marne	1449	17%	153	15%	3042	14%	1036	16%
Val-d'Oise	751	9%	49	5%	1954	9%	629	9%
Total Ile-de-France	8768	100%	1036	100%	21276	100%	6627	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, **223 cas** ont été signalés par 8 services de réanimation participant à la surveillance sentinelle en Ile-de-France. **40 décès** ont été rapportés (18 % du total des cas).

La majorité des cas signalés était des hommes (**77 %**), âgés en moyenne de 57 ans (médiane 60 ans). Les femmes étaient plus jeunes (moyenne 47 ans et médiane 51 ans). Sur l'ensemble des cas franciliens, **68 %** avaient **moins de 65 ans**, contre 47% sur l'ensemble du territoire national. La majorité des cas était âgée **de 45 à 64 ans (43%)**.

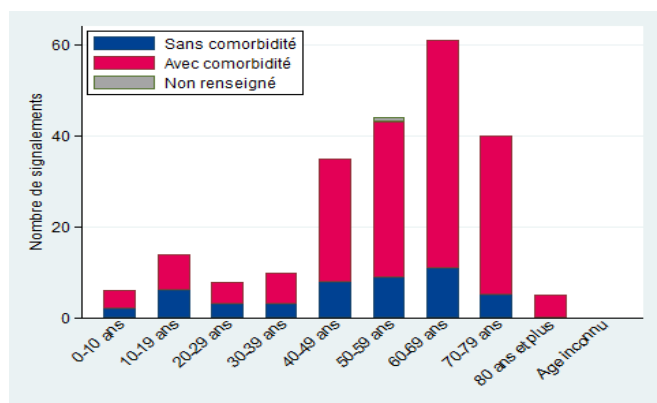
Près de **78%** des cas présentaient **au moins un facteur de risque ou une comorbidité**, dont les plus fréquentes sont le **surpoids ou l'obésité**, l'**hypertension**, et le **diabète (types 1 et 2)**. Parmi les 72 cas présentant au moins un surpoids, 47 % présentaient un IMC estimé entre 30 et 39 et 32 % présentait une obésité morbide.

Source: Santé publique France, au 12/05/2020 à 13h, 21 services en Île-de-France¹

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

	N	%		N	%
Cas admis en réanimation			Prise en charge ventilatoire*		
Nombre de cas signalés	223	-	Aucune ventilation renseignée	7	3,4%
Dont nombre de cas décédés	40	17,9%	Oxygénation (masque/lunette)	12	5,8%
Sexe			Ventilation non invasive	9	4,4%
Hommes	171	76,7%	O2 à haut débit	54	26,2%
Femmes	52	23,3%	Ventilation invasive	98	47,6%
Répartition par classe d'âge			Assistance extracorporelle	43	20,9%
0-14 ans	10	4,5%	Facteurs de risques (FDR)*		
15-44 ans	47	21,1%	Aucun facteur de risque	49	22,0%
45-64 ans	95	42,6%	Avec au moins un facteur de risque *	173	77,6%
65-74 ans	56	25,1%	Surpoids / Obésité (IMC≥25)***	72	32,3%
75 ans et plus	15	6,7%	- Surpoids (IMC [25 ; 29])	15	6,7%
Région de résidence des patients			- Obésité (IMC [30 ; 39])	34	15,2%
Ile-de-France	203	91,0%	- Obésité morbide (IMC ≥ 40)	23	10,3%
Hors Ile-de-France	3	1,3%	- IMC non renseigné	0	0,0%
Inconnue	17	7,6%	HTA**** depuis le 06/04	34	28,6%
Délai entre le début des signes et admission en réanimation			Diabète (type 1 et 2)	56	25,1%
Délai moyen en jours [min ; max]	8,8	[0 ; 35]	Pathologie pulmonaire	36	16,1%
Syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)			Pathologie cardiaque	32	14,3%
SDRA mineur	15	6,7%	Autres facteurs de risque	18	8,1%
SDRA modéré	39	17,5%	Immunodéficience	14	6,3%
SDRA majeur	102	45,7%	Pathologie rénale	10	4,5%
SDRA - niveau non précisé	14	6,3%	Pathologie neuro-musculaire	7	3,1%
Co-infections			Grossesse	1	0,4%
	19	8,5%	Pathologie hépatique****	0	0,0%
			Prématurité	0	0,0%
			NSP	1	0,4%

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



*Les patients peuvent subir plusieurs prises en charge respiratoire. Seule celle de plus haut niveau est prise en compte.

