

COVID-19 et défavorisation sociale en région Provence Alpes Côte d'Azur

Jordi Landier, Jean Gaudart

En collaboration avec :

L Bassez, MK BenDiane, G Gaubert, C Bationo, S Rebaudet (SESSTIM)

F Franke, P Chaud (Santé Publique France)

S Nauleau, F Danjou (ARS PACA)

Plan

1. Introduction : contexte et objectifs
2. Méthodes : données et analyses
3. Résultats :
 1. Profils de défavorisation sociale
 2. Taux de dépistages et d'incidence
 3. Taux d'hospitalisations
 4. Taux d'admissions en réanimation et soins intensifs
4. Discussion

1. Introduction - Contexte

Etude de séroprévalence EpiCov Mai 2020:

- facteurs de risque d'infection par SARS-CoV-2 durant la première vague
 - Habiter dans une commune densément peuplée
 - Habiter dans un foyer avec un nombre important de personnes
 - Présence d'un cas suspect dans le foyer
 - Avoir un niveau de vie très faible **ou** un niveau de vie très élevé
 - Etre âgé de 30-49 ans
- séroprévalence 2x plus élevée dans les « **quartiers prioritaires** de la politique de la ville »

*La propagation du SARS-CoV-2 dans une zone géographique dépend en partie des conditions **socio-démographiques et économiques** de la population*

1. Introduction - Objectifs

Evaluer l'impact de la défavorisation sociale sur

- La dynamique épidémique
 - Recours au dépistage
 - Taux d'incidence
- La sévérité
 - Taux d'hospitalisations
 - Taux d'admissions en réanimation et soins intensifs

2. Méthode – Données (1)

- Echelle géographique « IRIS » : unité spatiale stat. de l'INSEE <5000 hab. (2306)
- Echelle temporelle : hebdomadaires

Sources :

1) SIDE P :

- 1) Nombre de tests
- 2) Nombre de cas positifs

2) SIVIC :

- 1) Nombre de personnes hospitalisées
- 2) Nombre de personnes admises en réanimation ou soins intensifs

2. Méthode – Données (2)

1) INSEE :

- 1) Recensement : % par classe d'âge, % par CSP, FDEP, taux de suroccupation de logements, European Deprivation Index (EDI), densité de population
- 2) Base publique d'équipement : laboratoires, pharmacies, 1er recours, EHPAD

2) DREES :

APL : Accessibilité potentielle localisée (nombre potentiel de consultations par habitant et par an, défini par commune)

2. Méthode – Analyse

1) Profils de défavorisation sociale :

Analyse en Composante Principale

Classification Hiérarchique Ascendante

2) Analyse explicative : Modèle Additif Généralisé (GAM)

