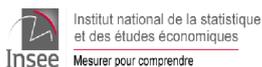


En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Ile-de-France, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS Médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires hospitaliers de biologie médicale (APHP et hors APHP), laboratoires de biologie médicale de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



Indicateurs clés en Île-de-France

► Estimation du nombre de cas confirmés (du 13/05/2020 au 30/05/2021)

1 330 600 cas positifs* au SARS-CoV-2 par RT-PCR et Tests antigéniques

* y compris les cas possibles de réinfection (multi-testés positifs avec plus de 60 jours d'intervalle)

► Taux de positivité, Taux d'incidence et Variants (SI-DEP)

	S19-2021** (10/05 au 16/05)	S20-2021 (17/05 au 23/05)	S21-2021** (24/05 au 30/05)	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	24 806	21 185	14 529	→
Taux de positivité	4,9%	4,0%	3,3%	→
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000	239***	173	136***	→
Taux d'incidence (≥ 65 ans) pour 100 000	85	69	41	→

**S19 et S21 comportent toutes un jour férié susceptible d'influer sur le recours aux tests diagnostics et donc sur certains indicateurs virologiques

*** Taux d'incidence corrigés prenant en compte les jours fériés des semaines 19 et 21.

► Recours aux soins d'urgence

	S19-2021	S20-2021	S21-2021	Tendance
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	3,7 %	3,4 %	2,2 %	→
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 Oscour®	2,7 %	2,1 %	1,5 %	→

► Surveillance hospitalière (SI-VIC)

→ -40 % nouvelles hospitalisations
→ -36 % passages en soins critiques
→ -13 % nouveaux décès à l'hôpital

► Suivi de la vaccination

Données cumulées au 31/05/2021	Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose	Couverture Vaccinale au moins 1 dose (%)	Nombre de personnes ayant reçu le schéma complet	Couverture Vaccinale Schéma complet (%)
Population générale	4 536 760	36,9 %	1 853 789	15,1 %

En résumé...

En semaine 21 (du 24 au 30 mai 2021), l'ensemble des indicateurs épidémiologiques de circulation du SARS-CoV-2 **poursuivaient leur baisse en Île-de-France. Ces indicateurs se maintenaient toutefois toujours à des niveaux élevés en comparaison aux autres régions et restaient supérieurs aux niveaux des indicateurs nationaux.** Bien que la tension hospitalière diminuait avec la baisse des niveaux des indicateurs hospitaliers, elle restait élevée dans un contexte de levée des mesures de restrictions sanitaires et d'une couverture vaccinale incomplète.

En Île-de-France, **le taux d'incidence régional** de la semaine 21 (corrigé pour l'effet du lundi 24 mai férié) était de 136 cas pour 100 000 habitants. Ce taux poursuivait sa diminution pour la huitième semaine consécutive tandis que **le taux de dépistage** corrigé restait relativement stable. Malgré la baisse du taux d'incidence en Île-de-France, **celui-ci restait le plus élevé en comparaison aux autres régions. Le taux de positivité** poursuivait également sa baisse, tant au niveau régional que départemental. Il était en baisse chez les personnes symptomatiques et stable chez les asymptomatiques.

Les recours aux soins primaires pour « suspicion de COVID-19 » et les recours aux soins d'urgence poursuivaient leur baisse en S21.

La diminution des nouvelles hospitalisations de patients COVID-19 et des nouvelles admissions en services de soins critiques, amorcée depuis la S17 se poursuivait en S21. Le nombre hebdomadaire de décès de patients COVID-19 hospitalisés a également continué de diminuer en S21. Ces indicateurs **atteignaient des valeurs inférieures à celles observées entre la deuxième et la troisième vague de l'épidémie.** Ces indicateurs hospitaliers restaient toutefois les plus élevés de métropole et doivent être suivis avec la plus grande attention dans les semaines à venir.

La couverture vaccinale en Île-de-France poursuivait sa progression. Au **31 mai 2021** (données par date d'injection), 4 536 760 franciliens avaient reçu **au moins 1 dose (couverture vaccinale à 36,9 %**, contre **32,6 % au 25 mai**), et 1 600 320 personnes avaient reçu le schéma complet de la vaccination (**couverture vaccinale à 15,1 %**, contre **13,0 % au 25 mai**).

La couverture vaccinale augmentait fortement chez les 18-49 ans et chez les 50-64 ans, en cohérence avec l'ouverture de la vaccination à l'ensemble des personnes de 18 ans et plus. En revanche, le niveau de couverture vaccinale atteint chez les plus âgés, certes élevé, n'augmentait plus que très faiblement. **Il est donc important d'encourager à la vaccination toutes les personnes de 18 ans et plus, avec des mesures spécifiques pour toucher les plus âgés dans l'objectif d'atteindre un niveau suffisant d'immunité collective.**

Bien que les indicateurs épidémiologiques poursuivaient leur baisse en S21, confirmant le ralentissement de la circulation virale, cette dernière **restait toujours plus élevée en Île-de-France que dans les autres régions. Ainsi, dans le contexte de la levée des mesures de restriction collectives** et d'une couverture vaccinale incomplète, **il est primordial de maintenir un haut niveau d'adhésion aux mesures individuelles de prévention, de dépistage, d'isolement des cas et des personnes contact à risque.** L'adhésion à ces mesures de prévention individuelles et la progression rapide de la vaccination restent essentielles afin de maintenir la baisse de la dynamique observée et préserver les capacités hospitalières.

Surveillance virologique

La surveillance virologique du SARS-CoV-2 vise au suivi exhaustif de l'ensemble des personnes testées. Elle s'appuie actuellement sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage) ; les données transmises concernent les tests RT-PCR et les tests antigéniques (TA) réalisés dans les laboratoires, cabinets, pharmacies et autres lieux de tests.

Une correction a été appliquée aux taux d'incidence et de dépistage des semaines incluant un jour férié afin de prendre en compte son effet sur l'activité de dépistage. Les taux de positivité ne sont pas impactés par cette correction. Une [note méthodologique](#) décrivant cette correction est disponible sur le site internet de Santé publique France.

Les données de la semaine 21 (taux d'incidence et de dépistage) présentées dans ce chapitre ont été corrigées pour prendre en compte l'effet du lundi 24 mai férié.

