

Impact de l'épidémie de Covid-19 : 95 000 décès de plus qu'attendus de mars 2020 à décembre 2021



Réunion plénière du conseil d'orientation des retraites du 7
juillet 2022

Elisabeth Algava et Nathalie Blanpain
Division des enquêtes et études démographiques, Insee

Objectif : Impact de l'épidémie de Covid-19 toutes causes de décès confondus

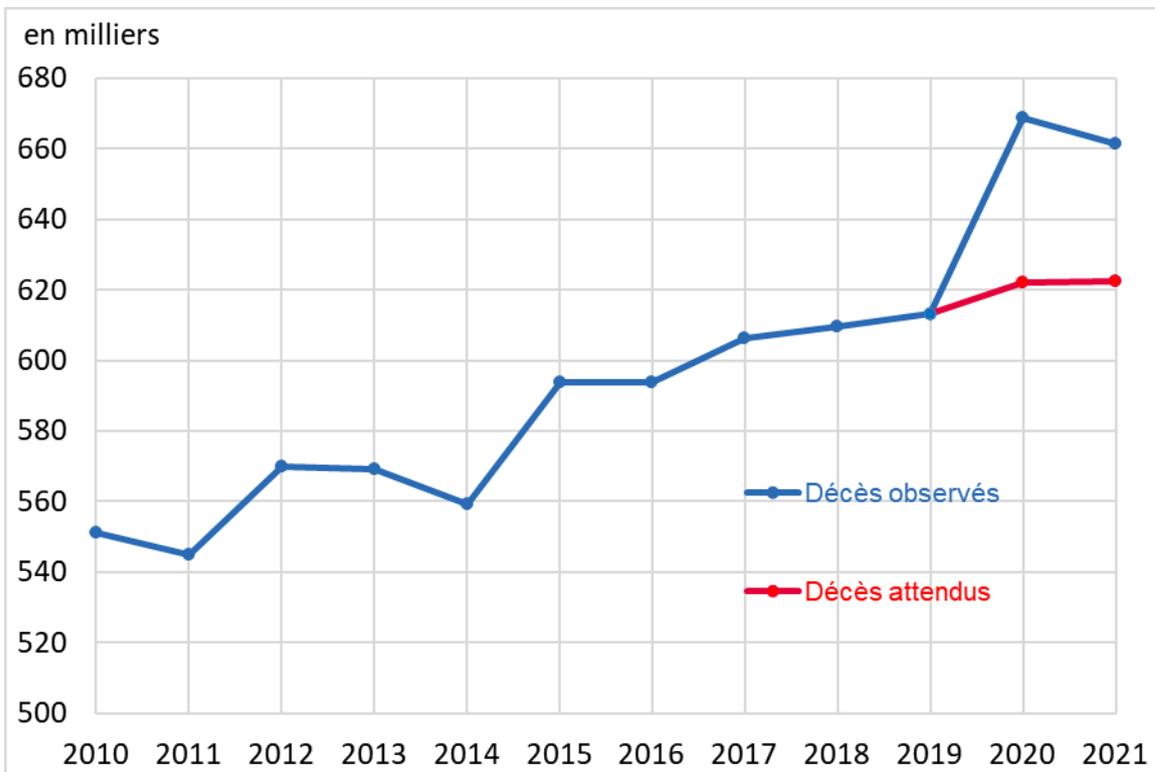
Pour cela, on calcule le nombre de décès attendus et on le compare au nombre de décès observés :

$$\text{Déc. attendus}_{n, s, a} = (\text{Pop.}_{1.1.n, s, a-1} + \text{solde migratoire}_{n, s, a} / 2 + \text{ajustement}_{n, s, a} / 2) * \text{Quot. attendus}_{n, s, a}$$

On suppose que les quotients de mortalité ont évolué en 2020 et en 2021 au même rythme que sur la période 2010-2019

On prend donc en compte deux effets :

- un effet à la hausse, l'augmentation et le vieillissement de la population
- un effet à la baisse, la tendance à la baisse des quotients de mortalité



