

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

### Estimation du nombre cumulé de cas confirmés (du 30/05/2020 au 04/12/2022)



**6 828 229** 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)

	S46-2022 (14 au 20/11)	S47-2022 (21 au 27/11)	S48-2022 (28/11 au 04/12)	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	22 266	29 356	35 729	↗
Taux de positivité	16,1 %	17,5 %	17,8 %	↗
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	179,6	236,8	288,4	↗
Taux d'incidence (≥65 ans) pour 100 000 habitants	220,6	276,3	335,4	↗

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

	S46-2022		S47-2022		S48-2022		Tendance
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 Oscour® (part d'activité et nombre de passages)	0,6 %	361	0,6 %	398	0,7 %	461	↗
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 ( part d'activité et nombre d'actes)	2,1 %	302	2,5 %	378	2,9 %	431	↗

### Surveillance hospitalière (SI-VIC)

Données disponibles au 07/12/2022

	S46-2022	S47-2022	S48-2022	Tendance
Nombre de nouvelles hospitalisations	730	721	820	↗
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques	85	84	84	→
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	66	46	52	↗

### Suivi de la vaccination

Données par lieu de résidence cumulées au 08/12/2022	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	9 381 450	80,7%	9 272 179	79,8%	6 898 620	59,3%

### En résumé...

En Île-de-France les indicateurs virologiques et hospitaliers affichaient tous une augmentation en S48 à l'exception des admissions en soins critiques qui restaient stables. 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, 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

*La suspension de l'activité par une partie des laboratoires de biologie médicale privés entre le 14 et le 17 novembre et le 1<sup>er</sup> et le 02 décembre ont eu pour conséquence la perturbation de l'analyse des indicateurs virologiques issus de SIDEP présentés.*

En S48, le **taux d'incidence brut régional** mesuré était de **288 cas pour 100 000 habitants** (vs.236 pour 100 000 hab. en S47), 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 2 014 tests pour 100 000 habitants en S48. Il était en augmentation globale au niveau régional et en augmentation dans tous les départements franciliens. Le **taux de positivité régional était de 17,8%** et affichait également une augmentation en S48, 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 demeurait stable chez les enfants de moins de 15 ans et le taux de positivité qui était en baisse chez les moins de 44 ans en S48 (*Figure 2*).

Le variant Omicron circule de manière quasi exclusive en France et son sous-lignage BA.5 restait omniprésent. En Île-de-France, BA.5 (tous sous-lignages confondus) représentant 92,7 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S47 (21/11, données non consolidées). **Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection du sous-lignage BQ.1.1 continuait d'augmenter en métropole, mais à un rythme plus faible qu'initialement.** En Île-de-France, la détection du sous-lignage BQ.1.1 était **en légère hausse avec 71 % des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash S47 (67,0 % en S45) (données non consolidées)**. 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 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 S47 et S48 en Île-de-France, **la part et le nombre de recours aux soins primaires (SOS Médecins)** pour « suspicion de COVID-19 » était en 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 en hausse en S48 pour toutes les classes d'âge.

### Indicateurs hospitaliers

**Au niveau hospitalier en Île-de-France (données SIVIC), le nombre de nouvelles hospitalisations (n=820) et le nombre de décès hospitaliers liés à la COVID-19 (n=52) augmentaient en S48 de +13,7% et +13% respectivement. Le nombre de nouvelles admissions en soins critiques (n=84) se stabilisait. A noter que les données de la S48, n'étant pas consolidées, sont susceptibles d'être corrigées à la hausse.**

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

En S48, 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** poursuivaient leur diminution. Le nombre de nouveau cas chez le personnel était en augmentation. Dans les EHPAD (établissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes), en revanche, la tendance était à la hausse pour l'ensemble des cas et chez le personnel, mais en baisse chez les résidents.

### Mortalité

Selon les données de mortalité fournies par l'Insee pour la semaine 47- 2022, les nombres de décès toutes causes et tous âges observés au niveau régional se situaient dans les valeurs attendues depuis S44.

A l'échelle infrarégionale, un excès de mortalité tous âges est observé en S47 en Seine-St-Denis et chez les plus de 65 ans dans le Val d'Oise.

La variabilité des excès de décès observée au niveau départemental et d'une semaine sur l'autre suggère, sauf en cas d'excès de mortalité particulièrement élevé, que les tendances épidémiologiques d'un excès de mortalité sont à ce stade modérées.

Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les 3 semaines précédentes sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

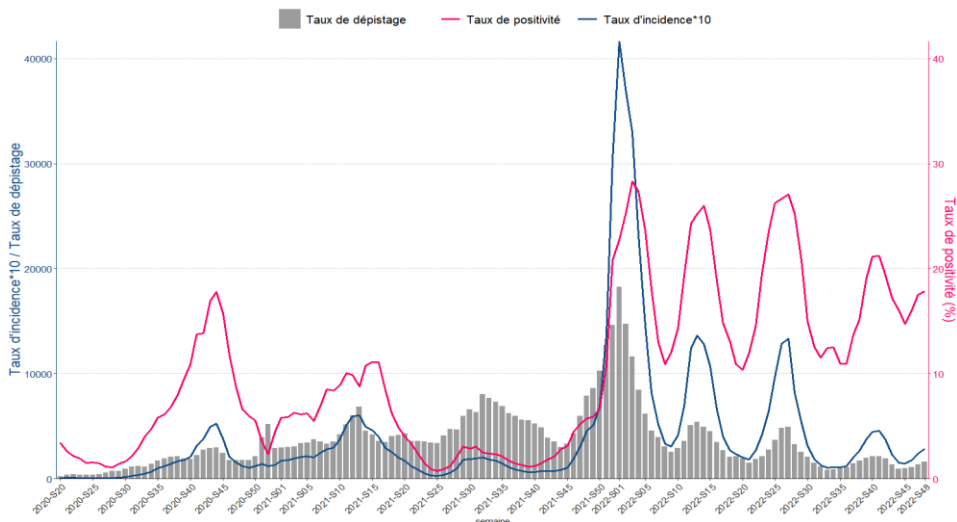
### Vaccination

**La couverture vaccinale contre le SARS-CoV-2 restait stable** depuis plusieurs 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.

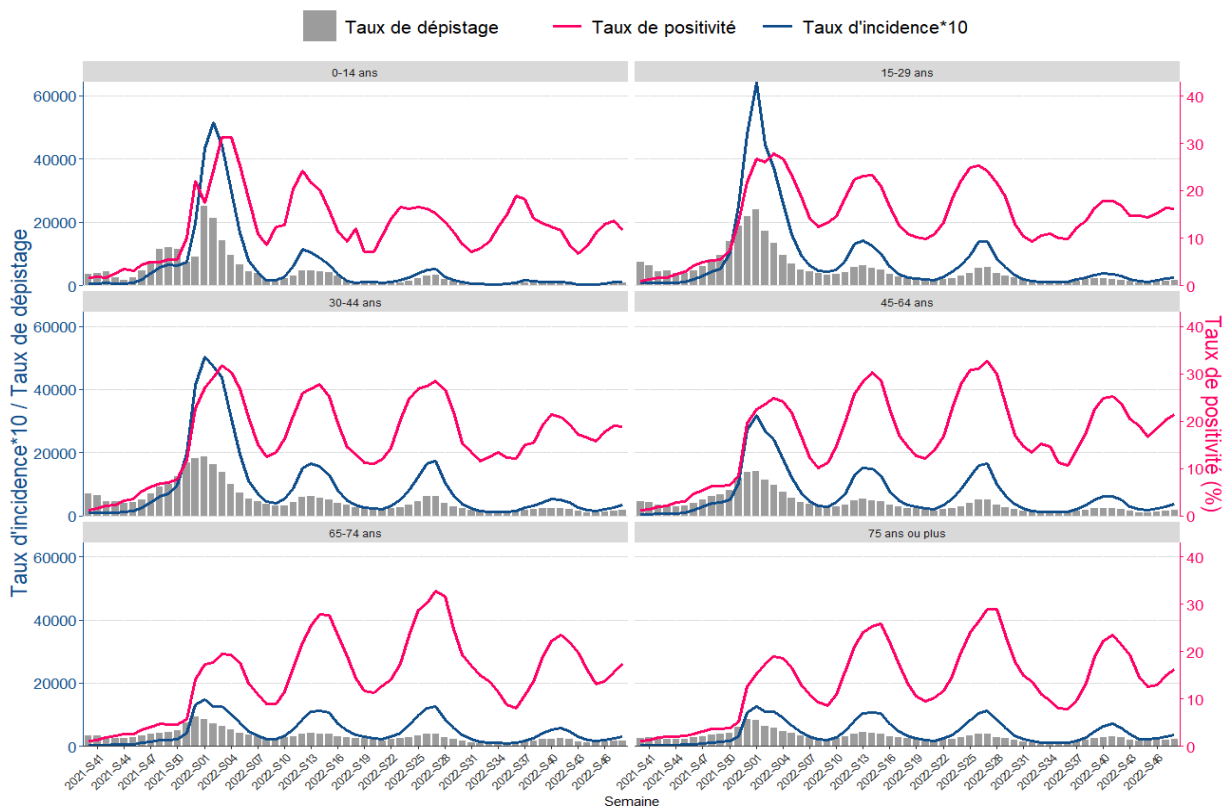
**Face à la circulation virale toujours active, la vaccination (et le rappel) de toutes les personnes éligibles reste primordiale et doit être associée à un bon niveau d'adhésion aux autres mesures de prévention recommandées, notamment la limitation des contacts à risque en particulier avec des personnes 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 S48/2022, Île-de-France (source SI-DEP au 03/12/2022, 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 S48/2022, Île-de-France (source SI-DEP au 03/12/2022, 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 S47 (S-1) et la S48 (S), par département d'Île-de-France (source SI-DEP au 03/12/2022, 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	247	312	+26,1	1 740	2 139	+23,0	14,2	14,6	+0,4
77	263	322	+22,2	1 213	1 419	+17,0	21,7	22,7	+1,0
78	280	345	+23,1	1 292	1 547	+19,7	21,7	22,3	+0,6
91	270	311	+15,4	1 295	1 489	+15,0	20,8	20,9	0,1
92	262	322	+22,7	1 490	1 818	+22,0	17,6	17,7	0,1
93	141	165	+17,2	1 132	1 297	+14,6	12,4	12,7	+0,3
94	220	264	+20,0	1 324	1 590	+20,1	16,6	16,6	0,0
95	218	268	+22,9	1 120	1 367	+22,1	19,5	19,6	0,1
IDF	237	288	+21,7	1 351	1 617	+19,7	17,5	17,8	+0,3
France	455	576	+26,6	1 672	2 014	+20,4	27,2	28,6	+1,4

