

## ANALYSE DE DONNÉES ET TECHNOLOGIE

### La mortalité liée à la COVID-19 en hausse chez les jeunes au troisième trimestre de 2021

Une étude rapporte que le coronavirus est la deuxième cause de décès chez les assurés de moins de 40 ans

29 septembre 2022

Le sommaire: En 2020, RGA, la Society of Actuaries, LIMRA et la filiale RGA TAI se sont réunies pour former le «Individual Life COVID-19 Project Work Group». À travers une série de rapports, le groupe a analysé l'impact de la COVID 19 sur l'expérience de mortalité de l'industrie de l'assurance-vie individuelle.

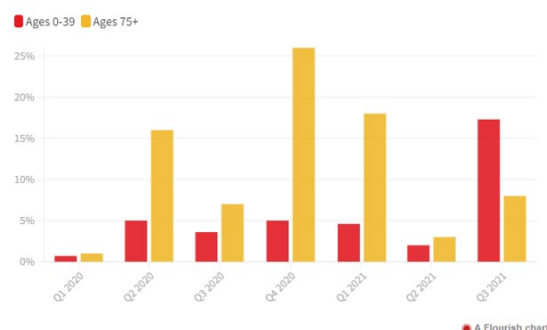


La COVID-19 a entraîné un surcroît de mortalité plus important chez les jeunes Américains de 40 ans et moins au troisième trimestre de 2021 que chez les 75 ans et plus, selon les données publiées dans le rapport suivant (en anglais seulement) : [2022 Cause of Death Report, Third Quarter, 2021 Update](#) (rapport de 2022 sur les causes de décès, troisième trimestre de 2021 – mise à jour).

La variation du nombre de décès selon l'âge marque un tournant dans la tendance du taux comparatif de surmortalité globale depuis l'apparition

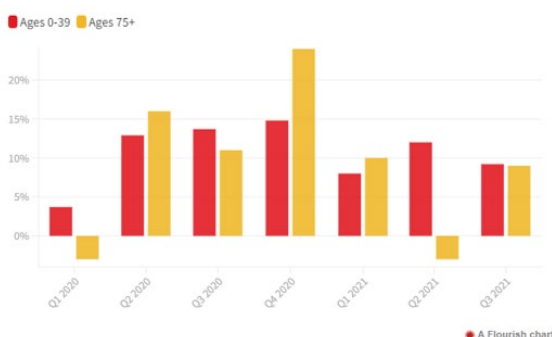
du coronavirus en 2020. (Voir la figure 1.)

Figure 1: Surmortalité totale (COVID-19) – Variation trimestrielle en pourcentage



Publiées en août par RGA, la Society of Actuaries, LIMRA et TAI, une filiale de RGA, les conclusions sont basées sur les demandes de règlement d'assurance vie déposées au cours du troisième trimestre de 2021. La recherche est présentée dans un tableau de bord Tableau. Il s'agit de la sixième partie d'une série de rapports de données qui suivent les tendances de la mortalité chez les personnes qui détiennent une assurance vie depuis le deuxième trimestre de 2020. (Voir la figure 2.)

Figure 2 : Surmortalité totale – Variation trimestrielle en pourcentage



Le taux de mortalité liée à la COVID-19 de la plus jeune cohorte d'assurés – dont l'âge moyen pondéré est de

27,7 ans – a presque quadruplé par rapport au dernier taux le plus élevé lors de la première flambée des cas au deuxième trimestre de 2020. Les demandes de règlement liées au coronavirus représentaient à elles seules une augmentation de 17 % par rapport aux prédictions chez les jeunes Américains, toutes causes confondues. Cette augmentation est nettement supérieure à la hausse de 5 % des décès dus au coronavirus au premier trimestre de 2021 et à celle de 2 % au deuxième trimestre de 2021.

Il est important de noter que la surmortalité globale de la cohorte la plus jeune a été amoindrie par une baisse de 9 % du taux comparatif de mortalité liée aux maladies non transmissibles. La plupart des bons résultats obtenus dans la catégorie des décès par maladies non transmissibles sont attribuables à un taux comparatif de mortalité liée au cancer ayant atteint 60 % des prédictions. De même, le taux comparatif de surmortalité a chuté pour les maladies cardiovasculaires (78 % des prédictions) et le diabète (35 % des prédictions).