Taux d'incidence, de positivité et de dépistage

Le **taux d'incidence brut** poursuivait sa diminution en S21 pour la huitième semaine consécutive en Île-de-France (Tableau 1 et Figure 1), tandis que le taux de dépistage restait relativement stable. Le taux d'incidence brut en Île-de-France restait toujours supérieur au taux d'incidence national (91 cas pour 100 000 habitants en S21, Île-de-France incluse). L'Île-de-France présentait le plus haut taux d'incidence par comparaison avec les autres régions. Néanmoins, ce taux était inférieur à 150 cas pour 100 000 habitants, et ce dans la plupart des départements franciliens, à l'exception du Val-d'Oise et de la Seine-Saint-Denis (Tableau 1).

Le **taux de positivité** poursuivait également sa baisse en S21, tant au niveau régional qu'au niveau départemental (Tableau 1 et Figure 1). En Île-de-France, le taux de positivité parmi les personnes symptomatiques était en baisse pour la cinquième semaine consécutive (14,4 % en S21 vs 18,0 % en S20). Chez les asymptomatiques ce taux était de 2,2 %, stable par rapport à la S20 (2,2 %).

Parmi les personnes qui ont eu recours à un test RT-PCR ou un test antigénique, quelque soit le résultat, la proportion de personnes symptomatiques était relativement stable en S21 (9,8 % en S21 vs 10,0 % en S20). La saison étant propice à des allergies environnementales (pollen, rhume des foins ...), la stabilisation de cet indicateur après plusieurs semaines de baisse pourrait s'expliquer par le fait que les personnes présentant des symptômes respiratoires attribuables à des causes autres que celle de la COVID-19 se font tester davantage.

Tableau 1. Taux d'incidence brut pour 100 000 habitants, taux de tests pour 100 000 habitants et taux de positivité pour le SARS-CoV-2, par semaine, Île-de-France (source SI-DEP au 02/06/2021).

* indicateurs corrigés pour tenir compte de l'effet des jours fériés

** indicateurs non corrigés

Département	Taux d'incidence			Taux de tests			Taux de positivité (%)	
	S20	S21*	S21**	S20	S21*	S21**	S20	S21
Paris (75)	163	132*	117**	6 177	5 994*	5 320**	2,6	2,2
Seine-et-Marne (77)	173	133*	115**	3 652	3 273*	2 827**	4,7	4,1
Yvelines (78)	156	125*	107**	3 877	3 770*	3 228**	4,0	3,3
Essonne (91)	170	133*	112**	3 610	3 395*	2 866**	4,7	3,9
Hauts-de-Seine (92)	141	121*	104**	4 396	4 204*	3 625**	3,2	2,9
Seine-Saint-Denis (93)	202	152*	131**	3 566	3 505*	3 022**	5,7	4,3
Val-de-Marne (94)	187	137*	118**	4 012	4 149*	3 576**	4,7	3,3
Val-d'Oise (95)	195	173*	147**	3 878	3 688*	3 128**	5,0	4,7
Île-de-France	173	136*	118**	4 266	4 107*	3 562**	4,0	3,3

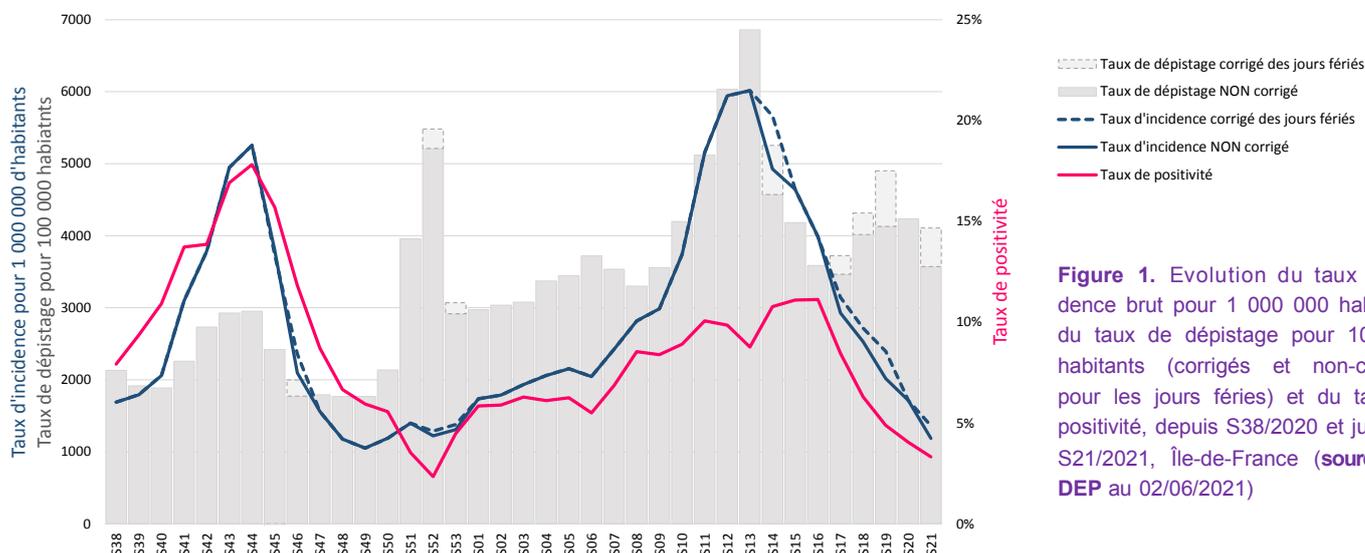


Figure 1. Evolution du taux d'incidence brut pour 1 000 000 habitants, du taux de dépistage pour 100 000 habitants (corrigés et non-corrigés pour les jours fériés) et du taux de positivité, depuis S38/2020 et jusqu'en S21/2021, Île-de-France (source SI-DEP au 02/06/2021)

