

Chiffres clés en Île-de-France





Estimation du nombre cumulé de cas confirmés (du 18/05/2020 au 12/12/2021)





1 809 895 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)

Surveillance virologique (SI-DEP)




	S47-2021 (22/11 au 28/11)	S48-2021 (29/11 au 05/12)	S49-2021 (06/12 au 12/12)	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	38 240	55 037	62 021	
Taux de positivité	5,2 %	5,7 %	5,9 %	
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	311	448	505	
Taux d'incidence (≥65 ans) pour 100 000 habitants	127	169	173	

Recours aux soins d'urgence

	S47-2021	S48-2021	S49-2021	Tendance
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 Oscoreur®	1,4 %	1,9 %	2,4 %	
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	2,8 %	3,4 %	3,9 %	




Surveillance hospitalière (SI-VIC)

Données du 15/12/2021

	S47-2021	S48-2021	S49-2021	Tendance
Nombre de nouvelles hospitalisations	846	1168	1303	
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques	222	294	325	
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	73	112	128	

Suivi de la vaccination

Données par lieu de résidence cumulées au 13/12/2021	Nombre des franciliens ayant reçu au moins une dose	Couverture vaccination au moins une dose (%)	Nombre des franciliens ayant reçu le schéma complet	Couverture vaccinale schéma complet (%)	Nombre des franciliens ayant reçu une dose de rappel	Couverture vaccinale dose de rappel
Population tous âges	9 021 197	73,5 %	8 890 505	72,4 %	2 396 152	19,5 %

Gain de couverture vaccinale (points en pourcentage)	S47-2021	S48-2021	S49-2021	Tendance
Au moins une dose	0,2	0,1	0,2	
Schéma complet	0,3	0,2	0,2	
Dose rappel	2,2	4,4	5,9	

En résumé...

En semaine 49 en Île-de-France, les indicateurs virologiques et hospitaliers poursuivaient leur hausse et indiquaient une circulation toujours intense du virus SARS-CoV-2 en Île-de-France, mais dont l'évolution semblait ralentir. La situation restait toutefois dégradée dans un contexte d'une hausse des contacts sociaux, d'une diminution l'adhésion de la population aux mesures barrières, d'une couverture vaccinale encore incomplète - notamment chez les enfants et chez les plus âgés - et de la diffusion du variant Omicron probablement plus contagieux.

En S49, le **taux d'incidence brut** parmi les résidents d'Île-de-France **était en augmentation pour la 6^{ème} semaine consécutive** et se situait à **505 cas pour 100 000 habitants**. Les taux d'incidence et de dépistage affichaient des hausses plus ou moins marquées dans l'ensemble des départements franciliens. Le taux de positivité poursuivait une hausse dans certains départements, tandis qu'il se stabilisait dans d'autres. Paris présentait toujours le taux d'incidence le plus élevé à 659 cas pour 100 000 habitants, supérieur à celui du pic de la 2^{ème} vague. Toujours en hausse chez les personnes âgées de moins de 65 ans, le taux d'incidence se stabilisait chez les plus âgés probablement grâce à la progression de la campagne de rappel vaccinal. Le taux de dépistage et le taux d'incidence des moins de 15 ans, catégorie d'âge majoritairement non-éligible à la vaccination, atteignaient depuis la S48 ses valeurs les plus élevées depuis le début de l'épidémie.

Le **variant delta** restait majoritaire depuis la S25 dans les résultats de criblage et de séquençage. Le **variant B.1.640** (classé VUM) a fait l'objet de 76 détections en Île-de-France (données EMERGEN, au 13 décembre 2021), sans signe de diffusion importante ou progression en France à ce stade. Aucun élément probant en faveur d'un impact significatif en santé publique de ce variant n'a été identifié au cours des investigations menées à ce stade. Le **variant Omicron (21K, B.1.1.529)** a été classé VOC par l'OMS le 26 novembre. En Île-de-France, 110 cas ont été confirmés (données EMERGEN au 15 décembre 2021). De nombreuses incertitudes entourent encore ce variant qui fait l'objet d'une surveillance renforcée en France. Une analyse de risque sur les variants est disponible sur [le site de Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

Les **données SIVIC** par date d'admission décrivaient un accroissement de +12% des nouvelles hospitalisations et de +11% des nouvelles admissions en réanimation en S49, poursuivant la tendance haussière entamée depuis S41. Les nouveaux décès déclarés à l'hôpital augmentaient de +14%.

Dans les **ESMS**, le nombre de déclarations de nouveaux épisodes et de nouveaux cas confirmés augmentait pour la 4^{ème} semaine consécutive. Dans les EHPAD, en particulier, le nombre des cas déclarés affichait une augmentation chez les résidents et surtout chez le personnel. En S49, 60,3% des résidents en EHPAD ou ULSD avaient reçu un rappel par une 3^{ème} dose du vaccin.

En parallèle, la **progression de la couverture vaccinale** contre le SARS-CoV-2 demeurait faible en S49 en Île-de-France. Les données par lieu de résidence indiquaient une **couverture vaccinale** tous âges à au moins 1 dose de 73,5%, (vs. 73,3 % en S48), de 72,4 % pour le schéma complet (vs. 72,2 % en S48) et de 19,5 % pour la dose de rappel (vs. 13,6 % en S48).

Au niveau régional, le nombre de décès toutes causes et tous âges en Île-de-France était dans les marges de fluctuations habituelles mais des excès de décès modérés ont été identifiés chez des personnes de 15-64 ans en semaines S44, S46 et S47 (données non présentées). Au niveau départemental, un excès significatif de décès toutes causes et tous âges était enregistré en Essonne, Seine-et-Marne et dans le Val d'Oise en S47 et en Seine-Saint-Denis en S46. Pour ces quatre départements, les excès de décès étaient également significatifs chez les personnes de 15-64 ans.

Face à la circulation virale élevée et en augmentation, la **vaccination de toutes les personnes éligibles reste primordiale et doit être associée à un haut niveau d'adhésion aux autres mesures de prévention**, notamment le respect des mesures barrières, la limitation des contacts à risque et le respect de l'isolement en cas de symptômes, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé. C'est la combinaison **des différentes mesures individuelles et collectives** qui contribue à la limitation de la transmission du SARS-CoV-2 et peut être déterminante pour faire baisser la circulation virale (y compris chez les personnes vaccinées) et pour éviter les cas sévères, de nouvelles tensions hospitalières voire l'apparition de nouveaux variants.