622 300 décès attendus en 2020,
soit 9 100 de plus qu'en 2019

622 500 décès attendus en 2021,
soit le même niveau qu'attendu en 2020

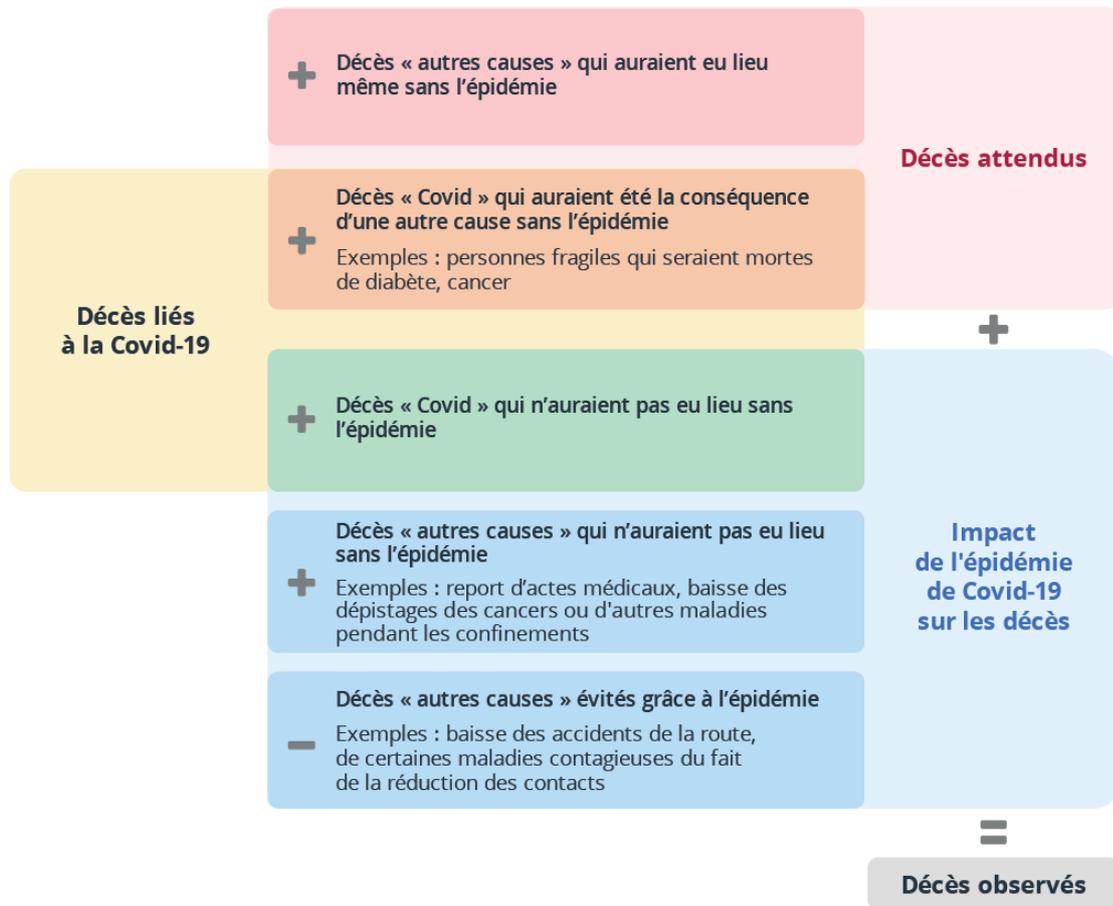
A titre de comparaison hausse moyenne
de 6 800 décès par an de 2010 à 2019

FACTEUR EXPLIQUANT LA HAUSSE DES DÉCÈS DE 2019 À 2020 ET DE 2019 À 2021

	2020			2021
	Janvier-février	Mars-décembre	Année	Année
Décès observés en 2019	116 200	497 000	613 200	613 200
+ Décès dus à l'augmentation et au vieillissement de la population	+ 2 800	+ 11 200	+ 14 000	+ 23 100
+ Décès dus à l'année bissextile en 2020	+ 1 900	///	+ 1 900	///
+ Décès dus à l'évolution attendue des quotients	- 3 300	- 3 600	- 6 900	- 13 800
= Décès attendus	117 700	504 600	622 300	622 500
+ Décès dus à l'évolution inattendue des quotients de mortalité	- 8 900	+ 55 600	+ 46 700	+ 39 100
= Décès observés	108 800	560 200	668 900	661 600

L'impact de l'épidémie de Covid-19 est de près de 95 000 décès de mars 2020 à décembre 2021

