

- Chiffres nationaux (France)
- Chiffres régionaux (France)
- Détail par département
- Chiffres internationaux
- FAQ
- Sur cette page
- Autres sites d'information

(coronavirus SARS-CoV-2)

u coronavirus SARS-CoV-2 en 2019-2020. Elles s'appuient sur Worldometer (<https://www.worldometers.info/coronavirus/>), santé covid19-fr.git). En aucun cas les analyses ne doivent être prises comme des encouragements à ne pas respecter les injonctions à petite interprétation.

nalSubdomain=fr)), et encore. Les codes sont disponibles sur bitbucket (<https://bitbucket.org/cmbce/covid19/>) et les corrections et bles (archives/).

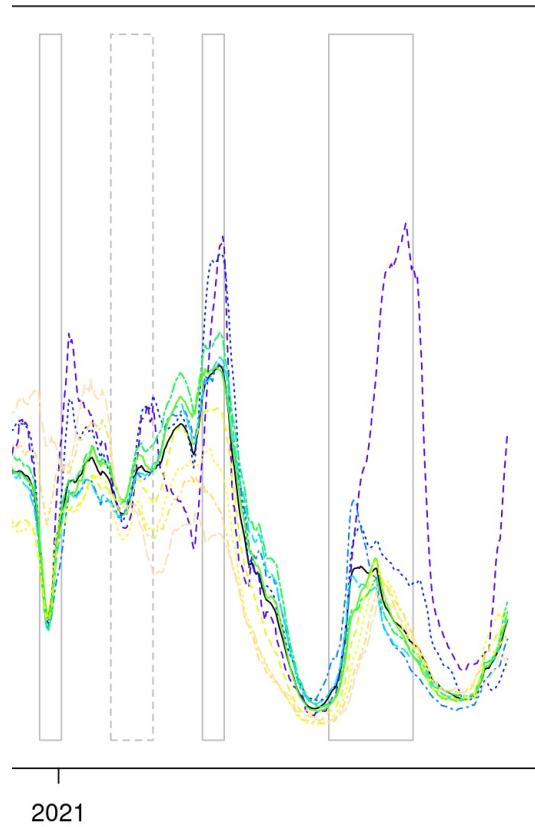
Entrées hopit. liss. 7 j.	Entrées réa. liss. 7 j.	Décès hosp. liss. 7 j.	Décès liss. 7 j.
219.5714	55.71429	24.57143	25.85714
233.8571	57.71429	29.85714	29.71429
257.2857	62.57143	30.57143	30.42857
266.2857	65.85714	32.57143	32.42857
273.5714	68.00000	32.71429	32.28571
275.5714	69.57143	33.14286	32.71429
274.8571	69.57143	32.85714	32.42857
329.1429	82.85714	39.85714	39.42857
328.1429	79.00000	36.14286	37.14286

iffre des décès hospitaliers, le chiffre total des décès devant normalement être supérieur au nombre de décès hospitaliers...

it les moyennes glissantes sur 7 jours. Les droites pointillées grises indiquent le confinement et le déconfinement.

: donc ajouter 1 au chiffre de l'axe vertical pour trouver le chiffre correct (1 est en fait 0, 10 est en fait 9 , 1000 est en fait 999, etc.)

Positifs parmi les testés lissage 7 jours



Les rectangles gris matérialisent les périodes de vacances scolaires, en pointillé

fois plus faibles dans leur classe d'âge) sont nettement moins positifs que les autres classes d'âge. Les enfants sont vraiment beaucoup

ites (20-29 ans) qui ont effectivement été nettement plus infectés que les autres classes d'âges à partir de juillet mais sont depuis les

re vague qu'après la seconde. Les personnes très âgées sont vraiment très sensibles et porteuses de ce virus.

ants et adolescents pour lesquels l'école ne doit pas être si mauvaise que ça), il y a eu une reprise surprenante de l'épidémie début
dans un grand nombre de métropoles (le 24 octobre) et clairement avant le début du deuxième confinement (le 1er décembre), le pic

alin qui peut le dire aujourd'hui. Ce qui est sûr c'est que les restaurants et les salles de gym sont des lieux majeurs de contamination
[nature.com/articles/s41586-020-2923-3](https://www.nature.com/articles/s41586-020-2923-3)). Pour ma part je suis aussi convaincu que le repas de midi entre collègues est un lieu majeur

le impressionnant des cas parmi les plus de 80 ans. C'est l'une des meilleures démonstrations à ma connaissance de l'efficacité de la population.

