

## COVID-19 Chiffres clés en Île-de-France

Nombre cumulé de cas confirmés enregistrés dans SI-DEP (du 30/05/2020 au 05/02/2023)



**6 974 069** 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)

	S03-2023 (16/01 au 22/01)	S04-2023 (23/01 au 29/01)	S05-2023 (30/01 au 05/02)	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	4 181	4 755	4 463	→
Taux de positivité (tous âges)	5,0	5,8	5,6	→
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	34	38	36	→
Taux d'incidence (≥65 ans) pour 100 000 habitants	41	44	46	→

### Recours aux soins (SOS Médecins & Oscour®)

	S03-2023		S04-2023		S05-2023		Tendance
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 Oscour® (part d'activité et nombre de passages)	0,2 %	91	0,2 %	102	0,2 %	130	↗
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 ( part d'activité et nombre d'actes)	0,7 %	87	0,8 %	106	0,89%	121	↗

### Surveillance hospitalière (SI-VIC)

	S03-2023	S04-2023	S05-2023	Tendance
Nombre de nouvelles hospitalisations	239	222	212	→
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques	22	21	21	→
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	40	29	14	↘

### Suivi de la vaccination

Données par lieu de résidence cumulées au 07/02/2023	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	9 387 115	80,8%	9 277 408	79,8%	6 929 024	59,6%

## COVID-19 Semaine 05 (du 30 Janvier au 05 Février 2023)

### En résumé...

En Île-de-France en S05, les indicateurs virologiques étaient en hausse dans les classes d'âge plus élevées et le recours au soin augmentait chez les 15-65 ans, depuis des niveaux relativement bas cependant. L'application des gestes barrières, notamment lors des contacts avec des personnes vulnérables et en cas de symptômes, 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 S05, le **taux d'incidence brut régional mesuré pour 100 000 habitants** était stable (36 en S05 vs 38 en S04). **Au niveau départemental**, le taux d'incidence des cas déclarés était en baisse partout à l'exception de Paris où une hausse était observée (44, +15%). **Le taux de dépistage mesuré pour 100 000 habitants** était stable, tant au niveau régional que départemental. **Le taux de positivité régional** était stable également (-0,2 point comparé à S04). La même tendance était observée dans la majorité des départements franciliens, à l'exception de Paris où il augmentait de 0,8 point. Les effectifs étant faibles, les variations sont à interpréter avec prudence et restent à confirmer dans les semaines à venir.

Les **taux d'incidence** pour 100 000 habitants étaient stables chez les 15-75 ans et en baisse chez les moins de 15 ans. Il augmentait chez les plus de 75 ans, tout comme le **taux de positivité**. Le **taux de positivité** baissait dans toutes les classes d'âge par ailleurs à l'exception des 15-29 où il était stable voire en hausse légère comme chez les plus de 75 ans. Les **taux de dépistage** pour 100 000 habitants diminuaient dans toutes les classes d'âge.

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 79% des séquences interprétables de l'enquête Flash S03 (16/01) et 88% des séquences interprétables de l'enquête Flash S02 (09/01). **Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection du sous-lignage BQ.1.1 restait majoritaire en Île-de-France avec 63% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash S03.** 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. **La baisse de la détection du sous-lignage BA.5 amorcée en S52 se poursuivait cependant : une augmentation importante du sous lignage XBB (11,1% lors de Flash S03 vs 2,3 % lors de Flash S02) était notée. A noter que les données ne sont pas consolidées des semaines S02 et S03 sont non consolidées avec un faible nombre de séquences interprétables disponible.**

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

### Recours aux soins

En S05 en Île-de-France, **la part de recours aux urgences de la médecine de ville (SOS Médecins)** pour « suspicion de COVID-19 » était stable. Le nombre d'actes SOS Médecins augmentait, en particulier chez les 15-45 ans comme en S04, mais également chez les plus de 65 ans cette semaine. Ce nombre était par en baisse chez les moins de 15 ans, où une hausse avait été observée la semaine passée.

**La part de passages aux services d'urgences (Oscour®)** pour « suspicion de COVID-19 » était stable (0,2% vs 0,2% en S04). **Le nombre de passages** augmentait également en S05 en Île-de-France (121 passages vs 106 en S03). L'augmentation concernait principalement les 15-65 ans. L'indicateur restait stable chez les moins de 15 ans et augmentait légèrement chez les plus de 65 ans.

### Indicateurs hospitalier

Au niveau hospitalier en Île-de-France (données SIVIC), et le nombre de **décès hospitaliers** (n=14) liés à la COVID-19 diminuaient en S04 de -5% et de -52%, respectivement. Le nombre de **nouvelles admissions en soins critiques** (n=21) et le nombre de **nouvelles hospitalisations** (n=212) restait stable.

