

16 Septembre 2021

\* Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, laboratoire Processus infectieux en milieu insulaire, sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, Samu Centre-15, ARS, Assurance maladie, Cnam, Inserm, Insee

### Chiffres clés Covid-19 – La Réunion

Semaine 36 (6 -12 septembre 2021) en comparaison avec S35 (30 août – 5 septembre 2021)



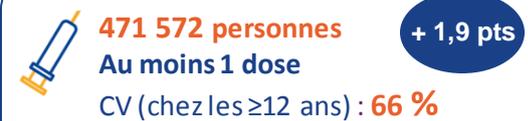
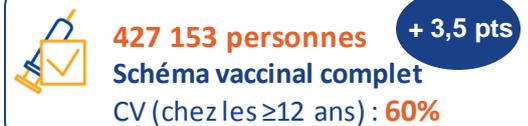
**Poursuite de la diminution de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques.**

**Données ARS au 14/09/2021**  
**+ 992 cas**

**Nouvelles personnes confirmées**  
dont **6** importées en S35

Soit un total de **52 643 cas confirmés**  
depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020

### Vaccination



### Points clés

A La Réunion, en semaine 36, tous les indicateurs épidémiologiques poursuivaient leur baisse. La rentrée scolaire n'a pas été suivie d'un rebond épidémique comme cela a pu être constaté par le passé suite aux retours de vacances. Cette situation pourrait s'expliquer par l'augmentation de la couverture vaccinale et les mesures de freinage mises en place par la préfecture.

La couverture vaccinale chez les plus de 12 ans à La Réunion continuait d'augmenter au 14 septembre : 60% pour une dose et 66% pour une vaccination complète.

Malgré une amélioration de la situation épidémiologique, le variant Delta circule toujours sur l'île. Il convient de poursuivre les mesures combinées : vaccination, mesures barrières et contact-tracing, afin de limiter la circulation du virus.

**Afin de limiter la propagation de l'épidémie il convient de :**

Se faire vacciner

Respecter les gestes barrières

Se faire tester et s'isoler si symptômes ou contact à risque



Service Médical Réunion



## Cas confirmés, incidence, dépistage

**Le taux d'incidence (TI)** avait atteint un maximum de 397 cas/100 000 habitants en S31. Depuis, le TI était en diminution jusqu'à atteindre 96 cas / 100 000 en S36. Il s'agissait d'une baisse de 40% par rapport à la S35 (159/100 000) (Figure 1). Cette baisse concernait toutes les classes d'âges avec une forte baisse pour les classes d'âges de 65-75 ans (-51%) (Figure 3).

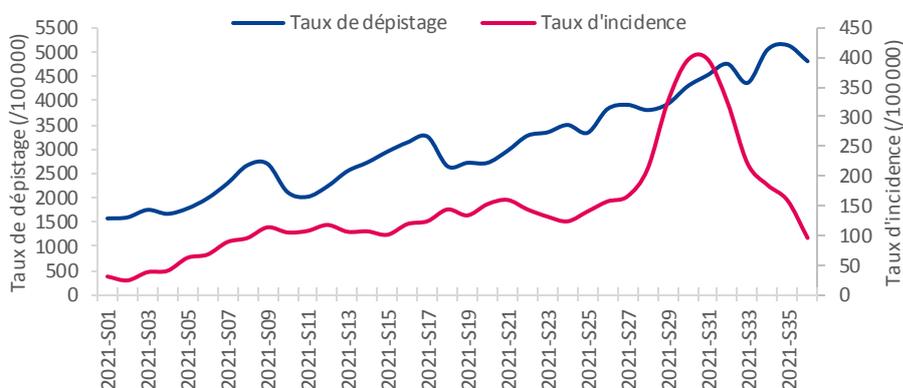
**Le taux de dépistage** était en légère baisse (-6%) entre les semaines 35 et 36 : 4 808 tests pour 100 000 habitants comparé 5 139 /100 000 hab. en S35 (Figure 1).

**Le taux de positivité continuait à baisser** après un maximum de 9,2% en S30. Il était de 2% en S36 (Figure 2).

En S36, 10 communes parmi les 24 présentaient un TI supérieur au niveau régional : L'Étang-Salé, La Possession, Saint-Philippe, Saint-Louis, Saint-Leu, Petite-Île, Le Port, Entre-Deux, Sainte-Suzanne, Sainte-Marie.

