

COVID-19 Chiffres clés en Île-de-France

Estimation du nombre cumulé de cas confirmés (du 30/05/2020 au 16/10/2022)



6 629 049 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)

	S39-2022 (26/09 au 02/10)	S40-2022 (03/10 au 09/10)	S41-2022 (10/10 au 16/10)	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	46 382	55 374	56 176	→
Taux de positivité	19,0 %	21,2 %	21,2 %	→
Taux d'incidence brut corrigé (tous âges) pour 100 000 habitants	374	447	453	→
Taux d'incidence (≥65 ans) pour 100 000 habitants	433	576	640	↗

Recours aux soins (SOS Medecins & Oscour®)

	S39-2022		S40-2022		S41-2022		Tendance
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 Oscour® (part d'activité et nombre de passages)	1,0 %	667	1,2 %	798	1,3 %	863	↗
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 (part d'activité et nombre d'actes)	4,4 %	605	4,9 %	710	5,1 %	739	↗

Surveillance hospitalière (SI-VIC)

Données disponibles au 19/10/2022

	S39-2022	S40-2022	S41-2022	Tendance
Nombre de nouvelles hospitalisations	901	1 106	1 227	↗
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques	119	105	111	→
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	33	45	60	↗

Suivi de la vaccination

Données par lieu de résidence cumulées au 18/10/2022

	Nombre de franciliens ayant reçu au moins une dose	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Nombre de franciliens ayant reçu la primo-vaccination complète	Couverture vaccinale primo-vaccination complète (%)	Nombre de franciliens ayant reçu une dose de rappel	Couverture vaccinale dose de rappel
Population francilienne âgée ≥5 ans	9 412 587	81,0%	9 305 044	80,1%	6 913 795	59,5%

En résumé...

En Île-de-France les indicateurs virologiques se stabilisaient en S41. Ces indicateurs étant à des niveaux élevés, l'application des gestes barrières reste recommandée en particulier dans le contexte des températures plus basses qui favorisent les rassemblements dans des espaces clos, d'une couverture vaccinale encore incomplète - y compris dans les tranches d'âge les plus vulnérables - et de l'attrition de l'immunité individuelle et collective.

Indicateurs virologiques

En S41, le **taux d'incidence brut régional** mesuré était de **453 cas pour 100 000 habitants** (vs. 447 pour 100 000 hab. en S40), restant stable après 4 semaines consécutives de hausse. Ce niveau est comparable à celui de la S23/2022 et de la S48/2021 (Figure 1). **Au niveau départemental** (Tableau 1), le taux d'incidence semblait se stabiliser dans l'ensemble des départements franciliens, avec des variations allant de -3,5% à +6,8%. **Le taux de dépistage** se situait à 2 139 tests pour 100 000 habitants en S41, stable après 6 semaines consécutives de hausse au niveau régional et dans tous les départements. **Le taux de positivité régional était de 21,2%**, restant également stable en S41 aux niveaux régional et départemental.

La stabilité des taux d'incidence, de positivité et de dépistage était retrouvée chez les 15-64 ans (Figure 2). Chez les personnes âgées de 65 ans et plus, les trois indicateurs poursuivaient une hausse, toutefois moins marquée qu'en S40. Chez les enfants de moins de 15 ans le taux d'incidence restait stable tandis que le taux de positivité diminuait, ce qui s'expliquerait au moins en partie par un taux de dépistage en hausse.

Variants

Le variant Omicron circule de manière quasi exclusive en France, et son sous-lignage BA.5 reste omniprésent. En Île-de-France, BA.5 (tous sous-lignages confondus) représentait 96,7% des séquences interprétables de l'enquête Flash S40 (03/10). Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection du sous-lignage BQ.1.1 est en augmentation, notamment en Île-de-France, avec 11,3%, 36,9% et 47,9% des séquences interprétables au cours des enquêtes Flash S38, S39 et S40, respectivement. Il est cependant encore trop tôt pour évaluer le possible impact de BQ.1.1 sur la dynamique de l'épidémie. Une [analyse de risque sur les variants](#) est disponible sur le site de Santé publique France.

