

COVID-19 Chiffres clés en Île-de-France

Estimation du nombre cumulé de cas confirmés (du 30/05/2020 au 18/09/2022)



6 438 287 cas d'infection 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)

	S35-2022 (29/08 au 04/09)	S36-2022 (05/09 au 11/09)	S37-2022 (12/09 au 18/09)	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	13 381	14 830	24 891	↗
Taux de positivité	10,9 %	11,0 %	13,7 %	↗
Taux d'incidence brut corrigé (tous âges) pour 100 000 habitants	108	120	201	↗
Taux d'incidence (≥65 ans) pour 100 000 habitants	105	114	168	↗

Recours aux soins (SOS Medecins & Oscour®)

	S35-2022		S36-2022		S37-2022		Tendance
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 Oscour® (part d'activité et nombre de passages)	0,5 %	276	0,5 %	273	0,5 %	314	↗
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 (part d'activité et nombre d'actes)	2,5 %	269	2,4 %	267	3,6 %	443	↗

Surveillance hospitalière (SI-VIC)

Données disponibles au 21/09/2022

	S35-2022	S36-2022	S37-2022	Tendance
Nombre de nouvelles hospitalisations	329	295	342	↗
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques	40	39	36	→
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	37	28	11	↘

Suivi de la vaccination

Données par lieu de résidence cumulées au 20/09/2022

	Nombre de franciliens ayant reçu au moins une dose	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Nombre de franciliens ayant reçu la primo-vaccination complète	Couverture vaccinale primo-vaccination complète (%)	Nombre de franciliens ayant reçu une dose de rappel	Couverture vaccinale dose de rappel
Population francilienne 5 ans et plus	9 409 665	81,0%	9 301 943	80,0%	6 900 951	59,4%

COVID-19 Semaine 37 (du 12 au 18 Septembre 2022)

En résumé...

En Île-de-France les indicateurs virologiques repartaient à la hausse en S37. Ces indicateurs étant déjà à des niveaux relativement élevés, l'application des gestes barrières reste recommandée en particulier dans le contexte de la rentrée scolaire, des températures plus basses qui favorisent les rassemblements dans des espaces clos, d'une couverture vaccinale encore incomplète - y compris dans les tranches d'âge les plus vulnérables - et de l'attrition de l'immunité individuelle et collective.

En S37, le **taux d'incidence brut régional** mesuré était de **201 cas pour 100 000 habitants** (vs. 120 pour 100 000 hab. en S36), en hausse après une période de 4 semaines de stabilité. Ce niveau est comparable à celui de la S21/2022 et de la S37/2021 (Figure 1). **Au niveau départemental** (Tableau 1), le taux d'incidence affichait une hausse dans l'ensemble des départements franciliens. **Le taux de dépistage** se situait à 1 468 tests pour 100 000 habitants en S37, en augmentation depuis trois semaines au niveau régional et dans tous les départements. **Le taux de positivité régional était de 13,7 %**, également en augmentation en S37 aux niveaux régional et départemental. Le taux d'incidence, le taux de dépistage et le taux de positivité augmentaient dans toutes les classes d'âge, à l'exception du taux de positivité chez les 0-14 ans qui restait stable (Figure 2).

Le variant Omicron est majoritaire en Île-de-France. Le taux de criblage atteignait 16,5% en S37 et permettait d'estimer les sous-lignages BA.4 et BA.5 à 99,3% des souches. **Les données de séquençage** de l'enquête Flash S36 du 05/09/22 confirmaient la prédominance des sous-lignages BA.4 et BA.5 qui représentaient 94,4% des cas séquencés. Une [analyse de risque sur les variants](#) est disponible sur le site de Santé publique France.

En S37 en Île-de-France, **la part et le nombre de recours aux soins primaires (SOS Médecins)** pour « suspicion de COVID-19 » affichaient une hausse qui concernait toutes les classes d'âges. **La part de recours aux services d'urgence (Oscour®)** pour « suspicion de COVID-19 » restait stable, tandis que **et le nombre de passages aux urgences** pour « suspicion de COVID-19 » augmentait en S37. Cette hausse concernait toutes les classes d'âge.

Au niveau hospitalier en Île-de-France (**données SIVIC**), en S37, le **nombre de nouvelles hospitalisations (342)** augmentait (+16%) pour la 1^{ère} fois après 9 semaines consécutives de baisse. Le **nombre de nouvelles admissions en soins critiques (36)** restait quant à lui encore stable, comme depuis 2 semaines. Le **nombre de décès hospitaliers liés à la COVID-19 (11)** continuait à diminuer en S37. (Les données de la S37, n'étant pas consolidées, sont *susceptibles d'être corrigées à la hausse*).