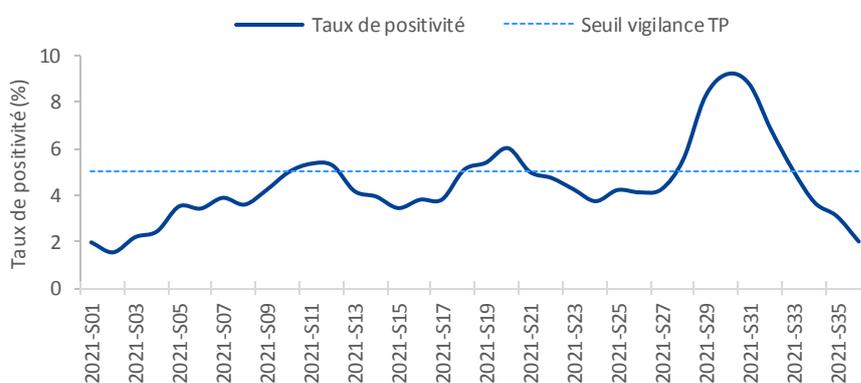
**Figure 1. Evolution des taux d'incidence (en rouge) et de dépistage de l'infection (en bleu) par le SARS-CoV-2 (/100 000 habitants), La Réunion, S01/2021 à S36/2021, au 15 septembre 2021**

(Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



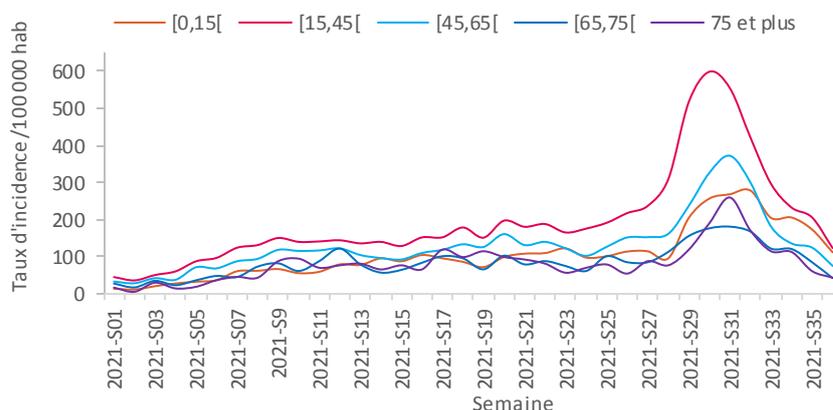
**Figure 2. Evolution du taux de positivité de l'infection par le SARS-CoV-2 (%), La Réunion, S01/2021 à S36/2021, au 15 septembre 2021**

(Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



**Figure 3. Taux d'incidence de l'infection par le SARS-CoV-2 (/100 000 habitants) par classes d'âges, La Réunion, S01/2021 à S36/2021, au 15 septembre 2021**

(Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



## Clusters

En S36, 1 nouveau cluster a été identifié.

Au 16 septembre 2021, 23 clusters étaient actifs, 460 clôturés et 18 classés en diffusion communautaire.

Les clusters actifs concernaient les communes suivantes :

- 5 clusters à criticité élevée : Le Port (2), Le Tampon (1), Saint-Paul (1) et Saint-Pierre (1);
- 4 clusters à criticité modérée : Saint-André (1), Saint-Paul (1), Saint-Pierre (1) et Saint-Denis (1).

L'ensemble des clusters actifs comptabilisait 216 cas et la population exposée était de plus de 1 000 personnes (vraisemblablement sous-estimé).

Les clusters mis en évidence concernaient pour la plupart les milieux professionnels, 15% d'entre eux concernaient respectivement les établissements médico-sociaux et le milieu scolaire et universitaire.

## Nombre de reproduction effectif (Reff)

Le nombre de reproduction effectif (Reff) à La Réunion est estimé à partir de 3 sources de données : les résultats des tests PCR ou des tests antigénique collectés dans **SI-DEP** ; les passages **OSCOUR**® pour suspicion de COVID-19 et les hospitalisations **SI-VIC** pour COVID-19. Les estimations SI-DEP et OSCOUR prennent en compte les données jusqu'au 11 septembre et pour SIVIC jusqu'au 12 septembre :

Reff SI-DEP	Reff OSCOUR	Reff SI-VIC
0,67 (0,63-0,72)	0,60 (0,44-0,79)	0,58 (0,40-0,80)

Les estimations étaient significativement inférieures à 1 pour SI-DEP, OSCOUR et SI-VIC.

## Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

### Hospitalisations et admissions en services de soins critiques en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

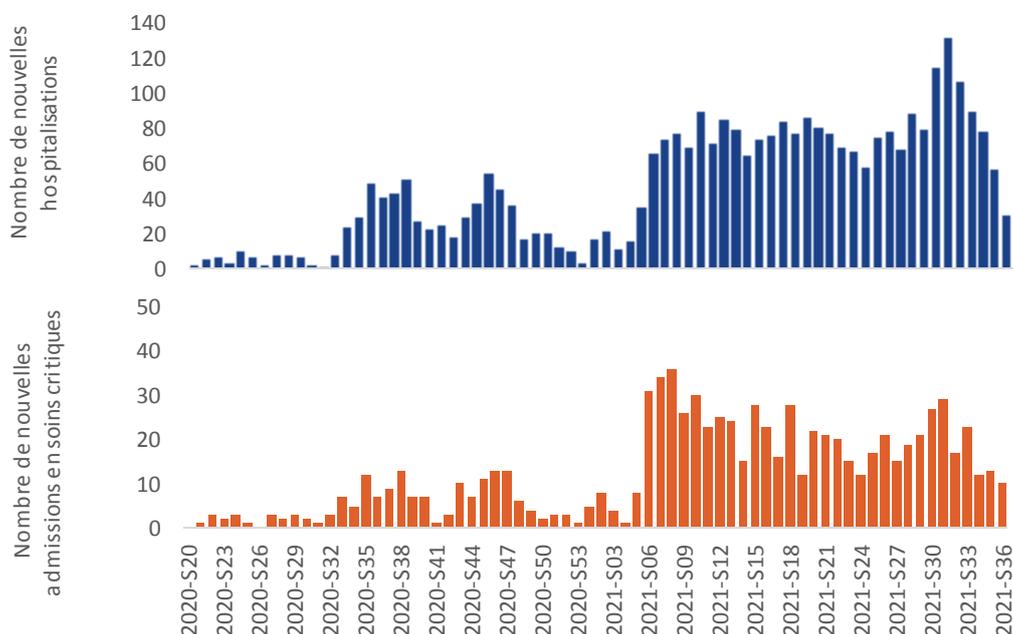
Le nombre de nouvelles hospitalisations a été le plus élevé en S31 avec 133 hospitalisations. Depuis, les nouvelles hospitalisations étaient à la baisse avec 30 nouvelles hospitalisations en S36 comparé à 57 en S35 (Figure 4).

Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques était de 10 en S36 comparé à 13 la S35 (Figure 4).

### Mortalité spécifique, en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

Du 11/03/2020 au 14/09/2021, 363 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S36, 5 décès ont été recensés comparés à 12 décès en S35.

Figure 4. Nombre hebdomadaire de patients Covid + nouvellement hospitalisés et des nouvelles admissions en services de soins critiques depuis le 17 mai 2020, La Réunion, (au 14 septembre août 2021) (Source : SIVIC)



## Caractéristiques des patients COVID-19 hospitalisés en services de soins critiques à la Réunion (surveillance sentinelle)

Du 31 mai 2020 au 15 septembre 2021, 155 patients avaient été admis dans un service de soins critiques et déclarés dans le cadre du dispositif de surveillance. Plus de 8 patients sur 10 présentaient des comorbidités. L'obésité (IMC>=30), l'hypertension artérielle et le diabète étaient toujours les plus observés. Les hommes restaient majoritaires avec un sex-ratio H/F de 1,3

Plus de 95% des cas admis en services de soins critiques et pour lesquels l'information était disponible n'étaient pas vaccinés ou présentaient un schéma vaccinal incomplet (123/127) alors qu'ils présentaient une ou plusieurs comorbidités.