*A noter que les données de la S05, n'étant pas consolidées, sont susceptibles d'être corrigées à la hausse.*

### Indicateurs en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

En S05, en Île-de-France, **le nombre de nouveaux épisodes de COVID-19 déclarés** par des ESMS était en hausse depuis des niveaux bas (n=9 vs n=4 en S04) tandis que **le nombre de nouveaux cas déclarés chez le personnel et le nombre de nouveaux cas déclarés chez les résidents** étaient toujours en baisse.

### Mortalité

Selon les données de mortalité de l'Insee, les nombres de **décès toutes causes et tous âges** observés au niveau régional montraient un excès de mortalité sur 4 semaines consécutives de S50-2022 à S01-2023, avec un niveau élevé de décès en S51 et S52. Cette augmentation concernait les adultes, notamment les personnes de plus de 65 ans, qui ont été touchés par une surmortalité sur les 4 semaines avec un niveau élevé en semaines 51 et 52. On identifiait aussi des excès de décès modérés chez les 15-64 ans en semaines 49, 51 et 52.

A l'échelle départementale, des excès modérés de mortalité **toutes causes et tous âges** ont également été observés sur 5 semaines consécutives S49 à S01 à Paris, majoritairement chez les plus de 65 ans. Tous les autres départements ont été touchés par un excès de décès (niveau modéré) en semaines 51 et 52 et très majoritairement chez les plus de 65 ans.

*Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les 2 ou 3 semaines précédentes sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.*