DÉCÈS LIÉS À LA COVID-19 ET IMPACT DE L'ÉPIDÉMIE SUR LES DÉCÈS TOUTES CAUSES CONFONDUES DE MARS 2020 À DÉC. 2021



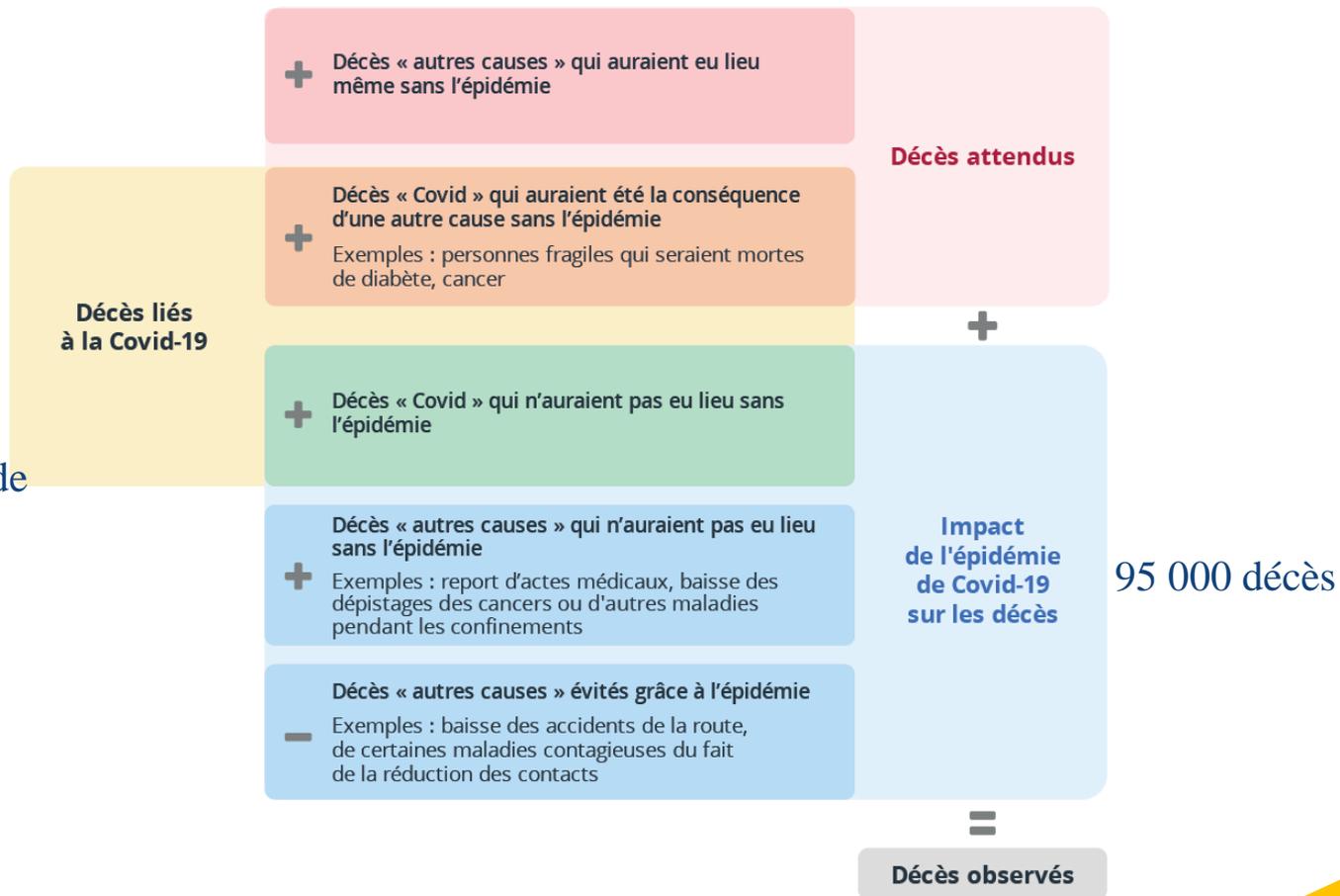
DÉCÈS LIÉS À LA COVID-19 ET IMPACT DE L'ÉPIDÉMIE SUR LES DÉCÈS TOUTES CAUSES CONFONDUES DE MARS 2020 À DÉC. 2021

124 000 décès liés à la Covid-19 selon Spf (à l'hôpital ou ét. social ou médico-social)

