Bulletin

Santé publique France

Date de production : 27/11/2026

LA REUNION

Surveillance épidémiologique à La Réunion

Semaine 47 (du 16 au 22 novembre 2026)

SOMMAIRE

Actualités	2
Chiffres clés	5
Syndromes grippaux	6
Bronchiolite chez les enfants de moins d'un an	8
Gastro entérites aiguës (GEA)	9
Mpox (variole b)	11

Points clés – S47

Infections respiratoires aiguës : **Epidémie de grippe toujours en cours. Des indicateurs d'activité à un niveau toujours élevé pour la médecine de ville et des indicateurs virologiques de nouveau en progression.**

Gastro-entérite (GEA) : **Epidémie de GEA en cours. Baisse de l'activité aux urgences tous âges confondus et chez les moins de 5 ans.**

Bronchiolite chez les moins de 1 an : **Indicateurs sanitaires fluctuants et circulation du VRS en progression.**

Mpox : 26 cas importés, majoritairement en provenance de Madagascar et 5 cas autochtones, dernier cas signalé en S43.

Leptospirose : Période inter-saisonnière, niveau de transmission bas avec des cas sporadiques (259 cas ; 3 décès).

Arboviroses : Cas sporadiques.

Actualités

Paludisme à Mayotte. Bulletin du 23 novembre 2026.

La recrudescence de cas de paludisme observée en 2025, notamment avec la réémergence des cas acquis localement, s'est accentuée depuis le début de l'année 2026 avec 388 cas recensés en 2026, dont 283 cas importés, 84 cas acquis localement, 13 cas indéterminés et 8 en cours d'investigation, contre 111 cas enregistréS sur l'ensemble de l'année 2025. *Plasmodium falciparum* est l'espèce prédominante, représentant 87,3 % des cas déclarés en des cas déclarés à Mayotte en 2026.
Plus d'infos : Paludisme à Mayotte. Bulletin du 23 novembre 2026. | Santé publique France

Nombre d'hospitalisations pour grippe évitées par la vaccination contre la grippe saisonnière en France chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Estimations pour les saisons 2023-2024, 2024-2025 et 2025-2026

Les analyses présentées dans ce Le point Sur aboutissent à ces résultats principaux :

- En moyenne, environ 44 000 hospitalisations pour grippe ont été recensées chaque saison chez les personnes âgées de 65 ans ou plus en France depuis la saison 2023-2024.
- La vaccination antigrippale a permis d'éviter 9 073 [7 797 - 10 312] hospitalisations en moyenne par saison depuis la saison 2023-2024 en France chez les personnes âgées de 65 ans ou plus.

Plus d'infos **:** Nombre d'hospitalisations pour grippe évitées par la vaccination contre la grippe saisonnière en France chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Estimations pour les saisons 2023-2024, 2024-2025 et 2025-2026 | Santé publique France

Antibiorésistance en France en 2025 : de la surveillance à l'action - Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 2026, n°25-26

Retrouvez dans ce bulletin, 4 articles qui présentent l'évolution de la consommation d'antibiotiques dans le secteur ville en France de 2015 à 2025 ; la diffusion des Entérobactères productrices de carbapénémases en France en ville et à l'hôpital de 2020 à 2025, le bon usage des antibiotiques : outils mis à disposition des acteurs de terrain et vers une surveillance intégrée de l'antibiorésistance en France : le tableau de bord intéractif Promise.
Plus d'infos : Antibiorésistance en France en 2025 : de la surveillance à l'action - Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 2026, n°25-26 | Santé publique France

Le diabète et les personnes vivant avec un diabète à La Réunion 2026

À l'occasion de la journée mondiale du diabète du 14 novembre 2026, l'ORS vous présente ses dernières publications :

- 10ème édition des chiffres clés sur le diabète à La Réunion, destinée aux acteurs de la lutte contre le diabète. Elle s'accompagne d'une infographie « grand public » réalisée pour permettre un accès simplifié aux données. Plus d'infos : Le diabète et les personnes vivant avec un diabète à La Réunion 2026 - ORS La Réunion
- 3 fiches thématiques dans le cadre des travaux du Programme Réunionnais de Nutrition et de lutte contre le Diabète (PRNDO) : Opération Dépist out diabète ; Complications liées au diabète ; Diabète gestationnel. Plus d'infos : Actualisation 2026 Tableau de bord "Nutrition – Diabète – Obésité" à La Réunion - ORS La Réunion

