



EpiCov – Vague 3

Épidémiologie et Conditions de Vie

Commission Démographie et Questions
sociales du CNIS

3 juin 2021

Présentation d'EpiCov

- L'enquête EpiCov : mise en place et grandes caractéristiques
- Thématiques du questionnaire
- Chronologie prévisionnelle de la vague 3
- Les travaux autour du terrain
- Une vague 4 à l'automne

Contexte de la mise en place de l'enquête

Suivi de la crise sanitaire à partir des cohortes de l'Inserm : projet SAPRIS (= Constances –E3N-E4N – Elfe / Epipage 2 – NutriNet Santé).

- Mais ces cohortes ont des défauts de représentativité statistique, et sont donc peu adaptées pour évaluer la situation nationale

D'où l'idée d'une cohorte nouvelle, représentative et de grande envergure dès que possible pour suivre l'évolution de l'épidémie

- Nécessité d'une représentativité géographique fine, et donc d'un échantillon important

Grandes caractéristiques de l'enquête

- Enquête sous coresponsabilité de traitement Inserm-Drees (sous la responsabilité scientifique de l'Inserm (JW, NB)), avec participation de l'Insee et de Santé Publique France
- Questionnaire d'environ 30 minutes
 - Échantillon de 371 000 personnes tirées dans Fidéli, 135 000 répondants en vague 1, 108 000 en vague 2, réinterrogation en V3
 - Également des tests sérologiques réalisés à partir d'échantillons sanguins auto-prélevés par les participants : 20 000 kits en vague 1 (12 000 utilisés en national), 90 000 en vague 2 + 20 000 personnes dans les ménages des participants
 - Interrogation multimode (16% de CATI en vague 2), échantillonnage en 20 lots permettant des nuances dans le protocole, questionnaires court/long, multimode séquentiel/concurrentiel...
- Une interrogation en mai 2020, une interrogation en novembre 2020 ; vague 3 prévue pour juin 2021.

Les thématiques du questionnaire (V1 et V2)

- Informations socio-démographiques
- État de santé, consommation de soins
- Emploi
- Organisation au sein du foyer (L)
- Enfants (un enfant tiré au sort, entre 3 et 17 ans, L)
- Vie affective et violences intrafamiliales (L)
- Sorties
- Alcool et tabac
- Santé mentale (L/C)
- Opinions (L/C)
- Origine (V1)
- Méthodo multimode (V1)

En vert : thème ne figurant pas en V3

Les thématiques du questionnaire (V3)

- Informations socio-démographiques
- État de santé, consommation de soins
- Emploi (+ RPS)
- Vie affective et violences intrafamiliales
- Vaccination
- Opinions (en lien avec vaccination)
- Sorties et gestes barrière
- Santé mentale (C)
- Variables explicatives SM : Alcool et tabac + écrans, activité physique...
- Santé mentale Enfant (un enfant tiré au sort, entre 3 et 17 ans) + variables explicatives

En rouge : thème ne figurant pas en V1 et V2

Chronologie prévisionnelle de la vague 3

- Idée proposée en janvier 2021 de réaliser cette vague intermédiaire avant l'été
- Terrain prévisionnel : du 7 juin au 19 juillet
- Réception des données : fin juillet
- Premières publications : septembre ou octobre 2021
- Vague 4 (prévisionnelle) : octobre 2021 (terrain)

Autour du terrain

- Travaux sur les pondérations : au cours du mois d'août, travaux réalisés par la Drees
- Travail de recodage des métiers en PCS par l'Insee : 91% recodés automatiquement en vague 2
- Appariement avec le SNDS en cours de préparation (3^e ou 4^e trimestre probablement)
- Travail sur la mise à disposition pour les chercheurs : constitution de la documentation, préparation des données, conventions avec les structures de mise à disposition (CASD, HDH, France Cohortes).
 - Mise à disposition : juin 2021 pour la vague 1 (9 mois après la réception des données par l'équipe de recherche)

Une vague 4 à l'automne

- Quatrième vague d'enquête pour l'automne
 - Avec analyses sérologiques
 - Reprise de plus d'éléments du tronc commun des premiers questionnaires
 - « Réalimentation » de la cohorte, pour rattraper les biais de non-réponse cumulatifs : interrogation des personnes échantillonnées (371 000 personnes tirées dans Fidéli)

