

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

Nombre cumulé de cas confirmés enregistrés dans SI-DEP (du 30/05/2020 au 19/03/2023)



**7 018 277 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)

	S10-2023 (06/03 au 12/03)	S11-2023 (13/03 au 19/03)	S12-2023 (20/03 au 26/03)	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	8 992	10 576	12 350	↗
Taux de positivité (tous âges)	13,1	15,6	18,0	↗
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	73	85	100	↗
Taux d'incidence (≥ 65 ans) pour 100 000 habitants	129	137	151	↗

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

	S10-2023		S11-2023		S12-2023		Tendance
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 Oscour® (part d'activité et nombre de passages)	0,6%	383	0,6%	430	0,7%	483	↗
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 ( part d'activité et nombre d'actes)	1,9%	243	2,5%	324	2,9%	380	↗

### Surveillance hospitalière (SI-VIC)

	S10-2023	S11-2023	S12-2023	Tendance
Nombre de nouvelles hospitalisations	580	552	448	↘
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques	49	69	47	↘
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	30	40	25	↘

\* Donnée non-consolidées

### Suivi de la vaccination

Données par lieu de résidence cumulées au 28/02/2023*	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	9 388 205	80,8%	9 278 585	79,8%	6 932 658	59,6%

\* Donnée non mises à jour depuis 2023-S09.

## COVID-19 Semaine 12 (du 20 au 26 Mars 2023)

### En résumé...

En Île-de-France, la circulation virale du Sars-CoV-2 s'accroissait en S12 sans impact important sur le nombre d'hospitalisation. Le taux de positivité poursuivait sa hausse, notamment chez les 30-64 ans. Le recours aux soins d'urgence était toujours en hausse relative, en ville comme à l'hôpital. Les hospitalisations pour ou avec infection par Sars-CoV-2 demeuraient stables, voire étaient orientées à la baisse. La reprise de la circulation virale incite à la prudence, en particulier chez les tranches de population les plus vulnérables dont la date de dernière vaccination recule. L'application des gestes barrières - notamment lors des contacts avec des personnes vulnérables en raison de leur âge et/ou de leur état de santé et en cas de symptômes - reste recommandée en particulier dans le contexte de la co-circulation des virus hivernaux, des températures encore basses incitant aux regroupements à l'intérieur, de l'attrition de l'immunité individuelle et collective, et d'une couverture vaccinale incomplète dans les tranches d'âge les plus vulnérables.

### Indicateurs virologiques

En S12, la circulation virale poursuivait sa hausse en Île-de-France. **Le taux d'incidence brut mesuré pour 100 000 habitants était en hausse au niveau régional (100 en S12 vs 85 en S11) et dans tous les départements franciliens (Tableau 1). Le taux de dépistage mesuré pour 100 000 habitants restait stable, au niveau régional et dans la majorité des départements. Le taux de positivité régional était en hausse de +2,4 points par rapport à la S11. Ce taux augmentait dans tous les départements. Le taux de positivité chez les patients symptomatiques augmentait que de 1,3 points, hausse moins prononcée que la semaine passée (+3,7 points entre S10 et S11).**

Les **taux d'incidence** des cas testés positifs pour 100 000 habitants étaient en hausse dans toutes les classes d'âge, de même que les **taux de positivité**. **La hausse des taux de positivité était plus marquée chez les plus de 30 ans. Il était le plus élevé chez 30-64 ans (plus de 19%).** Les **taux de dépistage** pour 100 000 restaient stables dans toutes les classes d'âge.

**La reprise de la circulation virale peut être expliquée en partie par l'émergence de recombinaisons et la période scolaire. La hausse du taux de positivité, quant à elle, est liée en partie au changement de comportement associé au dépistage, en baisse notamment chez les plus jeunes.**

Le variant Omicron circulait toujours de manière prédominante. Lors de l'enquête Flash S10/2023 (06/03), les **recombinaisons XBB étaient majoritaires et augmentaient toujours** : ils représentaient 86,9% des séquences (vs 82,0% en S09). En particulier XBB.1.5 représentait 70,1% en S10 (vs 66,0% en S09). Le lignage BA.5 ne représentait plus que 11,2% des séquences interprétables en S10 (vs 25,9% en S09). Son sous-lignage BQ.1.1 était en baisse forte également (5,6% vs 10,7% en S09). L'ensemble des sous-lignages d'Omicron décrits actuellement présente des caractéristiques similaires. Ces proportions sont obtenues sur un petit nombre de séquences, ce qui peut mener à des variations importantes après consolidation et d'une semaine à l'autre.