Zéro alcool pendant la grossesse : un principe essentiel de prévention pour protéger son bébé

Santé publique France et le ministère en charge de la santé lancent jusqu'au 31 décembre une campagne pour rappeler les risques de la consommation d'alcool pendant la grossesse. En effet, aucun niveau de consommation ne peut être garanti sans risque pour le bébé (accouchement prématuré, malformations cardiaques, difficultés d'apprentissage…). Cette campagne rappelle le principe de prévention essentiel : zéro alcool pendant la grossesse.

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Santé publique France





Les Rencontres de Santé publique France se sont tenues le 9 novembre. Cette 9ème édition a rassemblé plus de 1000 participants, 80 intervenants et 20 modérateurs. L'occasion de partager leurs expériences en matière de veille sanitaire, d'actions de prévention et d'intervention en santé autour du fil rouge de l'innovation.

Organisées depuis 2016, ce rendez-vous scientifique incontournable en santé publique, est ouvert à tous et rassemble de nombreux experts français, européens et internationaux : communauté scientifique, décideurs, société civile, acteurs du réseau national de santé publique. Il a vocation à favoriser le partage d'expériences et de bonnes pratiques ainsi que la mise en perspective des grands enjeux et enseignements majeurs en matière de santé publique et de politiques publiques en faveur d'un environnement favorable à la santé des populations.

Replays et présentations de la journée : Vidéos des sessions plénière et parallèles, ccompagnées des interventions individuelles à télécharger : ici

Cet événement scientifique s'est clôturé par la remise des prix aux lauréats de la 1ère édition de « l'Odissé Dataviz Challenge : par Santé publique France ».

