

COVID-19 Chiffres clés en Île-de-France

Estimation du nombre cumulé de cas confirmés (du 30/05/2020 au 27/11/2022)



6 792 295 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)

	S45-2022 (07 au 13/11)	S46-2022 (14 au 20/11)	S47-2022 (21 au 27/11)	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	17 756	22 231	29 216	↗
Taux de positivité	14,7 %	16,1 %	17,5 %	↗
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	143	179	235	↗
Taux d'incidence (≥65 ans) pour 100 000 habitants	197	219	273	↗

Recours aux soins (SOS Médecins & Oscour®)

	S45-2022		S46-2022		S47-2022		Tendance
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 Oscour® (part d'activité et nombre de passages)	0,5 %	327	0,5 %	343	0,6 %	386	→
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 (part d'activité et nombre d'actes)	2.2 %	328	2,1 %	302	2,6 %	380	↗

Surveillance hospitalière (SI-VIC)

Données disponibles au 30/11/2022

	S45-2022	S46-2022	S47-2022	Tendance
Nombre de nouvelles hospitalisations	609	716	646	↘
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques	85	84	76	↘
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	58	61	38	↘

Suivi de la vaccination

Données par lieu de résidence cumulées au 28/11/2022

	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 ≥1dose de rappel	Couverture vaccinale ≥1dose de rappel
Population francilienne âgée ≥5 ans	9 380 805	80,7%	9 271 585	79,8%	6 894 642	59,3%

En résumé...

En Île-de-France les indicateurs virologiques et hospitaliers affichaient une augmentation en S47 à l'exception des passages aux urgences, des nouvelles hospitalisations et des admissions en soins critiques qui étaient stables ou diminuaient. 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, des festivités de fin d'année, 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 S47, le **taux d'incidence brut régional** mesuré était de **235 cas pour 100 000 habitants** (vs.179 pour 100 000 hab. en S46), augmenté par rapport à la semaine précédente (*Figure 1*). **Au niveau départemental** (*Tableau 1*), le taux d'incidence augmentait dans les départements franciliens. **Le taux de dépistage** se situait à 1347 tests pour 100 000 habitants en S47. Il était en augmentation globale au niveau régional et en augmentation dans tous les départements franciliens. **Le taux de positivité régional était de 17,5%** et affichait également une augmentation en S47, tant au niveau régional que départemental.

Les taux d'incidence, de positivité et de dépistage étaient en augmentation dans toutes les classes d'âge, à l'exception du taux d'incidence qui est resté stable en S47 chez les enfants de moins de 15 ans (*Figure 2*).

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 93,8 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S45 (07/11, données non consolidées). Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection du sous-lignage BQ.1.1 continue d'augmenter en métropole, mais à un rythme plus faible qu'initialement. En Île-de-France, la détection du sous-lignage BQ.1.1 est **en légère hausse avec 71 % des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash S45 (67,0 % en S43)**. Il est cependant encore trop tôt pour évaluer le possible impact de BQ.1.1 sur la dynamique de l'épidémie. **Les données de l'enquête Emergen (typage) S46 ne sont pas disponibles en raison d'un nombre de séquences trop faible pour avoir des proportions robustes (grève des laboratoires d'analyse médicale).**

Recours aux soins

Entre la S46 et S47 en Île-de-France, **la part et le nombre de recours aux soins primaires (SOS Médecins)** pour « suspicion de COVID-19 » était en forte augmentation pour toutes les classes d'âge. **La part et le nombre de recours aux services d'urgences (Oscour®)** pour « suspicion de COVID-19 » étaient stables en S47 pour toutes les classes d'âge mais augmentaient chez les enfants.

Indicateurs hospitaliers

Au niveau hospitalier en Île-de-France (données SIVIC), le nombre de nouvelles hospitalisations (646) et le nombre de décès hospitaliers liés à la COVID-19 (38) diminuaient en S47 de -9.7% et -37.7% respectivement. Le nombre de nouvelles admissions en soins critiques (76) diminuait de -9.5%. A noter que les données de la S47, n'étant pas consolidées, sont susceptibles d'être corrigées à la hausse.

Indicateurs en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

En S47, en Île-de-France, **le nombre de nouveaux épisodes de COVID-19 déclarés** par des ESMS ainsi que **le nombre de nouveaux cas déclarés chez les résidents et chez le personnel** poursuivaient leur diminution. Dans les EHPAD (établissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes), en revanche, la tendance était à la hausse.

Mortalité

On observait en Île-de-France un excès de mortalité toutes causes confondues et tous âges sur 5 semaines consécutives entre les semaines 39 et 43.

La surmortalité concernait les adultes de 15 à 64 ans sur 2 semaines : S39 et S43. Chez les personnes de 65 ans et plus, les excès de décès étaient significatifs sur les 4 semaines consécutives entre S39 et S42. Tous les excès de décès restaient à des niveaux modérés.