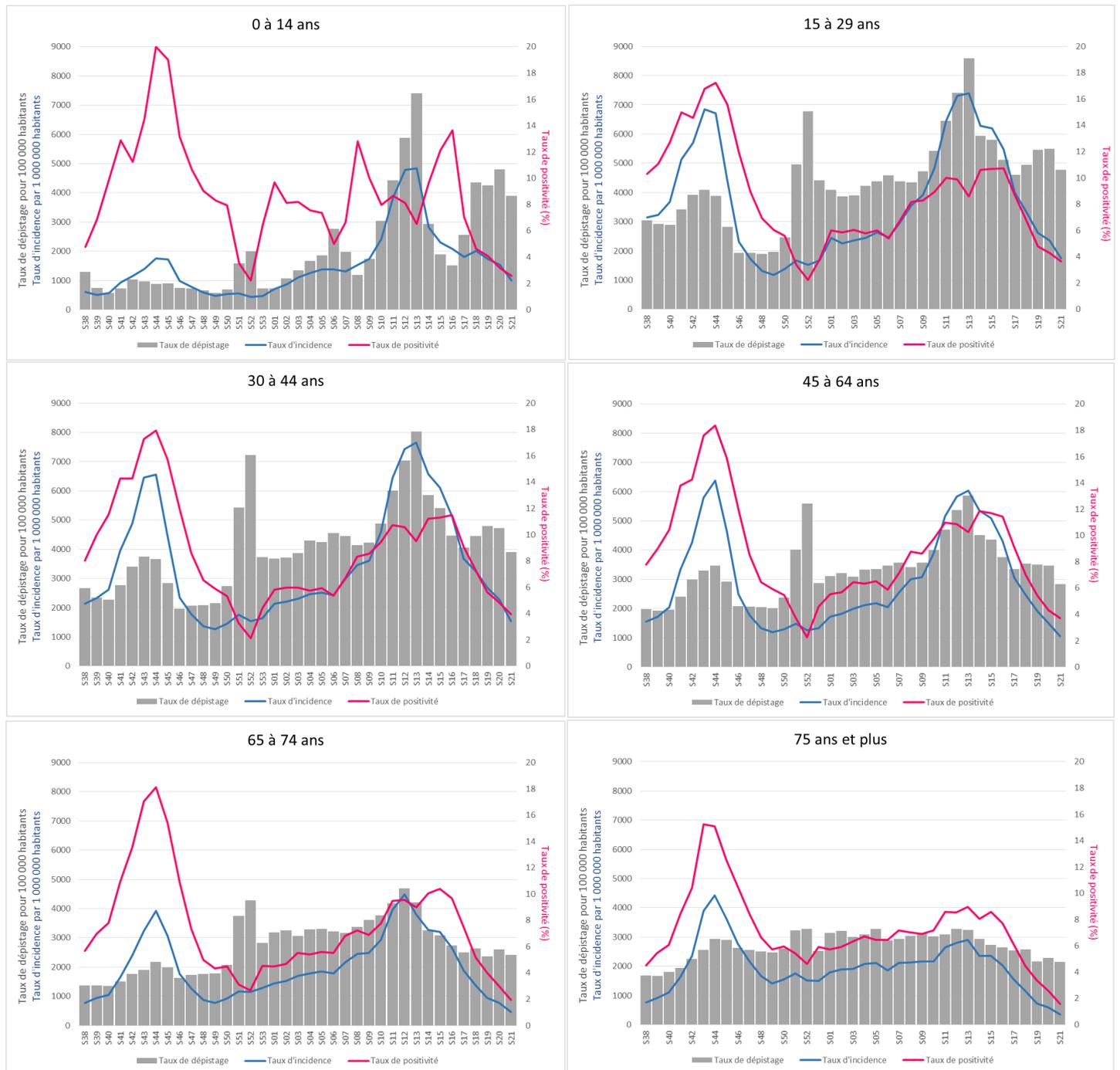
Taux d'incidence, taux de dépistage et taux de positivité par classes d'âges au niveau régional

Les indicateurs par classes d'âges ne sont pas corrigés pour la présence des jours fériés et sont à interpréter avec précaution.

En S21, au niveau régional, la diminution du taux d'incidence concernait toutes les classes d'âges (Figure 2). Chez les personnes âgées de 75 ans et plus, le taux d'incidence régional atteignait sa valeur la plus basse depuis la fin août 2020. Toutes les classes d'âges ont également connu une diminution du taux de positivité en S21. La S21 contenant un jour férié, les taux de dépistage étaient en diminution dans toutes les classes d'âge.

Ces données témoignent d'une circulation virale qui diminue et sont en cohérence avec les mesures de restriction de déplacements et de contacts sociaux et avec l'augmentation des couvertures vaccinales en Île-de-France. Malgré la poursuite du ralentissement de l'épidémie dans la région depuis plusieurs semaines, les indicateurs virologiques restaient élevés dans toutes les classes d'âges et en particulier chez les moins de 64 ans (supérieur à 100 cas pour 100 000 habitants). Ces indicateurs restent donc à suivre avec attention dans les prochaines semaines, dans le contexte de l'assouplissement progressif des mesures de freinage de l'épidémie et d'une couverture vaccinale incomplète.

Figure 2. Evolution des taux d'incidence bruts pour 1 000 000 habitants, des taux de dépistage pour 100 000 habitants et des taux de positivité (%) au niveau régional depuis S38/2020 et jusqu'en S21/2021, par classes d'âges, Île-de-France (source SI-DEP au 02/06/2021)



Actes/consultations pour suspicion de COVID-19 de SOS Médecins

Source : SOS Médecins, au 31/05/2021 à 16h.