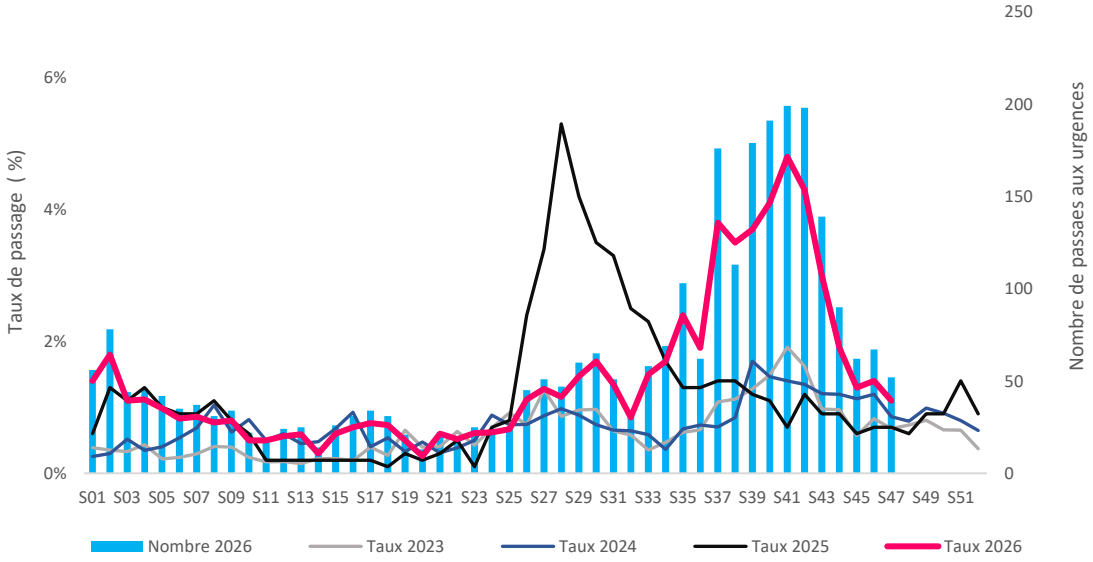
Chiffres clés

	S47	S46	S45	
COVID-19				
Passages aux urgences	**9**	**11**	4	**Faiblesse des indicateurs sanitaires**
Hospitalisations après passage aux urgences	**2**	**3**	1	
Syndrome grippal				
Epidémie toujours active				
Passages aux urgences pour syndrome grippal (part d'activité)	**52 (1,1 %)**	**67 (1,4 %)**	62 (1,3 %)	**Impact sanitaire en recul**
Hospitalisations après passage aux urgences pour SG	**6**	**13**	4	
Passages aux urgences IRA basse (part d'activité)	**178 (3,8 %)**	**218 (4,4 %)**	186 (3,9 %)	**Baisse des passages aux urgences**
Hospitalisations après passage aux urgences IRA basse	**58**	**72**	54	
Part activité des médecins sentinelles IRA	**7,6 %**	**8,9%**	7,8%	**Niveau d'activité toujous élevé**
Bronchiolite chez les moins de 1 an				
Passages aux urgences (part d'activité)	**61 (21,3 %)**	**64 (22,8 %)**	54 (21,7 %)	**Stabilité des indicateurs**
Hospitalisations après passage aux urgences	**23**	**23**	19	
Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)				
Epidémie en cours				
Passages aux urgences tous âges (part d'activité)	**99 (2,1%)**	114 (2,3%)	108 (2,3%)	**Indicateurs en baisse chez les moins de 5 ans**
Passages aux urgences moins de 5 ans (part d'activité)	**46 (5,8%)**	52 (6,2 %)	55 (7,7 %)	
Hospitalisation après passage aux urgences				
Tous âges	**13**	18	14	**Fluctuation du nombre des hospitalisations**
Moins de 5 ans	**6**	6	8	
Part activité des médecins sentinelles	**2,4 %**	3,7 %	3,6 %	**Baisse de l'activité en ville**
Dengue (n = 353)				
Nombre de cas confirmés	**0**	0	1	**Cas sporadiques**
Chikungunya (n= 58)				
Nombre de cas confirmés	**0**	0	0	**Absence de cas depuis la S38**
Leptospirose (n=256)	**S45**	**S44**	**S43**	
Nombre de cas confirmés	**2**	0	0	**Cas sporadiques**

Syndromes grippaux

A La Réunion, l'épidémie de grippe reste d'actualité malgré la baisse continue de indicateurs sanitaires hospitaliers (Figure 1). Le nombre de passages aux urgences continuait de diminuer avec 52 passages aux urgences contre 67 en S46 soit une baisse de 22 %. Le taux d'activité régresse à 1,1 % en S47 contre 1,4 % pour la S46. Le nombre d'hospitalisations diminuait de 54 % avec un total de 6 contre 13 la semaine précédente. Un nouveau cas grave a été recensé portant le nombre à 14 depuis le début de l'épidémie.

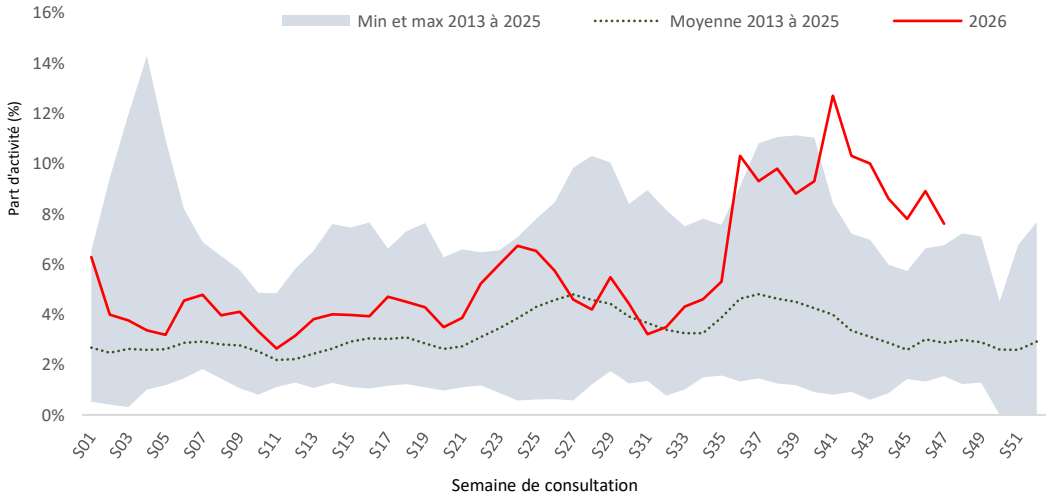
Figure 1. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité pour syndrome grippal, tous âges, La Réunion, S01/2023 – S47/2026.



