

COVID-19 Chiffres clés en Île-de-France

Nombre cumulé de cas confirmés enregistrés dans SI-DEP (du 30/05/2020 au 02/04/2023)



7 042 736 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)

	S11-2023 (13/03 au 19/03)	S12-2023 (20/03 au 26/03)	S13-2023 (27/03 au 02/04)	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	10 583	12 398	11 959	→
Taux de positivité (tous âges)	15,6	18,0	17,9	→
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	85	100	96	→
Taux d'incidence (≥ 65 ans) pour 100 000 habitants	137	151	149	→

Recours aux soins (SOS Médecins & Oscour®)

	S11-2023		S12-2023		S13-2023		Tendance
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 Oscour® (part d'activité et nombre de passages)	0,6%	431	0,7%	488	0,6%	406	↘
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 (part d'activité et nombre d'actes)	2,5%	324	2,9%	380	3,0%	397	→

Surveillance hospitalière (SI-VIC)

	S11-2023	S12-2023	S13-2023	Tendance
Nombre de nouvelles hospitalisations	556	520	457	↘
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques	70	58	54	→
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	42	31	24	↘

* 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 13 (du 27 Mars au 02 Avril 2023)

En résumé...

En Île-de-France, la circulation virale du Sars-CoV-2 se stabilisait en S13. Le recours aux soins d'urgence restait stable, en ville comme à l'hôpital. Les hospitalisations pour ou avec infection par Sars-CoV-2 étaient orientées à la baisse. La poursuite de la circulation virale incite toujours 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 et des festivités incitant aux regroupements en 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 S13, la circulation virale restait stable en Île-de-France. **Les taux d'incidence et de dépistage bruts mesurés pour 100 000 habitants restaient stables au niveau régional** (TI de 96 en S13 vs 100 en S12, et TD de 539 vs 555 en S12) et **dans tous les départements** franciliens (Tableau 1). Le **taux de positivité régional restait stable également (+0,1 points vs S12)**. **Ce taux augmentait dans les Yvelines mais restait stable ou baissait dans le reste des départements**. **Le taux de positivité chez les patients symptomatiques baissait de 2,1 points, tandis que celui chez les asymptomatiques restait stable**. La part des symptomatiques parmi les testés était toujours en hausse (33,4%).

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

Le variant Omicron circulait toujours de manière prédominante. Lors de l'enquête Flash S11/2023 (13/03), les **recombinants XBB étaient majoritaires**: ils représentaient 88,9% des séquences (vs 86,3% en S10). XBB.1.5 représentait 64,2% des séquences en S11 (vs 69,6% en S10). XBB.1.9 progressait de 11,8% en S10 à 21,0% en S11. Le lignage BA.5 ne représentait plus que 8,6% des séquences interprétables en S11 (vs 13,0% en S10). 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 S13 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 » restaient stables après huit semaines de hausse. Néanmoins, ce nombre augmentait chez les moins de 15 ans. Il restait stable dans les autres classes d'âge. La part de l'activité liée au COVID-19 restait stable et faible.

La part et le nombre de passages pour « suspicion de COVID-19 » dans les services d'urgences (Oscour®) étaient en baisse après huit semaines de hausse. La baisse concernait principalement les patients de 65 ans et plus et les moins de 15 ans. La part de l'activité liée au COVID-19 restait stable et faible.

Indicateurs hospitaliers

Au niveau hospitalier en Île-de-France en S13 (données SIVIC non consolidées), le nombre de **nouvelles hospitalisations** (n=457) était en baisse. Le nombre de **nouvelles admissions en soins critiques** (n=54) et le nombre de **décès hospitaliers** liés à la COVID-19 (n=24) étaient stables, voire en légère baisse après consolidation des données de la S12, et demeuraient comparativement bas.

A noter que les données de la S13, n'étant pas consolidées, sont susceptibles d'être corrigées à la hausse.

Indicateurs en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

En S13, en Île-de-France, **le nombre de nouveaux épisodes de COVID-19 déclarés** par des ESMS était stable (n=20 en S13 vs n=21 en S12). **Le nombre de nouveaux cas déclarés chez le personnel et le nombre de nouveaux cas déclarés chez les résidents** étaient en hausse modérée en S13 (n=46 vs n=38 en S12, et n=130 vs n=89 en S12, respectivement). Le nombre de cas hospitalisés chez les résidents restait très faible (n=1 vs n=1 en S12).

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 S13/2023, Île-de-France (source SI-DEP au 05/04/2023).