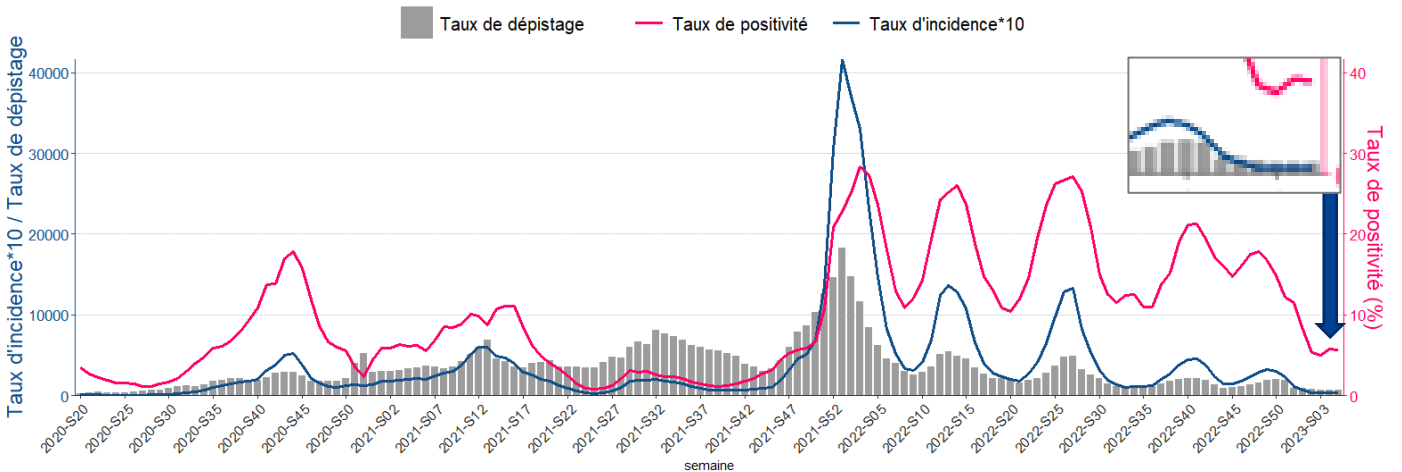
### Vaccination

**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.

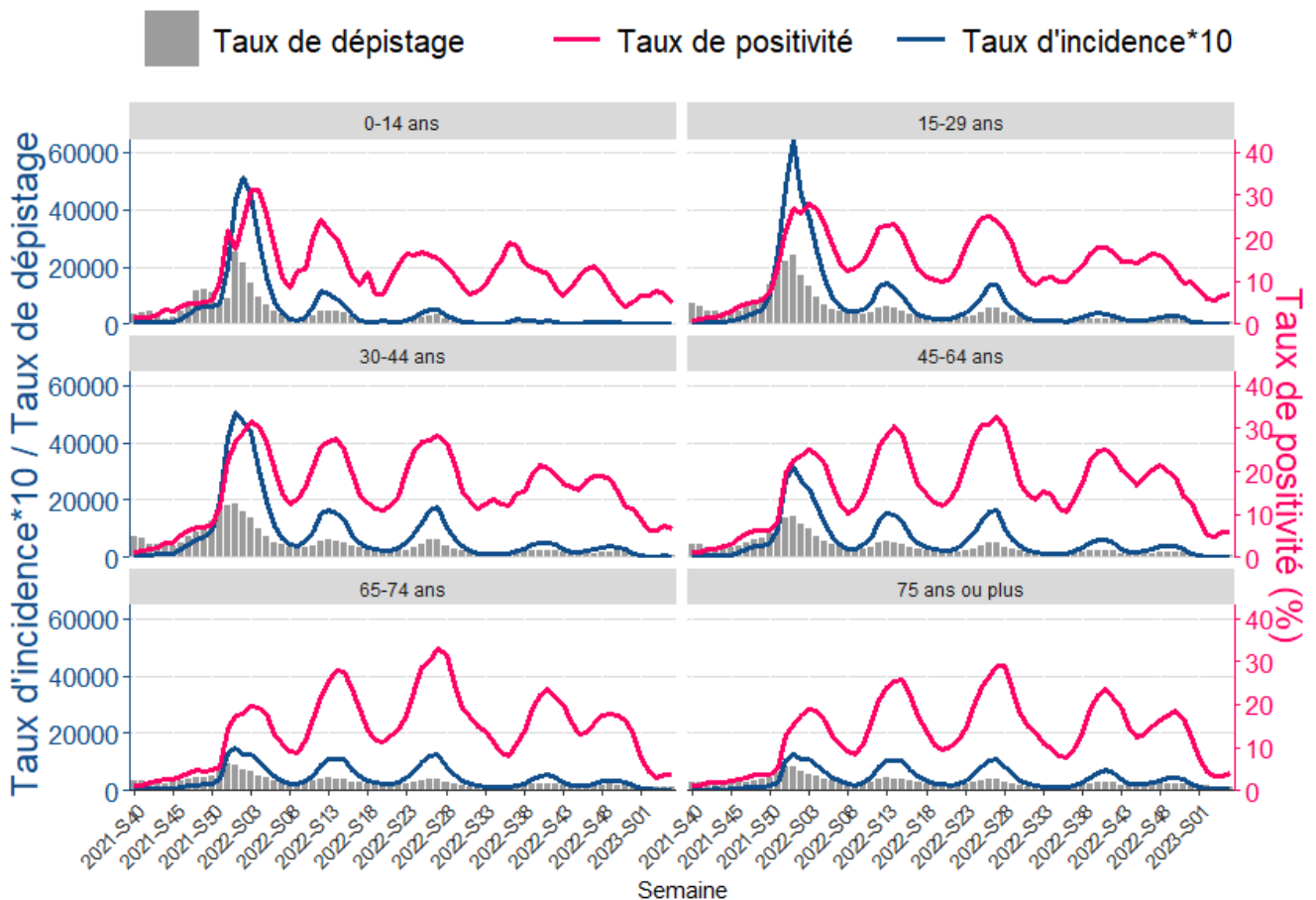
**Face à la circulation virale toujours active et au risque de reprise épidémique, la vaccination (et le rappel) de toutes les personnes éligibles reste primordiale et doit être associée à un bon niveau d'adhésion aux autres mesures de prévention recommandées, notamment la limitation des contacts à risque 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 S05/2023, Île-de-France (source SI-DEP au 08/02/2023, 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 S05/2023, Île-de-France (source SI-DEP au 08/02/2023, données non-corrigées sur les jours fériés)

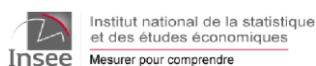


**Tableau 1** Évolution du taux d'incidence brut (pour 100 000 habitants), du taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et du taux de positivité (%), entre la S04 (S-1) et la S05 (S), par département d'Île-de-France (source SI-DEP au 07/02/2023, données non-corrigées sur les jours fériés)

Dép.	Taux d'incidence			Taux de dépistage			Taux de positivité		
	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (points)
75	38	44	+15,6	835	818	-2,0	4,5	5,3	+0,8
77	46	41	-10,3	573	555	-3,1	8,0	7,4	-0,6
78	43	35	-18,7	603	588	-2,5	7,1	5,9	-1,2
91	42	36	-16,0	630	582	-7,6	6,7	6,1	-0,6
92	44	42	-4,6	715	700	-2,1	6,1	6,0	-0,2
93	28	25	-12,4	631	620	-1,7	4,5	4,0	-0,5
94	33	33	1,1	652	631	-3,3	5,0	5,2	+0,2
95	35	30	-12,9	584	540	-7,5	5,9	5,6	-0,4
IDF	38	36	-6,1	665	642	-3,4	5,8	5,6	-0,2
France	47	38	-19,6	716	670	-6,5	6,5	5,6	-0,9

## 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.



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

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](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

Diffusion Santé publique France  
12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Date de publication  
09 février 2023

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

### Sites associés :

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



World Health Organization

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