**Tableau 1. Caractéristiques des patients Covid-19 admis en services de soins critiques depuis le 1<sup>er</sup> juin 2021, La Réunion, (au 15 septembre 2021)**  
(Source : surveillance sentinelle des cas graves en réanimation)

		Juin		Juillet		Août		Septembre	
		n= 44 admissions		n= 49 admissions		n= 49 admissions		n= 12 admissions (au 15/09/2021)	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Sexe	homme	24	55	27	54	29	58	5	63
	femme	20	45	22	46	21	42	3	38
Age	Médiane	62 ans		55 ans		59 ans		65 ans	
	Min - Max	(36 ans – 83 ans)		(30 ans- 81 ans)		(27 ans - 81 ans)		(33 ans - 78 ans)	
Classes d'âge	15-44 ans	5	11	9	19	11	22	-	25
	45-64 ans	22	50	24	49	21	42	-	13
	65-74 ans	11	25	9	19	10	22	-	38
	75 ans et plus	6	14	6	12	7	14	-	13
Comorbidités	Non	5	11	7	14	5	10	-	13
	Oui	39	89	40	82	44	90	-	88
	Non renseigné	0	0	2	4	0	0	-	0
Vaccination	Complète	1	3	1	2	2	5	0	
	Non vacciné	31	97	41	98	42	95	9	100
	Sans information	12		7		6		3	

## Variants préoccupants

A La Réunion, en S36, 85% des prélèvements positifs ont été criblés. La mutation L452R (portée essentiellement par le variant Delta) était toujours en augmentation et était détectée dans 90% des prélèvements positifs criblés à La Réunion (vs 85% en S35). La mutation E484K (évocatrice du variant Beta historiquement majoritaire) ne représentait plus que 4% des prélèvements positifs criblés (vs 8% en S35).

Les données de séquençage disponibles pour La Réunion confirmaient la prédominance du variant Delta, au détriment du variant Béta. Le variant Delta était également le variant majoritaire à l'échelle internationale. Il se caractérise par une transmissibilité accrue et une augmentation du taux de reproduction de base (R0) par rapport aux souches virales de référence et aux autres VOC. Ce variant semble également associé à une augmentation du risque d'hospitalisation, voire, selon certaines données préliminaires, de formes sévères. L'efficacité vaccinale après 2 doses demeure élevée vis-à-vis des formes symptomatiques et très élevée pour prévenir le risque de formes graves.

Pour plus d'infos : [Santé Publique France : Coronavirus : circulation des variants du SARS-CoV-2](#)

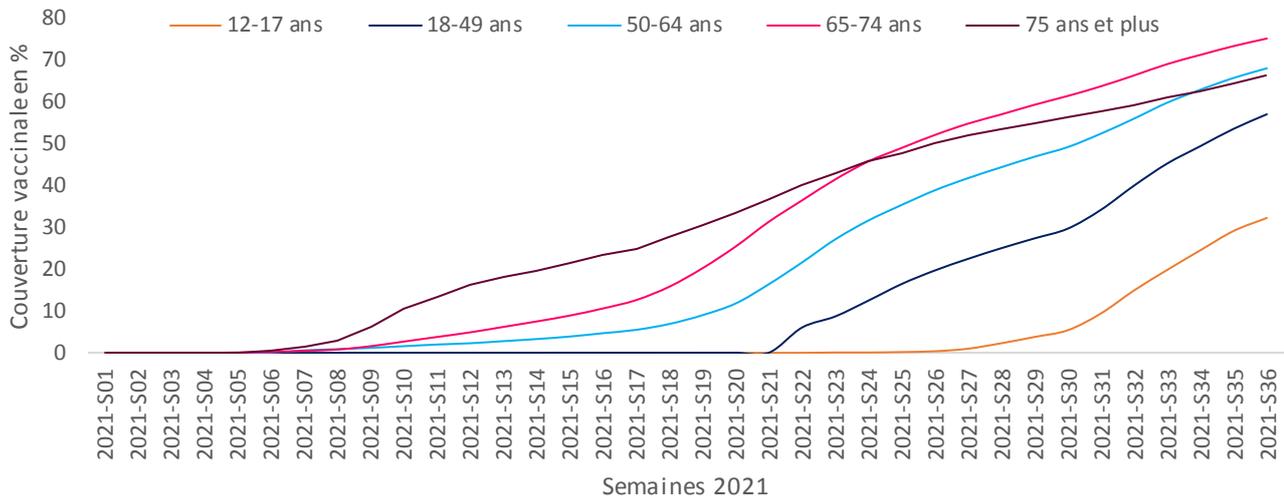
## Focus : Evolution de la vaccination à La Réunion

Au 15/09/2021, la **couverture vaccinale (CV)** continuait d'augmenter pour toutes les classes d'âges. En population (>= 12 ans) la CV avec un **schéma complet était de 66% et de 60% pour au moins une dose.**