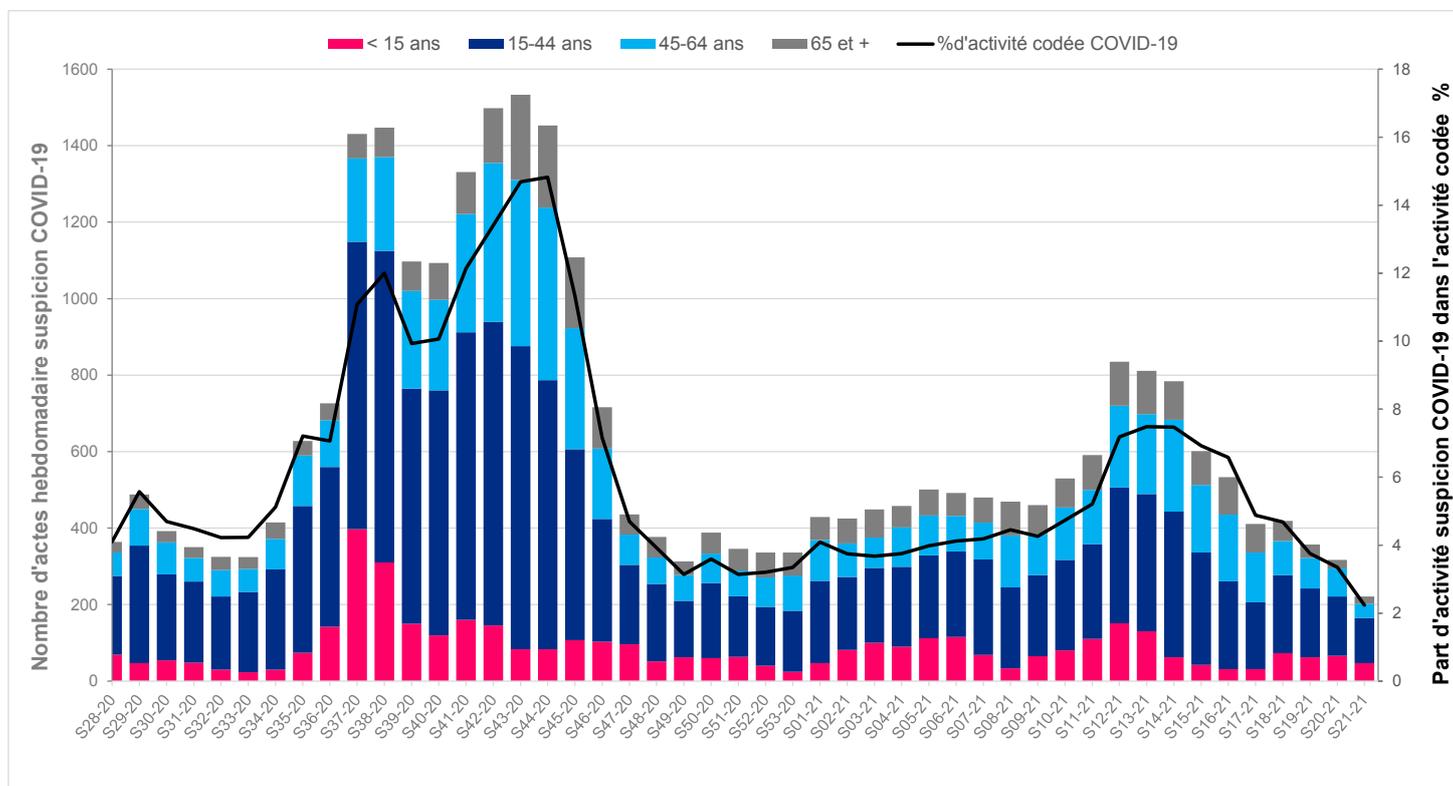
Nombre d'actes médicaux et part d'activité pour « suspicion de COVID-19 » transmis par les associations SOS Médecins franciliennes. La région compte 6 associations SOS Médecins (SOS Grand Paris - qui intervient à Paris et dans une partie de sa petite couronne, c'est-à-dire dans les Hauts-de-Seine (92), dans une partie de la Seine-Saint-Denis (93) et dans le Val-de-Marne (94) - SOS Seine-et-Marne, SOS Melun, SOS Yvelines, SOS Essonne et SOS Val-d'Oise).

Au total, environ 350 médecins participent ou ont participé. Le taux de codage des diagnostics médicaux transmis par ces associations est supérieur à 97 %.

En S21, la part des actes **SOS Médecins** pour « suspicion de COVID-19 » diminuait à nouveau pour atteindre 2,2 % de l'activité totale codée (Figure 3). Cette valeur était la plus basse de cet indicateur depuis presque un an (depuis la semaine 25 / 2020). La baisse était observée dans tous les départements franciliens.

À l'échelle régionale, la baisse d'activité pour « suspicion de COVID-19 » concernait toutes les classes d'âges et était notamment marquée chez les adultes âgés de 45 à 64 ans (Figure 3). En S21, les enfants de moins de 15 ans représentaient 21 % de l'activité totale, tandis que les adultes âgés de 15 à 44 ans, de 45 à 64 ans et de 65 ans ou plus représentaient respectivement, 53 %, 17 % et 9 % de l'activité totale.

Figure 3. Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (%) par classe d'âges, du 06/07/2020 au 30/05/2021, Île-de-France



SI-VIC

SI-VIC (Système d'information pour le suivi des victimes) a été déployé dans les hôpitaux depuis le 13 Mars 2020. Les données remontées dans SI-VIC par les établissements hospitaliers permettent de recueillir l'information sur le nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, admis en services critiques (c'est-à-dire en réanimation, en soins intensifs ou en unités de surveillance continue), ainsi que sur les décès survenus pendant l'hospitalisation.

Un délai entre la date d'admission à l'hôpital, en service critique ou le décès d'un patient COVID-19 et la date de déclaration dans le système SI-VIC est fréquent. Les données par date d'admission et de décès nécessitent en moyenne une semaine de consolidation.