ais montre là-encore une dynamique similaire entre régions. Le Grand-Est a dépassé le 23 mars la mortalité observée pour la peut s'y attendre d'après l'analyse présentée plus haut.

aliser d'autres manières sur <https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/carte-et-donnees> (<https://www.gouvernement.fr/info->

entiels est le nombre d'habitants multiplié par le taux de mortalité si toute la population au contact du virus, d'après un article

onnu, le **nombre de décès par région** présenté ici correspond soit au nombre officiel de décès en France distribué entre les régions

n fait moins touchée par rapport à son potentiel épidémique que le Grand-Est et surtout que l'Île-de-France.

touchées plus tard elles ont commencé leur confinement plus tôt dans l'avancée de l'épidémie et ont ainsi beaucoup mieux contrôlé

françaises ni le cas de la majorité des pays (l'Italie fait nettement mieux).

indiquent les dates de confinement) :

qui divisé par le nombre de cas hier) est de l'ordre de 1.2 par jour, soit une multiplication par 6 des cas (ou des morts, au moins en

pour cela, il faut d'abord prendre en compte la taille de la population. On peut donc rapporter le nombre de morts à la taille de la population (une fraction de morts dans la population):

fférent suivant l'âge (<https://blogs.mediapart.fr/corentin-barbu/blog/090420/covid-19-la-grande-disparite-du-risque-lie-lage-suivant-les-pays>).

regarde de près, plus les chiffres chinois ressemblent à ceux du reste du monde !

té induit pour une population) et comparer au taux de mortalité induit sur le Diamond Princess
ité maintenus jusqu'à ce que l'épidémie s'achève (les indiqués sont ceux donnés au 22 mars). C'est un exemple où il y a eu
ès facilement.

rtalité parmi les gens diagnostiqués en Corée du sud puisqu'ils ont fait un suivi très étroit de la population, dans ce cas on regarde bien
i peut regarder le taux de mortalité parmi les gens testés positifs sur le Diamond Princess, soit 11 sur 696 ce qui donne un taux de
articulièrement sensible par rapport à la population de pays.

que ce niveau soit atteint en raison 1) de l'immunité des populations (plus le virus atteint de gens, plus il y a de personnes guéries qui
ess (19% seulement sont devenus positifs) et 3) des mesures de protections prises par les pays. Il paraît plus raisonnable de prendre
s 10000 morts de la grippe (<https://www.cnews.fr/france/2020-03-18/la-grippe-saisonniere-est-elle-plus-dangereuse-les-609-648-en-2018>) (https://fr.wikipedia.org/wiki/Mortalit%C3%A9_en_France). Les mesures de prévention (pas comme sur un

t mises en haut : à consulter régulièrement :-)

brésiliens", "sud-africain" et autres? (14 avril 2021)

ves semblent pour l'instant (avril 2020) complètement évitées lors de la réinfection. Pour en savoir (beaucoup) plus, voir la note très

aux principaux de multiplication de la mortalité : les 45-69 ans à +30% par jour au pic et les 70-99 ans à + 60% par jour au pic, voir les

entation donc de moins de 10%. Ce chiffre peut être ajusté à la hausse ou à la baisse de quelques milliers : la grippe avait été
aussi eu un impact très clair, de l'ordre de 3000 décès. Enfin, la mortalité augmente en France naturellement un peu chaque année du
phique-2020-les-chiffres-de-linsee)). Cette augmentation habituelle est en tendance de 7000 décès depuis 2006. La mortalité ajoutée

plus nombreuses que les classes d'âge plus âgées, arrivent à 75 ans cette année (<https://www.insee.fr/fr/statistiques/2381472>) ce qui

surmortalité dans la population générale.

ces chiffres de l'état civil, compilés en France par l'INSEE. Ils sont sans appel, après semble-t-il un petit retard à l'allumage, les

ts, cinémas etc ?