En S37, en Île-de-France, **le nombre de nouveaux épisodes de COVID-19 déclarés** par des ESMS ainsi que **le nombre total de nouveaux cas déclarés chez les résidents et chez le personnel** augmentait pour la 1^{ère} fois depuis la S26. La même tendance s'observait dans les EHPAD.

Au niveau régional, aucun excès significatif de **décès toutes causes confondues et tous âges** n'a été observé depuis S28 et S29. Au niveau départemental, une augmentation significative des décès tous âges a été identifiée en Essonne en S34 et en Seine-Saint-Denis en S33 et en S35.

La couverture vaccinale contre le SARS-CoV-2 restait stable depuis plusieurs semaines en Île-de-France. Les données cumulées au 20/09/2022 indiquaient une couverture vaccinale de la population francilienne âgée de 5 ans ou plus à au moins 1 dose à 81,0%, à 80,0% pour la primo-vaccination complète et à 59,4% pour la dose de rappel. Près d'un Francilien sur cinq âgé de 75 ans ou plus n'a toujours pas reçu de dose de rappel.

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

Les chiffres clés et les informations sur l'évolution de l'épidémie en France sont disponibles sur le [site de Santé publique France](#).

Figure 1. Évolution du taux d'incidence brut (pour 1 000 000 habitants), du taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et du taux de positivité (%), depuis S20/2020 et jusqu'en S37/2022, Île-de-France (source SI-DEP au 21/09/2022, données non-corrigés sur les jours fériés)

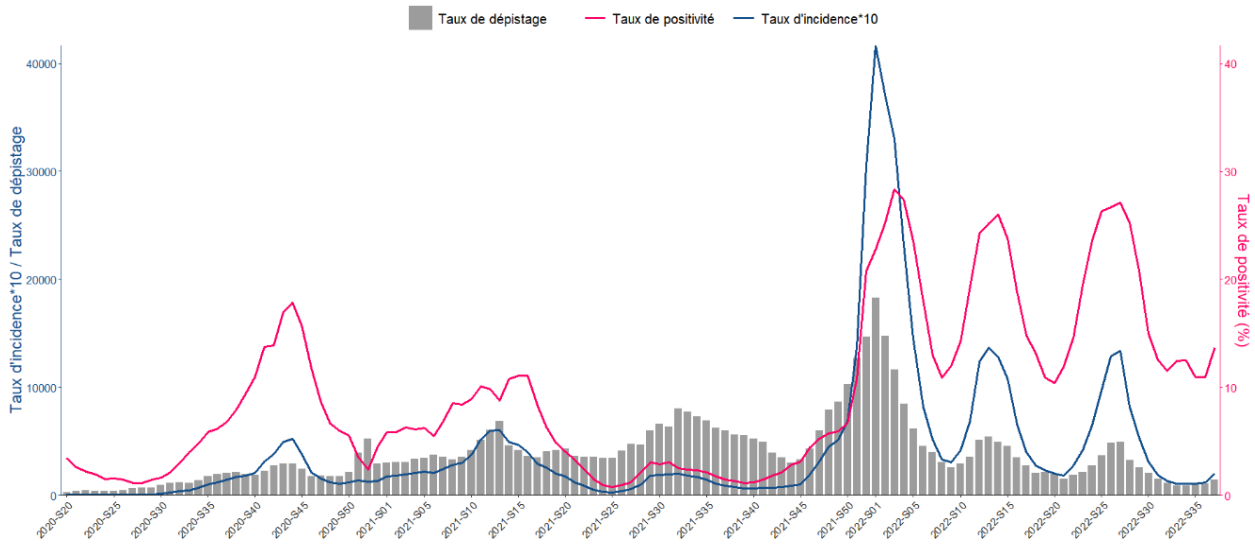


Figure 2. Évolution du taux d'incidence brut (pour 1 000 000 habitants), du taux de dépistage pour 100 000 habitants et du taux de positivité (%) par classe d'âge, depuis S25/2021 et jusqu'en S37/2022, Île-de-France (source SI-DEP au 21/09/2022, données non-corrigés sur les jours fériés)