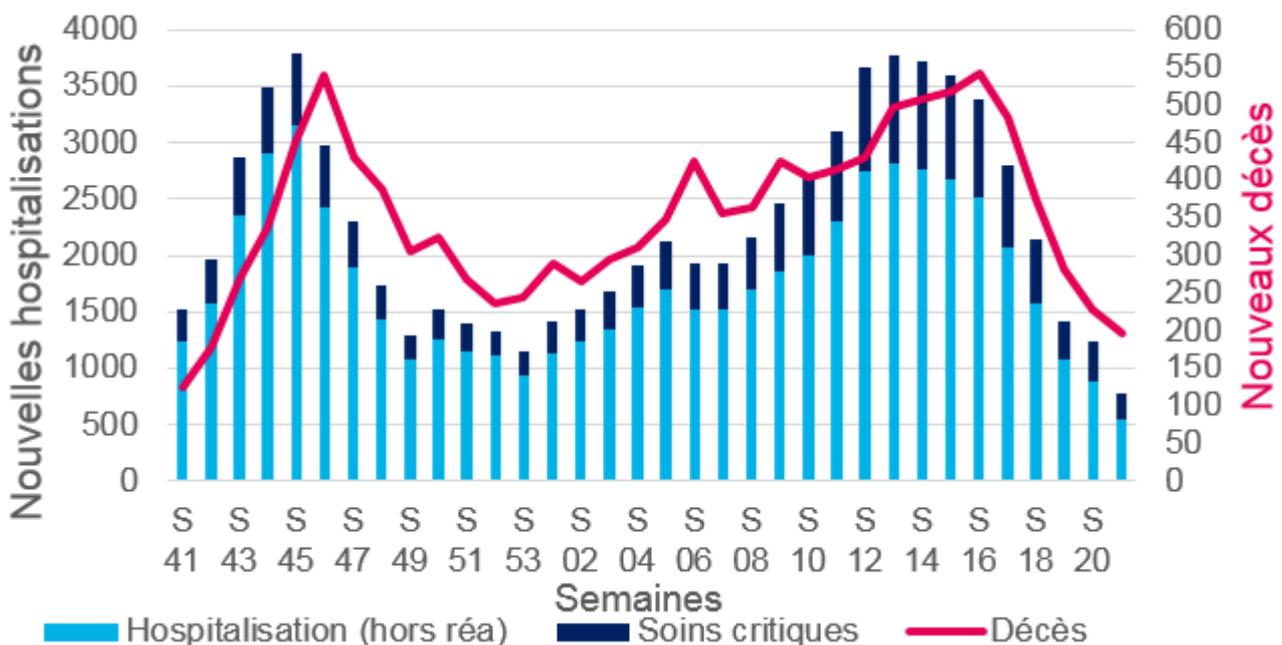
En S21, les données **SI-VIC** en Île-de-France, **par date de déclaration**, affichaient une poursuite de la baisse franche du nombre de nouvelles hospitalisations de patients COVID-19 observée depuis la S17 (Figure 4). Avec 780 nouvelles déclarations en S21 contre 1 237 en S20, l'évolution hebdomadaire était de -40 % (vs -13 % en S20, -33 % en S19 et -24 % en S18). Le taux d'incidence des nouvelles hospitalisations était, en S21, de 6,3 pour 100 000 habitants (vs 10,1 pour 100 000 en S20). Au niveau national, le taux d'incidence baissait également et atteignait une valeur de 4,8 pour 100 000 habitants, Île-de-France incluse (vs 6,8 pour 100 000 en S20).

En S21, **les déclarations de passages en services critiques étaient de nouveau en franche baisse après la stabilisation observée en S20** (225 nouvelles déclarations en S21 vs 350 en S20, soit -36 %). Le taux d'incidence des passages en services critiques en Île-de-France était de 1,8 pour 100 000 habitants. Il restait toujours supérieur au taux national qui poursuivait sa baisse en S21 et était de 1,3 pour 100 000 habitants, Île-de-France incluse.

Le nombre de déclarations de décès à l'hôpital de patients COVID-19 poursuivait sa baisse en S21 pour la cinquième semaine consécutive, bien qu'un ralentissement soit observé par rapport aux semaines précédentes. Avec 197 nouvelles déclarations en S21, contre 227 en S20, l'évolution hebdomadaire était de -13 % (vs -19% en S20). Le taux d'incidence des décès était de 1,6 pour 100 000 franciliens. Il restait également à un niveau supérieur au taux national qui était en baisse et de 1,1 pour 100 000 habitants en S21, Île-de-France incluse.

En résumé, en S21, les indicateurs SI-VIC poursuivaient la baisse amorcée en S17 et **atteignaient des valeurs inférieures à celles observées entre la deuxième et la troisième vague de l'épidémie** (Figure 4). Ces indicateurs, notamment les indicateurs d'admission en services de soins critiques, doivent être suivis avec la plus grande attention dans les semaines à venir dans le contexte de levée des mesures de freinage et de vaccination incomplète de la population.

Figure 4. Evolution des hospitalisations, dont les hospitalisations en soins critiques (réanimation, soins continus et soins intensifs) et des décès, par date de déclaration, Île-de-France, entre les semaines S40/2020 et S21/2021.



Patients actuellement hospitalisés et nombre total de décès (données par date de déclaration—extraction au 02 juin 2021)

Au 02 juin 2021, 4 024 patients COVID-19 étaient en cours d'hospitalisation en Île-de-France (vs 4 887 au 26 mai 2021, soit -18 %). Parmi eux, **805 (20 %) étaient admis en services de soins critiques** (vs 1 010 au 26 mai dernier, soit -20 %) (Tableau 2), 1 501 en hospitalisation conventionnelle, 1 646 en services de soins de suite et réadaptation ou de soins de longue durée et 72 en autres unités de soins.

Parmi les 805 patients en services de soins critiques, 576 (71 %) étaient en **services de réanimation** et 229 en services de soins intensifs ou de surveillance continue.

Au 02 juin 2021, la catégorie d'âges la plus représentée chez les patients hospitalisés en soins critiques en Île-de-France restait celle des 60-69 ans (Tableau 2). Le département représentant la plus grande proportion de patients admis en services de soins critiques à cette date restait Paris (29 %) tandis que le Val-d'Oise représentait toujours le pourcentage le plus bas (5,0 %).

Depuis le 1^{er} mars 2020, 120 809 patients COVID-19 ont été hospitalisés en Île-de-France, dont 20 225 sont décédés, soit 188 décès de plus qu'au 26 mai dernier. Parmi eux, **77 %** étaient âgés de 70 ans et plus.

Tableau 2. Nombre de patients COVID-19 en cours d'hospitalisation (dont en soins critiques) au 02 juin 2021, par classes d'âges Île-de-France. Données par date de déclaration.

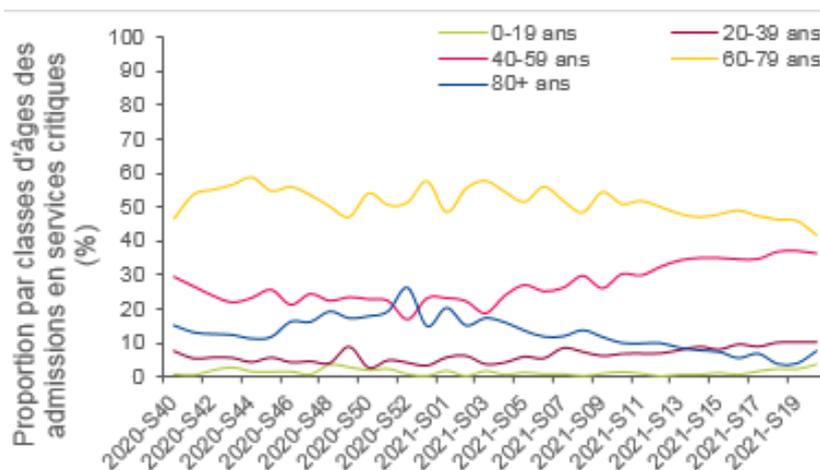
Classes d'âges	Hospitalisations au 02/06/2021		dont soins critiques au 02/06/2021	
	N	%	N	%
0-9 ans	11	0,3	2	0,2
10-19 ans	26	0,6	7	0,9
20-29 ans	66	1,6	7	0,9
30-39 ans	143	3,6	31	3,9
40-49 ans	285	7,1	77	9,6
50-59 ans	577	14,3	185	23,0
60-69 ans	821	20,4	284	35,3
70-79 ans	859	21,3	167	20,7
80-89 ans	810	20,1	33	4,1
90 ans et plus	385	9,6	4	0,5
Total Région	4 024	100%	805	100%