Recours aux soins

En S41 en Île-de-France, **la part et le nombre de recours aux soins primaires (SOS Médecins)** pour « suspicion de COVID-19 » affichaient une légère hausse qui concernait les personnes âgées de 45 ans et plus. **La part et le nombre de recours aux services d'urgence (Oscour®)** pour « suspicion de COVID-19 » affichaient également une hausse en S41 qui concernait toutes les classes d'âge sauf les 15-44 ans. Pour ces deux indicateurs les augmentations observées étaient toutefois moins marquées que lors des semaines précédentes.

Indicateurs hospitaliers

Au niveau hospitalier en Île-de-France (**données SIVIC**), le **nombre de nouvelles hospitalisations (1 227)** et le **nombre de décès hospitaliers liés à la COVID-19 (60)** poursuivaient leur hausse en S41 de +11% et +33%, respectivement. En revanche, le **nombre de nouvelles admissions en soins critiques (111)** restait relativement stable. (Les données de la S41, n'étant pas consolidées, sont susceptibles d'être corrigées à la hausse).

Indicateurs en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

En S41, en Île-de-France, **le nombre de nouveaux épisodes de COVID-19 déclarés** par des ESMS ainsi que **le nombre total de nouveaux cas déclarés chez les résidents et chez le personnel** augmentait. Dans les EHPAD (établissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes) franciliens, la même tendance à la hausse s'observait. Dans les HPH (établissement d'hébergement de personnes handicapées), en revanche, le nombre de nouveaux épisodes et de nouveaux cas diminuait.

Mortalité

Au niveau régional, on observe un excès significatif de **décès toutes causes confondues et tous âges** en S39 et S40. Cette surmortalité concerne majoritairement les personnes de 65 ans et plus sur ces 2 semaines, mais aussi les adultes de 15 à 64 ans en S39. Au niveau départemental, une augmentation significative des décès tous âges est maintenant identifiée dans l'Essonne et le Val-d'Oise en S39 et S40, en Seine-Saint-Denis en S39 et dans le Val-de-Marne en S40. Les excès de décès restaient modérés et concernaient surtout les personnes de 65 ans et plus. A noter cependant, une augmentation significative des décès chez les 15-64 ans en S38 et S40 en Seine-Saint-Denis et en S39 dans les Hauts-de-Seine.

Vaccination

La couverture vaccinale contre le SARS-CoV-2 restait stable depuis plusieurs semaines en Île-de-France pour le schéma complet et le premier de rappel. Près d'un Francilien sur cinq âgé de 75 ans ou plus n'a toujours pas reçu une première dose de rappel. La campagne de la deuxième dose de rappel a récemment débuté en France. Chez la population cible âgée de 60 ans et plus, la couverture vaccinale complète était de 33%.

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 pour éviter les cas sévères, de nouvelles 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 S20/2020 et jusqu'en S41/2022, Île-de-France (source SI-DEP au 19/10/2022, données non-corrigées sur les jours fériés)