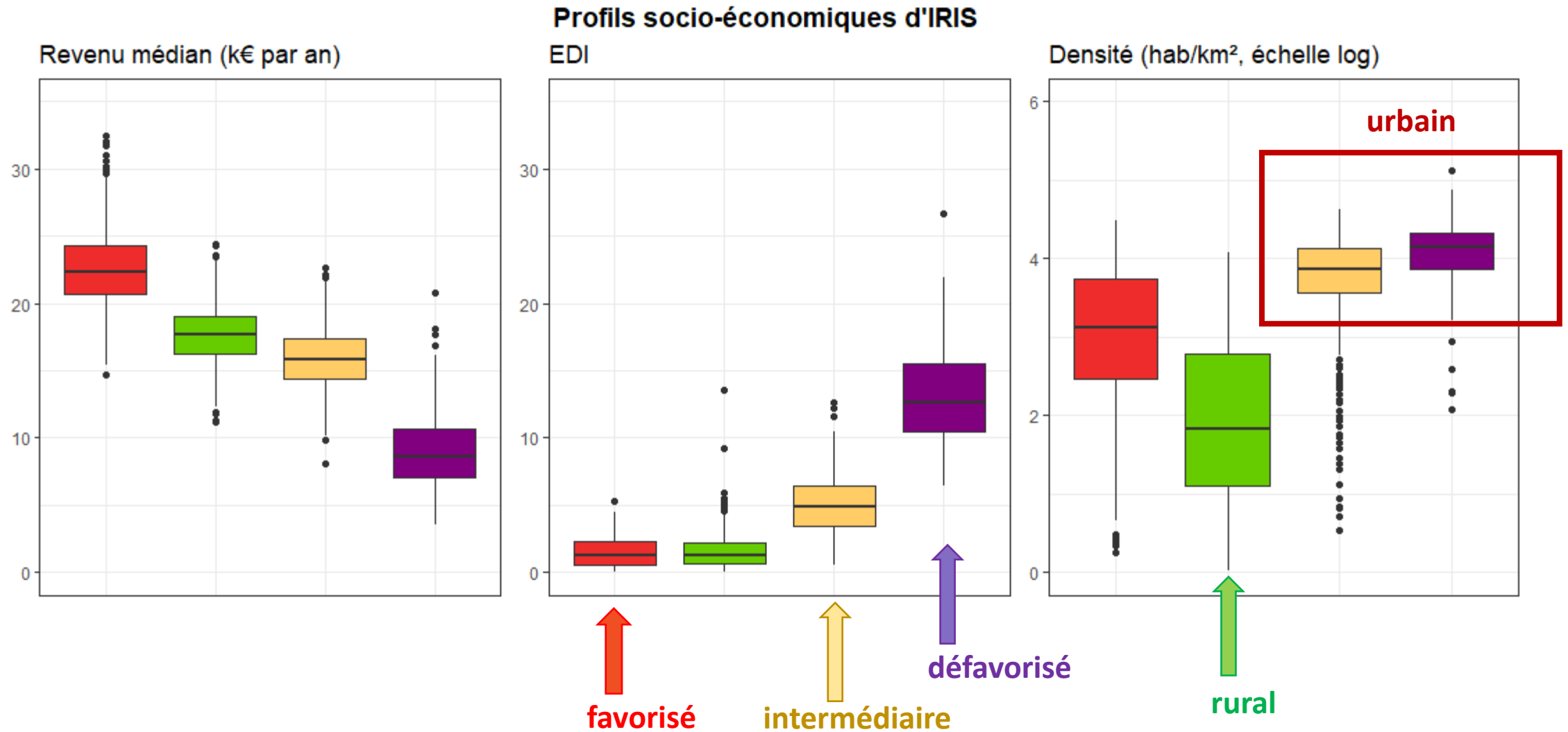
Par phase épidémique

Effet de la défavorisation sociale

Facteurs de confusion

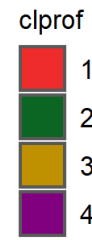
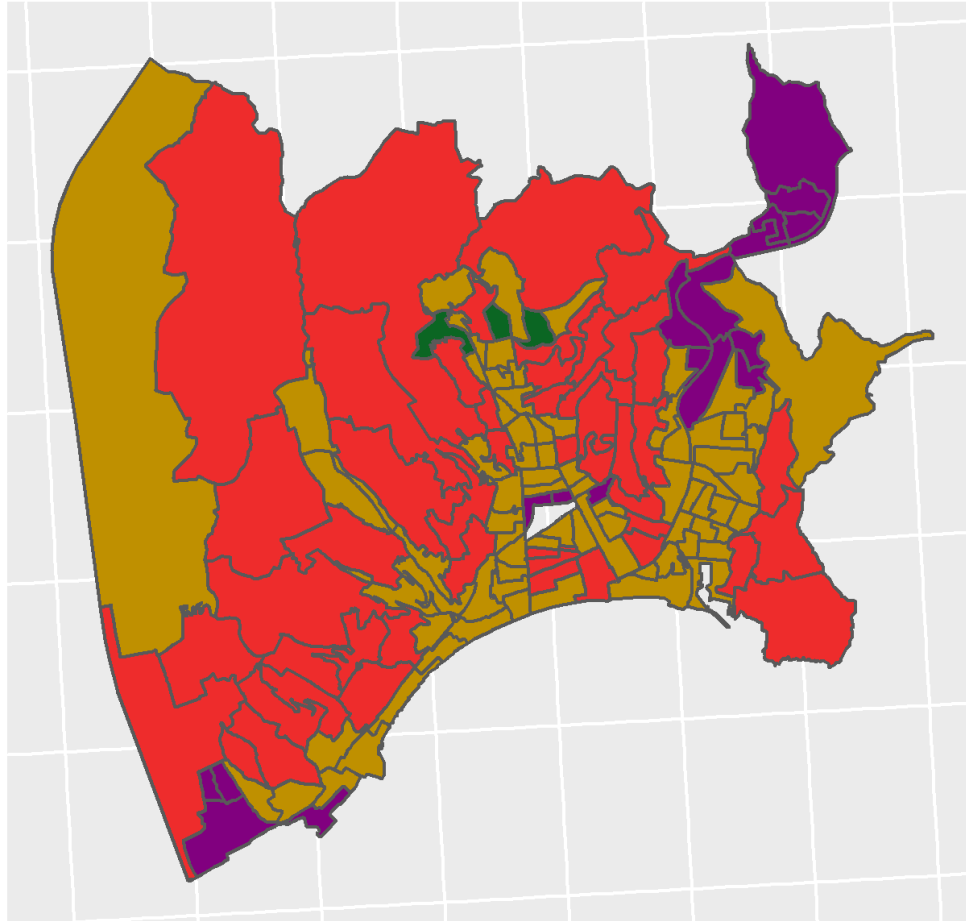
Hiérarchique et Spatialisé

3. Résultats - Profils de défavorisation sociale (1)

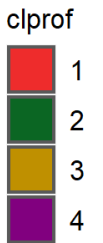
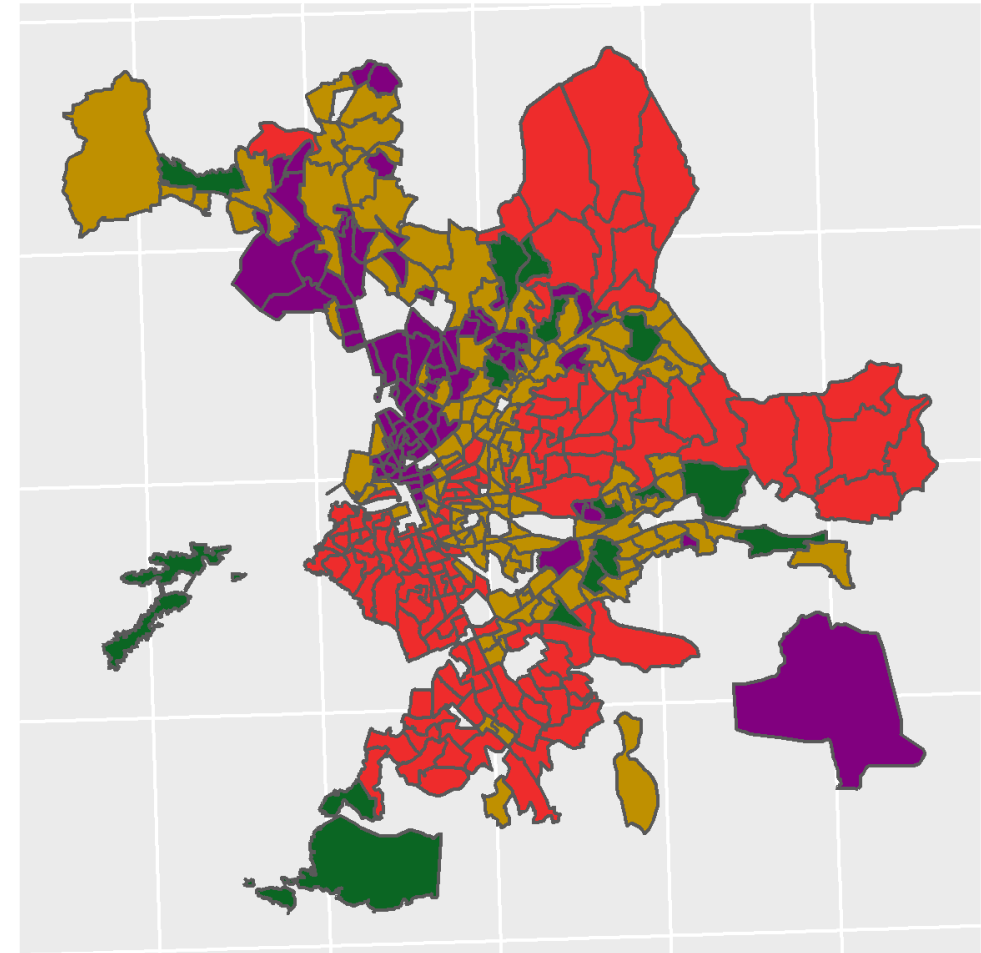


3. Résultats - Profils de défavorisation sociale (2)

Nice



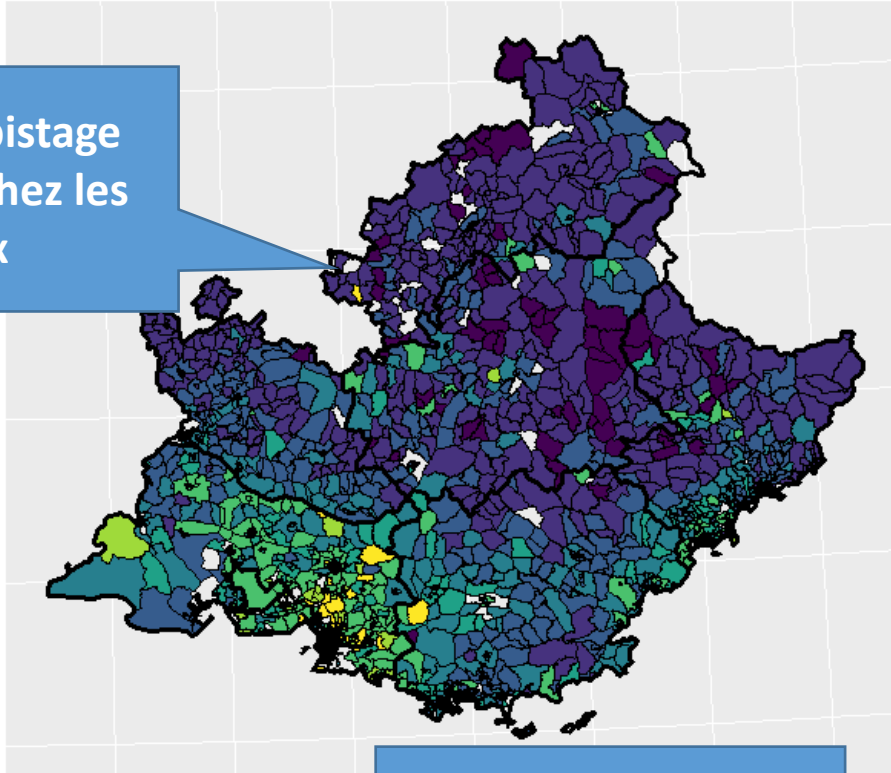
Marseille



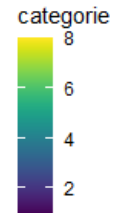
3. Résultats - Recours au dépistage (1)