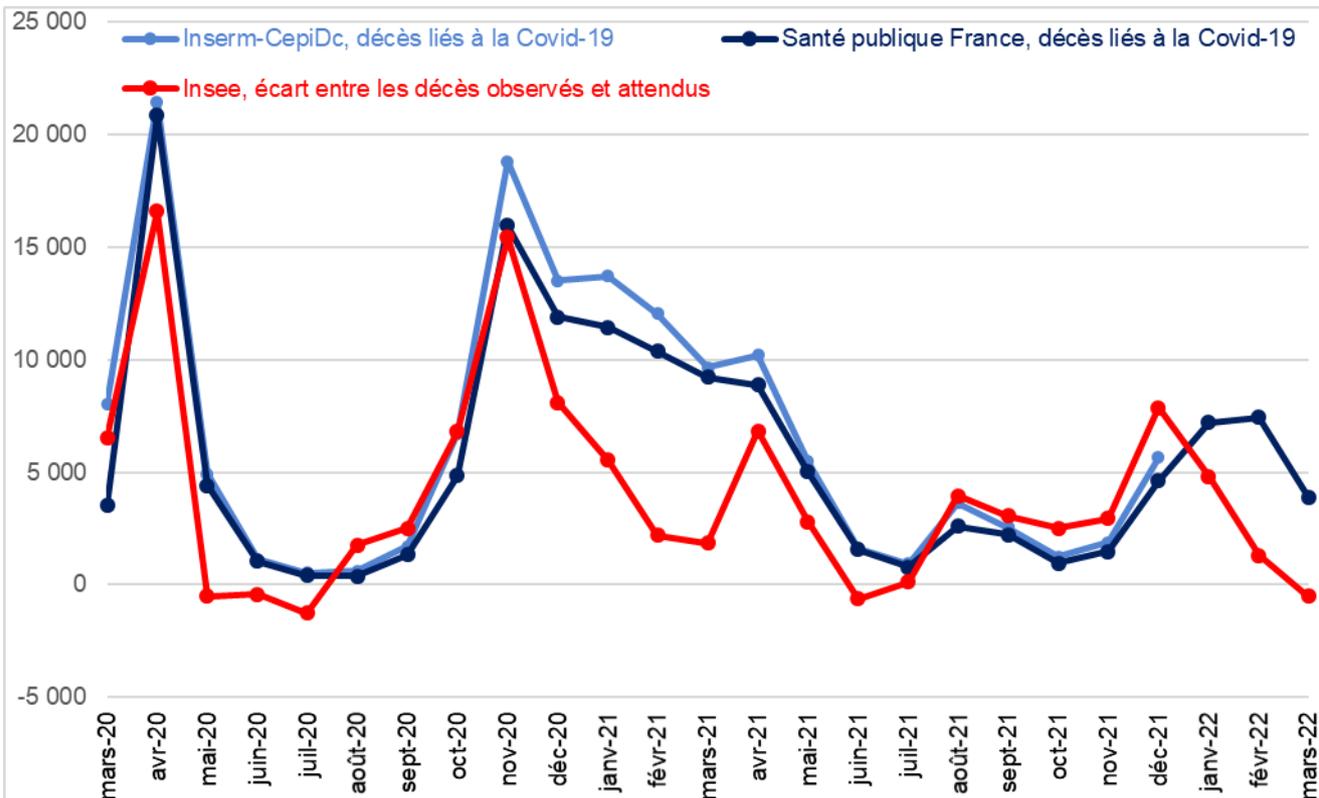
+ 5% décès à domicile (Ined)