Données par date d'admission (consolidées jusqu'en S20)

Après consolidation, l'analyse des données **par date d'admission jusqu'en S20** du nombre d'hospitalisations confirmait la tendance à la baisse observée à partir des données par date de déclaration. Les données des passages en soins critiques affichaient également une tendance à la baisse au niveau régional mais avec des disparités départementales. En effet, une légère hausse était observée dans les Yvelines et dans l'Essonne. Il en était de même pour les indicateurs de décès pour lesquels une baisse était observée au niveau régional tandis que les départements de Seine-et-Marne et des Hauts-de-Seine affichaient une légère hausse.

D'après les données **par date d'admission**, la proportion de patients âgés de 40 à 59 ans parmi l'ensemble des patients admis en soins critiques affichait toujours la tendance à l'augmentation observée depuis début janvier 2021. Cette proportion dépassait toujours largement celle qui avait été observée lors de la deuxième vague de l'épidémie (Figure 5). La proportion des personnes âgées de 20 à 39 ans poursuivait l'augmentation légère mais progressive amorcée début 2021. La proportion des personnes âgées de 60 à 79 ans était en baisse, en cohérence avec la couverture vaccinale qui est en augmentation dans cette classe d'âges. La proportion des personnes les plus âgées (>80 ans) parmi les patients admis en soins critiques semblait augmenter légèrement après la baisse continue observée depuis début 2021.

Figure 5. Evolution de la répartition par classes d'âges des patients admis en services de soins critiques (réanimation, soins continus et soins intensifs), par date d'admission, Île-de-France, entre les semaines S40/2020 et S20/2021.



Passages aux urgences hospitalières (Oscour®)

Source : Réseau Oscour®, au 31/05/2021 à 16h

Nombre d'actes médicaux et part d'activité pour « suspicion de COVID-19 » parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers franciliens participant au réseau Oscour®. En Île-de-France, 98 services d'urgence sont connectés et susceptibles de transmettre des Résumés de Passages aux Urgences (RPU) comportant les données médico-administratives relatives à chaque passage aux urgences.

En S21, la part des passages aux urgences hospitalières pour « suspicion de COVID-19 » poursuivait sa baisse au niveau régional pour la septième semaine consécutive et représentait désormais 2,1 % de l'activité totale aux urgences (Figure 6). La diminution d'activité en S21 était plus marquée qu'en S20 (-28 % de passages en S21 vs -16 % en S20) et continuait de concerner l'ensemble des départements franciliens (Figure 7).

La diminution de ces passages concernait toutes les classes d'âges. Les enfants de moins de 15 ans présentaient toujours des faibles effectifs.

En S21, le nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour « suspicion de COVID-19 » était à nouveau en baisse (-32 % par rapport à S20).

Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour « suspicion de COVID-19 » tous âges confondus s'établissait à 41 % (contre 43 % en S20 et 44 % en S19). Ce taux restait plus élevé chez les adultes de 65 ans et plus (76 %).

Figure 6. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (%) par classe d'âges, du 06/07/2020 au 30/05/2021, Île-de-France (source : Oscour®)