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.

Taux d'incidence, Taux de positivité et Taux de dépistage

En S49, le taux d'incidence brut régional augmentait pour la 6^{ème} semaine consécutive et se situait à **505 cas pour 100 000 habitants** (vs. 448 pour 100 000 en S48), approchant la valeur du pic de la 2^{ème} vague (Figures 1 et 2). Ce taux demeurait équivalent au taux national (Île-de-France incluse) qui augmentait également en S49 pour atteindre 508 cas pour 100 000 habitants. En S49, le **taux de dépistage régional était également en hausse** pour la 5^{ème} semaine consécutive après une tendance à la baisse pendant douze semaines (de S33 à S44) et atteignait sa valeur la plus élevée depuis le début de l'épidémie. **Le taux de positivité semblait se stabiliser en S49** avec une légère variation de +0,2 point par rapport à la S48.

Au niveau départemental, les taux d'incidence bruts augmentaient dans l'ensemble des départements franciliens, mais de façon moins marquée qu'en S48. Les taux d'incidence étaient partout supérieurs à 400 cas pour 100 000 habitants (Figure 2). **L'incidence la plus élevée s'observait toujours à Paris qui atteignait 659 cas pour 100 000 habitants, dépassant depuis la S48 les valeurs maximales observées dans ce département lors des précédentes vagues.** En parallèle, Paris affichait toujours le taux de dépistage hebdomadaire le plus élevé parmi tous les départements franciliens depuis le début de l'épidémie. **Les taux de dépistage augmentaient dans tous les départements** (Figure 2). Dans les Yvelines, les hausses de l'incidence et du dépistage étaient légères en S49. Le taux de positivité poursuivait sa hausse en Seine-et-Marne, dans l'Essonne, en Seine-Saint-Denis et dans le Val-de-Marne, tandis qu'il variait très légèrement dans les autres départements.

En Île-de-France, **le taux de positivité parmi les personnes symptomatiques restait relativement stable** (19,6% en S49 vs. 19,4 % en S48). **Chez les asymptomatiques**, ce taux restait également stable à 3,9% en S49 (vs. 3,9% en S48). Parmi les personnes qui ont eu recours à un test RT-PCR ou un test antigénique - quel que soit le résultat - la proportion de personnes symptomatiques restait stable (11,2% en S49 vs. 11,5% en S48).

La hausse des indicateurs virologiques invite à maintenir la plus grande vigilance en cette période hivernale, dans un contexte de contacts sociaux maintenus, des fêtes de fin d'années qui s'approchent et d'incertitude face aux nouveaux variants. Les regroupements en intérieur – avec le relâchement des gestes barrières - contribuent à une augmentation de la circulation virale dans un contexte de couverture vaccinale encore incomplète, y compris dans les classes d'âge les plus vulnérables.

Figure 1. Évolution du taux d'incidence brut, du taux de dépistage pour 100 000 habitants et du taux de positivité (%), depuis S21/2020 et jusqu'en S49/2021, Île-de-France (source SI-DEP au 15/12/2021)

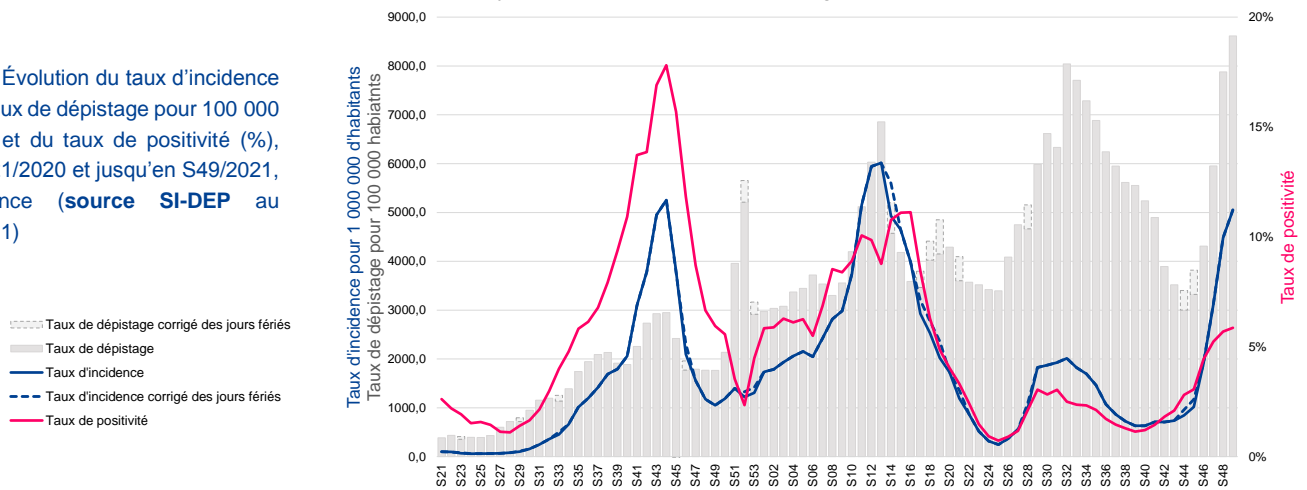


Figure 2. Évolution des taux d'incidence, de positivité et de dépistage, pour le SARS-CoV-2, depuis S17/2021 et jusqu'en S49/2021, par département d'Île-de-France (source SI-DEP au 15/12/2021).