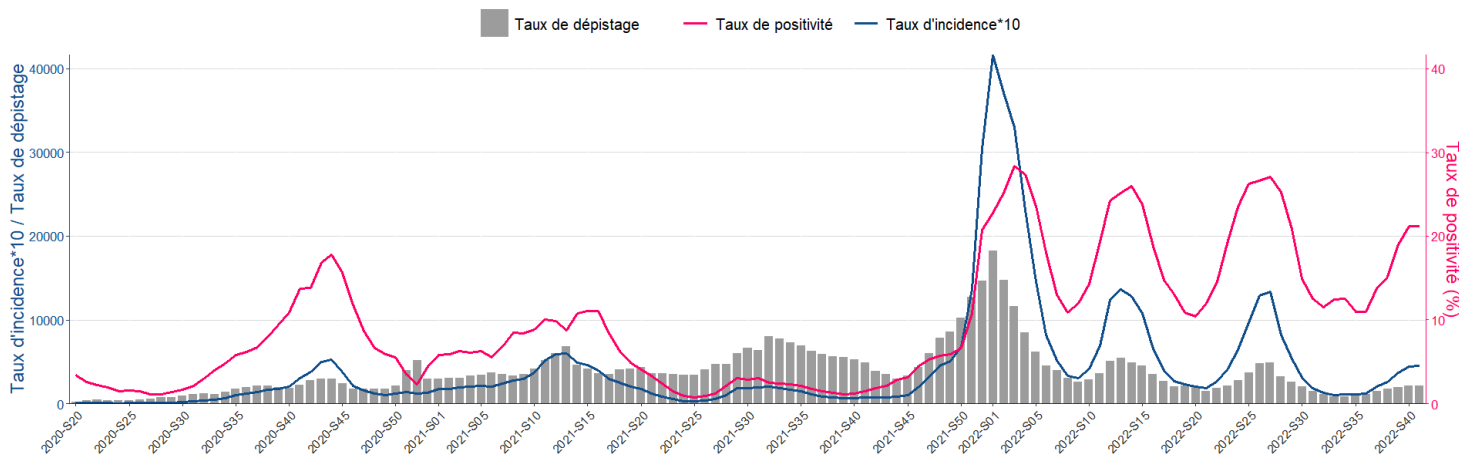


Figure 2 | Évolution du taux d'incidence brut (pour 1 000 000 habitants), du taux de dépistage pour 100 000 habitants et du taux de positivité (%) par classe d'âge, depuis S40/2021 et jusqu'en S41/2022, Île-de-France (source SI-DEP au 19/10/2022, données non-corrigées sur les jours fériés)