= 130 000 décès liés à la Covid-19

146 000 certif. décès avec une mention de Covid-19 selon le CépiDc



DÉCÈS LIÉS À LA COVID-19 ET ÉCART ENTRE LES DÉCÈS OBSERVÉS ET ATTENDUS DE MARS 2020 À MARS 2022

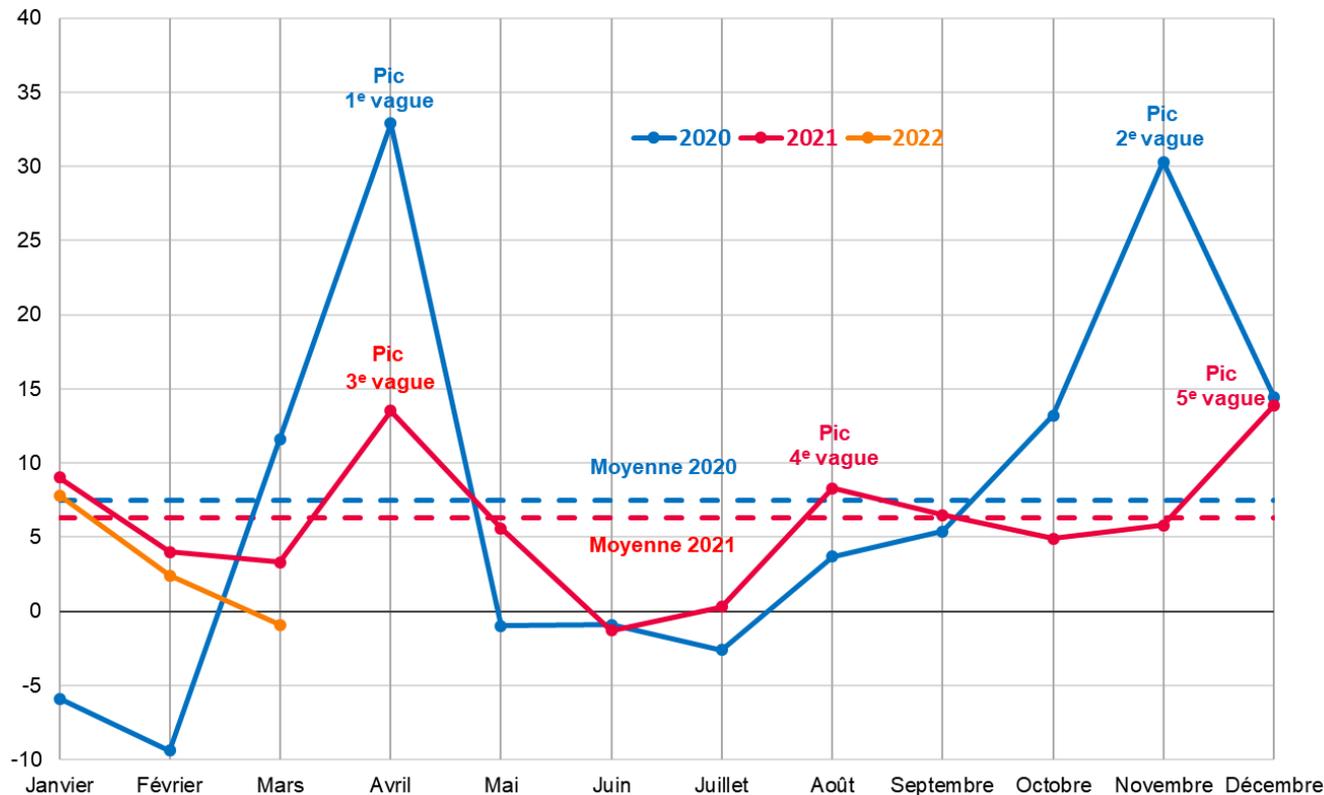


La répartition des décès attendus par mois est celle constatée en moyenne par sexe et âge de 2010 à 2019

En général, les mois d'hiver, l'écart augmente, car davantage de décès attendus (grippe) et l'écart entre les décès observés et attendus se réduit.

D'août à décembre 2021, l'impact toutes causes devient supérieur. Deux causes possibles : baisse des décès évités et/ou hausse des décès liés indirectement à l'épidémie

ÉCART ENTRE DÉCÈS OBSERVÉS ET ATTENDUS PAR MOIS EN 2020, 2021 ET 2022 (EN %)



