

# MESURER LA (SUR-)MORTALITÉ EN CONTEXTE DE CRISE SANITAIRE : QUELS ENSEIGNEMENTS TIRER DE LA PANDEMIE DE COVID-19 ?

Un séminaire co-organisé par l'ILVV et l'unité Mortalité, Santé, épidémiologie de l'INED

JEUDI 15 OCTOBRE 2020

Salle Sauvy - INED, Campus Condorcet - 9 cours des Humanités, Aubervilliers



Nos populations connaissent des crises sanitaires récurrentes, affectant souvent durement les personnes les plus âgées, et induisant des chocs de mortalité. Les gripes et gastroentérites virulentes, les vagues de froid et les canicules font fluctuer l'espérance de vie, et celle-ci peut diminuer de plusieurs mois comme en 2015. En 2020, la pandémie de la COVID-19 a donné une vision universelle et démultipliée de ces chocs ; elle a rendu plus saillantes encore de nombreuses questions et incertitudes liées à la mesure du phénomène et à l'analyse de ses dynamiques, notamment dans une perspective infra- et inter-nationale.

Cette crise majeure a mis à l'épreuve les dispositifs d'information sanitaire en France et ailleurs dans le monde, qu'il s'agisse de dispositifs généraux alimentant la statistique publique, comme le décompte des décès ou la statistique annuelle des causes médicales de décès, ou de dispositifs spécifiques comme ceux de la surveillance sanitaire au jour le jour. Des autorités publiques aux scientifiques, des médias au grand public, tous se sont appropriés les chiffres disponibles "instantanément", certains les ont analysé pour apprécier la gravité de la situation et prédire l'évolution de la pandémie.

Mais derrière ces chiffres, les enjeux de collecte sont multiples, liés à la fois aux délais de la remontée exhaustive des avis et des certificats de décès, à la couverture des différents lieux de décès par les systèmes d'information *ad hoc* de la surveillance sanitaire, et aux critères d'identification des décès dus à la Covid-19 (Test PCR positif, simple mention de la Covid-19 comme cause contributive sur le certificat de décès, codage de la Covid-19 comme cause initiale ou associée du décès). Les chiffres disponibles rapidement répondent à des objectifs de surveillance et d'alerte ; objectifs qui ne rejoignent pas systématiquement ceux de l'analyse des phénomènes.

Les missions de surveillance et d'alerte exigent en effet une collecte de données permettant de déclencher des dispositifs immédiats d'intervention. Cette mission de sentinelle est cruciale et requiert la rapidité de la remontée des données et de points d'observations choisis pour leur sensibilité. Les missions d'analyse et de comparaisons des dynamiques de ces épisodes exigent une collecte de données davantage caractérisée par la représentativité des observations pour tenir compte de la diversité des situations, identifier des risques et facteurs sous-jacents, comprendre les inégalités...

L'évaluation des dispositifs d'information sanitaire est une étape nécessaire pour rapprocher les objectifs, de même que pour se préparer à de futures crises sanitaires, dans un paysage épidémiologique menacé par l'émergence de nouvelles infections et autres catastrophes naturelles de grande ampleur (vagues de chaleur par exemple).

L'unité Mortalité, santé, épidémiologie de l'Institut national d'études démographique (MSE-Ined) et l'Institut de la Longévité des Vieillessees et du Vieillessement (ILVV) proposent de contribuer à la réflexion en organisant une rencontre scientifique avec des démographes, des épidémiologistes et des statisticiens de l'Ined, de l'Insee, de Santé publique France (SpF), de la DREES, de la CNAM et de l'Inserm (CépiDc). Dans le prolongement du séminaire organisé par le CépiDc en avril 2021, et sur la base du matériau inédit qui a été produit et analysé, l'objectif de cette journée est d'échanger et de croiser les expériences sur les données issues des systèmes de routine, de surveillance ou des sources *ad hoc* et leurs limites. En éclairant les besoins et les contraintes qui découlent des objectifs différents des dispositifs de collecte, il s'agira d'explorer leur complémentarité et les potentialités d'enrichissement mutuel.

Ce séminaire se déroulera en deux temps :

- La première partie sera consacrée à la présentation : (1) des sources de données statistiques sur la mortalité au cours de la crise COVID en France, puis ; (2) des travaux menés par les uns et les autres sur l'évaluation de la surmortalité et les disparités observées (territoriales, sociales) ; (3) d'expériences dans d'autres contextes, notamment dans une perspective de comparaison internationale.
- La deuxième partie sera consacrée au partage des enseignements tirés de ces exposés, dans le cadre d'une table ronde rassemblant les organismes chargés des différents dispositifs de collecte de données en France.

En complément des réflexions en cours sur la refonte du dispositif statistique sur la mortalité et ses causes, ces échanges entre les acteurs de la production et de l'utilisation de ces données permettront une réflexion sur l'enrichissement des dispositifs statistiques, dans la perspective d'une analyse des épisodes sanitaires périodiques auxquels sont et seront exposées nos populations.

