

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

### Estimation du nombre cumulé de cas confirmés (du 30/05/2020 au 23/10/2022)



**6 675 647** 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)

	S40-2022 (03/10 au 09/10)	S41-2022 (10/10 au 16/10)	S42-2022 (17/10 au 23/10)	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	55 398	56 308	46 428	↘
Taux de positivité	21,2 %	21,2 %	19,4 %	↘
Taux d'incidence brut corrigé (tous âges) pour 100 000 habitants	447	454	375	↘
Taux d'incidence (≥65 ans) pour 100 000 habitants	577	643	525	↘

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

	S40-2022		S41-2022		S42-2022		Tendance
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 Oscour® (part d'activité et nombre de passages)	1,2 %	816	1,3 %	921	1,1 %	802	↘
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 ( part d'activité et nombre d'actes)	4,9 %	710	5,1 %	739	4,3 %	632	↘

### Surveillance hospitalière (SI-VIC)

Données disponibles au 26/10/2022

	S40-2022	S41-2022	S42-2022	Tendance
Nombre de nouvelles hospitalisations	1 138	1 352	1 137	↘
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques	109	131	85	↘
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	49	66	66	→

### Suivi de la vaccination

Données par lieu de résidence cumulées au 25/10/2022

	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	9 378 120	80,7 %	9 268 812	79,7 %	6 880 680	59,2 %

### En résumé...

En Île-de-France les indicateurs virologiques et hospitaliers affichaient une baisse en S42. Ces indicateurs restant 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 S42, le **taux d'incidence brut régional** mesuré était de **375 cas pour 100 000 habitants** (vs. 454 pour 100 000 hab. en S41), et diminuait pour la 1<sup>ère</sup> fois depuis la S33-2022. Ce niveau est comparable à celui de la S30/2022 et de la S23/2022 (Figure 1). **Au niveau départemental** (Tableau 1), le taux d'incidence diminuait dans l'ensemble des départements franciliens. **Le taux de dépistage** se situait à 1 930 tests pour 100 000 habitants en S42. Il était en diminution au niveau régional et dans tous les départements. **Le taux de positivité régional était de 19,4 %** et affichait également une baisse en S42 tant au niveau régional que départemental.

Les taux d'incidence, de positivité et de dépistage diminuaient dans toutes les classes d'âge, à l'exception du taux de dépistage chez les enfants de moins de 15 ans qui augmentait légèrement en S42.

**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 92,6 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S41 (10/10, données non consolidées). Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection du sous-lignage BQ.1.1 est en augmentation, notamment en Île-de-France, avec 37 %, 53 % et 66 % des séquences interprétables au cours des enquêtes Flash S39, S40 et S41, 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 S42 en Île-de-France, **la part et le nombre de recours aux soins primaires (SOS Médecins)** pour « suspicion de COVID-19 » affichaient une baisse qui concernait toutes les classes d'âge. **La part de recours aux services d'urgences (Oscour®)** pour « suspicion de COVID-19 » restait stable en S42, tandis que le **nombre de passages aux urgences (Oscour®)** pour « suspicion de COVID-19 » affichait une baisse qui concernait toutes les classes d'âge.

### Indicateurs hospitaliers

Au niveau hospitalier en Île-de-France (**données SIVIC**), le **nombre de nouvelles hospitalisations (1 137)** et le **nombre de nouvelles admissions en soins critiques (85)** diminuaient en S42 de -16 % et -35 %, respectivement. En revanche, le **nombre de décès hospitaliers liés à la COVID-19 (66)** restait stable. (A noter que *les données de la S42, n'étant pas consolidées, sont susceptibles d'être corrigées à la hausse*).

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

En S42, 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** diminuaient. Dans les EHPAD (établissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes) franciliens, le nombre de nouveaux épisodes déclarés restait stable, tandis que le nombre de nouveaux cas diminuait chez les résidents et chez le personnel. Dans les HPH (établissement d'hébergement de personnes handicapées), le nombre de nouveaux épisodes et le nombre de nouveaux cas diminuaient.