75 : Paris ; 77 : Seine-et-Marne ; 78 : Yvelines ; 91 : Essonne ; 92 : Hauts-de-Seine ; 93 : Seine-Saint-Denis ; 94 : Seine-et-Marne ; 95 : Val-d'Oise

	Taux d'incidence pour 100 000 habitants															Évolution relative du taux d'incidence (%)		Taux de positivité (%)			Taux de dépistage pour 100 000 hab.																									
	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22	S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S48 vs S47	S49 vs S48	S48	S49	S49 vs S48	S48	S49	S49 vs S48
75	525	542	457	445	381	274	251	196	164	118	80	54	35	29	58	89	146	253	220	195	174	153	152	128	93	80	76	71	75	85	87	87	114	140	267	449	605	659	+34,9%	+8,9%	5,2	5,2	0 point	11 587	12 725	+9,8%
77	638	628	473	436	390	292	250	200	174	116	77	44	25	22	23	34	64	140	165	178	200	167	160	138	90	78	57	49	48	50	58	64	68	82	149	231	366	443	+58,4%	+20,8%	6,1	6,4	0,3 point	5 979	6 872	+14,9%
78	506	508	408	369	329	234	208	171	156	108	80	45	31	19	35	45	83	156	164	175	197	192	165	139	99	76	63	62	76	83	87	84	99	185	314	444	461	+41,4%	+3,9%	6,2	6,3	0,1 point	7 132	7 330	+2,8%	
91	541	556	460	435	391	302	244	191	171	113	80	48	32	23	30	41	75	154	155	179	192	186	168	141	107	71	68	57	57	67	60	63	76	148	237	349	437	+47,2%	+25,5%	5,7	6,2	0,6 point	6 125	7 002	+14,3%	
92	501	486	421	395	340	255	221	177	141	105	79	47	28	21	33	60	108	188	195	188	178	158	147	134	101	81	63	60	60	60	62	69	81	105	200	342	495	532	+45,0%	+7,4%	5,5	5,6	0,1 point	9 003	9 572	+6,3%
93	718	728	610	577	476	341	292	233	202	132	103	63	37	31	40	56	100	180	203	220	244	219	209	189	142	110	92	69	72	71	71	72	88	97	164	265	385	446	+45,4%	+15,7%	5,7	6,0	0,3 point	6 802	7 433	+9,3%
94	632	654	532	503	445	339	276	230	187	118	93	50	32	24	32	49	92	187	193	207	221	190	170	142	110	84	72	69	65	81	76	70	77	95	179	291	498	511	+50,4%	+16,7%	5,7	6,0	0,3 point	7 667	8 476	+10,5%
95	735	752	599	568	450	316	285	222	195	148	102	61	34	27	36	52	94	164	179	196	216	210	194	164	119	91	72	62	64	74	68	74	85	104	196	289	417	472	+44,3%	+13,2%	6,3	6,5	0,2 point	6 623	7 246	+9,4%
IDF	594	601	493	464	399	293	253	202	173	119	87	52	32	25	37	56	99	183	187	193	201	182	170	146	107	87	72	63	63	71	71	74	84	102	190	311	448	505	+43,9%	+12,7%	5,7	5,9	0,2 point	7 880	8 617	+9,3%



Échelles :	%	point de %
Baisse	< -5%	< -0,2
Variation légère	[-5% ; +5%]	[-0,2 ; +0,2]
Haussse	> +5%	> +0,2

Surveillance Virologique - suite

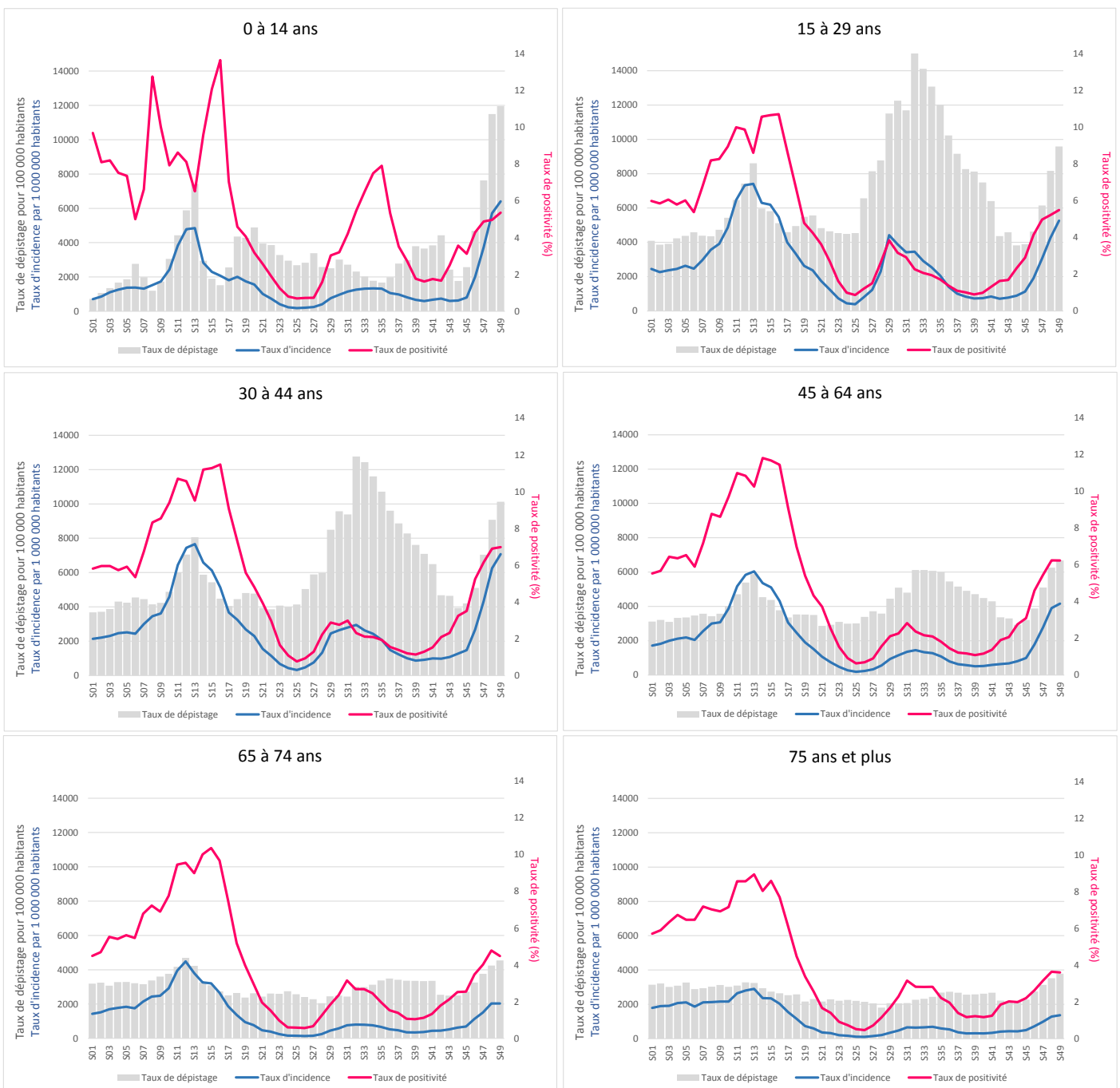
Taux d'incidence, Taux de dépistage et Taux de positivité par classe d'âge au niveau régional

