

COVID-19 Chiffres clés en Île-de-France

Nombre cumulé de cas confirmés enregistrés dans SI-DEP (du 30/05/2020 au 01/01/2023)



6 946 908 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)

	S50-2022 (12 au 18/12)	S51-2022 (19 au 25/12)	S52-2022 (26/12 au 01/01)	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	36 719	28 719	13 429	↘
Taux de positivité	14,9 %	12,2 %	11,5 %	↘
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	296	232	108	↘
Taux d'incidence (≥65 ans) pour 100 000 habitants	394	349	196	↘

Recours aux soins (SOS Médecins & Oscour®)

	S50-2022		S51-2022		S52-2022		Tendance
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 Oscour® (part d'activité et nombre de passages)	0,9 %	605	0,8 %	549	0,7 %	408	↘
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 (part d'activité et nombre d'actes)	2,1 %	357	1,7 %	267	1,4 %	193	↘

Surveillance hospitalière (SI-VIC)

	S50-2022	S51-2022	S52-2022	Tendance
Nombre de nouvelles hospitalisations	1 189	1 023	690	↘
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques	123	103	79	↘
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	84	82	78	→

Suivi de la vaccination

Données par lieu de résidence cumulées au 03/01/2023	Nombre de franciliens ayant reçu au moins une dose	Couverture vaccination au moins une dose (%)	Nombre de franciliens ayant reçu la primo- vaccination complète	Couverture vaccinale primo- vaccination complète (%)	Nombre de franciliens ayant reçu ≥1dose de rappel	Couverture vaccinale ≥1dose de rappel
Population francilienne âgée ≥5 ans	9 383 985	80,7%	9 274 425	79,8%	6 916 023	59,5%

En résumé...

En Île-de-France en S52, les indicateurs virologiques en population et hospitaliers affichaient une tendance à la baisse. Ces indicateurs restant à des niveaux élevés, l'application des gestes barrières reste recommandée en particulier dans le contexte de la co-circulation des virus hivernaux, des températures basses, d'une couverture vaccinale incomplète - y compris dans les tranches d'âge les plus vulnérables - et de l'attrition de l'immunité individuelle et collective.

Indicateurs virologiques

En S52, le **taux d'incidence brut régional** mesuré était de **108 cas pour 100 000 habitants** (vs. 232 pour 100 000 hab. en S51, soit -53,3%) et poursuivait sa baisse entamée en S50 (*Figure 1*). **Au niveau départemental**, le taux d'incidence diminuait dans l'ensemble des départements franciliens (*Tableau 1*). **Le taux de dépistage** se situait à 939 tests pour 100 000 habitants et affichait une baisse nette en S52 (-50,5%) au niveau régional. Il était en forte diminution dans l'ensemble de départements franciliens. **Le taux de positivité régional était de 11,5%** et diminuait légèrement dans la région dans son ensemble et dans tous les départements. **La baisse importante du taux d'incidence mesuré s'expliquait en partie par la baisse du recours aux tests de dépistage, liée notamment à la période de vacances de fin d'année.**

Les taux de dépistage affichaient des fortes baisses dans toutes les classes d'âge et notamment chez les moins de 45 ans, avec des diminutions supérieures à -55% (*Figure 2*). Les taux d'incidence affichaient également une tendance à la baisse dans toutes les classes d'âge, en partie due à la baisse du recours au dépistage. Chez les enfants de moins de 15 ans, le taux de positivité affichait une hausse. Ce taux restait relativement stable chez les 15-44 ans tandis qu'il poursuivait sa baisse chez les 45 ans et plus. Cela pourrait refléter des comportements différents face au dépistage, avec un ciblage plus précis chez les plus jeunes et un dépistage plus large, dit de précaution, chez les plus âgés.

Le variant Omicron circule de manière quasi exclusive en France et son lignage BA.5 reste très majoritaire. En Île-de-France, BA.5 (tous sous-lignages confondus) représentait 90% des séquences interprétables de l'enquête Flash S50 (12/12). **Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection du sous-lignage BQ.1.1 restait majoritaire en Île-de-France avec 78 % des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash S50** (75% en S49 et 77% en S48). Aucun signal clinique préoccupant n'a été associé à BQ.1.1 à ce stade, mais ce sous-lignage semble échapper très fortement à l'action des traitements par anticorps monoclonaux.

Une [analyse de risque sur les variants](#) est disponible sur le site de Santé publique France.

Recours aux soins

En S52 en Île-de-France, **la part et le nombre de recours aux urgences de la médecine de ville (SOS Médecins)** pour « suspicion de COVID-19 » était en diminution. La diminution d'actes SOS Médecins concernait toutes les classes d'âge.

La part de passages aux services d'urgences (Oscour®) pour « suspicion de COVID-19 » restait stable en S52, tandis que **le nombre de passages** pour « suspicion de COVID-19 » diminuait. Cette baisse globale de passages concernait toutes les classes d'âge.

