

* Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : réseau de médecins sentinelles, 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



COVID-19 et autres virus respiratoires à La Réunion

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

06 Janvier 2022

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes.

Chiffres clés Covid-19 – La Réunion

Semaine 52 (27 décembre 2021 – 2 janvier 2022) en comparaison avec S51 (20 - 26 décembre 2021)

 **1 281*** (vs 666 en S51) ↑ **+92%**
Taux d'incidence /100 000 hab.

* Taux corrigé pour l'effet des jours fériés.

 **21%** (vs 12% en S51) ↑
Taux de positivité des tests

 **5 659** (vs 4 960 en S51) ↑
Taux de dépistage

 **1,43** (1,40-1,45)
Nombre de reproduction
R effectif

 **144** (vs 97 en S51) ↑
Nouvelles hospitalisations
de patients Covid-19

 **23** (vs 29 en S51) ↓
Nouvelles admissions
en service de soins critiques

 **11** (vs 10 en S50) =
Nombre de décès à l'hôpital

Du 25 décembre au 31 décembre 2021
+ 9 358 cas confirmés
Soit un total de **85 960 cas confirmés**
depuis le 1^{er} mars 2020
(données ARS – Assurance Maladie au
06/01/2022)

Infos : Des écarts ont été constatés au niveau départemental entre les données SIDEP reçues par Santé publique France ces derniers jours et celles à disposition des ARS.

Les indicateurs épidémiologiques (taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage) à l'échelle départementale sont donc momentanément indisponibles.

Les indicateurs régionaux sont peu impactés, à l'exception des régions Bourgogne-Franche-Comté et Martinique, et permettent d'avoir une visibilité sur la dynamique de l'épidémie en région.

Les indicateurs nationaux ne sont pas impactés. Tous les acteurs sont mobilisés pour une résolution dans les meilleurs délais.

Points clés

Les indicateurs de pression épidémique mettent en évidence une **dynamique en accélération extrêmement marquée** de la circulation virale sur le territoire réunionnais.

Les indicateurs hospitaliers restaient à un niveau élevé avec une forte augmentation du nombre de nouvelles hospitalisations mais qui n'est pas observé pour les nouvelles admissions en réanimation (à confirmer dans les prochaines semaines). Cet impact hospitalier est à surveiller dans un contexte d'un possible effectif réduit des soignants en cette période de vacances. **Les personnes non vaccinées sont les plus impactées par ces formes qui nécessitent une hospitalisation avec plus de 8 personnes sur 10 admises en réanimation.**

Le variant Delta reste pour l'instant majoritaire sur le territoire. Toutefois, de plus en plus de cas du variant Omicron sont séquencés ou criblés, confirmant sa diffusion sur le territoire réunionnais. La recrudescence de cas avec le variant Omicron entrainera une hausse de l'incidence en raison de sa forte transmissibilité. Il est encore prématuré pour évaluer l'impact sanitaire du variant Omicron à partir des données.

Ainsi le variant Omicron, dont la plus grande transmissibilité est maintenant admise, invite à la plus grande vigilance, notamment dans le contexte des rassemblements et en période de vacances. **Il est indispensable de combiner les efforts : schéma vaccinal complet (incluant primo-vaccination complète et rappel dès trois mois), respect des gestes barrières, dont le port du masque, réduction des contacts, adhésion au contact-tracing et aux mesures préconisées.**