Merci de votre attention

Annexes

Les analyses déjà publiées

- Population touchée par le virus (analyses sérologiques)
 - 4,5% des 15 ans et plus (hors Ehpad) ont développé des anticorps [mai 2020]
 - Travailler dans le domaine du soin, densité urbaine, nombre de personnes par logement



En mai 2020, 4,5 % de la population en France métropolitaine a développé des anticorps contre le SARS-CoV-2
Premiers résultats de l'enquête nationale EpiCov

octobre 2020
numéro 1167



Article
scientifique

D'après l'enquête nationale EpiCov, réalisée sur un échantillon représentatif de la population, la séroprévalence du SARS-CoV-2, c'est-à-dire la proportion de personnes avec des anticorps contre le virus, estimée à partir de prélèvements réalisés au décours du confinement, en mai 2020, s'élève à 4,5 % en France métropolitaine parmi les personnes âgées de 15 ans ou plus.

En mai 2020, 4,5 % de la population âgée de 15 ans ou plus, vivant en France métropolitaine, avait une sérologie positive au SARS-CoV-2, mesurée à partir du dosage des anticorps IgG dirigés contre une protéine de l'envoloppe du virus par la méthode ELISA. Si

1. En ménages ordinaires, communales, hors établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad), maisons de retraite.

Les conséquences économiques

- $\frac{1}{4}$ des personnes ont vu leur situation économique se dégrader
- Plus fréquent parmi celles aux niveaux de vie moindre ou avec des enfants



Confinement : des conséquences économiques inégales selon les ménages

Le confinement de la population mis en place entre le 17 mars et le 11 mai 2020 s'est traduit par une contraction sans précédent de l'activité économique en France. En mai 2020, un quart des personnes déclarent que leur situation financière s'est dégradée, et cette proportion est d'autant plus élevée que le niveau de vie du ménage était initialement bas. Les ménages avec enfants sont aussi plus touchés que les ménages sans enfant. Les dispositifs de maintien d'activité ont atténué les effets de la chute de l'activité économique sur les ménages de

Inégalités sociales

- Conditions de logements et répartitions du télétravail inégales



Questions

N°40 - octobre 2020 - numéro spécial **de santé publique**

Notre pays – et la planète – traverse une crise épidémique majeure. Comme toute crise, elle peut être révélatrice des forces et faiblesses de la société, et de ses composantes : celles de son système de santé, de son système de recherche, du fonctionnement de la démocratie sanitaire... Cet article aborde la question des inégalités sociales au temps du COVID-19 : la crise sanitaire, la réaction politique et celle du système de santé les ont-elles amplifiées, atténuées ou les ont-elles laissées telles qu'elles étaient auparavant ? Ce numéro spécial de la revue *Questions de Santé Publique* apporte un éclairage sur cette question à partir de résultats originaux provenant de l'enquête « Épidémiologie et conditions de vie » (EpiCoV), permettant de documenter dans les meilleurs délais la situation exceptionnelle que nous traversons.

Les inégalités sociales
au temps du COVID-19

Développement de formes graves de la maladie

- 2,7% des 15 ans ou plus (hors Ehpad) touchés par le virus sont hospitalisés [*données Sivic + EpiCov*]
- Un taux d'hospitalisation exponentiel avec l'âge (0,3% 15-29 ans → 22,6% plus de 70 ans)

Santé mentale

- 1/7 personne avec un syndrome dépressif à l'issu du premier confinement (contre 1/9 en 2019)
- 22% des 15-24 ans (contre 10% en 2019)

**Études
& Résultats**
DIRECTION DE LA RECHERCHE, DES ÉTUDES, DE L'ÉVALUATION ET DES STATISTIQUES


RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

mars
2021
numéro
1185

**Confinement du printemps 2020 :
une hausse des syndromes dépressifs,
surtout chez les 15-24 ans**

Résultats issus de la 1^{re} vague de l'enquête EpiCov et comparaison
avec les enquêtes de santé européennes (EHIS) de 2014 et 2019

Les analyses prévues avec la vague 2

- Évolutions V1 → V2
 - Séroprévalence en novembre 2020
 - Persistance des anticorps chez les positifs de mai 2020
 - Symptômes dépressifs
- Nouvelles analyses :
 - Pensées suicidaires
 - Port du masque, dépistage
 - Renoncements aux soins
 - Violences conjugales
 - Symptômes
 - État de santé général durant la crise (IMC, maladies chroniques...)
 - Populations spécifiques : jeunes, personnes en situation de handicap