Taux de dépistage par IRIS

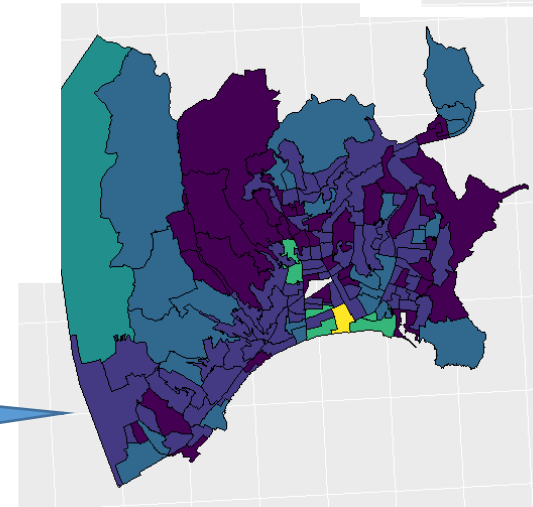
Taux de dépistage
plus faible chez les
ruraux



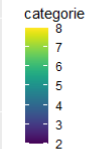
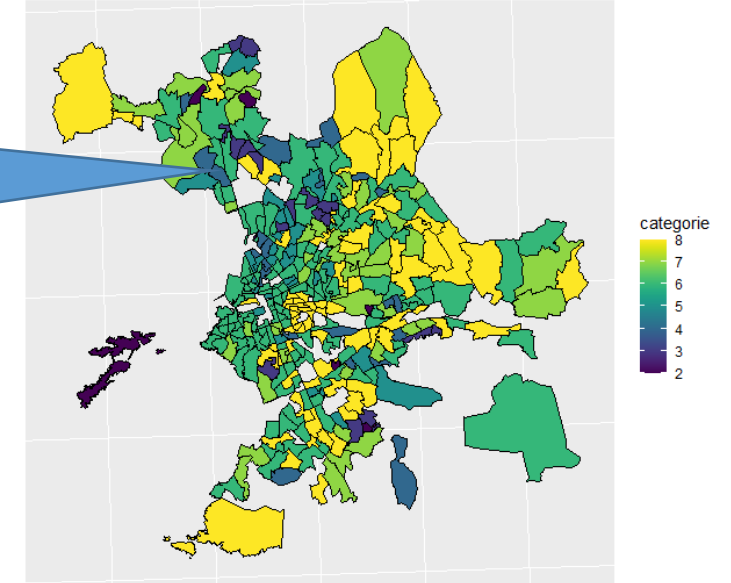
Taux de dépistage
moins élevé chez les
moins favorisés



Taux de dépistage
plus faible Nice

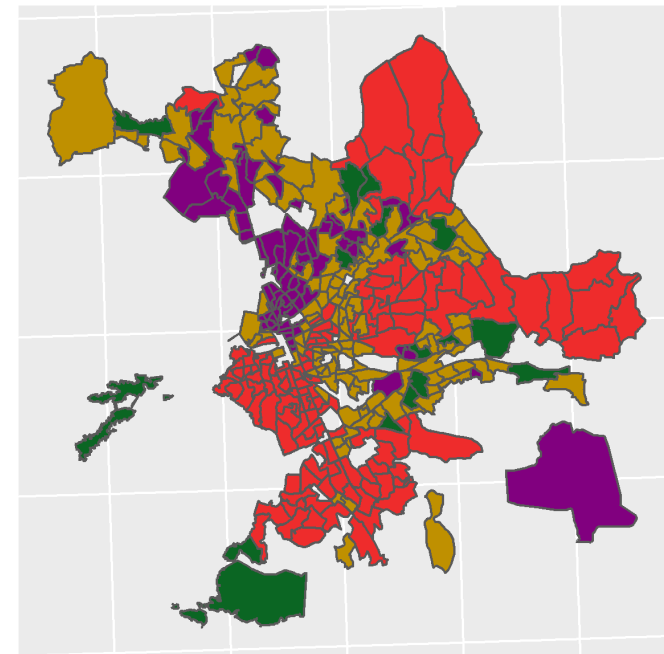
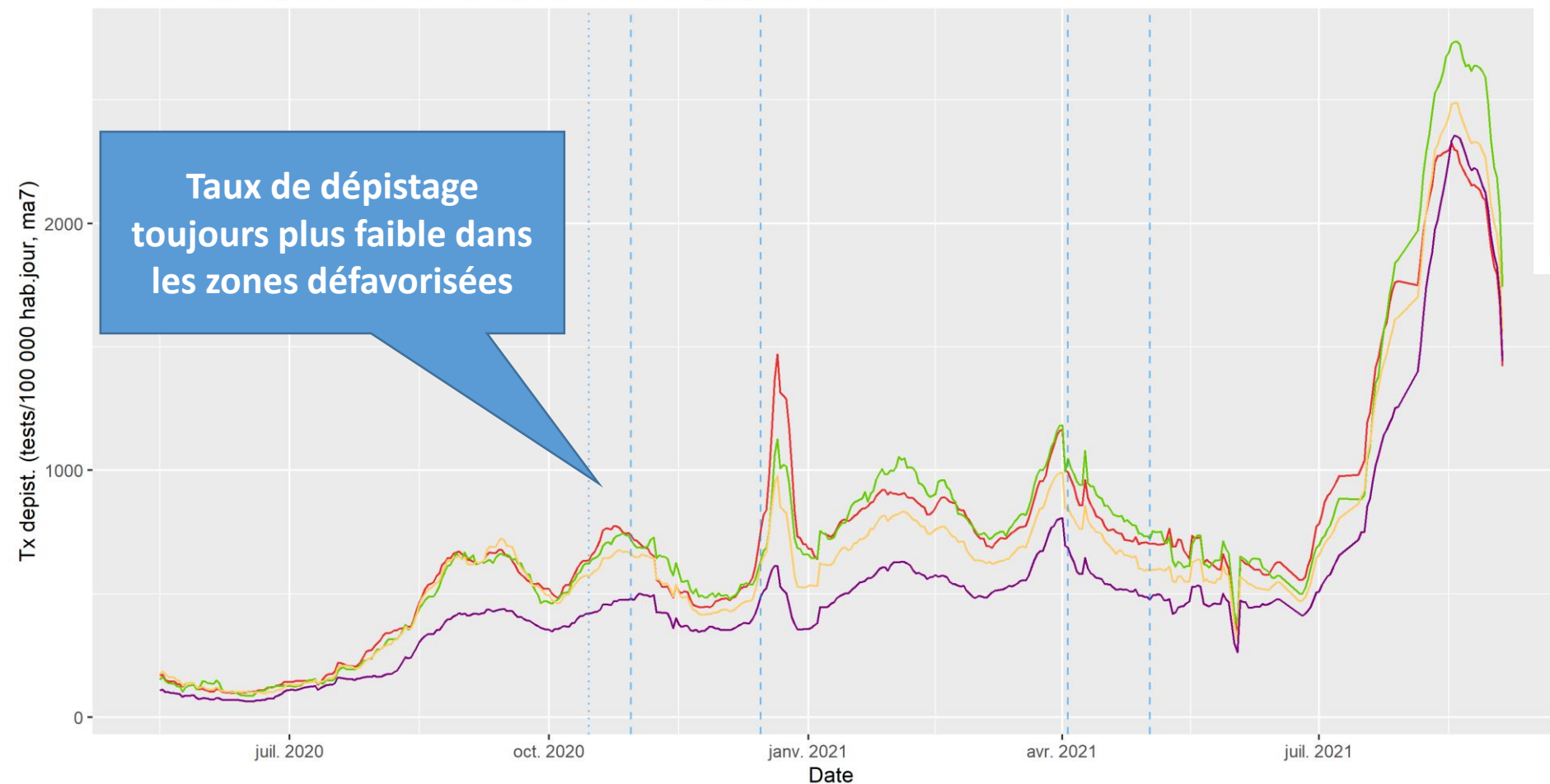