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

Se faire vacciner

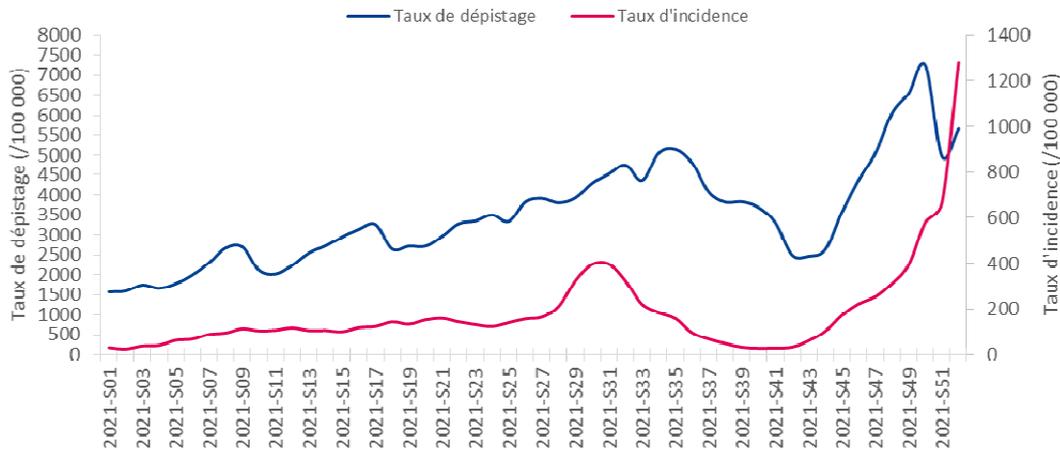
Respecter les gestes barrières

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

Cas confirmés, incidence, dépistage

En S52, le taux d'incidence (corrige pour l'effet jour férié) est dans une dynamique élevée très marquée avec 1 281 cas pour 100 000 habitants, comparé à 666/100 000 habitants en S51 (+92%). Le taux de positivité poursuit sa hausse à 21% comparé au 12% de la semaine précédente. Après une baisse sur 2 semaines consécutives, le taux de dépistage repart à la hausse (Figure 1). A La Réunion, la circulation de la Covid-19 s'accroît chaque semaine et va se poursuivre dans les semaines à venir. Cette accélération de l'incidence a été observée pour toutes les classes d'âges mais, avec une dynamique plus intense pour les 15-45 ans (+98%) et les 75 ans et plus (+94%). La progression du taux de positivité est particulièrement marquée chez les 0-15 ans (+73%) et les 15-45 ans (+68%).

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 S52/2021, au 05 janvier 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



Clusters

Au 05 janvier 2021, on note 52 clusters actifs et 660 clusters clôturés.

Parmi les clusters actifs 45 sont classés à criticité élevée ou modérée :

26 clusters sont à criticité modérée : A la Possession(1), au Port (5), l'Etang-Salé(1), Saint-André (1), Saint-Denis (7), Saint-Joseph (3), Saint-Leu(1) Saint-Pierre(4), Bras Panon (1) et Saint Paul(2).

19 clusters sont à criticité élevée : La Possession(1), Le Port(2), Le Tampon (1), Saint-André (1), Saint-Benoît(1), Saint-Denis (2), Sainte-Marie (2), Saint-Joseph (1) et Saint-Pierre (8).

Par ailleurs, au vu du nombre de cas journalier important à la Réunion, les cas ne peuvent pas être tous investigués. Les clusters sont donc fortement sous-estimés mais leur suivi permet de caractériser la typologie des clusters et les populations touchées.

Nombre de reproduction effectif (Reff)

Les estimations SI-DEP et OSCOUR prennent en compte les données jusqu'au 1^{er} janvier 2022 et jusqu'au 2 janvier pour SI-VIC. L'estimation était significativement supérieure à 1 pour les données de SI-DEP, OSCOUR et SI-VIC. Pour les données SI-DEP, le Reff était en hausse par rapport à la semaine précédente. Pour les données OSCOUR le Reff restait stable. Enfin, pour les données SI-VIC, le Reff diminuait.

Reff SI-DEP	Reff OSCOUR	Reff SI-VIC
1,43 (1,40-1,45)	1,40 (1,23-1,58)	1,32 (1,12-1,54)

Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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

Au 04 janvier 2022, 215 patients Covid-19 étaient hospitalisés à La Réunion, comparés à 160 au 28 décembre 2021 soit une hausse de 34% en une semaine. **Les hospitalisations pédiatriques restent très minoritaires puisque les 0-9 ans ne représentent que 5% (n=10/215).** Leur évolution sera suivie dans les semaines à venir et comparée aux précédentes vagues. En S52, le nombre de nouvelles hospitalisations était en forte hausse (+48%) avec 144 nouvelles hospitalisations comptabilisées contre 98 la semaine précédente.