En S49 en Île-de-France, le **taux d'incidence poursuivait sa hausse dans la plupart des classes d'âge mais à un rythme moindre que les semaines précédentes**, à l'exception des personnes âgées de 65 ans et plus pour lesquelles le taux d'incidence restait relativement stable (*Figure 3*) probablement en lien avec la progression de la campagne de rappel vaccinal.

L'augmentation des **taux de dépistage** ralentissait également en S49 chez toutes les catégories d'âge. Le taux de dépistage et le taux d'incidence des enfants âgés de moins de 15 ans, catégorie d'âge majoritairement non-éligible à la vaccination, atteignaient depuis la S48 ses valeurs les plus élevées depuis le début de l'épidémie de SARS-CoV-2.

Le **taux de positivité augmentait chez les personnes âgées de moins de 30 ans et diminuait chez les 65-74 ans**, tandis qu'il restait relativement stable dans les autres catégories d'âge. Le taux de positivité était toujours le plus élevé chez les personnes âgées de 30 à 44 ans, à 7,0%.

Figure 3. Évolution des **taux d'incidence bruts pour 1 000 000 habitants**, des **taux de dépistage non corrigés pour 100 000 habitants** et des **taux de positivité (%)** en Île-de-France depuis S01/2021 et jusqu'en S49/2021, par classe d'âge, en Île-de-France (source SI-DEP au 15/12/2021)



Surveillance du SARS-CoV-2 dans les ESMS

La surveillance des cas et des décès de COVID-19 en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) parmi les résidents et le personnel est menée au niveau national par un dispositif de Santé publique France. Ce dispositif - qui concerne les EHPA¹ (dont les EHPAD), les HPH², les ASE³ et autres ESMS avec service d'hébergement - a été mis en place en Île-de-France le 1^{er} juillet 2020 et a évolué le 19 mars 2021. Le dispositif s'appuie sur les déclarations d'épisodes de COVID-19 par les ESMS, la surveillance n'est donc pas exhaustive.

En Île-de-France, une **hausse des déclarations d'épisodes⁴ de COVID-19 dans les ESMS** s'observait pour la 4^{ème} semaine consécutive (Figure 4).

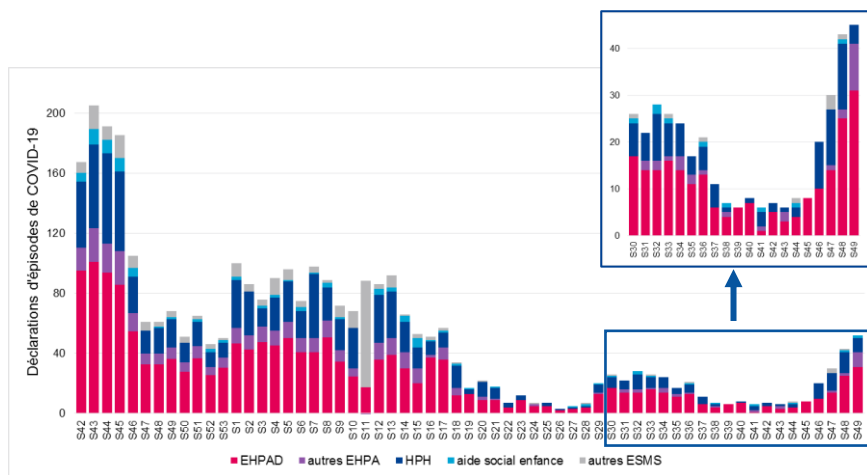
En S49, 52 nouveaux épisodes ont été déclarés par des ESMS (contre 43 en S48). La majorité des nouveaux épisodes sont survenus en EHPAD¹ (31), autres EHPA (10) et en HPH² (9). Comparé à la S48, le nombre de nouveaux cas confirmés⁵ déclarés diminuait chez les résidents et augmentait chez le personnel: **58 nouveaux cas confirmés étaient déclarés chez les résidents et 59 chez le personnel** (contre 70 nouveaux cas confirmés chez les résidents et 33 chez le personnel en S48). Sur l'ensemble des ESMS, 5 résidents ont été hospitalisés (vs. 13 hospitalisations en S48) et 3 décès ont été rapporté (3 décès en S48).

Focus sur les EHPAD

En S49, une augmentation du nombre d'épisodes de COVID-19 et du nombre de cas chez les résidents et chez le personnel déclarés par les EHPAD d'Île-de-France était observée. **Trente-et-un nouveaux épisodes** de COVID-19 ont été déclarés en S49 (contre 25 en S48). Au cours de la S49, 36 nouveaux cas confirmés ont été déclarés chez les résidents (contre 25 en S48) et 41 chez le personnel (contre 21 en S48) (Figure 5).

La **couverture vaccinale des résidents en EHPAD ou ULSD** (unités de soins de longue durée) restait stable en S49 à **93,6 %** pour au moins une dose (vs. 93,6% en S48) et à **92,0% pour le schéma complet** (vs. 91,9% en S48). Après 3 mois de campagne de rappel de vaccination dans le but de renforcer la protection de ces personnes particulièrement vulnérables, **25 345 résidents en EHPAD ou ULSD avaient reçu une 3^{ème} dose du vaccin**, soit une couverture de rappel vaccinal de **60,3%** (vs. 59,1% en S48).

Figure 4. Nombre de nouvelles déclarations d'épisodes⁴ de COVID-19 par type de ESMS (EHPAD, HPH, ASE, autres EHPA, et autres ESMS) depuis S42/2020 et jusqu'en S49/2021, Île-de-France (source Voozano au 13/12/2021)



¹EHPA : Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements EHPA, résidences autonomie, résidences seniors).