Marseille



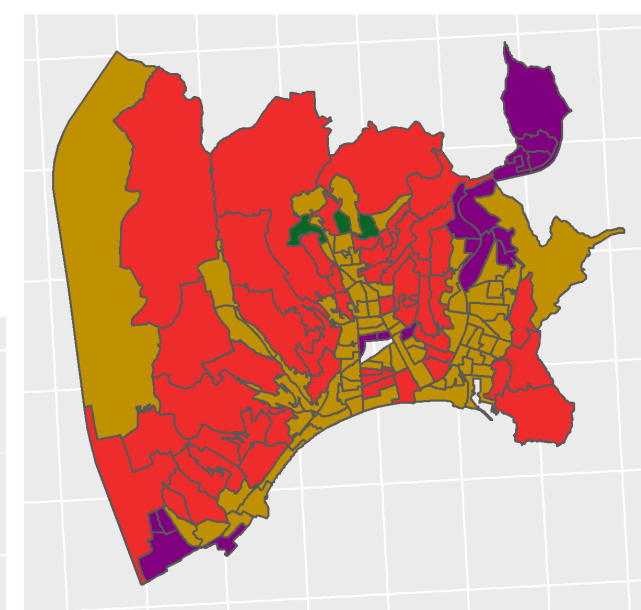
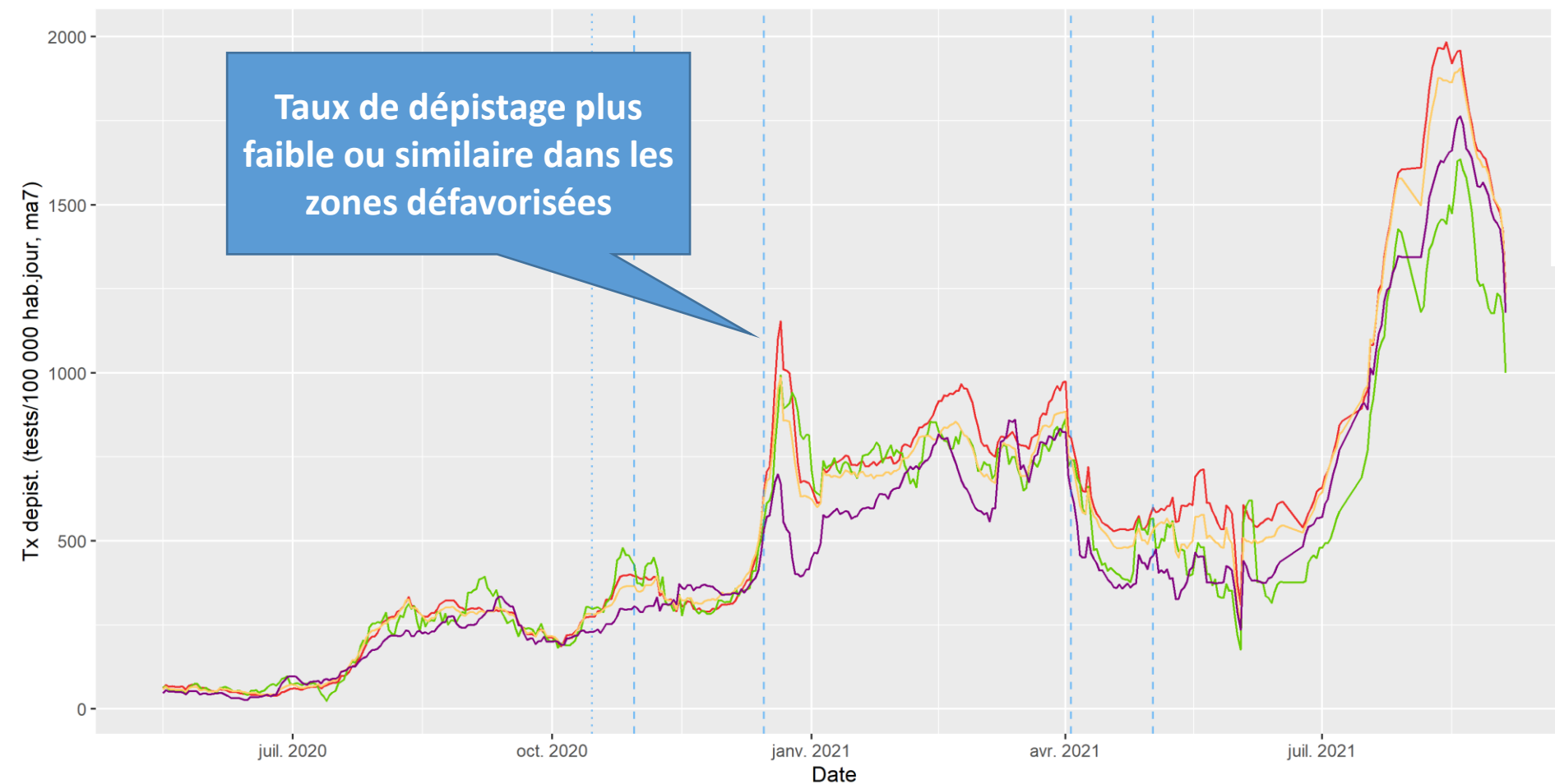
3. Résultats - Recours au dépistage (2)