Source : réseau Oscour®, données mises à jour le 26/11/2026

En médécine de ville, la part d'activité pour IRA du réseau des médécins sentinelles diminuait modérement avec une part d'activité estimée à 7,6 % contre 8,9 % la semaine précédente. Elle restait toujours au-dessus de la moyenne de 2013 à 2025 depuis la S33 (figure 2). Cette activité soutenue malgré une légère baisse de part des IRA est en mettre en lien à la fois avec une reprise de la circulation des virus grippaux (Figure 3) mais également d'autres pathogènes respiratoires (Figure 4).

Figure 2. Part d'activité hebdomadaire pour infection respiratoire aiguë. Réseau de médecins sentinelles, La Réunion, S01/2013 – S47/2026

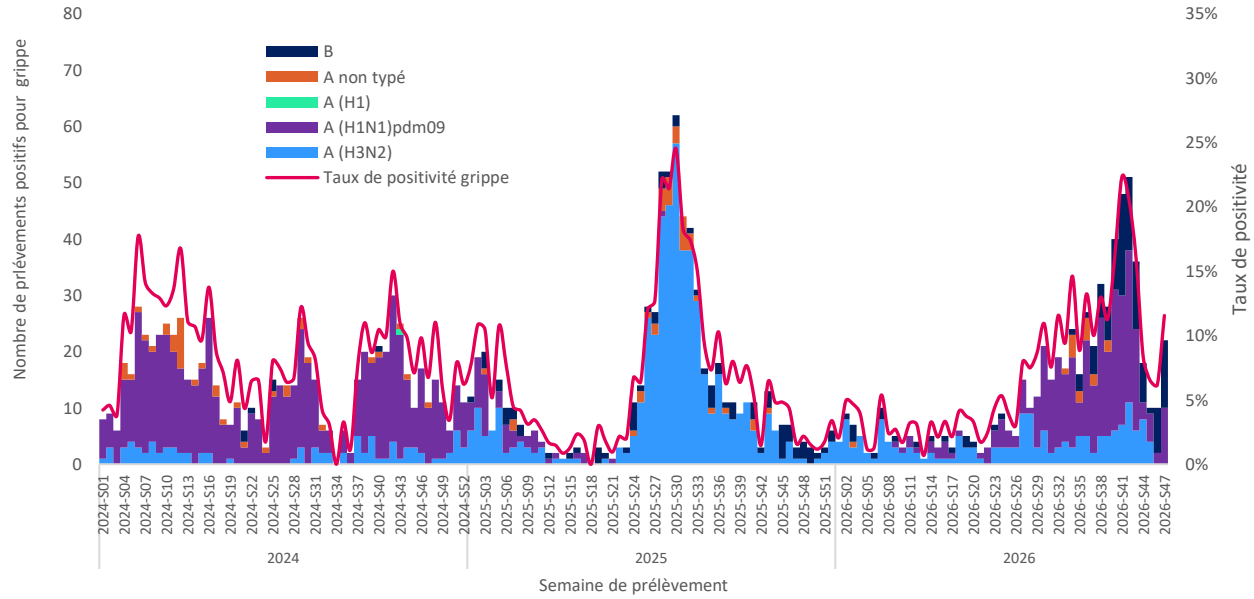


Source : Réseau de médecins sentinelles, données mises à jour le 26/11/2026

Concernant la surveillance des vrius grippaux, en S47**, après plusieurs semaines de baisse, le taux de positivité progressait de nouveau pour atteindre 11,5 % contre 6,2 % la semaine précédente** (Figure 4). **Le virus de type B restait majoritaire (Figure 3).**