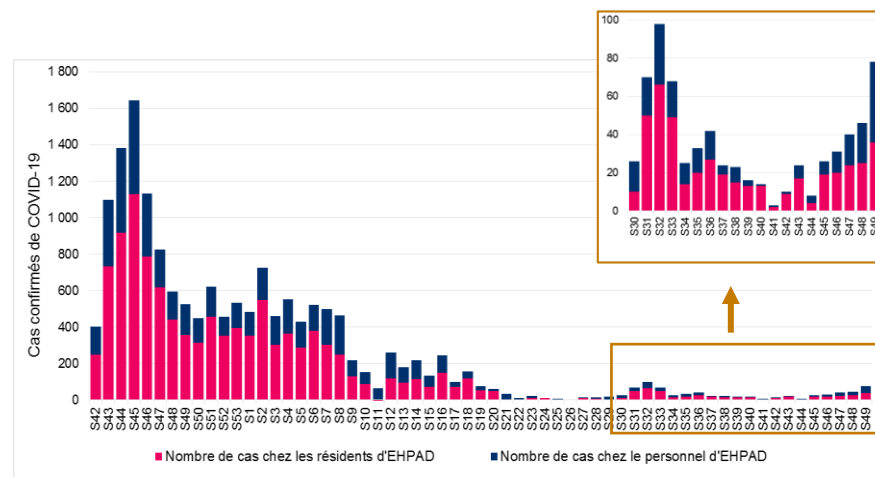
²HPH ou PH: Etablissements pour personnes handicapées [FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels)], autres établissements pour adultes (foyers de vie, foyers d'hébergement).

³ASE : Aide sociale à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS).

⁴Un signalement d'au moins un cas de COVID-19 confirmé.

⁵Cas COVID-19 confirmé: toute personne avec un prélèvement confirmant l'infection par le COVID-19 par test RT-PCR ou antigénique.

Figure 5. Nombre de nouveaux cas confirmés⁵ de COVID-19 chez les résidents et chez le personnel en EHPAD, depuis S42/2020 et jusqu'en S49/2021, Île-de-France (source Voozano au 13/12/2021)



Surveillance en ville : SOS Médecins

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 %.

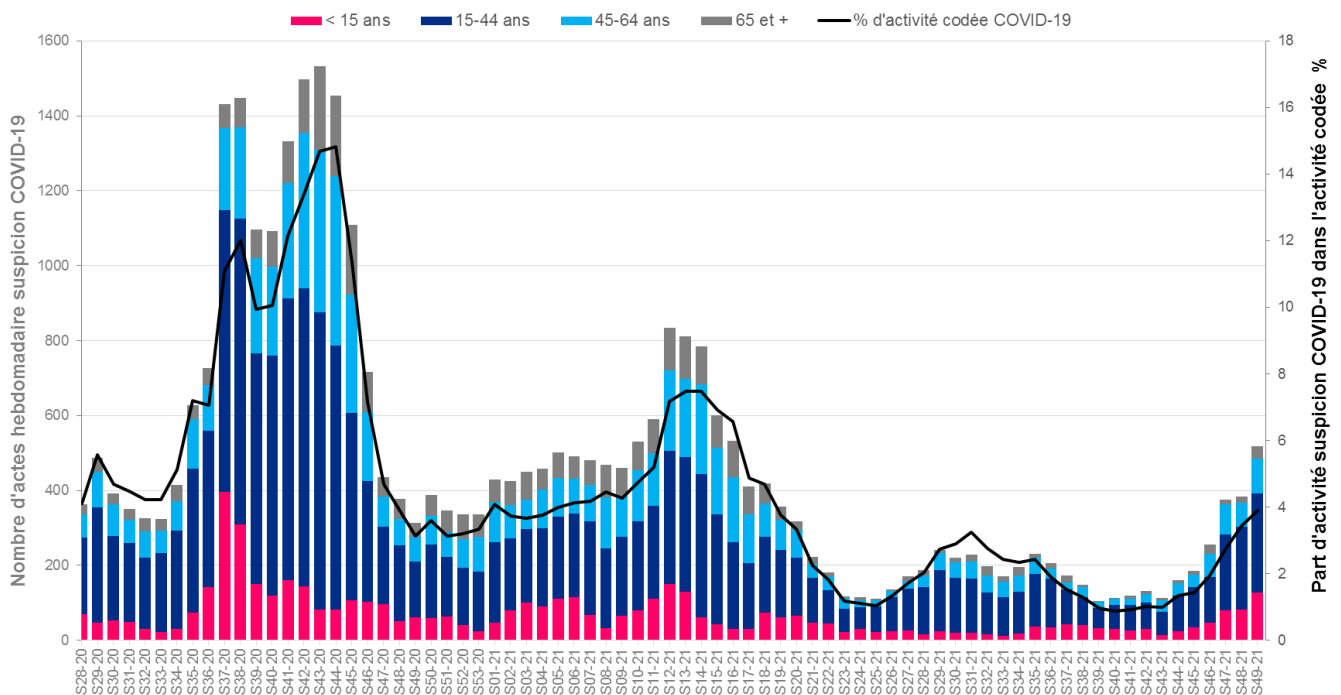
Actes / consultations pour suspicion de COVID-19 de SOS Médecins

En Île-de-France, la part des actes SOS Médecins pour « suspicion de COVID-19 » augmentait légèrement en S49 et représentait **3,9 %** de l'activité totale codée (vs. 3,4 % en S48) (Figure 6). Le nombre d'actes pour « suspicion de COVID-19 » augmentait en S49 (519 actes en S49 vs. 383 en S48), dans un contexte d'une augmentation modérée du nombre d'actes toutes causes par rapport à la S48.

Le nombre d'actes pour « suspicion de COVID-19 » augmentait dans toutes les classes d'âge par rapport à la S48 (Figure 6). En S49, les enfants de **moins de 15 ans** représentaient **24,8 %** de l'activité totale, tandis que les personnes âgées de **15 à 44 ans**, de **45 à 64 ans**, et de **65 ans et plus** représentaient respectivement **51,1 %**, **17,8 %**, et **6,4 %** de l'activité totale.

À noter que les effectifs restaient faibles dans toutes les classes d'âge.