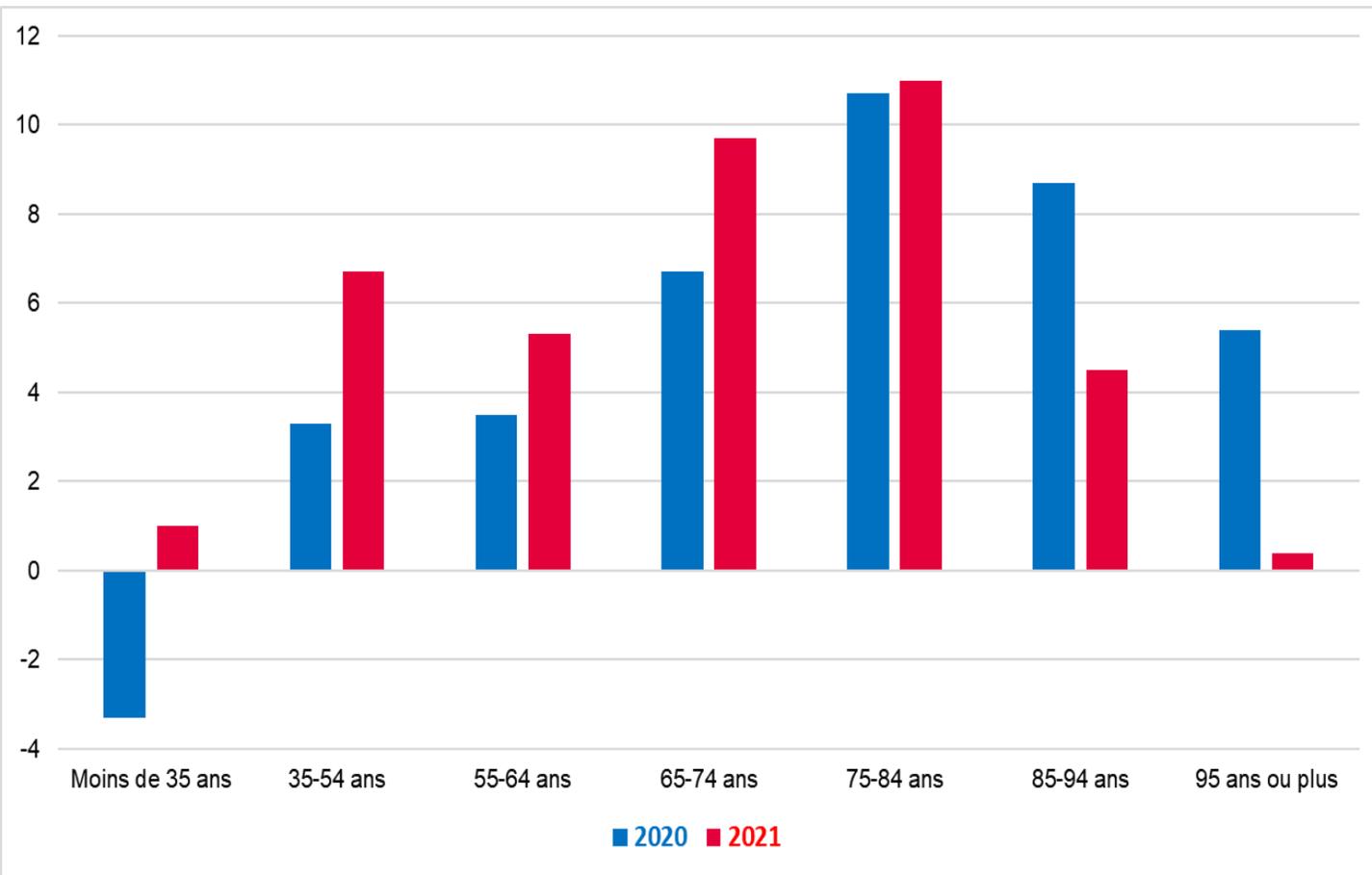
La surmortalité n'est en 2021 que légèrement inférieure à celle de 2020 (6,3% contre 7,5 %). En dehors des pics de 2020, la surmortalité a été supérieure ou égale à celle des mêmes mois en 2020.

En 2021, la mortalité a été influencée à la baisse et à la hausse :

- La vaccination / l'effet moisson
- 12 mois d'épidémie contre 10 mois / nouveaux variants plus transmissibles (delta, omicron)/ déplacements en transports en commun plus nombreux/ un seul confinement en 2021 ...

En janv. 2022, la surmortalité (8%) reste supérieure à son niveau de 2021 (6,3 %).

ÉCART ENTRE DÉCÈS OBSERVÉS ET ATTENDUS PAR ÂGE EN 2020 ET 2021 EN %



Hausse de la surmortalité avant 75 ans (plus de décès Covid à l'hôpital pour ces âges, sans doute moins de décès évités et peut-être hausse des décès liés indirectement à l'épidémie)

Stabilité pour les 75-84 ans (ce sont les plus fortement touchés par l'épidémie en 2021 et 2020 + 11 %). Les effets à la baisse ont été compensés par les effets à la hausse.

Baisse après 85 ans (effet moisson)