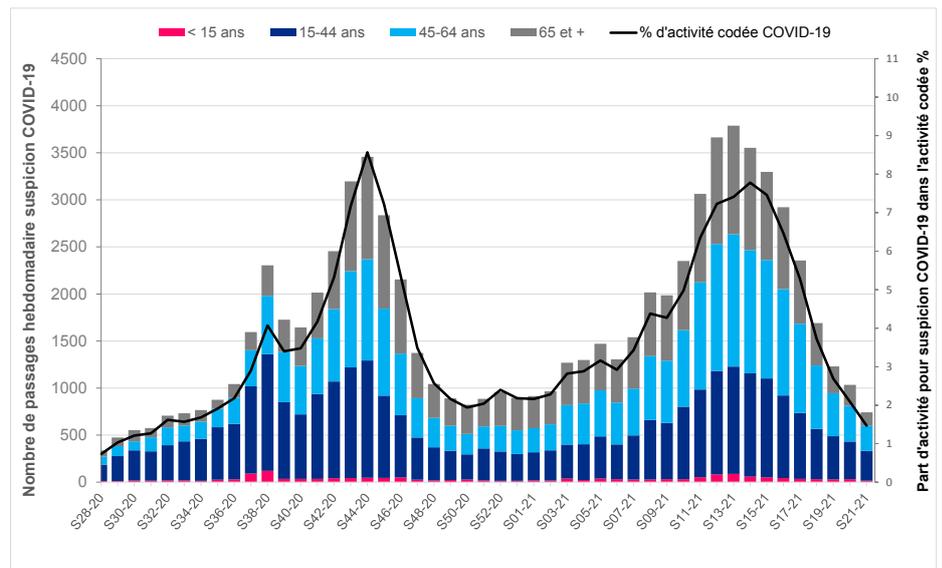
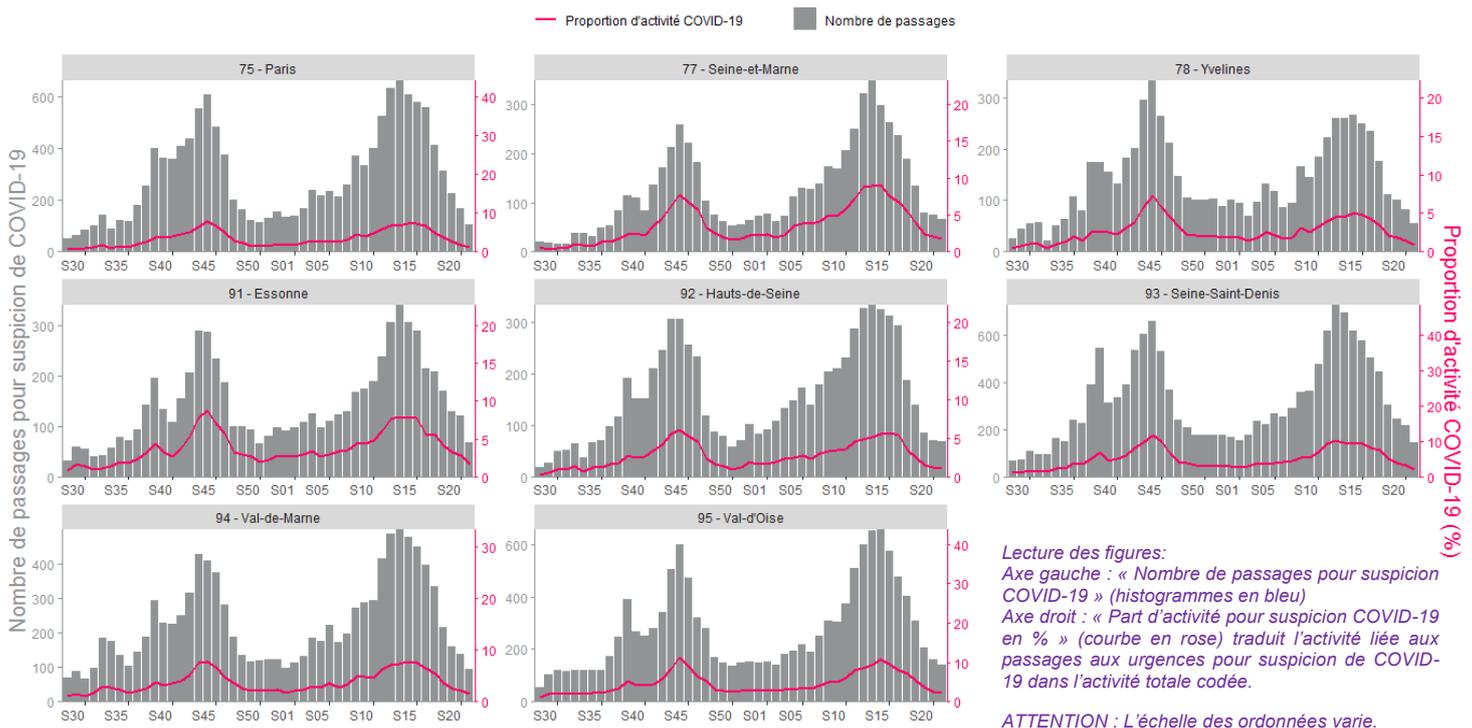


Figure 7. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (%) par département, du 06/07/2020 au 30/05/2021, Île-de-France (source : Oscour®)



Vaccination contre le virus SARS-CoV-2

La vaccination contre la COVID-19 a débuté en France le 27 décembre 2020. Les personnes concernées par cette vaccination sont les suivantes : l'ensemble des personnes de 18 ans et plus ; les personnes de 16 ans et plus souffrant d'une pathologie à très haut risque de forme grave de Covid-19 (voir [liste](#)), les femmes enceintes à partir du deuxième trimestre de la grossesse ; les personnes de 18 ans et plus hébergées en maisons d'accueil spécialisées (MAS), foyers d'accueil médicalisés (FAM), foyers pour personnes handicapées non médicalisés, ainsi qu'en établissements médico-sociaux spécifiques ; les proches (personnes vivant sous le même toit ou apportant une aide dans la vie quotidienne) de 16 ans et plus de personnes sévèrement immunodéprimées (dialysées, ayant reçu une transplantation d'organe ou de moelle osseuse, traitées par des médicaments immunosuppresseurs forts) ; les professionnels du secteur de la santé et du secteur médico-social (voir [liste](#)), les professionnels de tous âges, considérés comme plus exposés (voir [liste](#)).

Les indicateurs de couvertures vaccinales incluent depuis le 26 avril 2021 : les personnes vaccinées par **au moins une dose**; les personnes complètement vaccinées : par 2 doses de vaccins nécessitant 2 doses (Pfizer, Moderna ou AstraZeneca), par une dose de vaccins nécessitant une seule dose (Janssen), par une dose en cas d'antécédent de COVID-19, par trois doses de vaccin pour les personnes immunodéprimées vaccinées .

Vaccination contre SARS-CoV-2 en population générale

La vaccination contre la COVID-19 poursuivait sa progression en **Île-de-France**. En S21, 536 237 nouvelles injections ont été réalisées, soit 76 605 injections par jour en moyenne. **Au 31 mai 2021** (données par date d'injection), 4 536 760 franciliens avaient reçu **au moins 1 dose (couverture vaccinale en population générale à 36,9 %, contre 32,6 % au 25 mai)**, et 1 600 320 personnes avaient reçu le schéma complet de la vaccination (**couverture vaccinale en population générale à 15,1 %, contre 13,0 % au 25 mai**) (Tableau 3 et Figure 8). L'estimation de la couverture vaccinale dans la population des adultes âgés de 18 ans ou plus s'élevait à 48,0 % pour au moins une dose reçue et à 19,6 % pour le schéma complet, en Île-de-France.

Figure 8. Nombre quotidien cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose et le schéma complet de vaccin contre le SARS-CoV-2 en Île-de-France depuis le démarrage de la vaccination (S01) (Source Vaccin-Covid, extraction le 01/05/2021 des injections réalisées jusqu'au 31/05/2021)

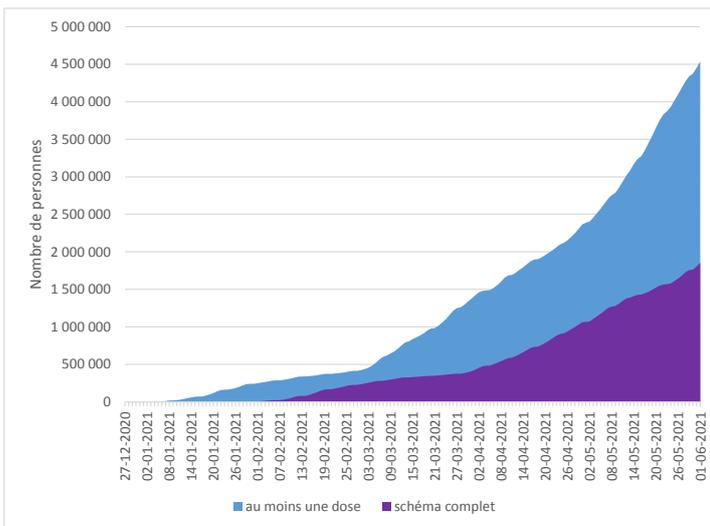


Figure 9. Evolution hebdomadaire de la couverture vaccinale au moins 1 dose et schéma complet par classes d'âges en Île-de-France depuis la S02 et jusqu'en S21 (30/05/2021) (Source Vaccin-Covid, extraction le 01/06/2021)