# 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 06 Décembre 2022

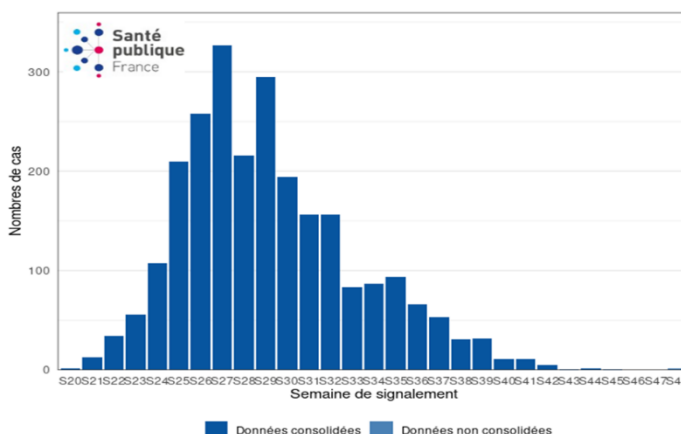
**Source :** Dispositif de surveillance renforcée du Monkeypox et déclaration obligatoire Orthopoxvirus, Santé publique France

- Au 06 décembre 2022 à 12h00, 2 503 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=1 408) 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 06/12/2022 à 12h)

Département	Nombre de cas confirmés
75-Paris	864
77-Seine-et-Marne	37
78-Yvelines	41
91-Essonne	39
92-Hauts-de-Seine	120
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>2 503</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 06/12/2022 à 12h)

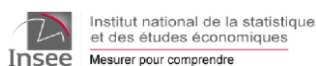


## Prévention

- 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

GOUVERNEMENT.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)

GOUVERNEMENT.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](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  
09 Décembre 2022

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

### Sites associés :

- ▶ [SurSaUD@](mailto:SurSaUD@)
- ▶ [OSCOUR@](mailto:OSCOUR@)
- ▶ [SOS Médecins](http://SOS Médecins)
- ▶ [Réseau Sentinelles](http://Réseau Sentinelles)
- ▶ [SI-VIC](http://SI-VIC)
- ▶ [CépiDC](http://CépiDC)



World Health Organization

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