Taux de dépistage SARS-CoV-2 par profil socio-démographique, MRS



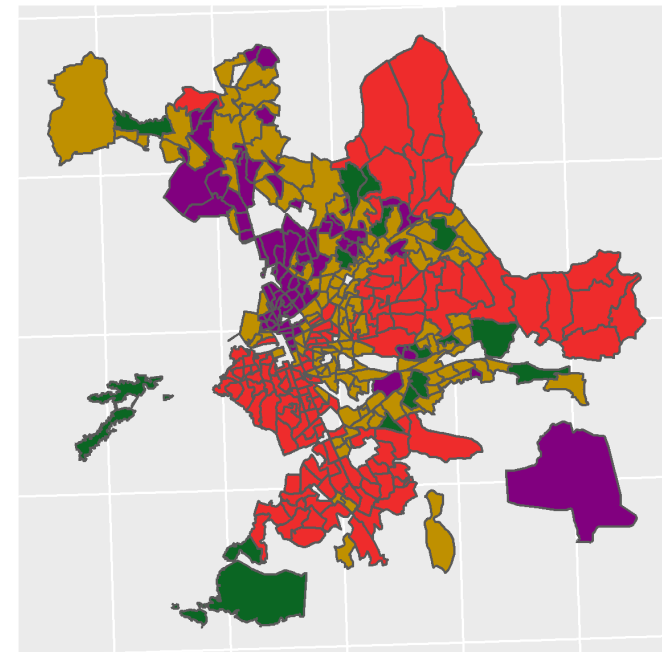
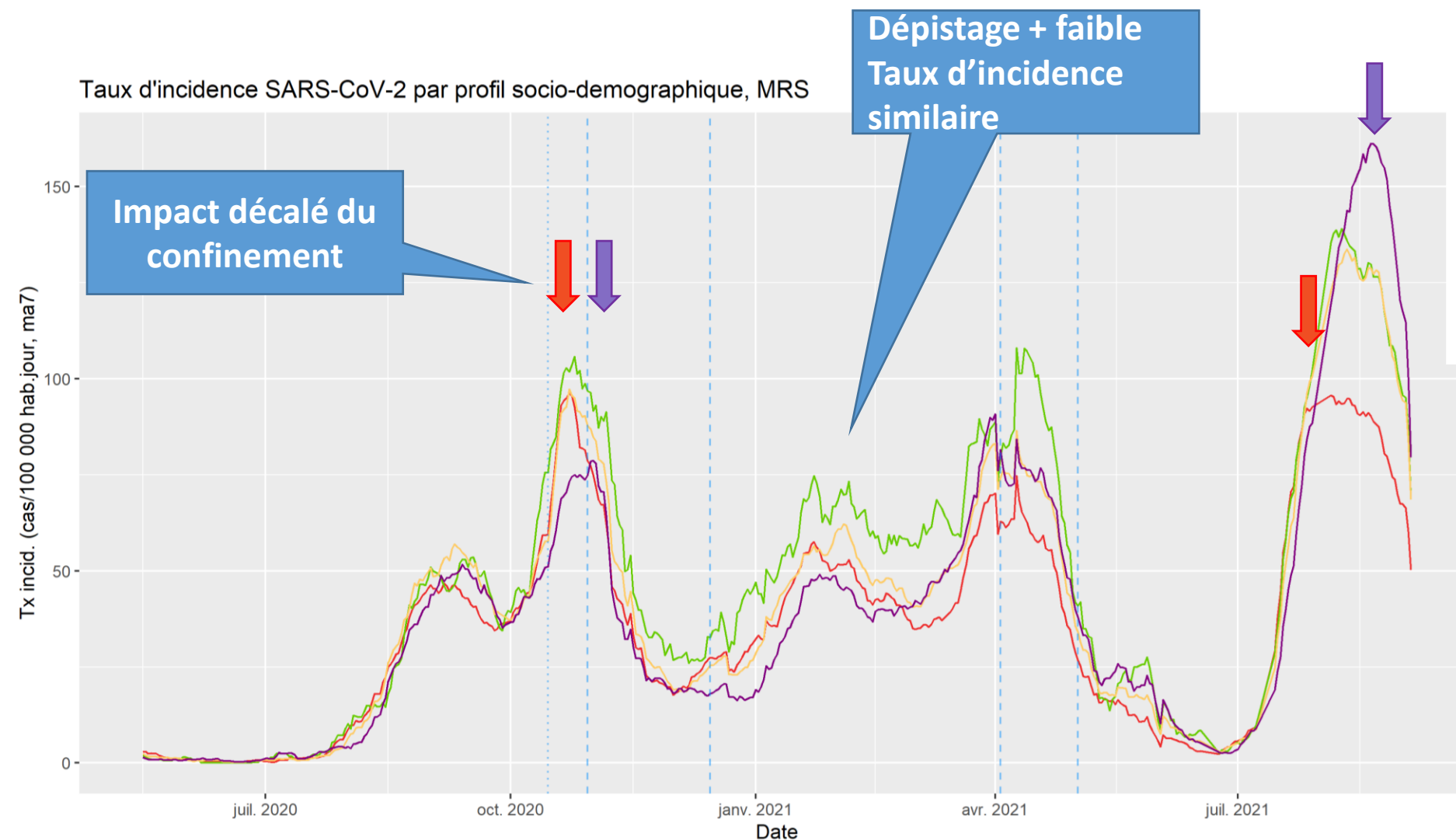
3. Résultats - Recours au dépistage (3)