Au 04 janvier 2022, le nombre de patients en réanimation restait stable avec 46 patients COVID-19 en S52 contre 47 au 28 décembre 2021. **Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques reste stable voire ponctuellement en baisse avec 23 admissions en S52 versus 29 en S51.**

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

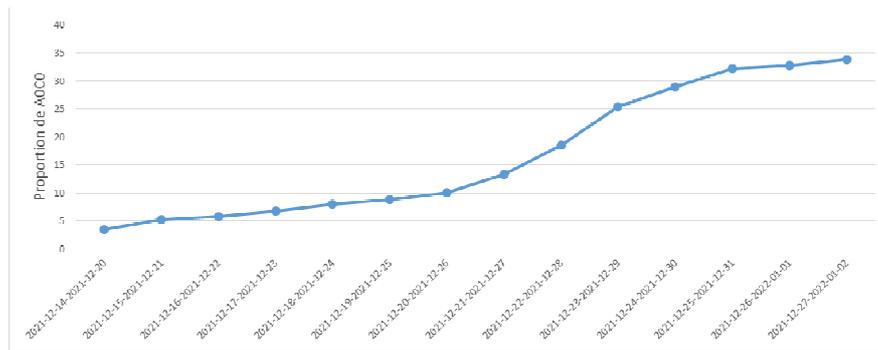
Du 11 mars 2020 au 04 janvier 2022, 429 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S52, 11 décès ont été recensés contre 10 décès la semaine précédente.

Variants

À La Réunion, la part du **variant Delta (B.1.617.2)** diminue en lien avec la hausse continue du variant Omicron (**B.1.1.529**). Sur la semaine du 27 décembre 2021 au 02 janvier 2022, la proportion de PCR criblées saisies en nomenclature ABC ou ABCD* parmi les tests (RT-PCR + TAG) positifs était de 47%, dont 96% étaient saisies en nomenclature ABCD. Les résultats A0C0 peuvent indiquer la présence du variant Omicron, mais sont aussi trouvés chez de nombreux autres variants, dont le B.1.640. **La hausse de cet indicateur se poursuit confirmant la diffusion du variant Omicron sur le territoire réunionnais** (Figure 2). **Sur les journées des 31 décembre 2021, 01 et 02 janvier 2022 la proportion de A0C0 était respectivement de 43%, 51% et 59%.**

*La stratégie de criblage évolue pour identifier les nouveaux variants circulant sur le territoire ce qui nécessite l'adaptation de indicateurs de surveillance épidémiologique notamment pour évaluer le niveau de circulation des variants Omicron et B.1.640 en France. Dans un 1^{er} temps, les nouveaux indicateurs seront construits à partir de la combinaison de l'ancienne (ABC) et de la nouvelles nomenclature (ABCD). Par la suite, seule la nouvelle nomenclature sera la référence lorsque la montée en charge aura été suffisante sur le territoire.

Figure 2. Evolution A0B0C0 (%), à La Réunion, en semaine glissante depuis 2021-12-14, (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



Vaccination

Les données de couvertures vaccinales (CV) contre la COVID-19 étaient jusqu'à présent calculées par Santé publique France à partir des données de la base Vaccin COVID administrée par la Cnam en tenant compte des lieux de vaccination. Suite à l'obtention d'une table de correspondance auprès de la Cnam (fin octobre 2021), elles sont maintenant calculées en tenant compte du lieu de résidence des personnes vaccinées. Les couvertures vaccinales ainsi estimées sont plus pertinentes pour être mises en regard des niveaux de circulation virale dans les territoires. La méthode retenue a été : **CV par lieu de résidence avec rattrapage sur le lieu de résidence VAC-SI quand l'information sur le lieu de résidence est manquante dans la table de correspondance de la Cnam. Cette méthode prend en compte le code postal de résidence saisi dans VAC-SI par le vaccinateur lors de la vaccination lorsque le lieu de résidence n'est pas connu dans les base Cnam.**

Au 04/01/2022, la CV en population générale à la Réunion est :

- Schéma une dose : 63,7%
- Schéma deux doses : 62%
- Schéma avec la dose de rappel : 19,8%

Autres virus respiratoires

Bronchiolite

On observe une baisse des passages aux urgences et une stabilisation des hospitalisations pour un motif de bronchiolite chez les moins de 2 ans par rapport à la semaine précédente. La part d'activité diminue également. Avec la baisse des indicateurs de surveillance de la bronchiolite La Réunion reste en phase pré-épidémique.