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

### Recours aux soins

En S12 en Île-de-France, **la part et le nombre de recours aux urgences en médecine de ville** (associations SOS Médecins) pour « suspicion de COVID-19 » étaient en hausse pour la huitième semaine consécutive. La hausse était observée dans toutes les classes d'âge et en particulier chez les 45-64 ans. La part de l'activité liée au COVID-19 restait faible.

**Le nombre de passages pour « suspicion de COVID-19 » dans les services d'urgences (Oscour®)** était en hausse modérée, ce depuis huit semaines également, à des niveaux qui restaient comparativement faibles. Cette hausse concernait particulièrement les 45 ans et plus (n=168 vs n=124 en S11). **La part de ces passages dans l'activité globale** était en légère hausse (0,7% vs 0,6% en S11).

### Indicateurs hospitaliers

Au niveau hospitalier en Île-de-France en S12 (données SIVIC non consolidées), le nombre de **nouvelles hospitalisations** (n=448) était en baisse. Le nombre de **nouvelles admissions en soins critiques** (n=47) et le nombre de **décès hospitaliers** liés à la COVID-19 (n=25) étaient également en baisse modérée et demeuraient comparativement bas.

*A noter que les données de la S12, n'étant pas consolidées, sont susceptibles d'être corrigées à la hausse.*

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

En S12, en Île-de-France, **le nombre de nouveaux épisodes de COVID-19 déclarés** par des ESMS était stable (n=21 vs n=22 en S11). **Le nombre de nouveaux cas déclarés chez le personnel et le nombre de nouveaux cas déclarés chez les résidents étaient en baisse (n=38 vs n=43 en S11, et n=89 vs n=218 en S11, respectivement)**. Le nombre de cas hospitalisés chez les résidents restait très faible et était en baisse (n=1 vs n=5 en S11).

### Mortalité

Le nombre de décès toutes causes confondues transmis par l'Insee restait dans les marges de fluctuation habituelles depuis la semaine 02 dans toutes les classes d'âges en Île-de-France (données non présentées).