Figure 6. Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19, et part d'activité (%) par classe d'âge, du 06/07/2020 au 12/12/2021, en Île-de-France.



Surveillance à l'hôpital : Réseau Oscour®

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.

Passages aux urgences hospitalières (Oscour®)

En S49, la part des passages aux urgences hospitalières pour « suspicion de COVID-19 » augmentait légèrement pour la 4^{ème} semaine consécutive et représentait 2,4% de l'activité totale dans les services d'urgences participants (vs. 1,9% en S48) (Figure 7).

En S49, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour « suspicion de COVID-19 » était en augmentation (+25%), tandis que le nombre de passages aux urgences toutes causes confondues codés restait stable. L'augmentation des passages aux urgences pour « suspicion de COVID-19 » s'observait dans toutes les classes d'âge, sachant que les effectifs restaient faibles chez les enfants de moins de 15 ans (81 passages aux urgences). Au niveau départemental, une augmentation de nombre de passages aux urgences s'observait dans l'ensemble des départements franciliens, à l'exception des Yvelines, où ce nombre restait stable (Figure 8).

En S49, le nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour « suspicion de COVID-19 » augmentait à 546 hospitalisations (vs. 463 hospitalisations en S48). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour « suspicion de COVID-19 » était de 38,2% (vs. 40,6% en S48). Les enfants de moins de 15 ans présentaient un taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour « suspicion de Covid-19 » de 7,4% (6 enfants), tandis que les personnes âgées de 15 à 44 ans, de 45 à 64 ans, et de 65 ans et plus avaient des taux de 17,8%, 43,7%, et 71,3% respectivement.

Figure 7. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (%) par classe d'âge, du 06/07/2020 au 12/12/2021, Île-de-France (source : Oscour®)

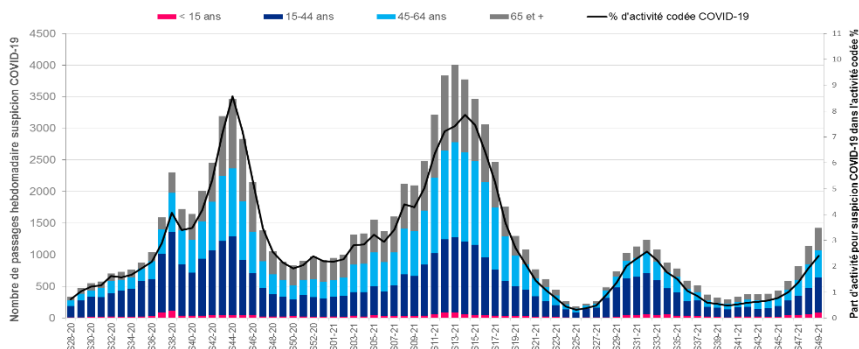
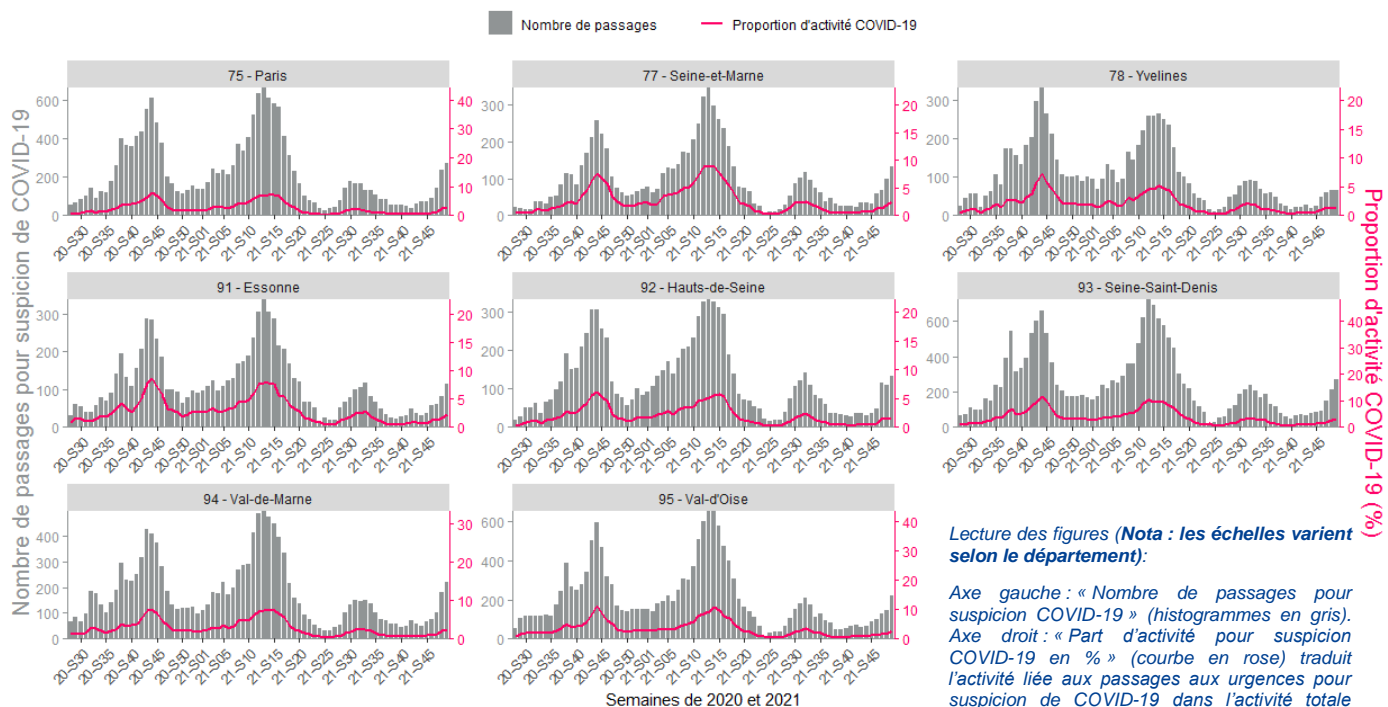


Figure 8. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (%) par département, du 06/07/2020 au 12/12/2021, Île-de-France (source : Oscour®)



Surveillance à l'hôpital : 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 COVID-19 hospitalisés, sur le nombre 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 à l'hôpital.