Au niveau départemental, une augmentation significative des décès tous âges était identifiée à Paris en S41, dans l'Essonne entre S40 et S42, en Seine-Saint-Denis en S39, S41 et S42, dans le Val-de-Marne en S40 et S42, dans le Val-d'Oise en S39, S40 et S41. La surmortalité chez les personnes de 15 à 64 ans était plutôt identifiée à Paris et dans les Hauts-de-Seine (S41 et S3), tandis que la surmortalité chez les personnes de 65 ans et plus était surtout significative dans l'Essonne (S40 à S41), en Seine-St-Denis (S39, S41 et S42), le Val-de-Marne (S40 et S42) et le Val-d'Oise (S39 et S41).

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, 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 S20/2021 et jusqu'en S47/2022, Île-de-France (**source SI-DEP** au 27/11/2022, données non-corrigées sur les jours fériés)

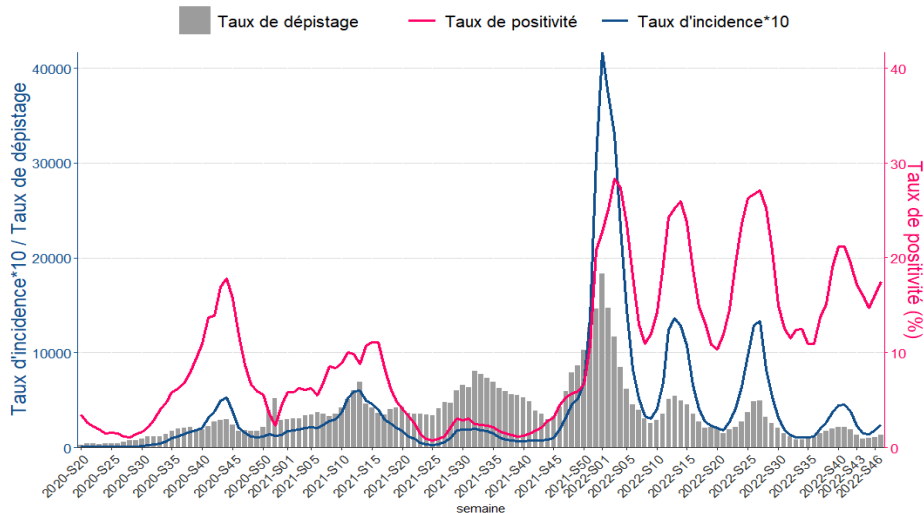


Figure 2] Évolution du taux d'incidence brut (pour 1 000 000 habitants), du taux de dépistage pour 100 000 habitants et du taux de positivité (%) par classe d'âge, depuis S43/2021 et jusqu'en S47/2022, Île-de-France (**source SI-DEP** au 27/11/2022, données non-corrigées sur les jours fériés)