Grippe

Les passages aux urgences pour syndrome grippal (SG) étaient en baisse (12 cas en S52 vs 43 en S51) et concernaient majoritairement des enfants de moins de 15 ans (58% de l'ensemble des passages pour SG). Quatre hospitalisations ont été déclarées en S52 dont 3 chez des enfants de moins de 15 ans. En médecine de ville, le nombre de consultations pour IRA était en baisse dans un contexte d'absence de plusieurs médecins du réseau sentinelle à La Réunion (congés d'été austral).

D'après la surveillance virologique hospitalière, une cinquantaine de prélèvements positifs pour la grippe ont été identifiés en décembre (vs 32 en novembre), du sous-type A(H3N2). Les résultats de caractérisation antigénique réalisée par le CNR sur 2 prélèvements (datant du mois de novembre) indiquent que les virus étaient apparentés à la souche A/Hong Kong/45/2019, identique à celle des virus circulant à Mayotte.

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

La vaccination est possible dans 7 centres de vaccination, avec ou sans rendez-vous :

• **Saint-Denis : Nordev (SDIS)**

Du lundi au samedi : de 8h30 à 12h30 et de 14h à 17h30

• **Saint-Paul : Anciens locaux Gabriel Martin**

Du lundi au samedi : 8h à 12h et de 12h30 à 19h30

• **Le Tampon : Salle Raymond Lauret 14ème km (Croix Rouge)**

Du lundi au samedi : de 8h30 à 13h et de 14h à 18h

• **Saint-Pierre : Ravine Blanche, 32-34 Rue Mahatma Gandhi - (CHU) :**

Du lundi au samedi : de 8h à 13h et de 14h à 18h

• **Saint-Joseph : Maison pour tous du centre-ville, 27, rue Paul Demange (Croix Rouge)**

Du lundi au samedi : de 8h30 à 13h et de 14h à 18h

• **Saint-André : 237 Avenue de la République (Croix Rouge)**

Du lundi au samedi : de 8h30 à 13h et de 14h à 18h

• **Saint-Benoît - GHER**

Du lundi au samedi, de 7h à 11h30 et de 13h à 17h30

Lors des rassemblements pendant les fêtes de fin d'année, les mesures de prévention et de protection doivent être appliquées en toutes circonstances afin de limiter la propagation du virus et de ses variants et éviter toute chaîne de contamination (cluster).

De précieux conseils et astuces sont communiqués et sont à partager pour passer des moments conviviaux en petit comité tout en respectant les gestes barrières, avant, pendant et après les festivités.

Retrouvez la **Check-list « Faites la fête sans Covid-19 ! »** et la **vidéo associée** sur le site internet de l'ARS :

<https://www.lareunion.ars.sante.fr/check-list-faites-la-fete-sans-covid-19-pour-les-fetes-de-fin-dannee-soyons-vigilants-et>

Toutes les informations sur les gestes barrières :

www.lareunion.ars.sante.fr/se-proteger-avec-les-gestes-barrieres



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

Catalogue des outils 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 de Santé Publique France : [Accédez au catalogue](#) (juillet 2021)

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



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](#).

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.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

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



CépiDe Inorm: Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès; Ehpad: Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes; ESRS: Etablissement médico-social; ESRS: Etablissement social et médico-social; Insee: Institut national de la statistique et des études économiques; MONIC: Système d'information de monitoring des clusters; Occouré: Organisation de la surveillance coordonnée des urgences; SH-DEP: Système d'information de dépistage; SI-VIC: Système d'information des victimes; SSR: Services sentinelles de réanimation soins intensifs

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, La Réunion, 30 décembre 2021. Santé publique France-Réunion

Responsable de Santé publique France La Réunion : Luce Menudier

Santé publique France Réunion
2 bis, avenue Georges Brassens, CS 61002
97 743 Saint-Denis Cedex 09
oceanindien@santepubliquefrance.fr