Taux de dépistage SARS-CoV-2 par profil socio-démographique, Nice



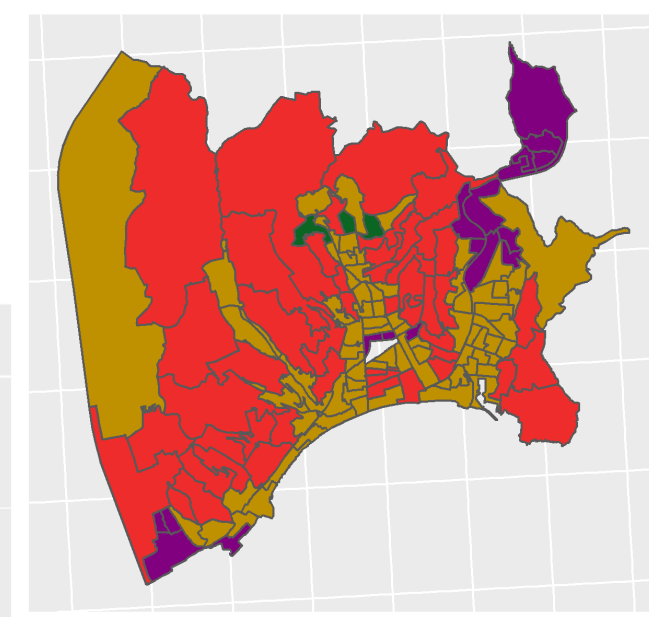
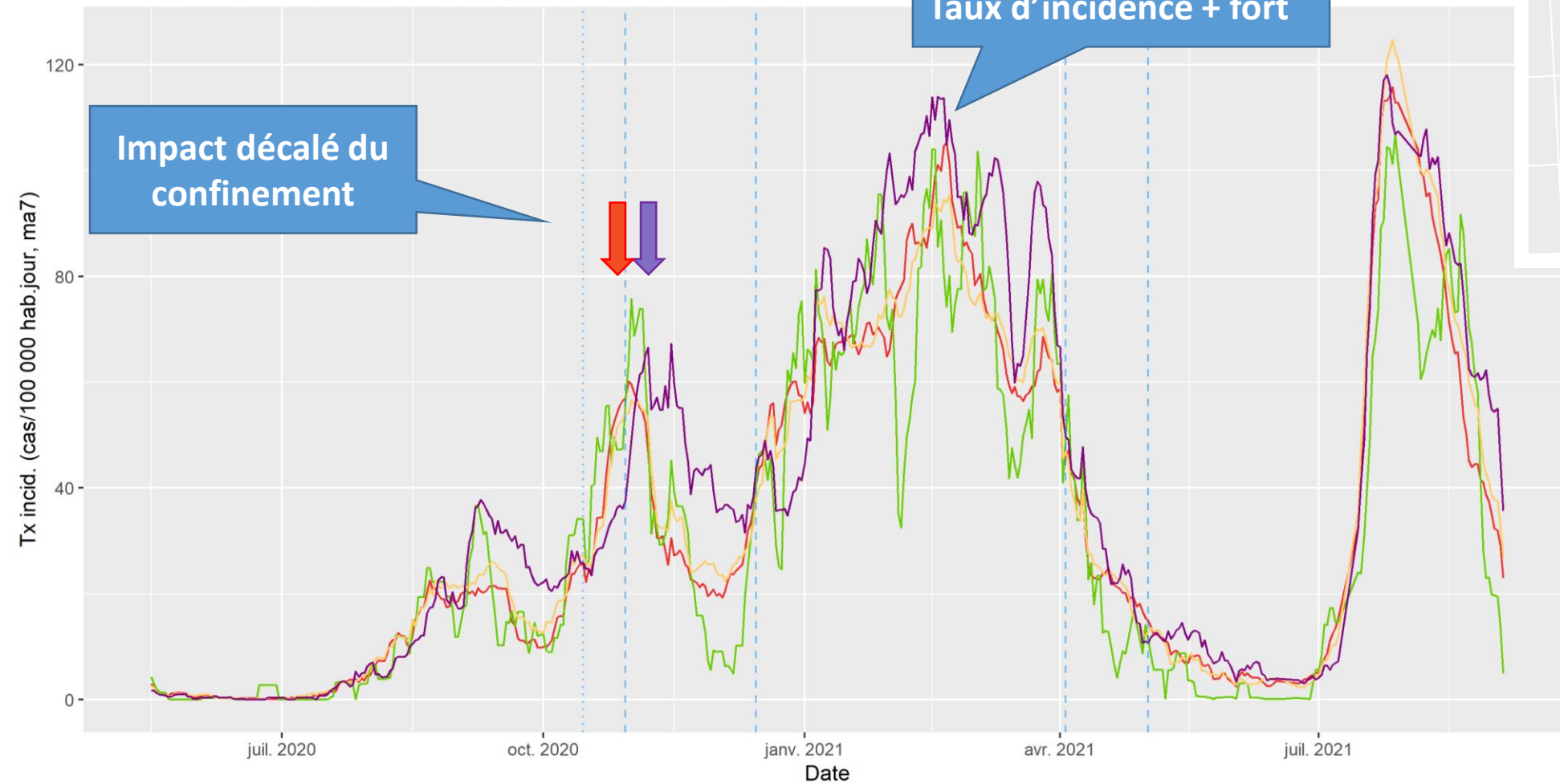
3. Résultats – Taux d'Incidence (1)

Taux d'incidence SARS-CoV-2 par profil socio-démographique, MRS

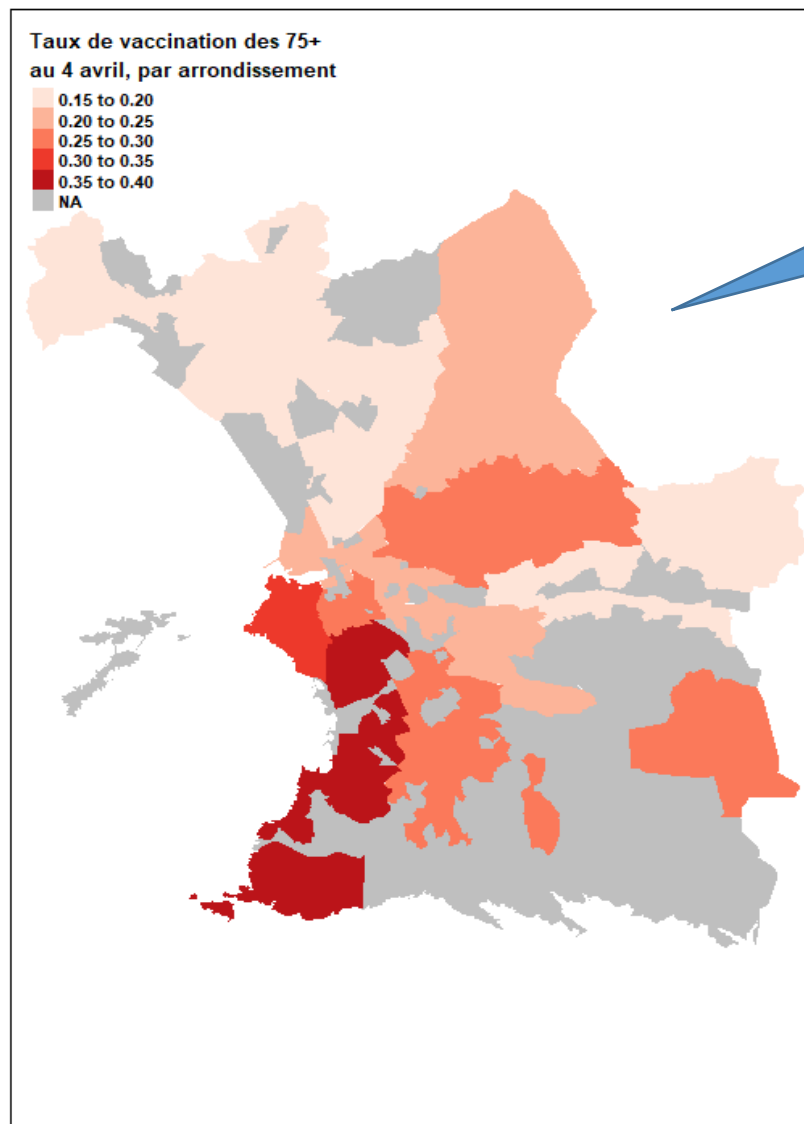
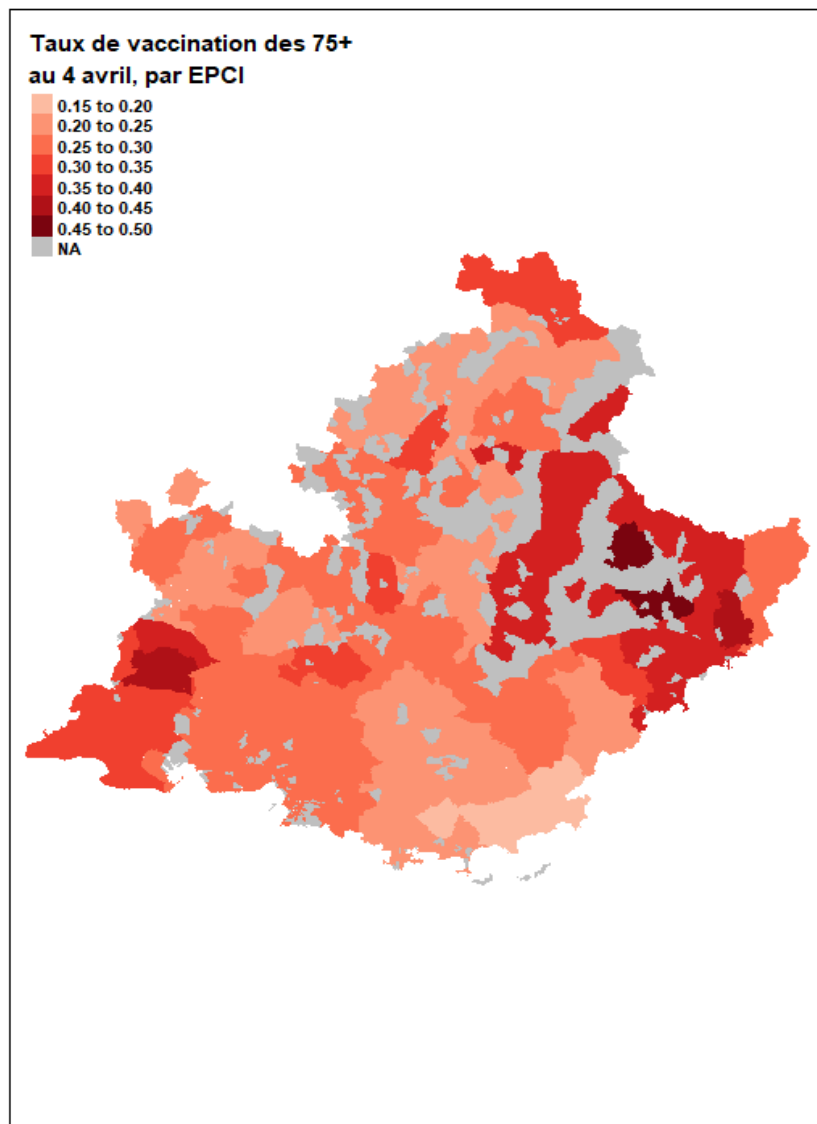