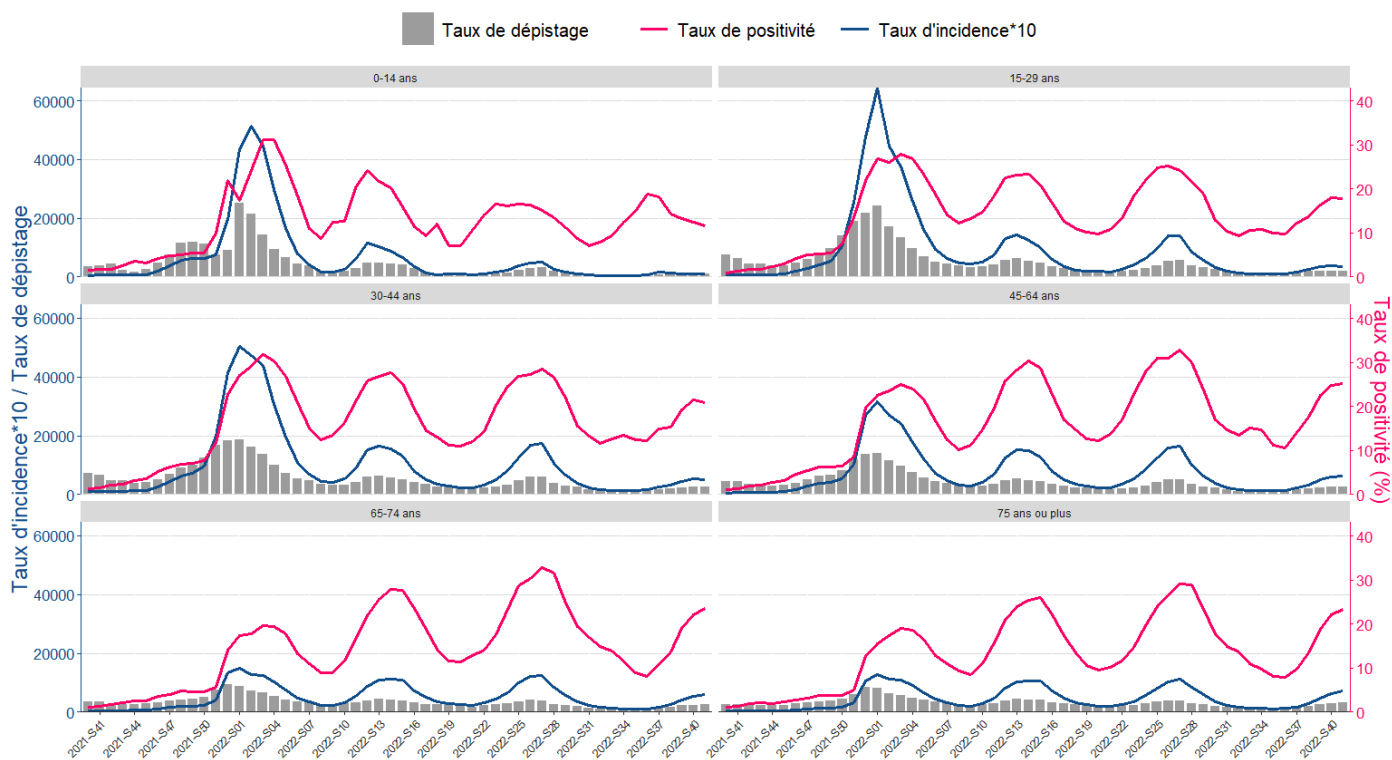


Tableau 1 | Évolution du taux d'incidence brut (pour 100 000 habitants), du taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et du taux de positivité (%), entre la S39 (S-1) et la S41 (S), par département d'Île-de-France (source SI-DEP au 19/10/2022, données non-corrigées sur les jours fériés)

Dép.	Taux d'incidence			Taux de dépistage			Taux de positivité		
	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (points)
75	494	481	-2,6	2 894	2 788	-3,7	17,1	17,2	+0,2
77	480	490	+2,2	1 831	1 869	+2,1	26,2	26,2	0,0
78	509	491	-3,5	1 959	1 953	-0,3	26,0	25,2	-0,8
91	492	514	+4,4	1 941	2 003	+3,2	25,4	25,7	+0,3
92	457	479	+5,0	2 277	2 349	+3,2	20,1	20,4	+0,4
93	292	297	+1,8	1 744	1 799	+3,2	16,7	16,5	-0,2
94	463	471	+1,6	2 119	2 185	+3,1	21,9	21,5	-0,3
95	385	411	+6,8	1 719	1 833	+6,6	22,4	22,4	0,0
IDF	447	453	+1,4	2 110	2 139	+1,4	21,2	21,2	0,0
France	578	577	-0,1	2 092	2 110	+0,9	27,6	27,3	-0,3

VARIOLE DU SINGE (MONKEYPOX VIRUS)

La variole du singe est une maladie infectieuse due à un Orthopoxvirus. Cette maladie zoonotique est habituellement transmise à l'Homme dans les zones forestières d'Afrique du Centre et de l'Ouest par des rongeurs sauvages ou des primates, mais une transmission interhumaine est également possible, en particulier au sein du foyer familial ou en milieu de soins.

Des cas de variole du singe (Monkeypox) sans lien direct avec un voyage en Afrique du Centre ou de l'Ouest ou des personnes de retour de voyage ont été signalés en Europe et dans le monde depuis début mai 2022. Depuis cette date, l'épidémie concerne un nombre croissant de pays et la maladie fait l'objet, en France comme dans d'autres pays d'Europe, d'une surveillance renforcée.

Liens utiles

- **Point de situation nationale au 18 octobre 2022.** [Ici](#)
- **Description des caractéristiques clinico-épidémiologiques de l'ensemble des cas confirmés ayant fait l'objet d'une investigation au niveau national (au 08/08/2022).** [Ici](#)
- **Description des cas féminins identifiés au niveau national (au 22/08/2022).** [Ici](#)

Consulter les documents complémentaires :

- Qu'est-ce que la variole du singe (Monkeypox) ? [Ici](#)
- Définition de cas et conduite à tenir. [Ici](#)
- CNR des Orthopoxvirus. [Ici](#)
- Dossier sur le site de Santé publique France. [Ici](#)
- Fiche de déclaration obligatoire (DO). [Ici](#)
- Fiches pratiques de la COREB. [Ici](#)

Données de la surveillance épidémiologique en Île-de-France de mai au 18 octobre 2022