Indicateurs hospitaliers

Au niveau hospitalier en Île-de-France (données SIVIC), le nombre de **nouvelles hospitalisations** (n=690) et le nombre de **nouvelles admissions en soins critiques** (n=79) liés à la COVID-19 diminuaient en S52 de -33% et -23%, respectivement. Le nombre de **décès hospitaliers** liés à la COVID-19 (n=78) restait relativement stable en S52.

A noter que les données de la S52, n'étant pas consolidées, sont susceptibles d'être corrigées à la hausse.

Indicateurs en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

En S52, en Île-de-France, **le nombre de nouveaux épisodes de COVID-19 déclarés** par des ESMS ainsi que **le nombre de nouveaux cas déclarés chez les résidents et chez le personnel** affichaient une baisse importante par rapport à la S51. Cette évolution est néanmoins à interpréter avec précaution, étant donnée les effectifs restreints et la sous-déclaration attendue au cours de la semaine entre les fêtes de fin d'année.

Mortalité

Selon les données de mortalité fournies par l'Insee, les nombres de **décès toutes causes et tous âges** observés au niveau régional montraient un excès de mortalité sur les 3 semaines consécutives S49, S50 et S51. Cette surmortalité était significative et modérée sur les semaines 49 et 50, et atteignait un niveau élevé en semaine 51. L'augmentation progressive de la mortalité touche surtout les personnes de 64 à 85 ans.

A l'échelle départementale, des excès significatifs de mortalité toutes causes ont également été observés en semaines 50 et 51 à Paris et en Seine-et-Marne.

Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les 3 semaines précédentes sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

Vaccination

La couverture vaccinale contre le SARS-CoV-2 restait stable depuis plusieurs mois en Île-de-France pour le schéma complet et le premier rappel. Près d'un Francilien sur cinq âgé de 75 ans ou plus n'a toujours pas reçu une première dose de rappel.

Face à la circulation virale toujours active, 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 qui permet d'éviter les cas sévères, d'aggraver les 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 S20/2021 et jusqu'en S52/2022, Île-de-France (source SI-DEP au 04/01/2023, données non-corrigées sur les jours fériés)

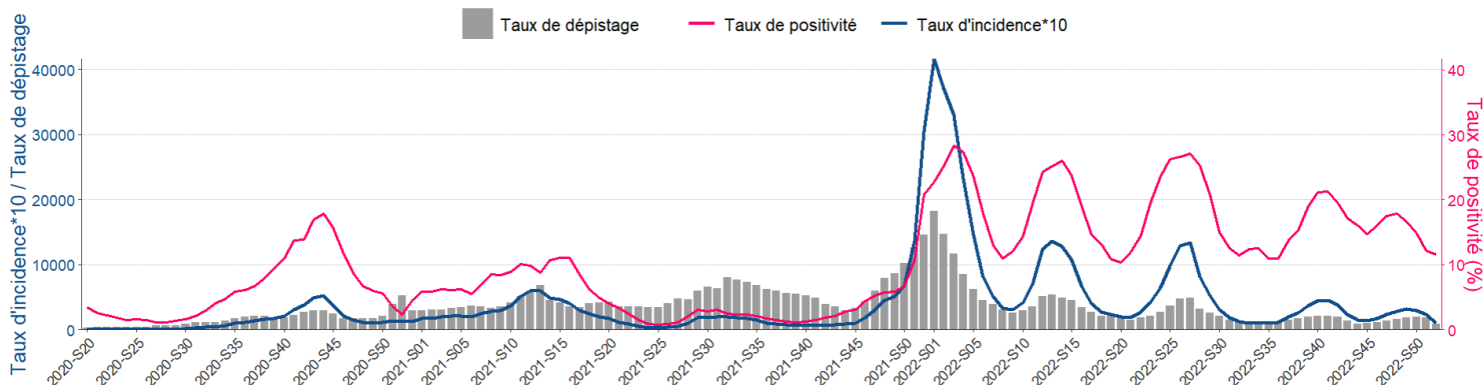


Figure 2 Évolution du taux d'incidence brut (pour 1 000 000 habitants), du taux de dépistage pour 100 000 habitants et du taux de positivité (%) par classe d'âge, depuis S40/2021 et jusqu'en S52/2022, Île-de-France (source SI-DEP au 04/01/2023, données non-corrigées sur les jours fériés)