**Un cas peut présenter plusieurs FDR.

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

****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.

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.

Recensement des cas de COVID-19 chez les professionnels en établissements de santé (Enquête)

Face à l'épidémie de Covid-19, les professionnels de santé sont parmi les plus exposés. Santé publique France en partenariat avec le Geres (Groupe d'étude sur le risque d'exposition des soignants aux agents infectieux) et avec l'appui des CPias (Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins), des équipes opérationnelles d'hygiène et de la médecine du travail ont élaboré une enquête sur les cas de Covid-19 chez les professionnels salariés d'établissements de santé publics ou privés.

Nous présentons ici, les premiers résultats provisoires de l'enquête sur les professionnels Covid-19, recensés dans les établissements de santé d'Ile-de-France. Cent cinquante trois établissements de santé d'Ile-de-France ont participé à l'enquête, dont les 39 hôpitaux de l'AP-HP, y compris les 3 sites hors IDF.

NB. Le contrôle qualité des données s'effectuant au fil de l'eau, il s'agit de données provisoires, non encore stabilisées.

Tableau 9. Premiers résultats provisoires de l'enquête sur les professionnels Covid-19

Région	Nombre d'ES ayant participé	Nombre de cas	Décès	Décès
Ile-de-France	153	8 331	8	2 médecins, 3 aides-soignants, 1 autre PS et 2 autres non-soignants

	Nombre de cas
Médecins	1001
Sage-femmes	58
Infirmiers	2168
Kinés	79
Aide-soignants	1990
Internes	340
Elèves	204
Autres PS	1313
Autres non-soignants	651
Inconnu	527

Des analyses plus détaillées seront fournies chaque semaine.

Pour en savoir plus sur l'enquête : <https://www.santepubliquefrance.fr/etudes-et-enquetes/recensement-national-des-cas-de-covid-19-chez-les-professionnels-en-etablissements-de-sante>

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

Source : Inserm-CépiDC, au 12/05/2020 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 10. 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	0	0	0
15-44 ans	17	34	33	66	50	1
45-64 ans	132	33	266	67	398	11
65-74 ans	229	39	356	61	585	17
75 ans ou plus	846	34	1628	66	2474	71

¹ % présentés en ligne ; ² % présentés en colonne

Nombre de certificats de décès avec mention de COVID-19

- 3 507

Répartition par sexe

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

Répartition selon les facteurs de risque connus

- Avec comorbidités : 65 % (N = 2 283)
- Sans ou non-renseignés : 35 % (N = 1 224)

Mortalité toutes causes

Source : Insee, au 13/05/2020 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.

Tableau 11. Niveau d'excès de la mortalité toutes causes, toutes classes d'âge par département sur les semaines 17 et 18

Département	Semaine 17		Semaine 18	
	Excès en %	Z-score	Excès en %	Z-score
75 - Paris	31 %	4,9	1 %	0,2
77 - Seine-et-Marne	80 %	6,7	25 %	2,3
78 - Yvelines	43 %	3,9	7 %	0,7
91 - Essonne	58 %	4,9	3 %	0,2
92 - Hauts-de-Seine	57 %	6,0	12 %	1,3
93 - Seine-St-Denis	68 %	7,0	31 %	3,3
94 - Val-de-Marne	64 %	6,2	6 %	0,7
95 - Val-d'Oise	98 %	9,2	13 %	1,3
Région	58 %	12,9	10 %	2,5

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 **197 %** (données consolidées), à **126 % en semaine 16**, à **58 % en semaine 17** et à **10 % en semaine 18**.

En semaine 16 et après consolidation des données, tous les départements franciliens à l'exception des Yvelines restaient avec des niveaux de mortalité d'excès exceptionnels (z-score supérieur à 12) mais les augmentations présentaient des pourcentages beaucoup moins élevés qu'en semaine 15. **En semaine 17**, ces niveaux d'excès étaient toujours importants cependant aucun département ne présentait de niveaux d'excès exceptionnels. **En semaine 18**, les pourcentages d'excès de mortalité sont, à ce jour, les plus bas constatés depuis 7 semaines.