Pour les 75 ans et plus, considérés comme la population vulnérable, la CV pour une vaccination complète était de 66,7% et de 70,4 % pour au moins une dose (Figure 5). Pour les 65-74 ans, elle se situait à 79,3% (schéma complet) et 75,6% (au moins une dose). Chez les 50-64 ans, elle se situait à 73,2% (schéma complet) et 68,7% (au moins une dose). Chez les 18-49, elle se situait à 65,7% (schéma complet) et 58,2% (au moins une dose). Enfin pour les 12-17 ans, elle était de 41,% (schéma complet) et de 33,2% (au moins 1 dose).

**Figure 5. Evolution de la couverture vaccinale (schéma vaccinal complet) contre l'infection à Sars-Cov-2 par classes d'âges, depuis S01/2021 au 15 septembre 2021, La Réunion**

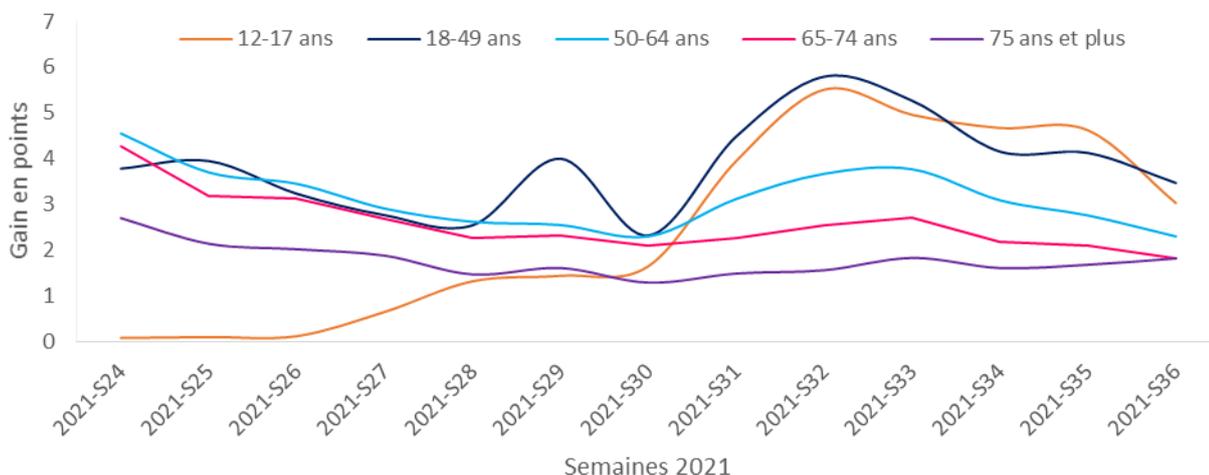
(Source : Données Vaccin Covid, Cnam – Exploitation Santé publique France)



En terme de gain de couverture vaccinale, les progressions les plus fortes depuis juillet 2021 étaient constatées pour les 12-17 ans (avec l'ouverture à la vaccination en S24) et les 18-49 ans (Figure 6). Pour la S36 et si l'on tient compte de la couverture vaccinale avec un schéma complet, le gain a été respectivement de **+ 3 points pour les 12-17 ans** et **+ 3,5 points pour les 18-49 ans**. À l'exception des 75 ans et plus, où l'on constatait une légère reprise de la vaccination avec un augmentation du gain pour les autres classes d'âge la vaccination ralentissait depuis la S34 (Figure 6). Au 15/09/2021, il restait encore plus de **13 000 personnes de 75 ans et plus qui n'étaient pas vaccinés**.

**Figure 6. Evolution du gain de couverture vaccinale (en points pour un schéma vaccinal complet) à Sars-Cov-2 par classes d'âges, depuis S24/2021 au 15 septembre 2021, La Réunion**

(Source : Données Vaccin Covid, Cnam – Exploitation Santé publique France)



## Prévention

Notre action de prévention par la production de messages et la mise à disposition d'outils pour tous

Dans le cadre de l'épidémie de COVID-19, les actions de prévention de Santé publique France ont pour objectif de favoriser l'adoption par la population de comportements favorables afin de diminuer le risque de contamination pour soi et pour les autres. Tout au long de l'épidémie, une véritable course contre la montre s'est engagée : produire rapidement des messages de prévention adaptés dans une situation particulièrement évolutive.