# MESURER LA (SUR-)MORTALITÉ EN CONTEXTE DE CRISE SANITAIRE : QUELS ENSEIGNEMENTS TIRER DE LA PANDEMIE DE COVID-19 ?

Un séminaire co-organisé par l'ILVV et l'unité Mortalité, Santé, épidémiologie de l'INED

JEUDI 15 OCTOBRE 2020

Salle Sauvy - INED, Campus Condorcet - 9 cours des Humanités, Aubervilliers



## 9H15 INTRODUCTION.

### LES ASPECTS TEMPORELS, SOCIAUX ET GÉOGRAPHIQUES DE LA MORTALITÉ PAR COVID-19 : ENJEUX MÉTHODOLOGIQUES

Les travaux présentés sont issus des données qui ont nourri les réflexions tout au long de la crise sanitaire. Ils visent à quantifier et analyser les effets directs et indirects de la pandémie de la Covid-19 sur la mortalité, les effets dits de « moisson », les pertes d'espérance de vie, la mortalité par cause pendant les périodes de confinement, les profils de mortalité dans différents groupes d'âge, la mortalité des populations immigrées, la mortalité par sexe, les variations géographiques, le repérage de la mortalité due à la Covid-19, la mortalité à l'hôpital, dans les unités de soins longue durée (USLD), dans les EHPAD, à domicile, etc. Les aspects de couverture, de qualité et de comparabilité des données ainsi que les angles morts feront l'objet d'une attention particulière.

### 9H30-11H00 - Les sources, leur périmètre et leurs écueils.

- 1) Panorama des sources – Jean-Marie Robine, INSERM/INED – 10/15mn
- 2) Variations temporelles et géographiques de la sur-mortalité – Sylvie Le Minez, INSEE 10/15 mn
- 3) Causes de décès – (CepiDC/SpF) 10/15mn
- 4) Analyse des données hospitalières et en établissements médico-sociaux – DREES 10/15mn

## PAUSE

### 11H00-13H00 Inégalités et facteurs de variation.

- 5) Comorbidités / facteurs de risque ? Santé publique France 10/15mn (SpF)
- 6) Facteurs de variation de la mortalité par COVID-19 (SpF) 10/15 mn
  - a. Selon l'origine migratoire : surmortalité des populations immigrées – (INED/CépiDc) 10/15mn
  - b. Selon les facteurs sociaux et géographiques - (Inserm) 10/15mn
- 7) La mortalité dans les EHPAD - Florence Canoui-Poitaine, Hôpital Henri-Mondor 10/15mn

## BUFFET SUR PLACE

### 14h00-15h30 - Les expériences de mesure de la mortalité de crise dans d'autres contextes.

- 8) La démographie des décès par COVID : une perspective internationale - Catalina Torres, INED 10/15mn
- 9) Conclusions de la note "Point de vue" sur la surmortalité par Covid – Julien Rousselon France Stratégie 10/15mn
- 10) Le dispositif de surveillance de la surmortalité bovine lors des épizooties - Gilles Pison, Muséum/INED 10/15mn
- 11) L'expérience du Royaume-Uni – Vahé Nafilyan, Office for National Statistics, UK 10/15mn
- 12) L'expérience de la Belgique – Natalia Bustos Sierra, Sciensano, Belgique 10/15mn

## PAUSE

### DIALOGUE AUTOUR DES ENSEIGNEMENTS A TIRER DE LA PANDEMIE DE COVID-19 POUR LA MESURE DE LA MORTALITÉ EN SITUATION DE CRISE SANITAIRE

Sur la base des travaux présentés dans le cadre de la pandémie de la Covid-19, cette séance met en relief la spécificité du recueil des données de mortalité en routine et en période de crise sanitaire. La table ronde croisera les regards sur les missions de surveillance et d'analyse et proposera une réflexion sur l'amélioration à apporter pour appréhender la mortalité en période de crise sanitaire, avec une attention particulière à une population qui s'est révélé mal suivie lors de cette crise : les personnes âgées en établissements, qui ont représenté la moitié des décès par COVID.

### 16H00-17H30 Mieux recueillir l'information pour la surveillance et l'analyse

- Les contraintes dans les remontées ; la représentativité des données électroniques – Grégoire Rey, CepiDc
- Rassemblement des sources diverses - (SpF)
- Les circuits des données d'état-civil – Valérie Roux, INSEE
- Remontées "ad hoc" et mortalité – DREES
- Données du SNDS / CNAM : repérage des résidents d'Ehpad - Antoine Rachas, CNAM

## CLÔTURE

17H30-18H00 Transition sanitaire, épidémies, maladies infectieuses aux grands âges : quelles perspectives pour les données de mortalité - F. Meslé (INED)