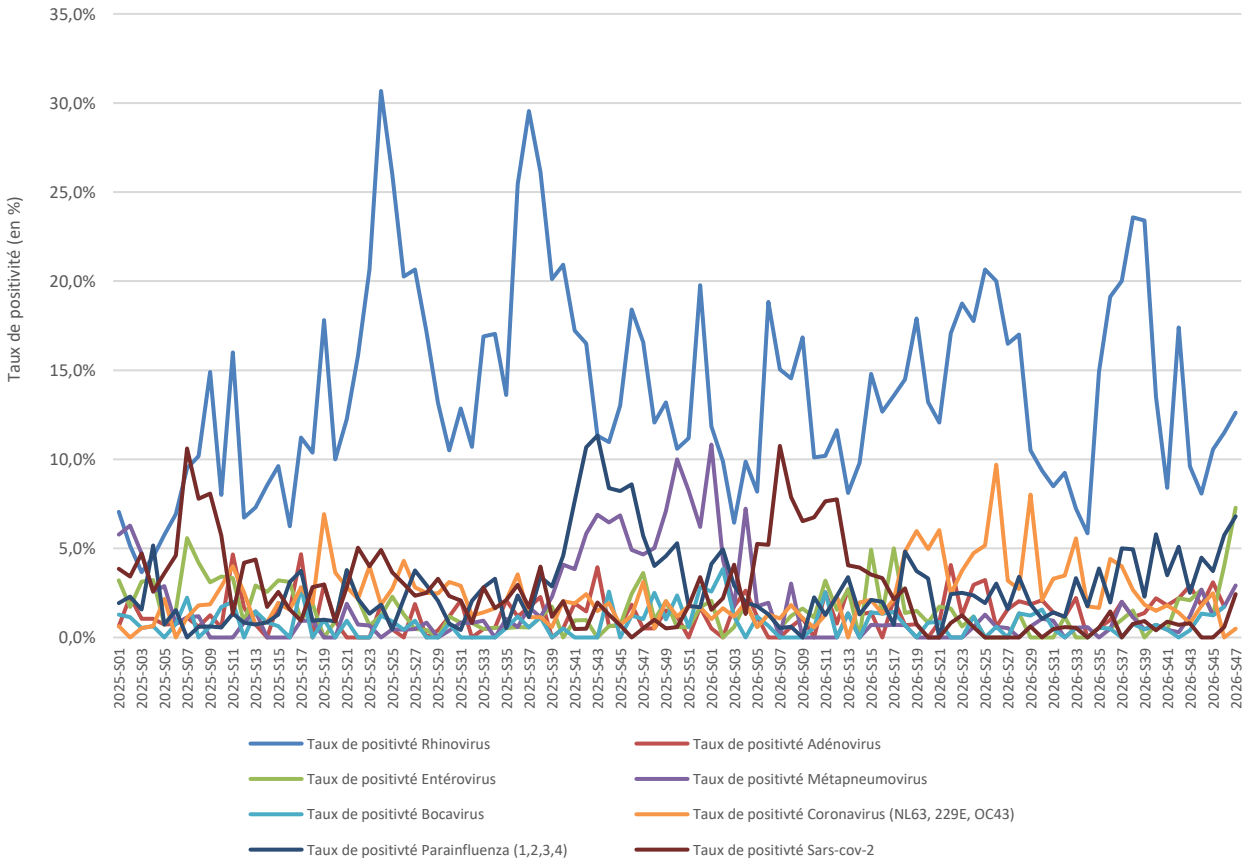
La circulation du rhinovirus progressait avec un taux de positivié à 12,6% contre 11,5 % la semaine précédente (Figure 4) comme l'ensemble des virus respiratoires (Figure 4).

Figure 3. Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus grippaux et du taux de positivité pour grippe, tous âges, La Réunion, S01/2023 à 47/2026.



Source : Laboratoire de microbiologie du CHU, CNR Virus respiratoires Associé, La Réunion. Données mises à jour au 26/11/2026.

Figure 4 : Evolution hebdomadaire du taux de positivité des pathogènes respiratoires autres que la grippe, tous âges, La Réunion, S01/2025 à S47/2026



Source : Laboratoire de microbiologie du CHU, CNR Virus respiratoires Associé, La Réunion. Données mises à jour au 26/11/2026.