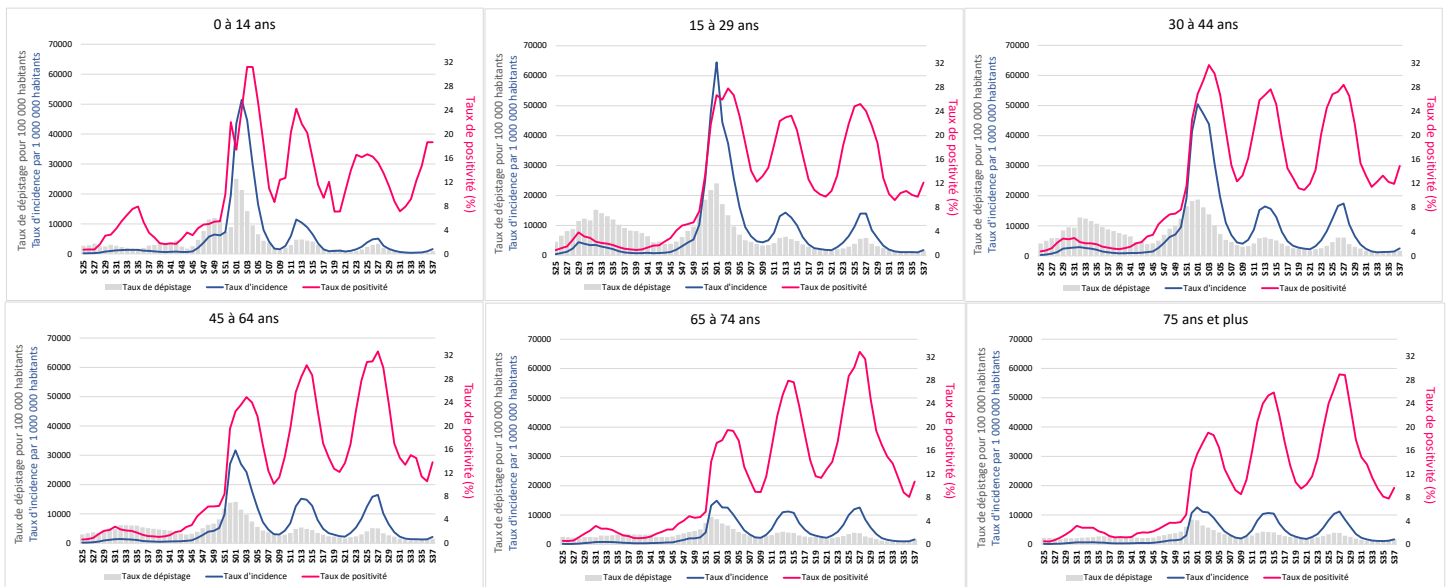


Tableau 01. Évolution du taux d'incidence brut (pour 100 000 habitants), du taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et du taux de positivité (%), entre la S36 et la S37, par département d'Île-de-France (source SI-DEP au 21/09/2022, données non-corrigés sur les jours fériés)

TOUS	Taux d'incidence TOUS			Taux de dépistage TOUS			Taux de positivité TOUS		
	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (points)
75	123	194	57,6	1 471	1 949	32,6	8,4	9,9	1,6
77	136	239	75,9	925	1 253	35,4	14,7	19,1	4,4
78	137	247	80,1	961	1 385	44,1	14,3	17,8	3,6
91	140	218	56,1	996	1 320	32,6	14,0	16,5	2,5
92	122	187	53,4	1 125	1 520	35,1	10,9	12,3	1,5
93	84	143	69,7	1 078	1 349	25,1	7,8	10,6	2,8
94	108	201	87,1	1 042	1 448	39,0	10,3	13,9	3,6
95	112	192	71,2	934	1 265	35,3	12,0	15,2	3,2
IDF	120	201	67,8	1 093	1 468	34,4	11,0	13,7	2,7
France	187	293	57,1	1 087	1 460	34,2	17,2	20,1	2,9

VARIOLE DU SINGE (MONKEYPOX VIRUS)

La variole du singe est une maladie infectieuse due à un Orthopoxvirus. Cette maladie zoonotique est habituellement transmise à l'Homme dans les zones forestières d'Afrique du Centre et de l'Ouest par des rongeurs sauvages ou des primates, mais une transmission interhumaine est également possible, en particulier au sein du foyer familial ou en milieu de soins.

Des cas de variole du singe (Monkeypox) sans lien direct avec un voyage en Afrique du Centre ou de l'Ouest ou des personnes de retour de voyage ont été signalés en Europe et dans le monde depuis début mai 2022. Depuis cette date, l'épidémie concerne un nombre croissant de pays et la maladie fait l'objet, en France comme dans d'autres pays d'Europe, d'une surveillance renforcée.