Indicateurs hospitaliers - données par date d'admission

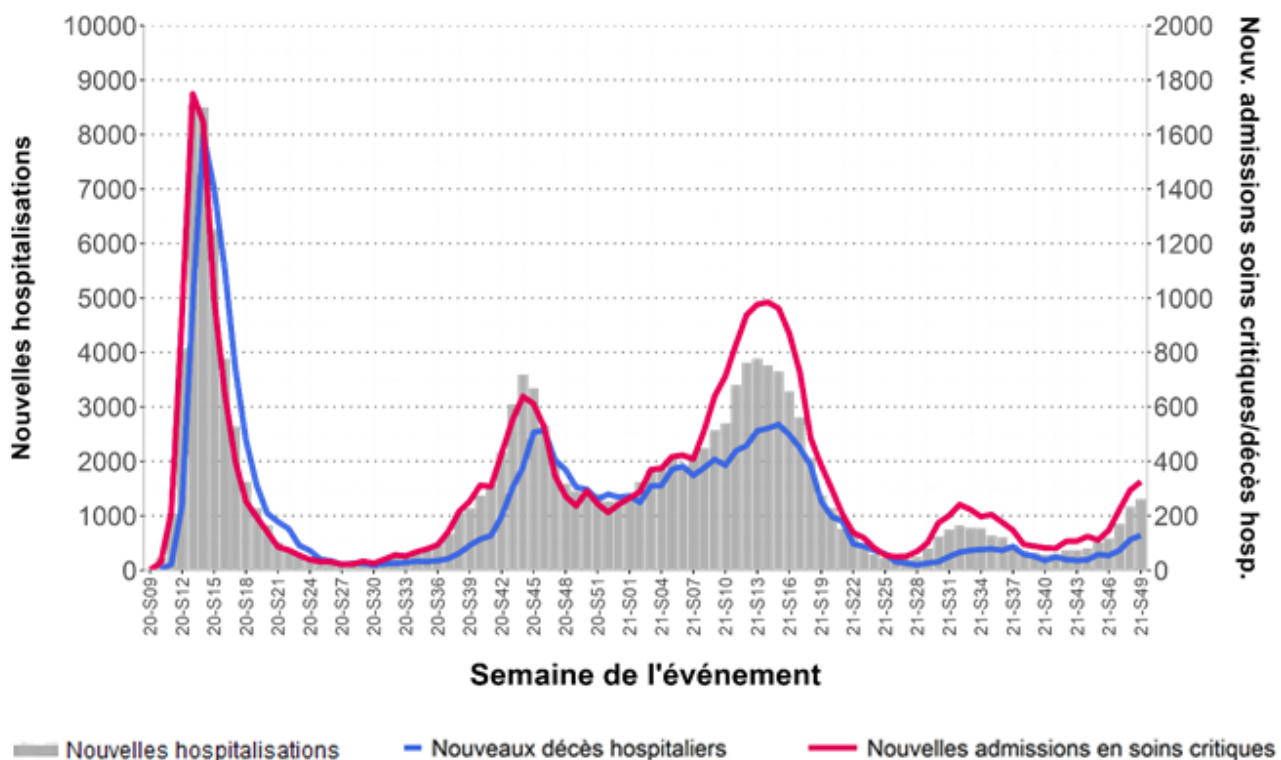
Les données présentées correspondent exclusivement aux données par date d'admission des patients à l'hôpital. Ces données nécessitent un délai de consolidation mais fournissent une description fidèle de la situation épidémiologique. Les données les plus récentes présentées sur cette page sont donc susceptibles d'être légèrement corrigées au cours des prochaines publications

En S49, les données SIVIC par date d'admission poursuivaient encore leur **hausse à 2 chiffres pour l'ensemble des indicateurs** dont la tendance haussière est continue depuis S41. **Les nouvelles hospitalisations augmentaient de +12%** (contre +38% en S48 et +43% en S47) tandis que **les admissions en réanimation liées à la COVID-19 présentaient une hausse de +11%** (contre +32% en S48 et +51% en S47) (Tableau 1 et Figure 9). Les hausses régulières de ces 2 indicateurs se répercutaient sur **les décès hospitaliers liés à la COVID-19 qui augmentaient de +14%**, après avoir déjà affiché une hausse de +53% en S48 et +35% en S47.

Tableau 1. Évolution du nombre de nouvelles hospitalisations de patients COVID-19, de nouvelles admissions en soins critiques et de décès hospitaliers en Île-de-France, sur les 3 dernières semaines (S47 à S49). **Données par date d'admission. Extrait du 15/12/2021.**

	S47-2021 (22/11 au 28/11)	S48-2021 (29/11 au 05/12)	S49-2021 (06/12 au 12/12)	Variation S49 vs S48
Nombre de nouvelles hospitalisations	8 46	1 168	1 303	+12%
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques	222	294	325	+11%
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	73	112	128	+14%

Figure 9. Évolution du nombre de nouvelles hospitalisations de patients COVID-19, de nouvelles admissions en services de soins critiques et de nouveaux décès à l'hôpital en Île-de-France, entre les semaines S09-2020 et S49-2021. **Extrait du 15/12/2021.**



Vaccination contre le virus SARS-CoV-2

Pour faire face à la propagation du SARS-CoV-2 en France, une vaste campagne de vaccination a débuté le 27 décembre 2020 auprès de la population. Actuellement, la vaccination est ouverte à tous les adultes sans condition et aux adolescents de 12 ans et 2 mois à 17 ans compris. A compter du 15 décembre, la vaccination est ouverte aux 5-11 ans en situation de surpoids ou atteints d'une pathologie à risque, sur la base du volontariat. Une dose de rappel est recommandée ([Avis de la Haute Autorité de Santé](#) du 24 août), à ce stade, à toutes les personnes de 18 ans et plus dès 5 mois après la dernière injection ou la dernière infection à la COVID-19.

Les indicateurs de couverture vaccinale incluent: 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) et les **personnes ayant reçu une dose de rappel**. **Les données de couvertures vaccinales (CV) sont désormais exprimées en tenant compte du lieu de résidence des personnes vaccinées** et plus le lieu de vaccination. Les couvertures vaccinales ainsi estimées sont plus adaptées pour être mises en regard des niveaux de circulation virale dans les territoires. En effet, des personnes ont pu se faire vacciner contre la COVID-19 dans des départements autres que ceux dans lesquels elles résident, notamment pendant la période estivale ou du fait de l'attractivité de certains centres de vaccination.