Après analyse des indicateurs épidémiologiques (surveillance virologique, indicateurs sanitaires hospitaliers et en médecine de ville) et malgré une intensité moindre sur le système hospitalier, l'épidémie de grippe reste active pour les raisons suivantes :

- **Circulation toujours active des virus grippaux (majoritairement de type B) avec une hausse du taux de positivité ;**
- **Consultations pour un motif d'IRA en médécine de ville toujours prégnant.**

Campagne de vaccination contre la grippe : un vaccin pour protéger les personnes les plus fragiles | Agence Régionale de Santé La Réunion

Grippe | Vaccination Info Service

Des actions de prévention contre la grippe | Santé publique France

Outils | Santé publique France

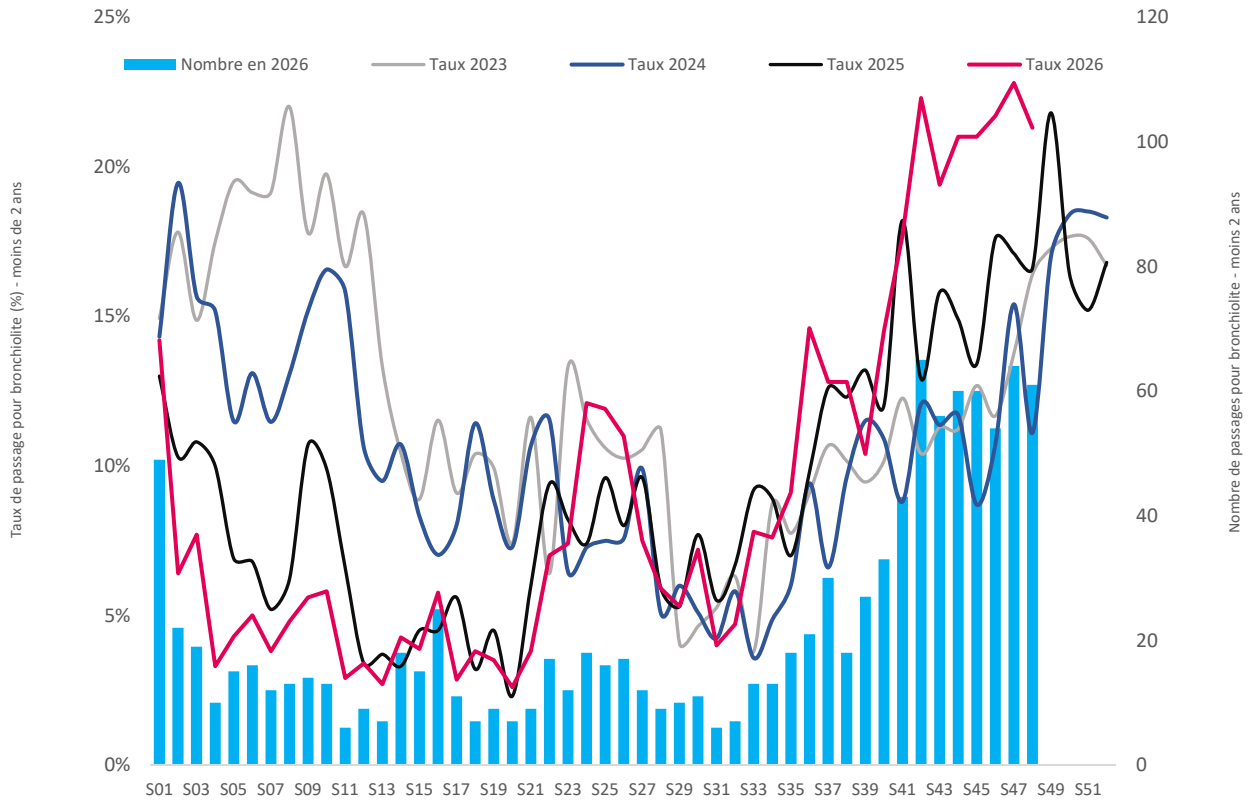
Bronchiolite chez les enfants de moins d'un an

En S47, le nombre de passages aux urgences pour motif de bronchiolite chez les moins de 1 an diminuait modérement à 61 contre 64 en S46. La part d'activité diminuait pour ce motif à 21,3 % contre 22,8 % en S46 (Figure 5). Le nombre d' hospitalisations restait stable avec un total de 23.

Concernant la surveillance virologique hospitalière, la circulation du VRS progressait avec 7 prélévements positifs (6 VRS de type A et 1 de type B) soit un taux de postivité de 17,5 % versus 15,4% en S46.