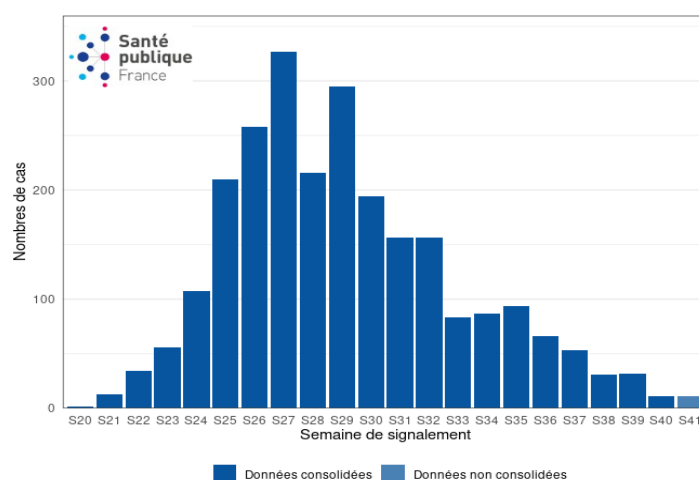
Source : Dispositif de surveillance renforcée du Monkeypox et déclaration obligatoire Orthopoxvirus, Santé publique France

- Au 18 octobre 2022 à 12h00, 2 492 cas confirmés ont été recensés en Île-de-France (Région de résidence). La plupart (62%) des cas pour lesquels le département de résidence a été renseigné (total=1 397) résident à Paris (75).
- Selon la date de signalement, le pic épidémique a été enregistré en semaine 27 (04 au 10 juillet 2022) avec 327 cas rapportés. Le nombre hebdomadaire diminue depuis deux semaines après une période de stabilité (les données de la semaine 41-2022 ne sont pas encore consolidées).
- L'âge médian tous âges est de 35 ans avec 97% de cas étant de sexe masculin.
- Parmi les cas confirmés en IDF, 38 personnes ont été hospitalisées pour une complication du Monkeypox à un moment ou à un autre de la maladie.

Tableau 2 | Répartition des cas confirmés de variole du singe par département de résidence, tous âges, depuis mai 2022, IDF (Source : Santé publique France, au 18/10/2022 à 12h)

Département	Nombre de cas confirmés
75-Paris	861
77-Seine-et-Marne	36
78-Yvelines	41
91-Essonnes	38
92-Hauts-de-Seine	117
93-Seine-Saint-Denis	171
94-Val-de-Marne	100
95-Val-D'Oise	33
Cas sans lieu de résidence documenté	1095
Île-de-France	2 492

Figure 3 | Courbe épidémique des cas confirmés de variole du singe résidents en IDF, par date de signalement, depuis mai 2022 (Source : Santé publique France, au 18/10/2022 à 12h)

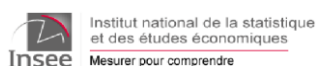


Prévention

- Dossiers sur le site de [Santé publique France](#) et sur le site du [ministère de la santé et de la prévention](#)
- Dossier sur le site de l'[Agence régionale de Santé Bretagne](#)
- Actions d'information et de prévention mises en place : [Les actions d'information et de prévention](#)
 - o Ligne « [Monkeypox Info service](#) » : 0 801 90 80 69, tous les jours de 8h à 23h (appels et services gratuits anonymes et confidentiels)
 - o Information sur la vaccination et l'accès aux lieux de vaccination : [sante.fr/monkeypox](#) ; [sexosafe.fr](#) ; [vaccination-info-service.fr](#) (version professionnelle)
 - o [Affiches](#)

En collaboration avec

Agence régionale de santé (ARS) Île-de-France, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, 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

Anne ETCHEVERS
Nelly FOURNET
Sophie GRELLET
Lucile MIGAULT
Gabriela MODENESI
Annie-Claude PATY
Yassoung SILUE
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
20 octobre 2022

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

Sites associés :

- ▶ SurSaUD@
- ▶ OSCOUR@
- ▶ SOS Médecins
- ▶ Réseau Sentinelles
- ▶ SI-VIC
- ▶ CépiDC

