

COVID-19 Chiffres clés en Île-de-France

Nombre cumulé de cas confirmés enregistrés dans SI-DEP (du 30/05/2020 au 09/04/2023)



7 053 338 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)

	S12-2023 (20/03 au 26/03)	S13-2023 (27/03 au 02/04)	S14-2023 (03/04 au 09/04)	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	12 415	12 000	10 518	↘
Taux de positivité (tous âges)	18,0	17,9	17,5	↘
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	100	97	85	↘
Taux d'incidence (≥ 65 ans) pour 100 000 habitants	151	149	134	↘

Recours aux soins (SOS Médecins & Oscour®)

	S12-2023		S13-2023		S14-2023		Tendance
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 Oscour® (part d'activité et nombre de passages)	0,7%	488	0,6%	419	0,6%	367	↘
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 (part d'activité et nombre d'actes)	2,9%	380	3,0%	397	2,4%	311	↘

Surveillance hospitalière (SI-VIC)

	S12-2023	S13-2023	S14-2023*	Tendance
Nombre de nouvelles hospitalisations	534	494	366	↘
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques	59	57	46	↘
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	32	27	21	↘

* 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 14 (du 03 au 09 Avril 2023)

En résumé...

En Île-de-France, la circulation virale du Sars-CoV-2 amorçait une baisse en S14, en particulier parmi les moins de 65 ans. Le recours aux soins d'urgence était en baisse, en ville comme à l'hôpital. Les hospitalisations pour ou avec infection par Sars-CoV-2 étaient orientées à la baisse également. La poursuite de la circulation virale, entre autre chez les plus âgés, incite néanmoins 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 S14, la circulation virale restait stable en Île-de-France. **Les taux d'incidence et de dépistage bruts mesurés pour 100 000 habitants était en baisse au niveau régional** (TI de 85 en S14 vs 97 en S13) et **dans tous les départements franciliens** (Tableau 1). **Le taux de positivité régional restait stable (-0,4 points vs S12). Il restait stable ou en baisse dans l'ensemble des départements. Le taux de positivité chez les patients symptomatiques baissait de 1,1 points, tandis que celui chez les asymptomatiques baissait de 0,6 point.** La part des symptomatiques parmi les personnes testées était toujours en hausse (34,4%, +1 point).

Les **taux d'incidence** des cas testés positifs pour 100 000 habitants étaient en baisse dans toutes les classes d'âge, de même que les **taux de positivité à l'exception des plus de 65 ans chez qui ce taux restait stable**. Les **taux de dépistage** pour 100 000 habitants étaient en baisse modérée dans toutes les classes d'âge.

Le variant Omicron circulait toujours de manière prédominante. Lors de l'enquête Flash S12/2023 (20/03), les **recombinants XBB étaient majoritaires**: ils représentaient 93,7% des séquences (vs 87,7% en S11). XBB.1.5 notamment représentait 68,1% des séquences en S12 (vs 64,2% en S10). XBB.1.9 progressait de 21,0% en S11 à 24,1% en S12. Le lignage BA.5 ne représentait plus que 3,1% des séquences interprétables en S12 (vs 8,6% en S11). 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 S14 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 baisse** dans toutes les classes d'âge à l'exception des 65 et plus chez qui ils restaient stables. La part de l'activité liée au COVID-19 restait faible.

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

Indicateurs hospitaliers

Au niveau hospitalier en Île-de-France en S14 (données SIVIC non consolidées), le nombre de **nouvelles hospitalisations** (n=366) était en baisse de 26%. Le nombre de **nouvelles admissions en soins critiques** avec ou pour infection par Sars-CoV-2 (n=46) et le nombre de **décès hospitaliers** liés à la COVID-19 (n=21) demeuraient stables, voire en légère baisse après consolidation des données de la S13, et comparativement bas.

A noter que les données de la S14, n'étant pas consolidées, sont susceptibles d'être corrigées à la hausse.

Indicateurs en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

En S14, en Île-de-France, **le nombre de nouveaux épisodes de COVID-19 déclarés** par des ESMS restait stable (n=18 vs n=20 en S13). **Le nombre de nouveaux cas déclarés chez les résidents** restait stable (n=134 vs n=130 en S13). Le nombre de cas hospitalisés chez les résidents demeurait très faible (n=4 vs n=1 en S13). **Le nombre de nouveaux cas déclarés chez le personnel était en baisse (n=36 vs n=46).**

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 S14/2023, Île-de-France (source SI-DEP au 12/04/2023).

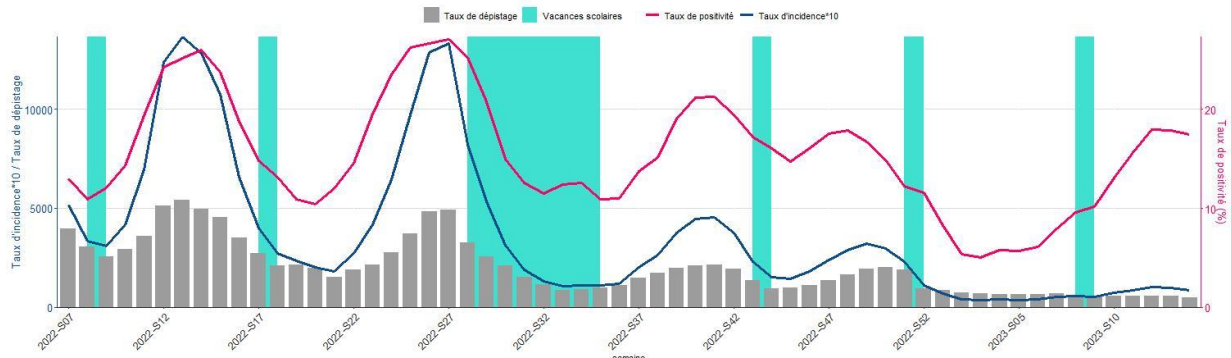


Figure 2 | Évolution des taux d'incidence bruts (pour 1 000 000 habitants), des taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et des taux de positivité (%) par classe d'âge, depuis S33/2022 et jusqu'en S14/2023, Île-de-France (source SI-DEP au 12/04/2023).

