

COVID-19 Chiffres clés en Île-de-France

Nombre cumulé de cas confirmés enregistrés dans SI-DEP (du 30/05/2020 au 08/01/2023)





Données non disponibles




Surveillance virologique (SI-DEP)

	S51-2022 (19 au 25/12)	S52-2022 (26/12 au 01/01)	S01-2023 (02/01 au 08/01)	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	Données non disponibles			
Taux de positivité				
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants				
Taux d'incidence (≥65 ans) pour 100 000 habitants				

Recours aux soins (SOS Médecins & Oscour®)

	S51-2022		S52-2022		S01-2023		Tendance
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 Oscour® (part d'activité et nombre de passages)	0,8 %	549	0,7 %	418	0,3 %	195	
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 (part d'activité et nombre d'actes)	1,7 %	267	1,4 %	193	1,1 %	163	

Surveillance hospitalière (SI-VIC)

	S51-2022	S52-2022	S01-2023	Tendance
Nombre de nouvelles hospitalisations	1 076	745	449	
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques	111	84	52	
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	88	96	48	

Suivi de la vaccination

Données par lieu de résidence cumulées au 10/01/2023	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	9 384 851	80,7%	9 275 219	79,8%	6 919 821	59,5%

COVID-19 Semaine 01 (du 2 au 8 Janvier 2023)

En résumé...

En Île-de-France en S01, les indicateurs de recours aux soins et hospitaliers affichaient une tendance à la baisse. 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

Suite à une nouvelle suspension de la transmission des résultats PCR dans SI-DEP par une partie des laboratoires de biologie médicale privés initiée le lundi 02 janvier, seuls les résultats des tests antigéniques sont présentés dans ce PER, ceux-ci étant globalement moins impactés. Pour rappel en S01, les laboratoires sont restés ouverts mais n'ont pas remonté les résultats de tests dans SI-DEP. Cela n'a donc a priori pas impacté le recours au dépistage. Par ailleurs, l'appréciation de l'évolution des autres indicateurs permet de suivre l'évolution de l'épidémie.

En S01, le **taux d'incidence brut régional mesuré à partir des seuls tests antigéniques** était de **51 cas pour 100 000 habitants** (vs. 78 pour 100 000 hab. en S52, soit -34,2%). **Au niveau départemental**, le taux d'incidence diminuait dans l'ensemble des départements franciliens. **Le taux de dépistage** se situait à 497 tests antigéniques pour 100 000 habitants et était en baisse modérée comparé à S52 (577, -13,8%) au niveau régional. **Le taux de positivité régional pour les seuls tests antigéniques était de 10,3%** et diminuait dans la région dans son ensemble (-3,2 points comparé à S52) et dans tous les départements.

Les taux de dépistage étaient en baisse légère dans toutes les classes d'âge. Les taux d'incidence affichaient également une tendance à la baisse chez les plus de 15 ans, notamment chez les plus de 45 ans, chez qui la diminution était supérieure à 50%. Chez les enfants de moins de 15 ans, les taux d'incidence et de positivité affichaient une hausse légère mais restaient bas. Le taux de positivité était en baisse forte dans les autres classes d'âge. Ces dernières tendances sont également évaluées à partir des seuls tests antigéniques.

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 86% des séquences interprétables de l'enquête Flash S51 (19/12). **Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection du sous-lignage BQ.1.1 restait majoritaire en Île-de-France avec 64 % des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash S51** (71% en S50 et 69% en S49). 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. **Ces résultats sont à confirmer dans les semaines à venir, l'enquête Flash S51 reposant sur un nombre très faible de séquences (<100).**

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

Recours aux soins*

En S01 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 et le nombre de passages aux services d'urgences (Oscour®) pour « suspicion de COVID-19 » diminuait en S01 en Île-de-France. 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=449), le nombre de **nouvelles admissions en soins critiques** (n=52), et le nombre de **décès hospitaliers** liés à la COVID-19 diminuaient en S01 de -40%, -38% et -50%, respectivement.

A noter que les données de la S01, n'étant pas consolidées, sont susceptibles d'être corrigées à la hausse.

** Ces indicateurs liés aux soins ne sont pas affectés par la grève de transmission des résultats de laboratoire.*

Indicateurs en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

En S01, en Île-de-France, **le nombre de nouveaux épisodes de COVID-19 déclarés** par des ESMS était en baisse tandis que **le nombre de nouveaux cas déclarés chez les résidents et chez le personnel** étaient stables voire en hausse en S01. Cette évolution est néanmoins à interpréter avec précaution, pouvant être liée à un rattrapage suite aux vacances scolaires.

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 S50, S51 et S52, avec un niveau élevé de décès en S51. Cette augmentation de la mortalité touchait toutes les classes d'âges adultes, en particulier les personnes de plus de 65 ans.

A l'échelle départementale, des excès modérés de mortalité toutes causes et tous âges ont également été observés en semaines 49 à 52 à Paris, en semaines 50 à 52 en Seine-et-Marne et en semaines 51 et 52 dans les Yvelines, le Val-de-Marne et le Val-d'Oise.

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. Le réajustement de l'estimation du modèle Euromomo a eu pour conséquence une diminution de l'estimations des décès en excès.

Vaccination

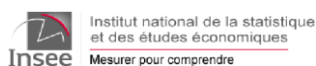
La couverture vaccinale contre le SARS-CoV-2 restait stable depuis plusieurs mois en Île-de-France pour le schéma complet et le premier rappel. Près d'un Francilien sur cinq âgé de 75 ans ou plus n'a toujours pas reçu une première dose de rappel.

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](#).

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
12 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

Liberté
Égalité
Fraternité