Classe âge	Au moins 1 dose		Schéma complet	
	Nombre de vaccinés	CV	Nombre de vaccinés	CV
18-49 ans	1 790 243	33,2 %	384 537	7,1 %
50-64 ans	1 354 735	62,4 %	474 618	21,9 %
65-74 ans	735 436	71,6 %	436 422	42,5 %
75 ans et plus	649 502	75,6 %	557 258	64,9 %
Non renseigné	6 844		954	
Total	4 536 760	36,9 %	1 853 789	15,1 %

Classe âge	1 dose		Schéma complet	
	CV	CV	CV	CV
75 ans +	1,1%	75,4%	0,0%	64,3%
65-74 ans	1,1%	71,2%	0,0%	40,2%
50-64 ans	1,6%	61,4%	0,0%	20,3%
18-49 ans	0,3%	30,8%	0,0%	6,6%
Tous âges	0,6%	35,6%	0,0%	14,4%

Tableau 3. Nombres de personnes ayant reçu au moins 1 dose et le schéma complet de vaccin contre le SARS-CoV-2 et couverture vaccinale ou CV (% de la population), par classes d'âges en Île-de-France (Source Vaccin-Covid, extraction le 01/05/2021 des injections réalisées jusqu'au 31/05/2021)

Les personnes âgées de 75 ans et plus, première cible de la campagne vaccinale, constituaient toujours la tranche d'âges la plus vaccinée (Tableau 3). En revanche, leur couverture vaccinale progressait très lentement (Figure 9), ce qui invite au renforcement des actions pour aller vers ces personnes, notamment au travers de la vaccination à domicile.

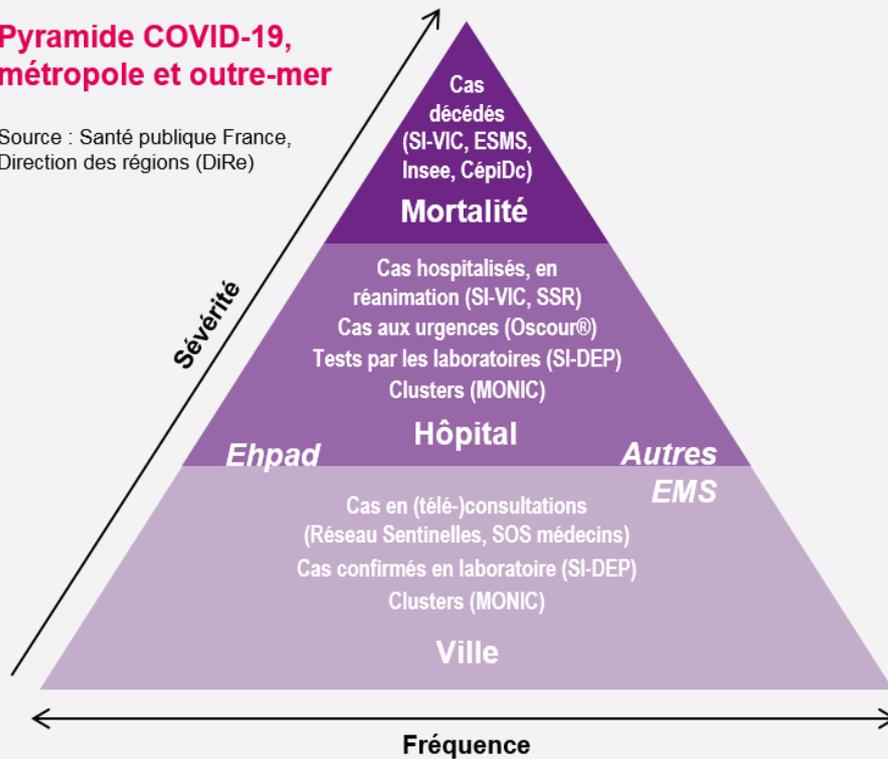
Inversement, la couverture vaccinale augmentait fortement chez les 18-49 ans et chez les 50-64 ans, la vaccination étant désormais proposée à l'ensemble des personnes de 18 ans et plus.

Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

Rédacteur en chef
Dr Arnaud TARANTOLA

Equipe de rédaction
Santé publique France
Île-de-France

Clémentine CALBA
Anne ETCHEVERS
Céline FRANCOIS
Sarah MAHDJOUB
Lucile MIGAULT
Gabriela MODENESI
Annie-Claude PATY
Yassoungo SILUE
Berenice VILLEGAS
Aurélien ZHU-SOUBISE
Carole LECHAUVE
Luisa FLORES

Direction des régions (DiRe)

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication
03 juin 2021

Numéro vert 0 800 130 000
7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- ▶ SurSaUD@
- ▶ OSCOUR@
- ▶ [SOS Médecins](mailto:SOS.Medecins)
- ▶ [Réseau Sentinelles](mailto:Reseau.Sentinelles)
- ▶ SI-VIC
- ▶ [CépiDC](mailto:CepiDC)



INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

QUE FAIRE DÈS LES PREMIERS SIGNES ?

Si vous avez de la fièvre, de la toux, mal à la gorge, le nez qui coule ou une perte du goût et de l'odorat :

Consultez rapidement votre médecin pour qu'il décide si vous devez être testé

En attendant les résultats, restez chez vous et évitez tout contact

GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique

Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir

Se moucher dans un mouchoir à usage unique

Porter correctement un masque quand la distance ne peut pas être respectée et dans les lieux où cela est obligatoire

Respecter une distance d'au moins un mètre avec les autres

6

Limiter au maximum ses contacts sociaux (6 maximum)

Eviter de se toucher le visage

Aérer les pièces 10 minutes, 3 fois par jour

Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades

Utiliser les outils numériques (TousAntiCovid)

GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)