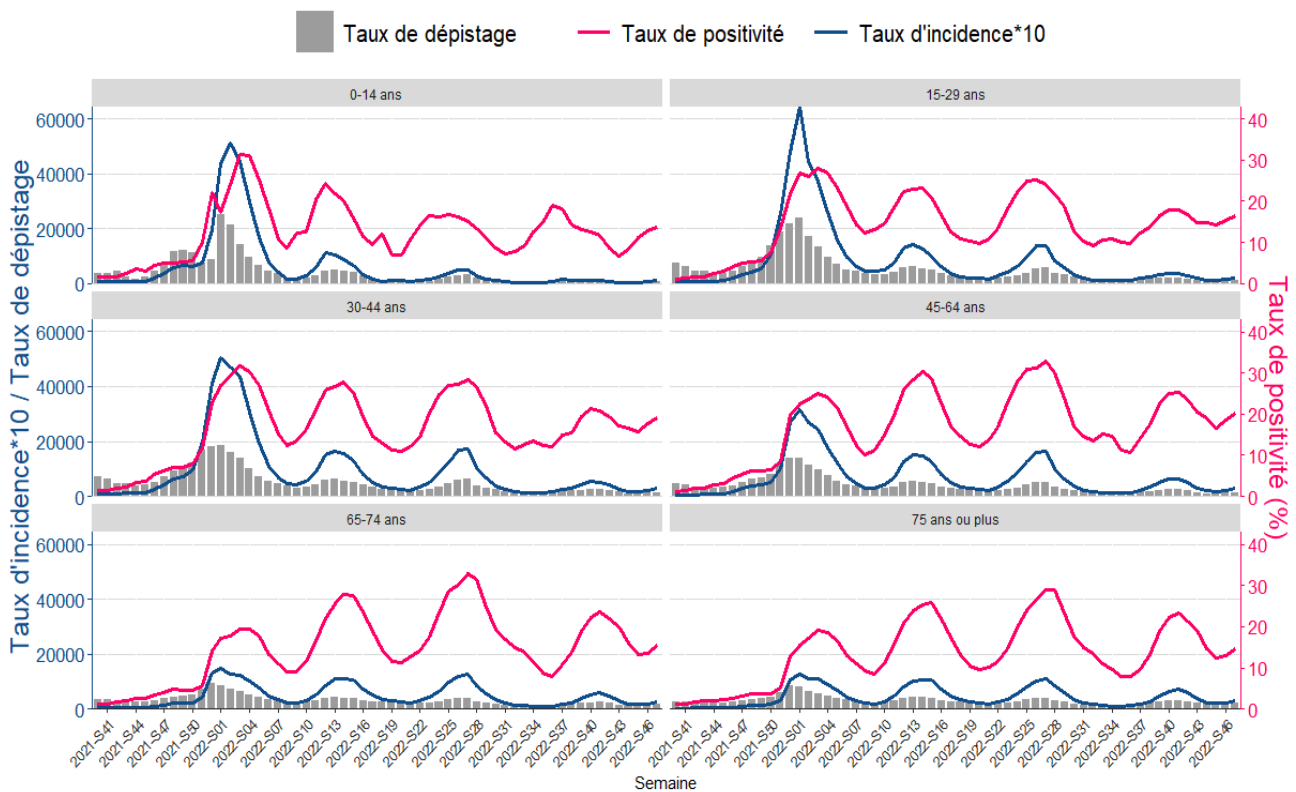


Tableau 1] Évolution du taux d'incidence brut (pour 100 000 habitants), du taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et du taux de positivité (%), entre la S46 (S-1) et la S47 (S), par département d'Île-de-France (**source SI-DEP** au 27/11/2022, données non-corrigées sur les jours fériés)

Dép.	Taux d'incidence			Taux de dépistage			Taux de positivité		
	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (points)
75	193	247	+28,1	1 448	1 738	+20,1	13,3	14,2	+0,9
77	196	260	+32,9	1 014	1 210	+19,3	19,3	21,5	+2,2
78	200	279	+39,2	1 019	1 286	+26,2	19,7	21,7	+2,0
91	192	269	+39,8	1 046	1 294	+23,7	18,4	20,8	+2,4
92	200	262	+31,2	1 189	1 489	+25,2	16,8	17,6	+0,8
93	107	140	+31,1	997	1 129	+13,3	10,7	12,4	+1,7
94	175	220	+25,9	1 105	1 324	+19,7	15,8	16,6	+0,8
95	176	216	+22,9	937	1 103	+17,7	18,8	19,6	+0,8
IDF	179	236	+31,4	1 116	1 347	+20,7	16,1	17,5	+1,4
France	329	454	+38,1	1 331	1 669	+25,4	24,7	27,2	+2,5

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 29 novembre 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](#)
- [Dossier sur le site de Santé publique France.](#) [Ici](#)
- [Définition de cas et conduite à tenir.](#) [Ici](#)
- [Fiche de déclaration obligatoire \(DO\).](#) [Ici](#)
- [CNR des Orthopoxvirus.](#) [Ici](#)
- [Fiches pratiques de la COREB.](#) [Ici](#)

Données de la surveillance épidémiologique en Île-de-France de mai au 29 novembre 2022

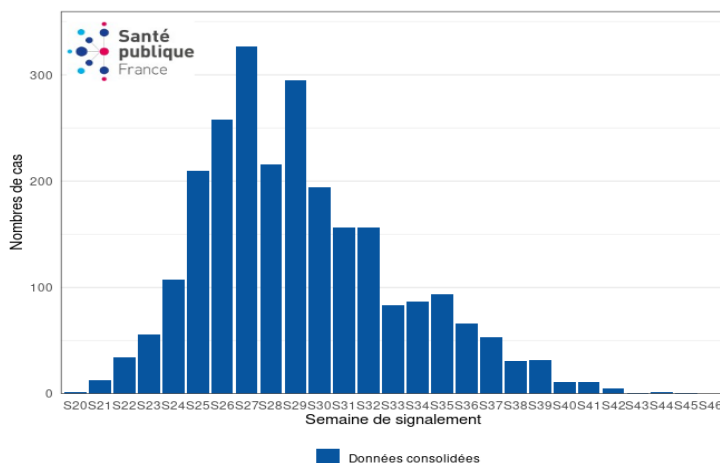
Source : [Dispositif de surveillance renforcée du Monkeypox et déclaration obligatoire Orthopoxvirus, Santé publique France](#)

- Au 29 novembre 2022 à 12h00, 2 501 cas confirmés ont été recensés en Île-de-France (Région de résidence). La plupart (56%) des cas pour lesquels le département de résidence a été renseigné (total=1 406) dont 61% (n=864) résident à Paris (75) (Tableau 2).
- 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 de cas a constamment évolué à la baisse depuis (Figure 3).
- L'âge médian tous âges est de 35 ans, 96 % des cas étant de sexe masculin.
- Parmi les cas confirmés en IDF, 41 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 29/11/2022 à 12h)

Département	Nombre de cas confirmés
75-Paris	864
77-Seine-et-Marne	37
78-Yvelines	41
91-Essonnes	39
92-Hauts-de-Seine	118
93-Seine-Saint-Denis	174
94-Val-de-Marne	100
95-Val-D'Oise	33
Cas sans lieu de résidence documenté	1095
Île-de-France	2 501

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 29/11/2022 à 12h)

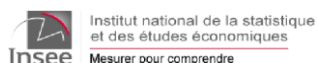


Prévention

- 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, 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
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
02 Décembre 2022

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