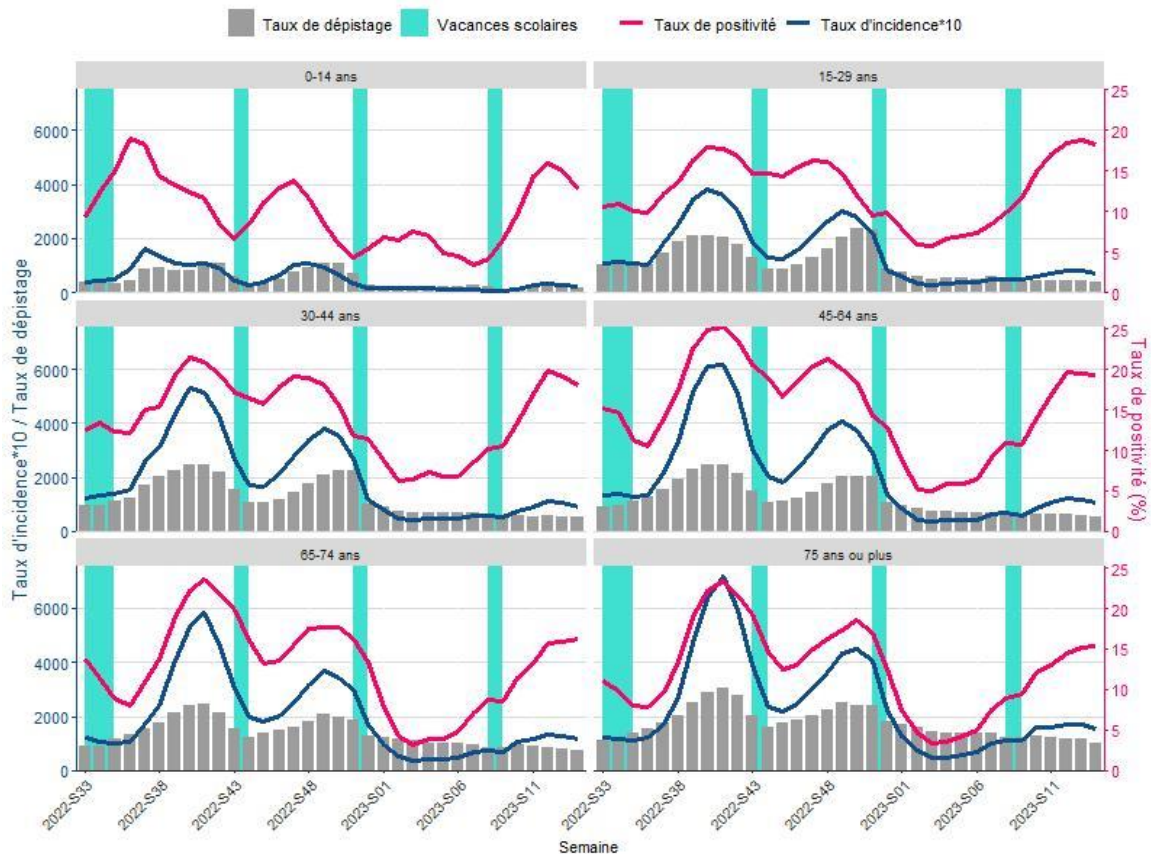
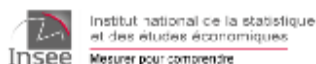


Tableau 1 | Évolution du taux d'incidence brut (pour 100 000 habitants), du taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et du taux de positivité (%) entre la S13 (S-1) et la S14 (S), par département d'Île-de-France (source SI-DEP au 16/04/2023, données non-corrigées sur les jours fériés)

Dép.	Taux d'incidence			Taux de dépistage			Taux de positivité		
	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (points)
75	109	99	-8,8	684	627	-8,3	15,9	15,8	-0,1
77	89	80	-9,6	471	441	-6,3	18,9	18,3	-0,7
78	102	89	-12,4	490	461	-5,8	20,8	19,3	-1,5
91	98	82	-16,3	536	463	-13,6	18,3	17,7	-0,6
92	102	98	-4,0	559	513	-8,1	18,3	19,1	+0,8
93	80	60	-24,3	514	434	-15,6	15,5	13,9	-1,6
94	105	90	-13,5	561	487	-13,0	18,6	18,6	-0,1
95	86	73	-15,0	439	385	-12,4	19,6	19,0	-0,6
IDF	97	85	-12,3	541	486	-10,2	17,9	17,5	-0,4
France	84	81	-3,3	475	430	-9,5	17,7	18,9	+1,2

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
- 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)
- 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

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

Date de publication
13 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