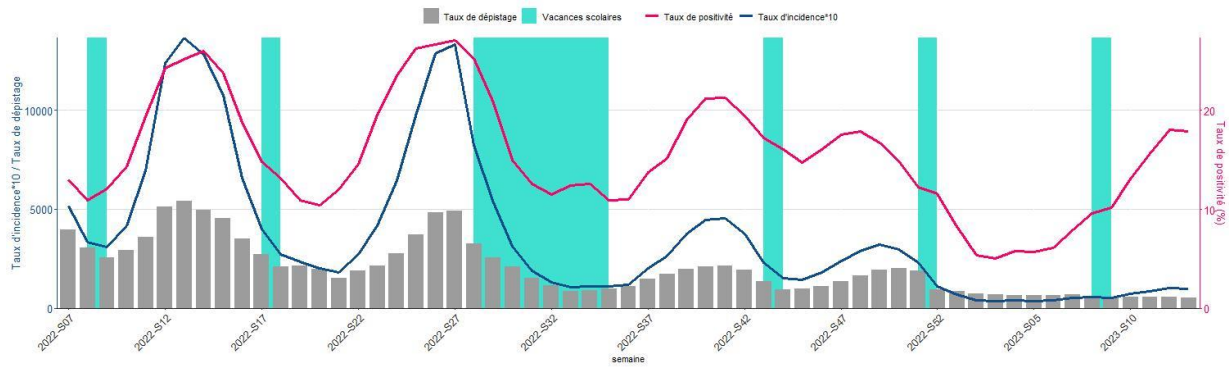


Figure 2 | Évolution des taux d'incidence bruts (pour 1 000 000 habitants), des taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et des taux de positivité (%) par classe d'âge, depuis S33/2022 et jusqu'en S13/2023, Île-de-France (source SI-DEP au 05/04/2023).

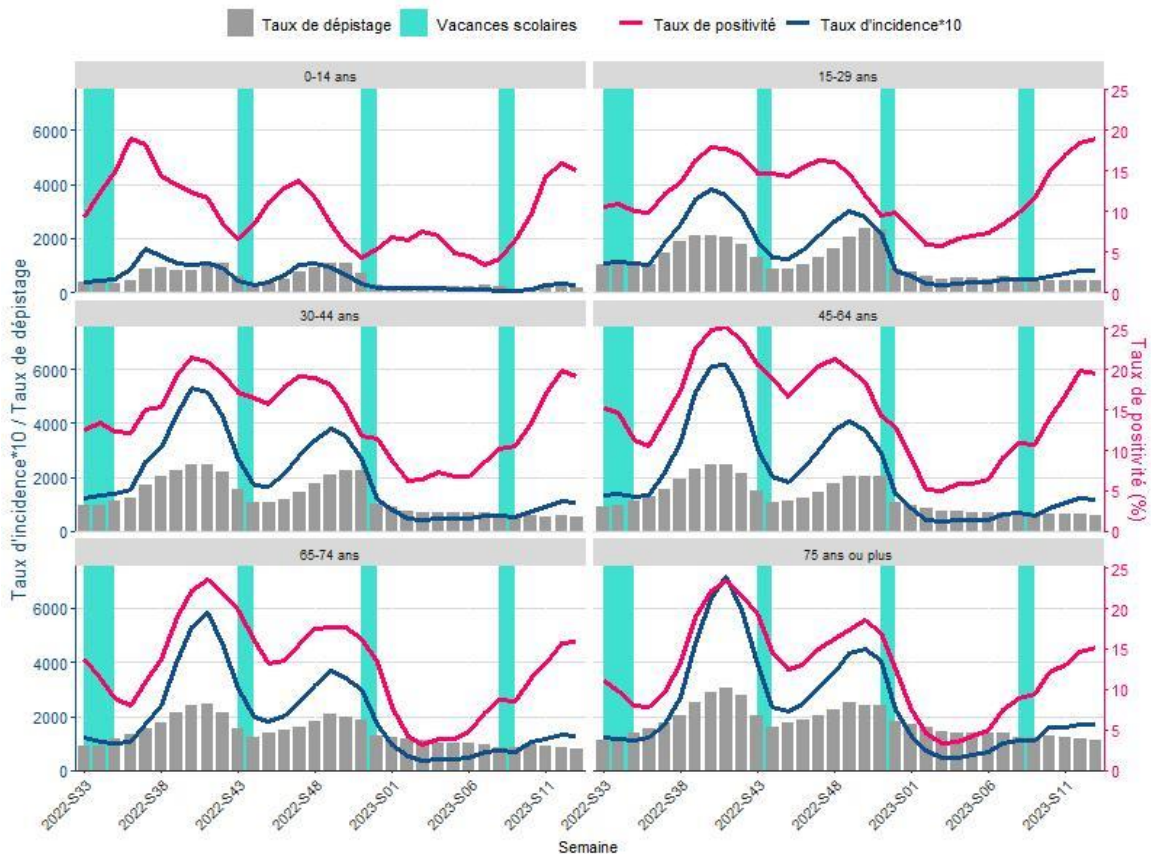
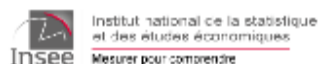


Tableau 1 | Évolution du taux d'incidence brut (pour 100 000 habitants), du taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et du taux de positivité (%) entre la S12 (S-1) et la S13 (S), par département d'Île-de-France (source SI-DEP au 05/04/2023, données non-corrigées sur les jours fériés)

Dép.	Taux d'incidence			Taux de dépistage			Taux de positivité		
	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (points)
75	114	108	-5,3	690	683	-1,0	16,6	15,8	-0,7
77	93	89	-4,0	493	469	-4,8	18,8	18,9	0,2
78	97	102	4,9	512	489	-4,5	18,9	20,8	+1,9
91	106	98	-8,0	551	535	-2,8	19,3	18,3	-1,0
92	111	102	-8,1	577	558	-3,4	19,2	18,3	-0,9
93	80	79	-1,7	525	502	-4,4	15,3	15,7	+0,4
94	105	105	-0,9	566	560	-0,9	18,6	18,7	0,0
95	88	86	-2,7	450	437	-2,9	19,6	19,7	0,0
IDF	100	96	-3,5	555	539	-2,9	18,0	17,9	-0,1
France	82	84	2,3	491	473	-3,8	16,7	17,7	+1,0

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)
- 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

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

Diffusion Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication
06 Avril 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