publié le 8 décembre 2020 et qui permet d'évaluer précisément les situations et activités à risque pour le Covid. Plusieurs points de
ne sont pas à risque avec les mesures en place avant le deuxième confinement !

si vous n'avez pas les lymphocytes capables de lancer ces balles. Après une infection, les lymphocytes sélectionnés lors de l'infection
([ledebat.com/sciences-prospective/coronavirus-un-nouvel-espoir-pour-limmunité-a-long-terme-1234366](https://www.ledebat.com/sciences-prospective/coronavirus-un-nouvel-espoir-pour-limmunité-a-long-terme-1234366)).

et d'autres coronavirus (par exemple le dernier rhume que vous avez eu...) et l'immunité innée, qui ne fait pas intervenir d'anticorps

l'impact varie suivant les virus et les personnes mais il est sûr que plus la charge infectieuse est importante plus la probabilité de devenir

plusieurs autres coronavirus et autres virus pulmonaires et commence à l'être pour le SARS-CoV-2, ce qui amène plusieurs experts à
([ledebat.com/sciences-prospective/coronavirus-un-nouvel-espoir-pour-limmunité-a-long-terme-1234366](https://www.ledebat.com/sciences-prospective/coronavirus-un-nouvel-espoir-pour-limmunité-a-long-terme-1234366)).

donc la gravité de la maladie si on l'attrape. C'est aussi important au niveau de l'immunité de la population car la généralisation des
ne favorisant la constitution d'une immunité à l'échelle de la population. Les personnes symptomatiques ayant des charges virales plus

la propagation et la gravité de la maladie (<https://theconversation.com/masques-et-protection-inhaler-moins-de-coronavirus-signifie->

<https://blogs.mediapart.fr/corentin-barbu/blog/270420/quel-est-linteret-du-masque-artisanal-et-quel-cahier-des-charges>) : mêmes les rater le nez ! Un aspect important lorsque les surfaces restent infectées des dizaines d'heures avec précaution (sans toucher ni l'intérieur ni l'extérieur de la surface filtrante et en se lavant soigneusement les mains ensuite).
mesure de protection individuelle, un complément probablement utile des gestes barrières indispensables : éternuer dans son coude
ment, en faisant très attention en le retirant et le lavant (https://www.la-croix.com/Sciences-et-ethique/Sante/coronavirus-efficacite-PMID=70ad8cc5edf77b710c1a54d110d938e6&_ope=eyJndWkljoiNzBhZDhjYzVIZGY3N2I3MTBjMWE1NGQxMTBkOTM4ZTYifQ%3D%3D).

uelles_a_long_terme_l_experience_du_sras_et_du_mers) sur les associations de malades de la Covid-19 et sur les séquelles des virus
irus. Les deux séquelles les plus fréquentes sont la perte de l'odorat et la fatigue chronique.

on atteinte par le virus ?

vous perdu l'odorat ou le goût ou l'odorat de manière temporaire depuis le 1er janvier?". Les personnes répondant oui ont très
plier par 3 le pourcentage de personnes répondant oui à la première question et on a le pourcentage de personnes ayant développé le

ais-officiels-totaux-hopitaux-et-insee).

ix.com/France/Covid-19-peut-etre-infecte-deux-fois-2020-04-20-1201090193 (<https://www.la-croix.com/France/Covid-19-peut-etre-mis-larrêt-des-vagues-successives-les-nouveaux-variants-relançant-les-nouveaux-variants-non-pas-en-reinfectant-les-mêmes-personnes-variants-britanniques-et-indiens>) mais aussi suffisamment différents pour que des personnes protégés auparavant, par un système
pourrait y avoir une immunité croisée liée à d'autres coronavirus (tout le monde en la eu avant mais pas forcément les mêmes). Comme
accessifs, jusqu'à maintenant (3 juillet), cette protection est très importante (10 à 100 fois de probabilité de tomber malade pour
des contre-exemples avec des gens qui retombent malades, on parle de biologie, mais statistiquement et à l'échelle de la population,

ion importante des personnes infectées. Ce n'était pas gagné d'avance (<https://www.mesvaccins.net/web/news/15315-covid-19-un-la-vaccination-de-masse>).

mediapart.fr/corentin-barbu/blog/060420/deconfinement-pas-de-panique). Mais vu la reprise au 11 mai l'immunisation qui progresse
60420/covid-19-deconfinement-quel-enjeu-de-sante-publique-en-france).

réaction ?

u/blog/030420/covid-19-le-difficile-dimensionnement-de-la-reponse).