### Mortalité

Au niveau régional, on observait un excès significatif de **décès toutes causes confondues et tous âges** sur 3 semaines consécutives : S39, S40 et S41. Cette surmortalité concernait majoritairement les personnes de 65 ans et plus sur ces 3 semaines, mais aussi les adultes de 15 à 64 ans en S39.

Au niveau départemental, une augmentation significative des décès tous âges était identifiée à Paris en S41, dans l'Essonne en S39, S40 et S41, en Seine-Saint-Denis en S39 et S41, dans le Val-de-Marne en S40 et dans le Val-d'Oise en S39 et S40. Les excès de décès restaient modérés et étaient significatifs notamment chez les personnes de 65 ans et plus. On observait néanmoins une augmentation significative de la mortalité chez les adultes de 15 à 64 ans dans plusieurs départements franciliens : Paris en S41, Hauts-de-Seine en S39 et Seine-Saint-Denis en S38 et S40.

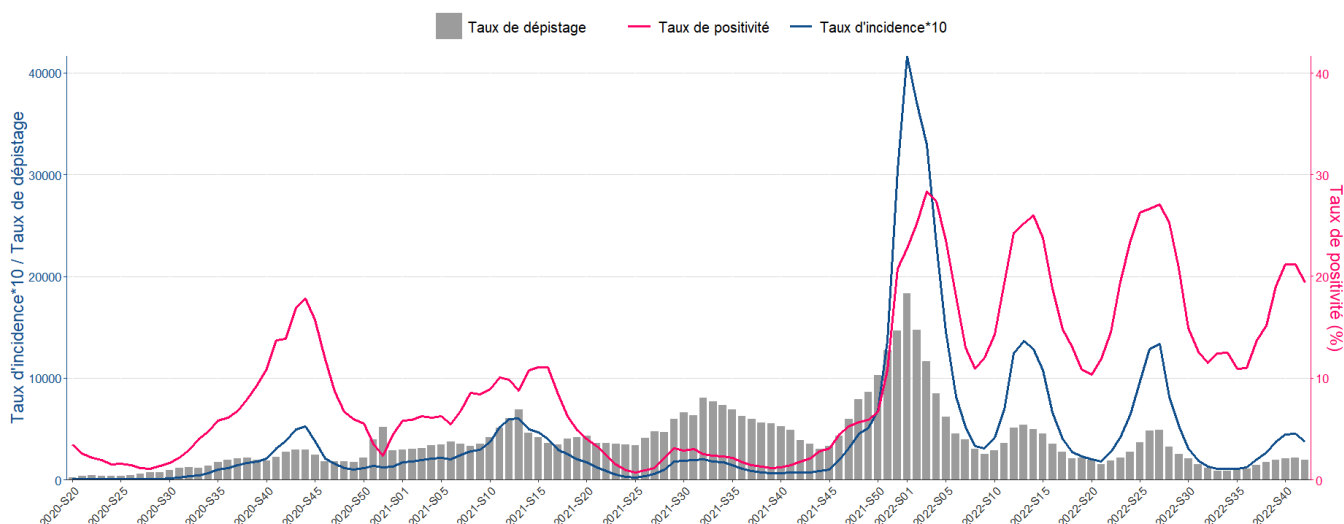
### Vaccination

**La couverture vaccinale contre le SARS-CoV-2 restait stable** depuis plusieurs semaines en Île-de-France pour le schéma complet et le premier rappel. Près d'un Francilien sur cinq âgé de 75 ans ou plus n'a toujours pas reçu une première dose de rappel.