Dès l'alerte épidémique, Santé publique France a déployé la stratégie, les études et les outils de prévention nécessaires pour informer et accompagner les différents publics (population générale, population vulnérable, population précaire) en s'appuyant sur tous les relais possibles, notamment les professionnels de santé, associations, acteurs de terrain. Nous avons produit et mis à disposition des documents accessibles à tous téléchargeables en différents formats et traduits en 24 langues ainsi que des spots vidéos et spots audio pour informer, prévenir la transmission du virus par les gestes barrières, se protéger et protéger les autres.

L'objectif est aussi d'aider les populations à mieux vivre la situation tout au long de l'épidémie (en période de confinement et déconfinement), comme par exemple améliorer leur bien-être et accompagner les changements de comportement imposés, avec notamment des spots vidéos « ma vie au quotidien » où des conseils simples sont donnés pour faire ses courses, conserver une maison saine, ou faire de l'activité physique à domicile.

[Voir tous les outils d'information et de prévention](#)

### Pour se faire vacciner à La Réunion

<https://www.lareunion.ars.sante.fr/covid-19-ou-et-comment-se-faire-vacciner>

#### Un nouveau centre de vaccination à Saint-Joseph

Un 4<sup>e</sup> centre de vaccination ouvre ses portes dans le sud de l'île, à Saint-Joseph, dès ce 20 septembre  
A la maison pour tous du centre-ville  
27, rue Paul Demange 9748° Saint-Joseph  
(à côté du lycée Pierre Poivre)



#### Planning des prochaines opérations de vaccination de proximité :

##### Des opérations éphémères au plus près des Réunionnais :

- **A Saint-Leu :**

Le 17 septembre, à la Maison de quartier du Plate

- **A Sainte-Rose :**

Les 29 et 30 septembre, à la Mairie de Sainte-Rose

Prenez RDV au 02 62 724 720 ou sur [www.sante.fr](http://www.sante.fr)

##### Le VACCINOBUS poursuit son tour de l'île :

- **A Saint-Benoît :**

Les 17 et 18 septembre, au centre commercial de Carrefour

- **A Saint-Louis :**

Le 20 septembre, à La Rivière, en face de mairie annexe

- **A l'Entre Deux :**

Le 21 septembre, Place de la mairie

- **A Sainte-Marie :**

Du 22 au 24 septembre au centre commercial E.Leclerc La Réserve

**Les opérations Vaccinobus permettent un accès plus simple à la vaccination, sans rendez-vous.**



## Découvrez les enquêtes de la semaine

Le Point sur la circulation des variants avec l'enquête [Flash #19](#)

Le Point sur [l'adoption des mesures barrières](#)

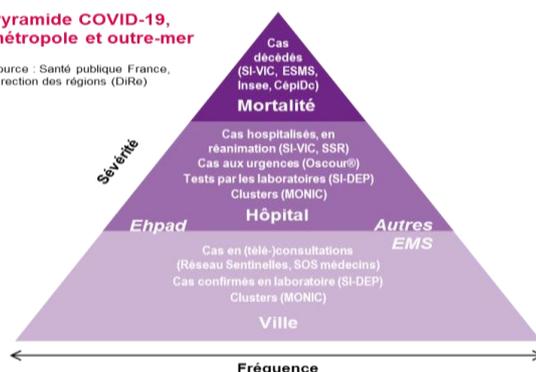
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé Publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).

Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).

### Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CépIdc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

### 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.

### Outils d'information pour la prévention de la transmission du virus

Actuellement, l'adoption des gestes barrières (distanciation physique, lavage des mains, port du masque...) est la seule façon d'éviter de contracter la Covid-19. Retrouvez l'ensemble des outils de prévention (Affiches, spots radio, spots vidéo...) régulièrement mis à jour et destinés tant aux professionnels de santé qu'au grand public sur le site [Santé publique France](#)

Retrouvez de nouvelles vidéos sur [l'espace accessible](#) du site de Santé publique France ou sur le site [Vaccination info service](#)



Pensez à vous vacciner pour vous protéger du Covid  
Le vaccin Covid c'est pour tous à partir de 12 ans.  
Et c'est gratuit.

> **Tous vaccinés pour éliminer le virus !**



Je peux me faire vacciner même sans Sécurité sociale, AME ou carte vitale.

> **Tous vaccinés pour éliminer le virus !**