Covid-19 ?

eaux divers 2) la mortalité liée au virus reste relativement faible par rapport à la mortalité liée à d'autres causes.

ois ([https://www.thelancet.com/pdfs/journals/laninf/PIIS1473-3099\(20\)30243-7.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/laninf/PIIS1473-3099(20)30243-7.pdf)). Au plus fort de l'épidémie, il y a donc une fraction
proportion de la population infectieuse pour le virus en début avril est de l'ordre de 15% (Attention, ce n'est qu'un ordre de grandeur
Covid-19. Leur probabilité est même plus haute car ils sont fragiles donc plus propice à développer des infections plus fortes et plus

ouvant aller jusqu'à 30% (<https://statistiques.public.lu/catalogue-publications/regards/2016/PDF-12-2016.pdf>). En appliquant chaque
25% des gens mourant avec le Covid-19 sont en fait morts d'autre chose. Ce chiffre a toutes les chances d'être une sous-estimation : 1)
vent en hopital, un lieu où la transmission est facilitée.

que 25%.

lité habituelle à cette saison. C'est ce qu'a très bien présenté Jérôme Salomon, le directeur général de la santé en France dans son
lité de 14% (~1610 personnes) et pour la semaine 14 une surmortalité de 19% (~2185 personnes), ce qui colle relativement bien avec
L3 il y a un fossé mais les ordres de grandeur sont les bons, ils ont rattrapé le coup en semaine 14 et honnêtement ils font un travail
écis, encore une fois, en épidémiologie en temps réel un facteur 2 doit être toléré, surtout momentanément ! Les chiffres de l'INSEE

rdie qui ne plafonne toujours pas complètement atteint maintenant 8500 morts, ce qui rapporté à la population de la Lombardie et

perial College à Londres, montrent que ces mesures ont déjà un effet détectable (<https://www.imperial.ac.uk/media/imperial->

-il-faut-prendre-les-chinois-au-serieux-0?utm_source=twitter&utm_medium=social&utm_campaign=Sharing&xtr=CS3-67)

art.fr/corentin-barbu/blog/090420/covid-19-la-grande-disparite-du-risque-lie-lage-suivant-les-pays) La mortalité dépasse 1% à partir de 50 ans, et est de 0,2 % chez les patients de moins de 45 ans, et les très rares personnes décédées jeunes sans autre facteur de risque avaient des comorbidités (les-plus-vulnérables-134412). Les meilleurs estimés que je connaisse, par âge sont publiés récemment dans un article scientifique

et sur [Twitter](#) ([twitter.com/ncase](#)).

40), le déséquilibre semble cependant moindre que ce qui a pu être observé ailleurs

qui visent à "exporter" l'affaire allant jusqu'à accuser les Etats-Unis d'être à l'origine de l'infection en Chine. Cette opération de communication est décrite dans un article récent ([china-chronologie-des-evenements_142502](#)).

Si vous consultez le matin vous aurez toujours la version la plus à jour des chiffres disponibles.

(FAQ).

Enfin, j'ai une très bonne idée de ce que l'on traverse. En tant que chercheur en épidémiologie (*végétale actuellement et non humaine*), j'ai vu beaucoup de choses.

Ensuite, les corrections, suggestions et propositions sont bienvenues sur bitbucket (<https://bitbucket.org/cmbce/covid19/>). Si vous êtes intéressés, vous pouvez aussi proposer vos contributions via des pull-requests. Des traductions peuvent aussi être envisagées.

Elles seront aussi considérées.

la-meme-courbe-epidemique-que-le-grand-est-489772)

<https://www.youtube.com/watch?v=LBykmLII6Uo&lc=Ugz8tSkA672yC7k2cDR4AaABAg>)

<https://www.youtube.com/watch?v=nV7EPueiT4U&feature=share>)

et

<https://ncase.me/covid-19/>)

et