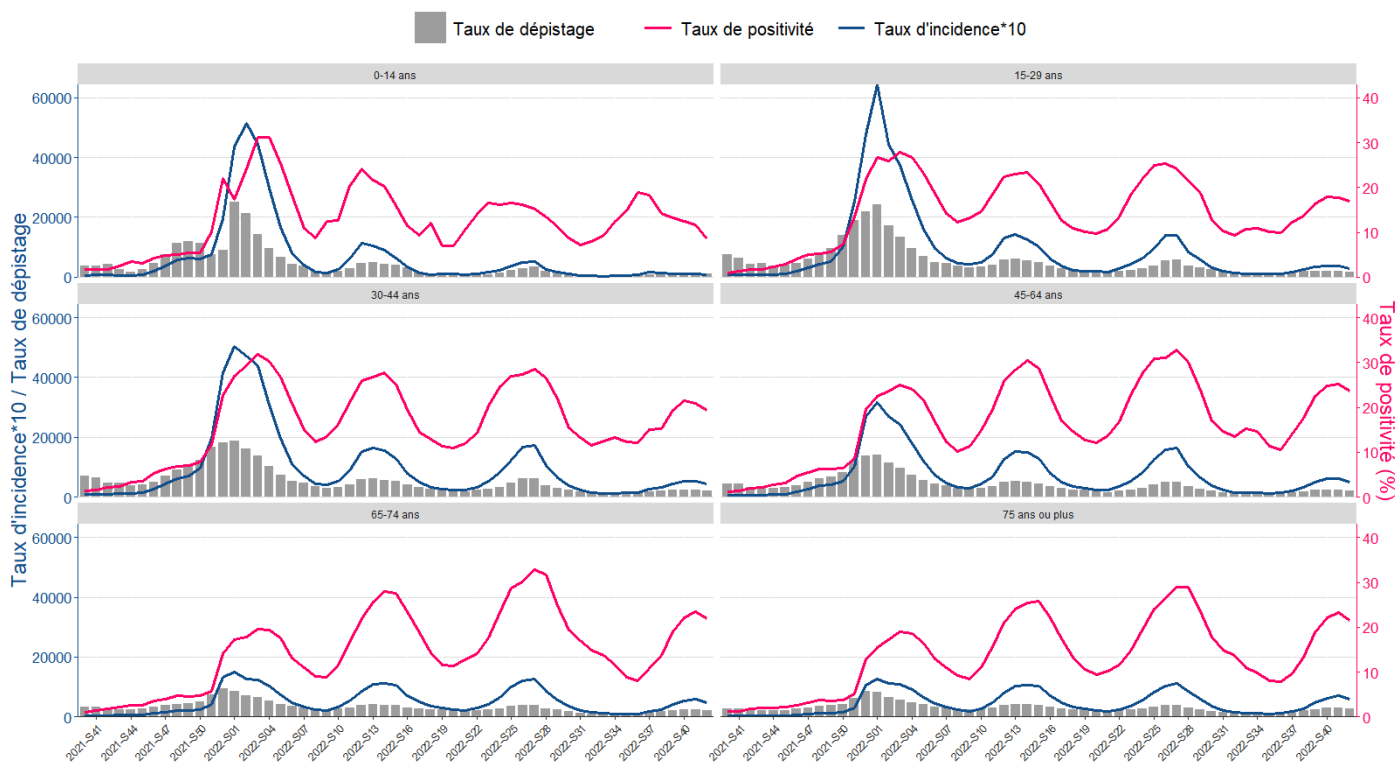
**Face à la circulation virale toujours active, la vaccination (et le rappel) de toutes les personnes éligibles reste primordiale et doit être associée à un bon niveau d'adhésion aux autres mesures de prévention recommandées, notamment la limitation des contacts à risque en particulier avec des personnes 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, 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 S42/2022, Île-de-France (source SI-DEP au 26/10/2022, 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 S42/2022, Île-de-France (source SI-DEP au 26/10/2022, 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 S40 (S-1) et la S42 (S), par département d'Île-de-France (source SI-DEP au 26/10/2022, 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	482	397	-17,5	2 789	2 429	-12,9	17,3	16,4	-0,9
77	492	417	-15,2	1 871	1 712	-8,5	26,3	24,4	-1,9
78	493	408	-17,1	1 955	1 799	-8,0	25,2	22,7	-2,5
91	515	414	-19,7	2 005	1 820	-9,2	25,7	22,7	-2,9
92	480	396	-17,5	2 351	2 127	-9,5	20,4	18,6	-1,8
93	298	248	-16,7	1 801	1 664	-7,6	16,5	14,9	-1,6
94	472	370	-21,6	2 189	1 930	-11,8	21,6	19,2	-2,4
95	412	353	-14,3	1 834	1 705	-7,0	22,5	20,7	-1,8
<b>IDF</b>	<b>454</b>	<b>375</b>	<b>-17,5</b>	<b>2 141</b>	<b>1 930</b>	<b>-9,8</b>	<b>21,2</b>	<b>19,4</b>	<b>-1,8</b>
<b>France</b>	<b>578</b>	<b>496</b>	<b>-14,3</b>	<b>2 113</b>	<b>1 933</b>	<b>-8,5</b>	<b>27,4</b>	<b>25,6</b>	<b>-1,7</b>