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

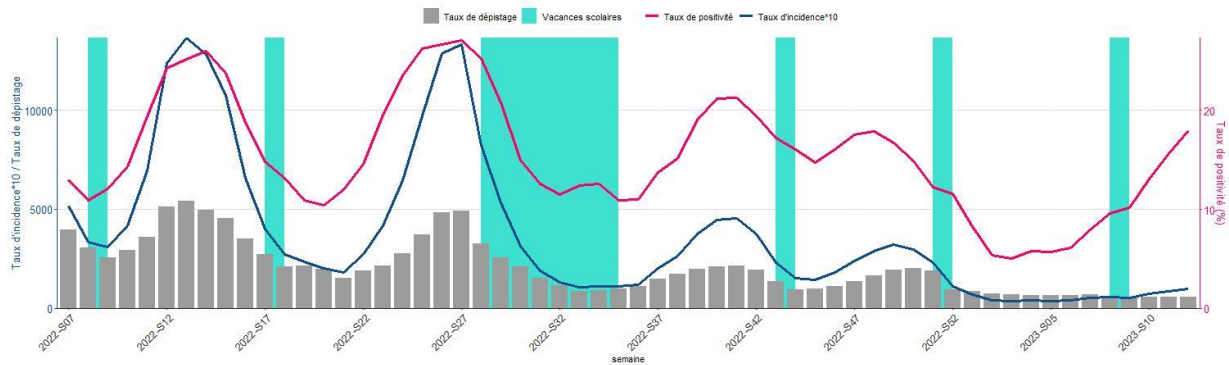
### Vaccination

**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.

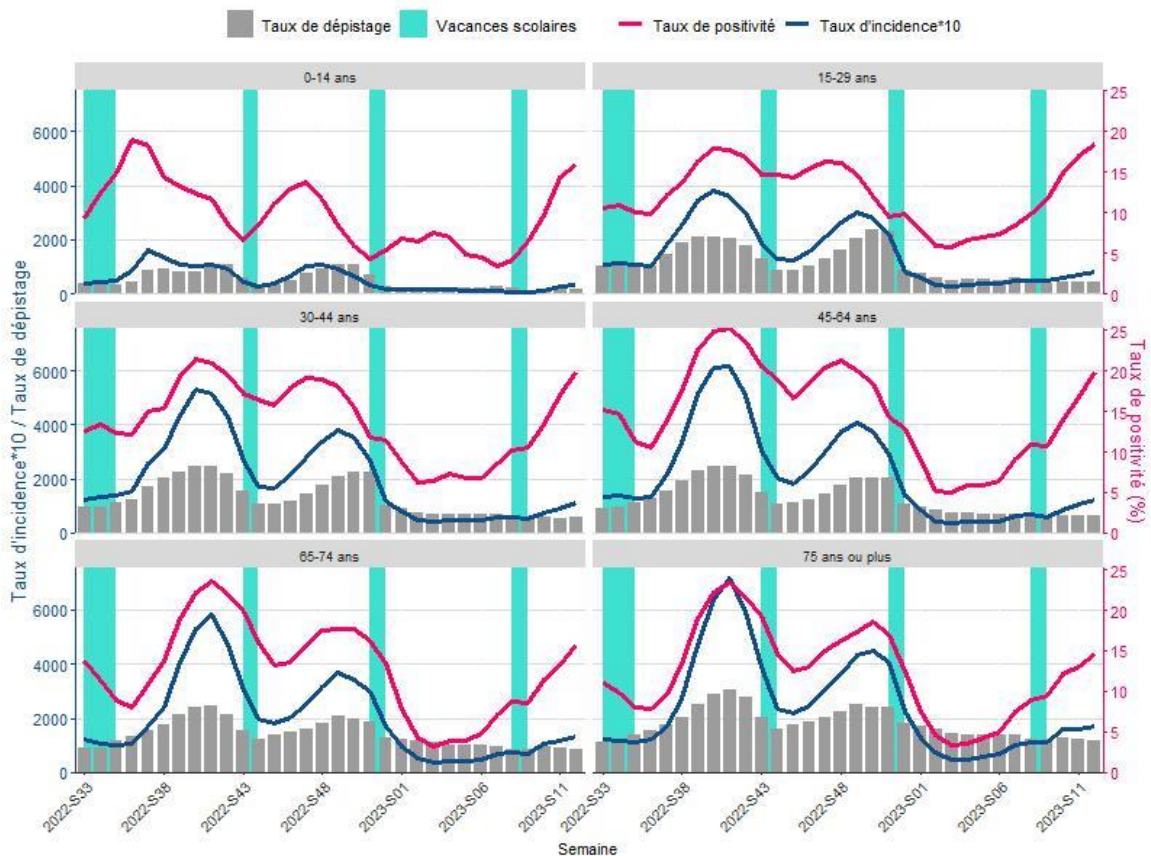
**Face à la circulation virale toujours active et au risque de reprise épidémique, la vaccination (et le rappel) de toutes les personnes éligibles reste primordiale et doit être associée à un bon niveau d'adhésion aux autres mesures de prévention recommandées. Ces mesures comportent notamment la limitation des contacts à risque en particulier avec des personnes fragiles en raison de leur âge ou de leur état de santé 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 S07/2022 et jusqu'en S12/2023, Île-de-France (source SI-DEP au 29/03/2023).



**Figure 2** | Évolution des taux d'incidence bruts (pour 1 000 000 habitants), des taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et des taux de positivité (%) en Île-de-France depuis S33/2022 et jusqu'en S12/2023, par classe d'âge, en Île-de-France (source SI-DEP au 29/03/2023)

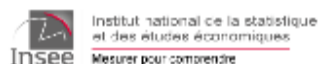


**Tableau 1** | Évolution du taux d'incidence brut (pour 100 000 habitants), du taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et du taux de positivité (%) entre la S11 (S-1) et la S12 (S), par département d'Île-de-France (source SI-DEP au 29/03/2023, données non-corrigées sur les jours fériés)

Dép.	Taux d'incidence			Taux de dépistage			Taux de positivité		
	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (points)
75	103	114	+10,6	678	689	1,6	15,2	16,5	+1,3
77	77	92	+20,4	495	492	-0,5	15,5	18,7	+3,2
78	75	96	+28,3	486	511	+5,2	15,5	18,8	+3,4
91	87	105	+20,4	542	549	1,4	16,1	19,2	+3,0
92	91	111	+22,3	553	577	4,3	16,4	19,2	+2,8
93	73	80	+9,6	547	524	-4,1	13,3	15,2	+1,9
94	91	105	+15,3	552	565	2,3	16,5	18,6	+2,1
95	78	88	+12,1	442	450	1,7	17,7	19,6	+1,8
<b>IDF</b>	<b>85</b>	<b>100</b>	<b>+16,8</b>	<b>546</b>	<b>554</b>	<b>1,4</b>	<b>15,6</b>	<b>18,0</b>	<b>+2,4</b>
<b>France</b>	70	81	+15,7	501	489	-2,3	14,0	16,6	+2,6

## 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

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
- Toussier 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)
- Éviter 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

Amélie DUVAUX  
Anne ETCHEVERS  
Nelly FOURNET  
Sophie GRELLET  
Rémi LEFRANCOIS  
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  
30 Mars 2023

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