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

Figure 8. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge jusqu'à la semaine 18-2020

Effectifs hebdomadaires de mortalité - ILE-DE-FRANCE - Tous Ages
Sources : Santé publique France - Insee

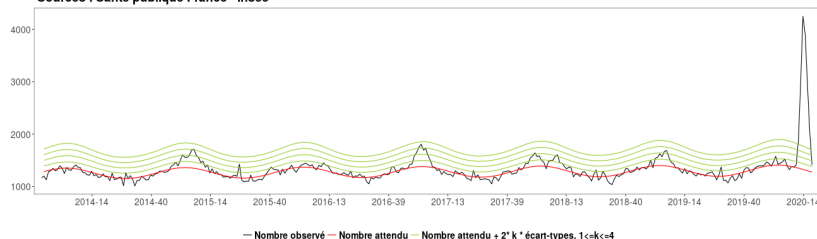
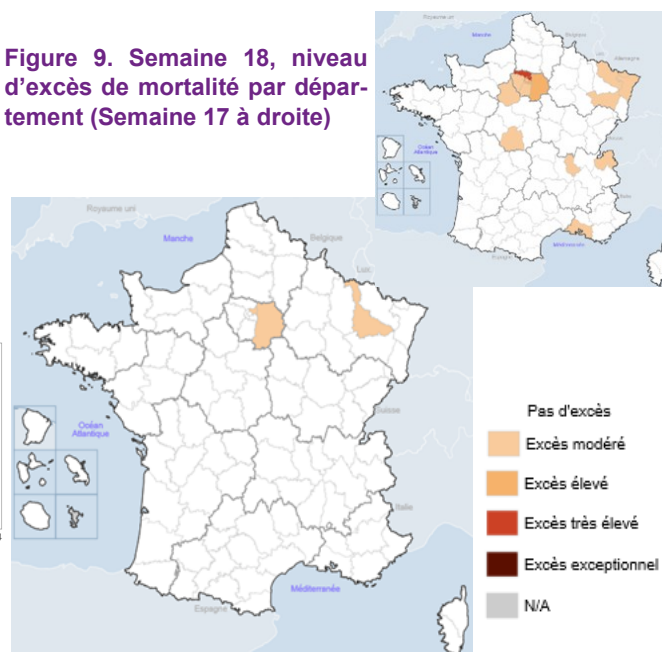


Figure 9. Semaine 18, niveau d'excès de mortalité par département (Semaine 17 à droite)

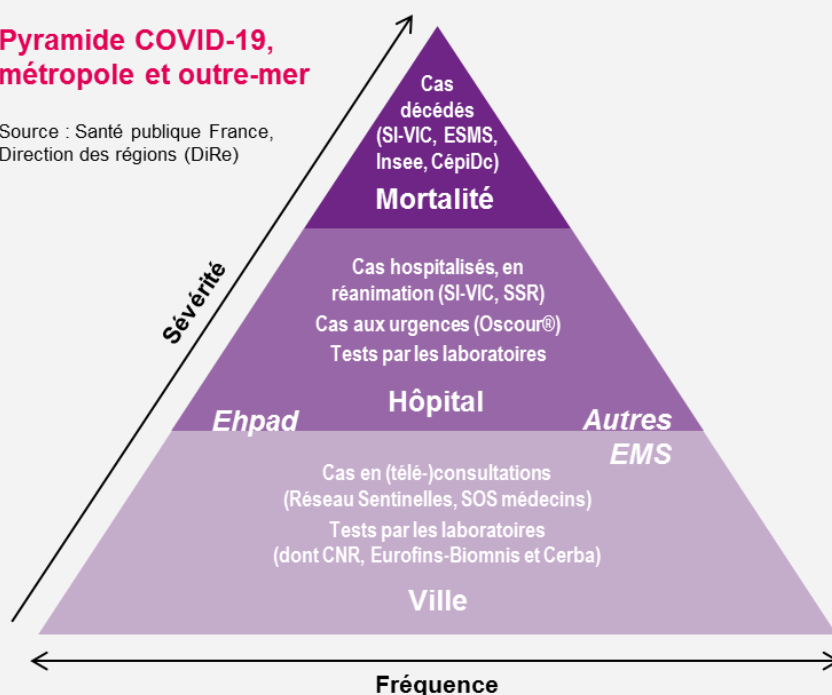


Mission de Santé publique France

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

14 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)



► [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)