La surmortalité non liée à la COVID-19 a été plus élevée que prévu au troisième trimestre de 2021, mais pas chez les assurés de moins de 40 ans. Dans le cadre de la modélisation de la surmortalité globale en fonction des décès dus à la COVID-19, la hausse marquée du taux comparatif de mortalité globale liée à la COVID-19 ainsi que la baisse du taux comparatif de surmortalité toutes causes confondues en deçà du taux lié à la COVID-19 dans la cohorte la plus jeune vont à l'encontre des indications basées sur les preuves antérieures au troisième trimestre de 2021, lesquelles ont systématiquement montré une surmortalité globale bien au-

delà du taux de décès dus à la COVID-19.

### Autres conclusions

Conformément aux tendances passées, les décès liés à la COVID-19 ont largement contribué au taux comparatif de surmortalité dans le groupe d'âge moyen et le groupe d'âge le plus avancé.

L'étude antérieure (en anglais seulement), intitulée [2022 Cause of Death Report](#) (rapport de 2022 sur les causes de décès), démontre que le groupe le plus âgé présente souvent un taux comparatif de surmortalité inférieur au taux comparatif de mortalité de la COVID-19, ce qui s'explique probablement par des décès survenus plus tôt que prévu en raison de la COVID-19 lors de périodes antérieures. Il est important de noter que ce phénomène s'est produit après certaines périodes où le taux comparatif de surmortalité toutes causes confondues était élevé.

En général, les décès dus au coronavirus ont largement contribué à tous les taux de surmortalité. Par conséquent, les conclusions de la modélisation restent inchangées pour le groupe d'âge moyen et le groupe d'âge le plus avancé.

Selon les régions définies par le Department of Health and Human Services ou HHS (département de la Santé et des Services sociaux des États-Unis), les écarts du taux comparatif de surmortalité étaient toujours extrêmes au troisième trimestre de 2021. Dans la région 2 (États du nord-est, soit le Connecticut, le Maine, le Massachusetts, le New Hampshire, le Rhode Island et le Vermont), la cohorte d'âge moyen a

connu un taux comparatif de surmortalité de seulement 2 %, dont 7 % sont attribuables au coronavirus. Les maladies non transmissibles, en particulier les taux comparatifs de mortalité liée au cancer et aux maladies cardiovasculaires, ont toutes fait reculer la surmortalité globale de 5 % par rapport aux estimations prévues.

En revanche, dans la région 4 du HHS (États du sud et du sud-est, soit l'Alabama, la Floride, la Géorgie, le Kentucky, le Mississippi, la Caroline du Nord, la Caroline du Sud et le Tennessee), le taux comparatif de surmortalité pour le groupe d'âge moyen était de 51 %, dont 44 % sont attribuables au coronavirus.

Les résultats relatifs au montant d'assurance sont liés à l'âge du titulaire de la police. Les assurés appartenant à la cohorte la plus jeune et à celle d'âge moyen ont obtenu des montants d'assurance comparativement plus élevés et ont connu la pire expérience au troisième trimestre de 2021.

Les assurés dont la couverture est évaluée à 1 million de dollars et plus ont été durement touchés au troisième trimestre de 2021, avec un taux de surmortalité de 51 % chez le groupe d'âge moyen et de 23 % chez le groupe le plus âgé.

L'analyse est basée sur les données de 28 entreprises représentant environ 69 % de la valeur nominale en vigueur dans le secteur de l'assurance vie, et totalisant 2,9 millions de règlements décès liés à des polices d'assurance vie individuelles entre le 1<sup>er</sup> janvier 2015 et le 30 septembre 2021. Pour en savoir plus sur les rapports antérieurs, veuillez lire l'article suivant (en anglais seulement) : [Industrywide Research Initiative Provides Key COVID-19 Insights](#)

(une initiative de recherche à l'échelle du secteur fournit des renseignements clés sur la COVID-19).

### The Authors



Jason McKinley

#### Actuaire

**Service Mondial de recherche et d'analyses de données**

RGA

[Envoyer un courriel >](#)



Scott Rushing

**FSA, MAAA**

**Vice-président et actuaire,**

**Chef de la gestion des risques et de la science du comportement,**

**Service Mondial de recherche et d'analyses de données**

[Send email >](#)

**Articles liés (Veuillez noter ces articles est seulement disponibles en anglais)**

- [Industrywide Research Initiative Provides Key COVID-19 Insights](#)
- [Mortality and Morbidity Modeling Considerations under COVID-19](#)
- [COVID-19 Mortality Rates by Age and Gender: Why Is the Disease Killing More Men than Women?](#)

- [COVID-19 Mortality by Age, Gender, Ethnicity, Obesity, and Other Risk Factors: A Comparison Against All-Cause Mortality](#)
- [Challenges of COVID-19 Mortality Data](#)
- [Risk Factors of COVID-19 Mortality: A Comparison Against All-Cause Mortality](#)