# 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'humain 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 25 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 25 octobre 2022

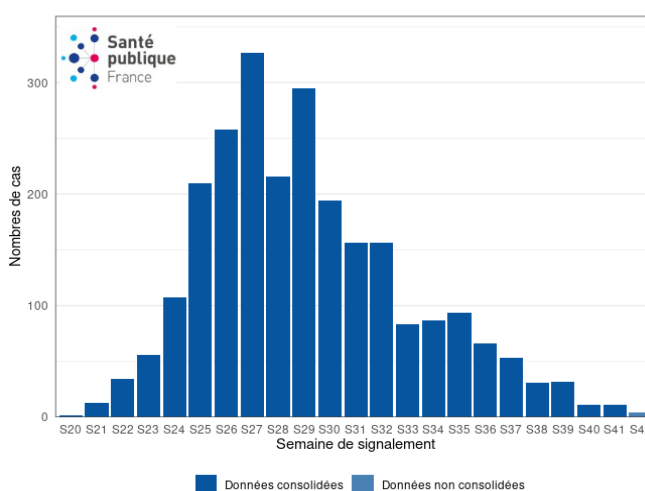
**Source :** Dispositif de surveillance renforcée du Monkeypox et déclaration obligatoire Orthopoxvirus, Santé publique France

- Au 25 octobre 2022 à 12h00, 2 496 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 42-2022 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 25/10/2022 à 12h)

Département	Nombre de cas confirmés
75-Paris	861
77-Seine-et-Marne	37
78-Yvelines	41
91-Essonne	38
92-Hauts-de-Seine	117
93-Seine-Saint-Denis	174
94-Val-de-Marne	100
95-Val-D'Oise	33
Cas sans lieu de résidence documenté	1095
<b>Île-de-France</b>	<b>2 496</b>

**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 25/10/2022 à 12h)

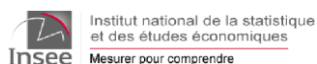


## Prévention

- 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 IDF](#)
- 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.

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)
- 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

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](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  
27 octobre 2022

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

### Sites associés :

- ▶ [@SurSaUD](https://twitter.com/SurSaUD)
- ▶ [@OSCOUR](https://twitter.com/OSCOUR)
- ▶ [SOS Médecins](https://twitter.com/SOS_Medecins)
- ▶ [Réseau Sentinelles](https://twitter.com/Reseau_Sentinelles)
- ▶ [SI-VIC](https://twitter.com/SI-VIC)
- ▶ [CépiDC](https://twitter.com/CepiDC)



MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ

Liberté  
Égalité  
Fraternité