3. Résultats – Taux d'Incidence (2)

Taux d'incidence SARS-CoV-2 par profil socio-démographique, Nice

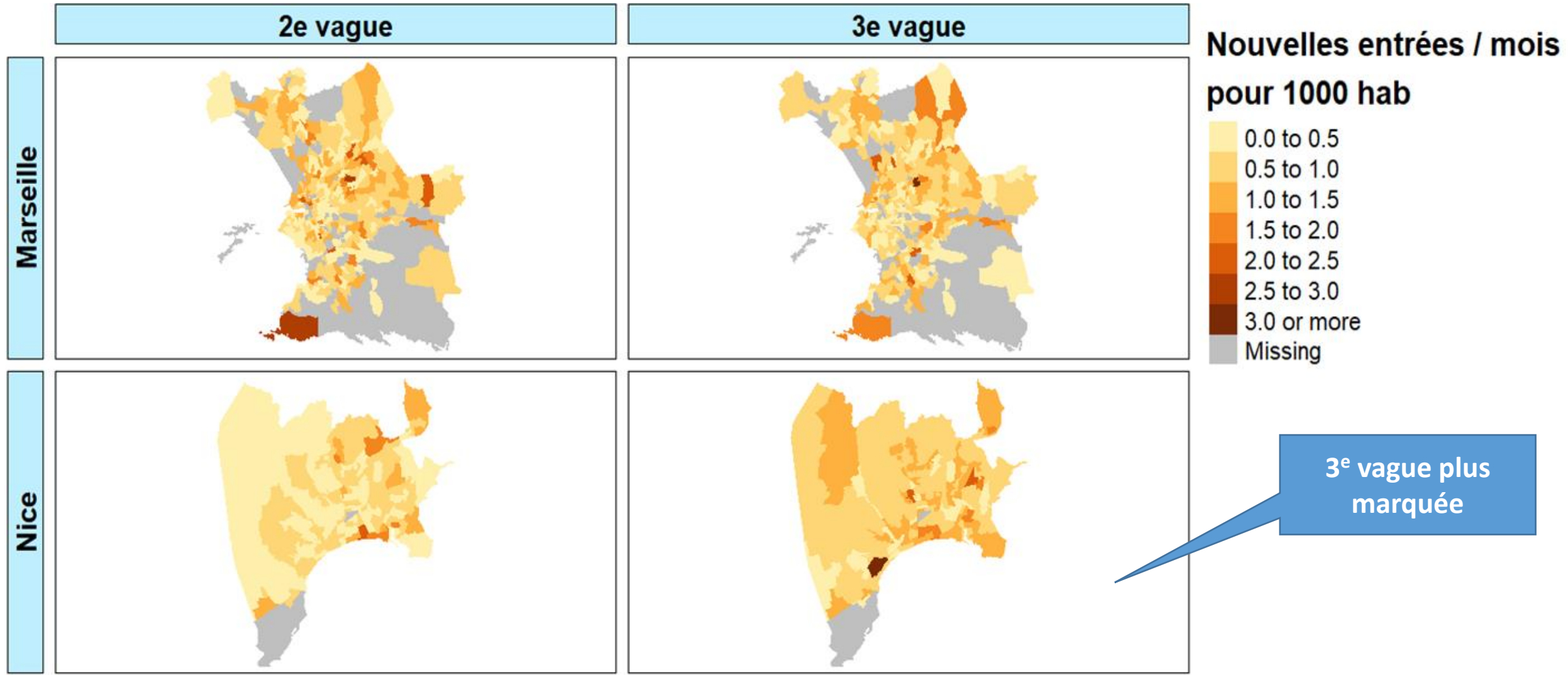


3. Résultats – Taux de Vaccination >75 ans

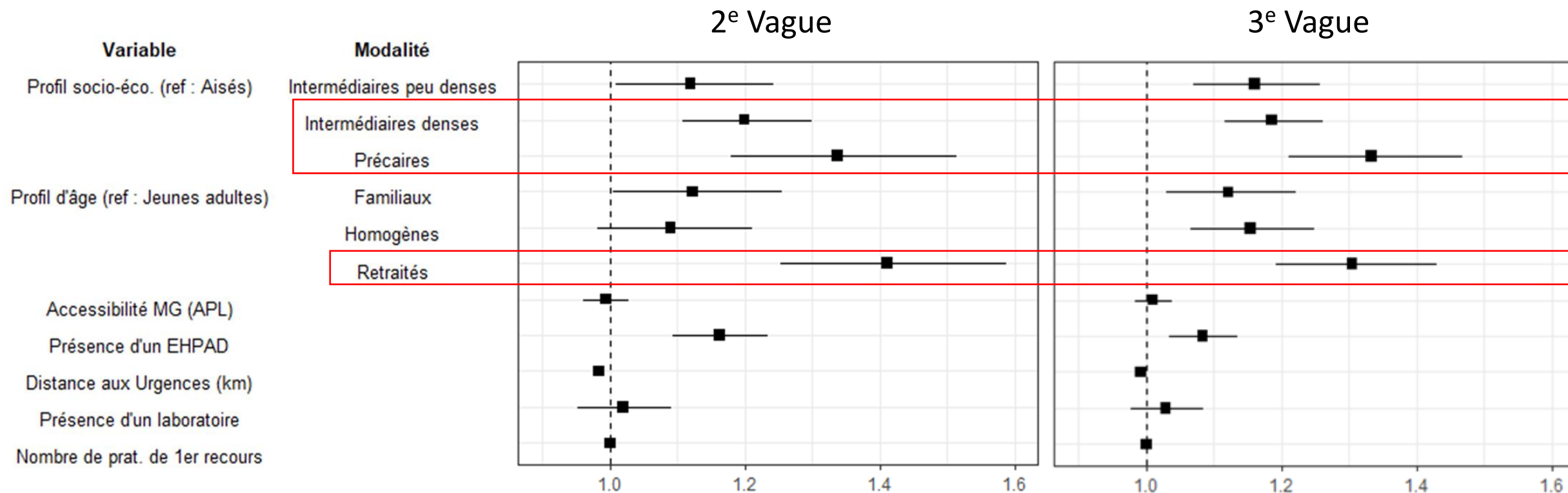


Taux de vaccination
plus faible dans les
zones défavorisées

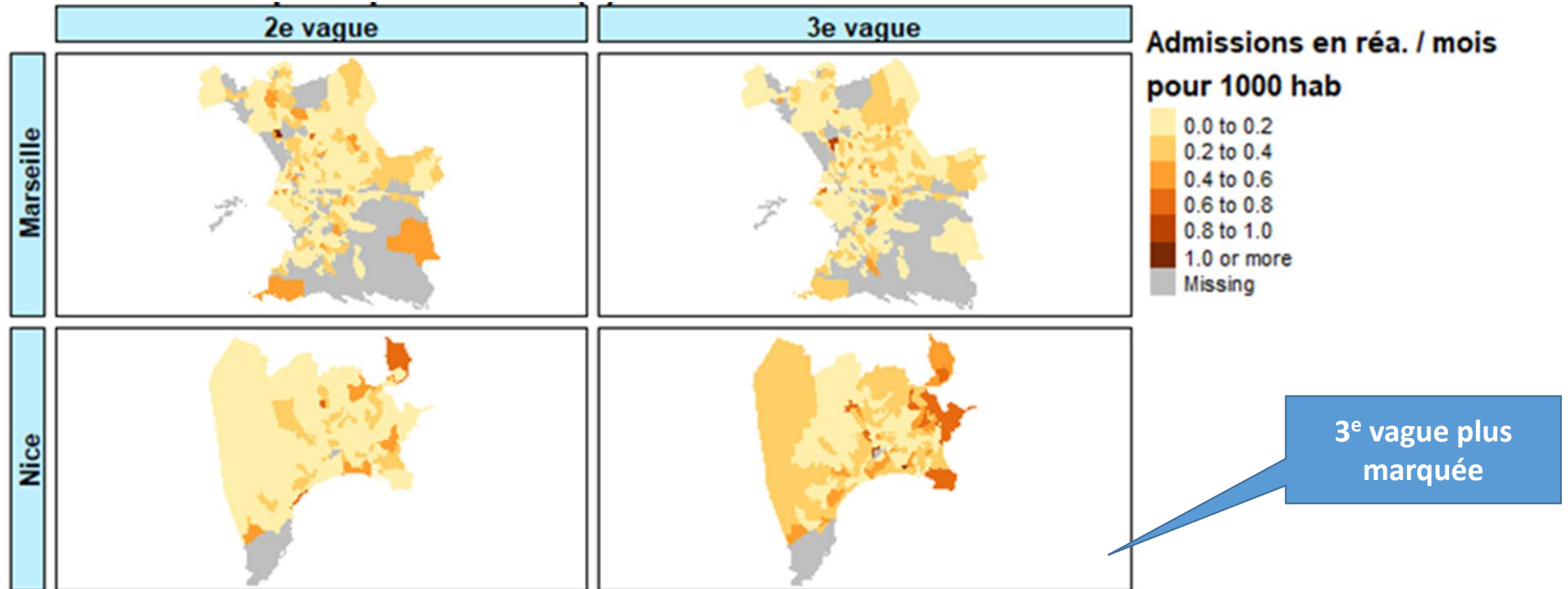
3. Résultats – Taux d'hospitalisation (1)



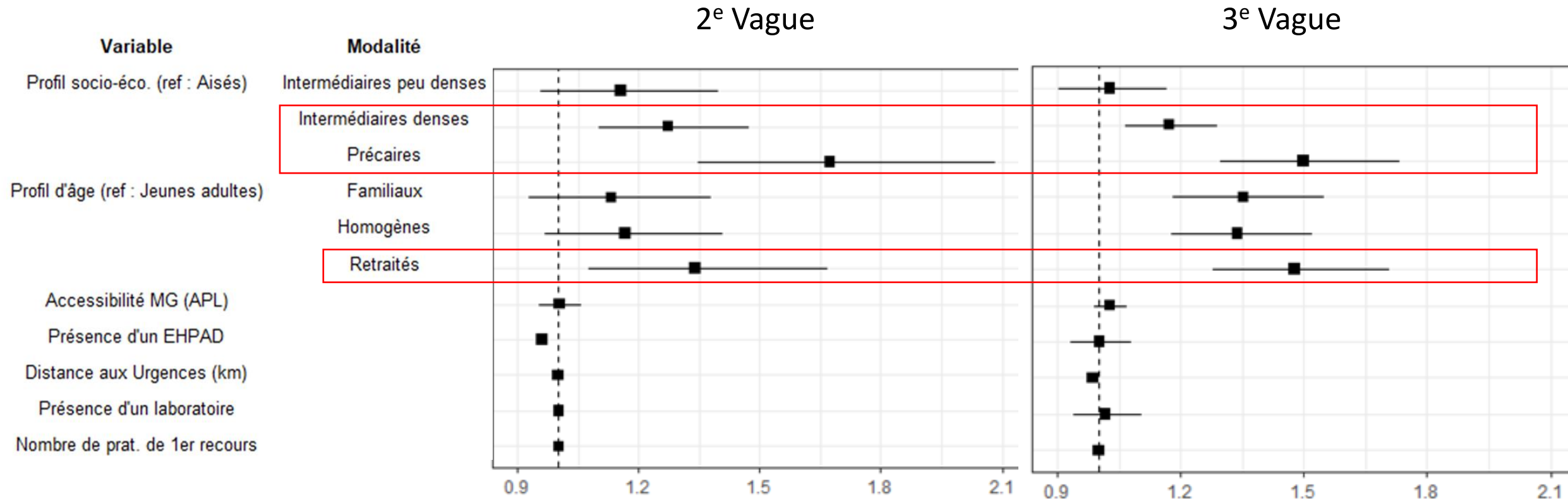
3. Résultats – Taux d’hospitalisation (2)



3. Résultats – Admissions en réanimation et USI (1)



3. Résultats – Admissions en réanimation et USI (2)



Discussion

Effet significatif* du profil de défavorisation sociale sur :

- Le recours au dépistage et le taux d'incidence
- La sévérité : taux d'hospitalisation, admissions en réanimation

*Après ajustement sur l'accès aux soins, l'âge, la présence d'EHPAD...

→ Développer des interventions spécifiques pour les zones défavorisées

→ Problème du déremboursement des tests au 15 octobre :

Impact plus marqué sur les zones défavorisées

Renforcer la médiation + dépistage gratuit

Remerciements

- Cellule Régionale de Santé Publique France
- ARS PACA
- Léa Bassez (Recours au dépistage)
- Guillaume Gaubert (Hospitalisation)