Liens utiles

- **Point de situation nationale au 20 septembre 2022.** [Ici](#)
- **Description des caractéristiques clinico-épidémiologiques de l'ensemble des cas confirmés de sexe masculin ayant fait l'objet d'une investigation au niveau national (au 08/08/2022).** [Ici](#)
- **Description des cas féminins identifiés au niveau national (au 22/08/2022).** [Ici](#)

Consulter les documents complémentaires :

- Qu'est-ce que la variole du singe (Monkeypox) ? [Ici](#)
- Définition de cas et conduite à tenir. [Ici](#)
- CNR des Orthopoxvirus. [Ici](#)
- Dossier sur le site de Santé publique France. [Ici](#)
- Fiche de déclaration obligatoire (DO). [Ici](#)
- Fiches pratiques de la COREB. [Ici](#)

Données de la surveillance épidémiologique en Île-de-France de mai au 19 septembre 2022

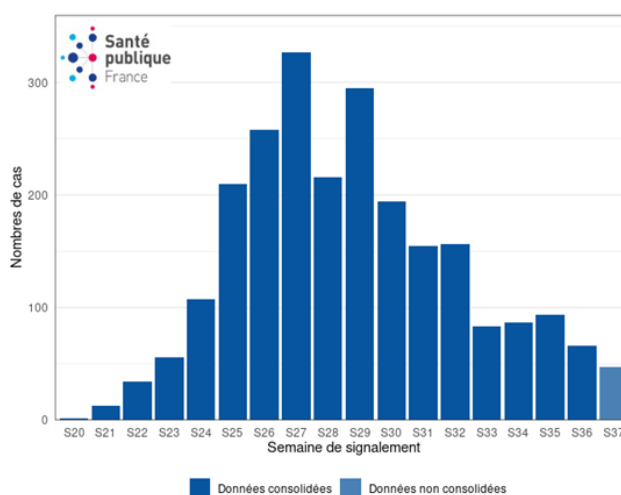
Source : Dispositif de surveillance renforcée du Monkeypox et déclaration obligatoire Orthopoxvirus, Santé publique France

- Au 19 septembre 2022 à 12h00, 2 403 cas confirmés ont été recensés en Île-de-France (Région de résidence). La plupart (63%) des cas pour lesquels le département de résidence a été renseigné (total=1 312), résident à Paris (75).
- Selon la date de signalement, le pic épidémique a été enregistré en semaine 27 (04 au 10 juillet 2022) avec 327 cas rapportés. Depuis, la semaine 29, le nombre hebdomadaire de cas a diminué et tend à se stabiliser (les données de la semaine 37-2022 ne sont pas encore consolidées).
- L'âge médian tous âges est de 35 ans avec 97% de sexe masculin.
- Parmi les cas confirmés en IDF, l'enquête a permis de notifier une hospitalisation pour une complication du Monkeypox à n'importe quel moment de la maladie pour 35 personnes.

Tableau 2 | Répartition des cas confirmés de variole du singe par département de résidence, tous âges, mai-septembre 2022, IDF (Source : Santé publique France, au 19/09/2022 à 12h)

Département	Nombre de cas confirmés
75-Paris	822
77-Seine-et-Marne	29
78-Yvelines	37
91-Essonnes	34
92-Hauts-de-Seine	109
93-Seine-Saint-Denis	158
94-Val-de-Marne	95
95-Val-D'Oise	28
Cas sans lieu de résidence documenté	1 091
Île-de-France	2 403

Figure 3 | Courbe épidémique des cas confirmés de variole du singe résidents en IDF, par date de signalement, mai-septembre 2022 (n = 2403). (Source : Santé publique France, au 19/09/2022 à 12h)

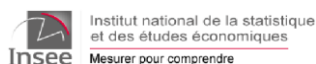


Prévention

- Dossiers sur le site de [Santé publique France](#) et sur le site du [ministère de la santé et de la prévention](#)
- Dossier sur le site de l'[Agence régionale de Santé Bretagne](#)
- Actions d'information et de prévention mises en place : [Les actions d'information et de prévention](#)
 - o Ligne « [Monkeypox Info service](#) » : 0 801 90 80 69, tous les jours de 8h à 23h (appels et services gratuits anonymes et confidentiels)
 - o Information sur la vaccination et l'accès aux lieux de vaccination : [sante.fr/monkeypox](#) ; [sexosafe.fr](#) ; [vaccination-info-service.fr](#) (version professionnelle)
 - o [Affiches](#)

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

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
- 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)

Rédacteur en chef
Arnaud TARANTOLA

Equipe de rédaction
Santé publique France
Île-de-France

Anne ETCHEVERS
Nelly FOURNET
Lucile MIGAULT
Gabriela MODENESI
Annie-Claude PATY
Yassoung SILUE
Aurélien ZHU-SOUBISE

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
22 septembre 2022

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

Sites associés :

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