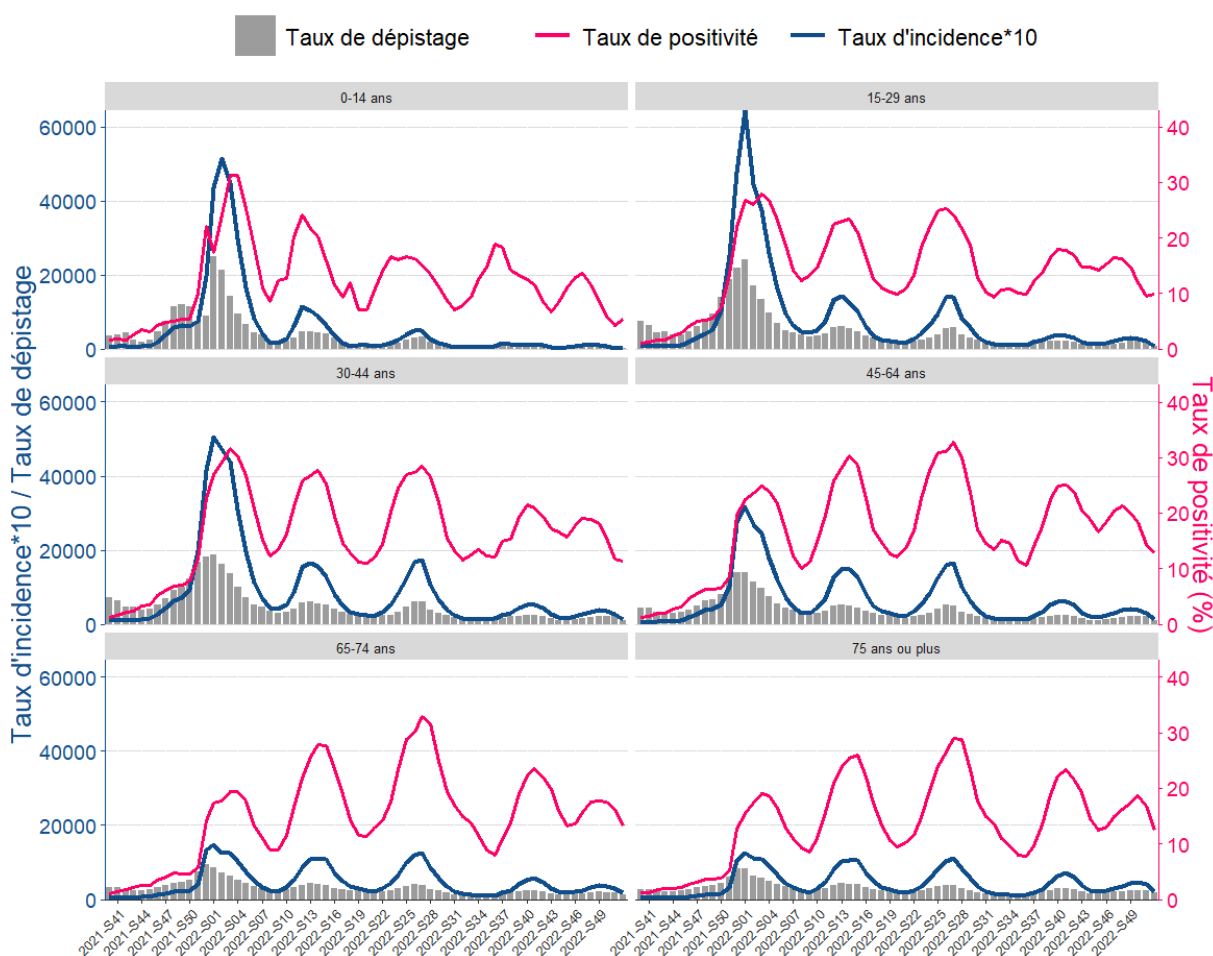
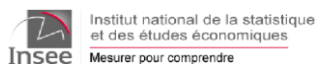


Tableau 1 Évolution du taux d'incidence brut (pour 100 000 habitants), du taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et du taux de positivité (%), entre la S51 (S-1) et la S52 (S), par département d'Île-de-France (source SI-DEP au 04/01/2023, données non-corrigées sur les jours fériés)

Dép.	Taux d'incidence			Taux de dépistage			Taux de positivité		
	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (points)
75	249	104	-58,4	2 807	1 217	-56,6	8,9	8,5	-0,4
77	246	121	-51,0	1 466	785	-46,4	16,8	15,4	-1,4
78	278	130	-53,3	1 702	823	-51,6	16,3	15,8	-0,6
91	249	127	-49,1	1 582	867	-45,2	15,8	14,6	-1,1
92	257	112	-56,7	2 279	1 045	-54,1	11,3	10,7	-0,6
93	144	71	-50,7	1 472	852	-42,1	9,8	8,3	-1,5
94	216	106	-51,0	1 839	950	-48,3	11,8	11,1	-0,6
95	214	105	-50,8	1 546	823	-46,8	13,9	12,8	-1,0
IDF	232	108	-53,3	1 898	939	-50,5	12,2	11,5	-0,7
France	423	210	-50,4	1 978	1 110	-43,9	21,4	18,9	-2,5

En collaboration avec

Agence régionale de santé (ARS) Île-de-France, Médecins libéraux, 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
Arnaud TARANTOLA

Equipe de rédaction
Santé publique France
Île-de-France

Amélie DUVAUX
Anne ETCHEVERS
Nelly FOURNET
Sophie GRELLET
Gabriela MODENESI
Annie-Claude PATY
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
05 Janvier 2022

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