Vaccination contre le SARS-CoV-2 en population générale

En S49 en Île-de-France (données par date d'injection et par lieu de résidence), **9 021 197 personnes** avaient reçu au moins 1 dose de vaccin (**couverture vaccinale en population tous âges à 73,5 %**, contre **73,3 % en S48**), **8 890 505 personnes** avaient reçu le schéma complet de la vaccination (**couverture vaccinale en population tous âges à 72,4 %**, contre **72,2 % en S48**) et **2 396 152 personnes** avaient reçu une dose de rappel (**couverture vaccinale en population tous âges à 19,5 %**, contre **13,6 % en S48**) (Tableau 2 et Figure 10). En S49, la couverture vaccinale des personnes âgées de 12 ans et plus rapportée à la population francilienne de 12 ans et plus était de 87,0 % pour une dose, et de 85,7 % pour le schéma complet.

En S49, la catégorie d'âge des 50 à 64 ans était la plus vaccinée avec 92,1 % de couverture vaccinale pour le schéma complet (Tableau 2). La couverture vaccinale pour la dose de rappel était la plus élevée chez les personnes âgées de 65 ans et plus à 61,7 %, première cible de la campagne de rappel. Paris était le département qui présentait les couvertures vaccinales les plus élevées, tandis que la Seine-Saint-Denis présentait les niveaux plus faibles de couverture vaccinale parmi ses résidents (Tableau 3).

La progression des couvertures vaccinales à au moins une dose et pour le schéma complet restait faible et stable pour toutes les classes d'âge depuis plusieurs semaines (Figure 10).

Tableau 2. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose, le schéma complet et la dose de rappel de vaccin contre le SARS-CoV-2 et couverture vaccinale ou CV (% de la population), par classe d'âge en Île-de-France (Source Vaccin-COVID, injections réalisées jusqu'au 12/12/2021)

Classe d'âge	Au moins 1 dose		Schéma complet		Dose rappel	
	Nb de personnes	CV	Nb de personnes	CV	Nb de personnes	CV
12-17 ans	662 151	72 %	639 321	69,5 %	5 039	0,5 %
18-29 ans	1 646 760	83,9 %	1 616 534	82,4 %	162 518	8,3 %
30-39 ans	1 510 194	85,9 %	1 487 753	84,6 %	204 930	11,7 %
40-49 ans	1 489 857	89,1 %	1 472 820	88,1 %	282 712	16,9 %
50-64 ans	2 015 875	92,9 %	1 998 734	92,1 %	656 769	30,3 %
65-74 ans	931 729	90,7 %	923 328	89,9 %	554 493	54 %
75 ans et plus	760 924	88,6 %	749 129	87,2 %	529 625	61,7 %
Autres âges ou non renseigné	3 707	-	2 886	-	66	-
Population totale	9 021 197	73,5 %	8 890 505	72,4 %	2 396 152	19,5 %

Figure 10. Nombre quotidien cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose, le schéma complet, et la dose de rappel de vaccin contre le SARS-CoV-2 en Île-de-France depuis le démarrage de la vaccination (S01) (Source Vaccin-COVID, injections réalisées jusqu'au 12/12/2021)

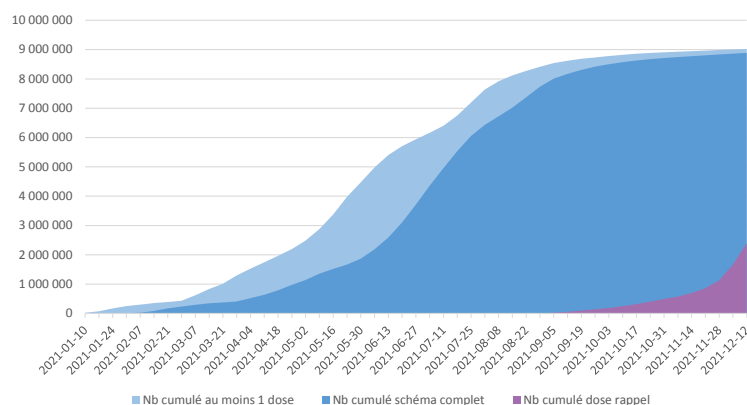
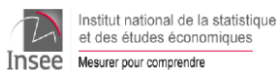


Tableau 3. Couverture vaccinale (% de la population) à au moins 1 dose, pour le schéma complet et pour la dose de rappel, par département en Île-de-France (Source Vaccin-COVID, injections réalisées jusqu'au 12/12/2021)

Département	Au moins 1 dose	Schéma complet	Dose rappel
75 - Paris	80,9 %	79,8 %	24,7 %
77 - Seine-et-Marne	73,1 %	72,0 %	18,6 %
78 - Yvelines	76,5 %	75,4 %	21,4 %
91 - Essonne	72,1 %	71,0 %	18,4 %
92 - Hauts-de-Seine	75,8 %	75,0 %	22,1 %
93 - Seine-St-Denis	63,9 %	62,6 %	12,9 %
94 - Val-de-Marne	71,6 %	70,7 %	18,5 %
95 - Val-d'Oise	71,0 %	69,8 %	17,4 %
Île-de-France	73,5 %	72,4 %	19,5 %

En collaboration avec

Agence régionale de santé (ARS) Île-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



Missions 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.

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

GOUVERNEMENT.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
- 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)

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

Rédacteur en chef
Dr Arnaud TARANTOLA

Equipe de rédaction
Santé publique France
Île-de-France

Anne ETCHEVERS
Nelly FOURNET
Yves GALLIEN
Mohamed HAMIDOUCHE
Lucile MIGAULT
Gabriela MODENESI
Annie-Claude PATY
Yassoung SILUE
Berenice VILLEGAS-RAMIREZ
Aurélien ZHU-SOUBISE
Carole LECHAUVE

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
16 Décembre 2021

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

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD@](#)
- ▶ [OSCOUR@](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)



World Health Organization



MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

Liberté
Égalité
Fraternité