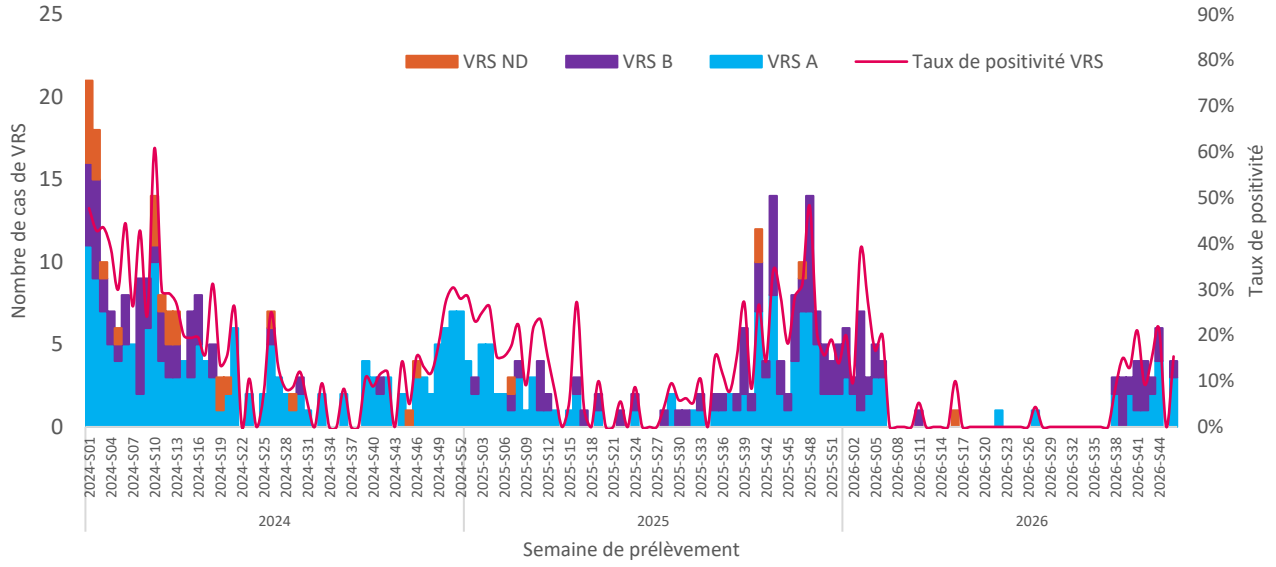
7

Figure 5. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité pour bronchiolite, moins de 1 an, La Réunion, 2023-S47/2026.



Source : réseau Oscour®, données mises à jour le 26/11/2026

Figure 6. Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux VRS et du taux de positivité, moins d'un an, La Réunion, S01/2023 à S47/2026



Source : Laboratoire de microbiologie du CHU, CNR Virus respiratoires Associé, La Réunion. Données mises à jour au 26/11/2026

Après analyse des indicateurs épidémiologiques (surveillance virologique, indicateurs sanitaires hospitaliers) La Réunion se positionne en l'état actuel dans un contexte non épidémique pour la bronchiolite et cela pour plusieurs raisons

- **Seuils épidémiques non atteints ;**
- **Circulation virale du VRS limité pour le moment ;**
- **Indicateurs sanitaires hosptaliers fluctuants sans une réélle dynamique de hausse pouvant générer une tension hospitalière ;**
- **Absence de notification de cas graves.**

Infections à virus respiratoire syncytial (VRS) : la vaccination

Les infections à virus respiratoire syncytial (VRS) constituent chaque année un enjeu important de santé publique, en particulier **chez les nourrissons, pour lesquels elles représentent la première cause d'hospitalisation pour infection respiratoire aiguë**. **Depuis 2023**, la stratégie nationale de prévention repose sur **la vaccination des femmes enceintes et l'immunisation des nourrissons par anticorps monoclonaux, en complément des gestes barrières.**

Pour La Réunion, la campagne de vaccination est en cours : du 28 septembre 2026 au 28 mars 2027

Pour en savoir plus :

Bronchiolites et infections respiratoires dues aux virus respiratoires syncitiaux (VRS) | Vaccination Info Service

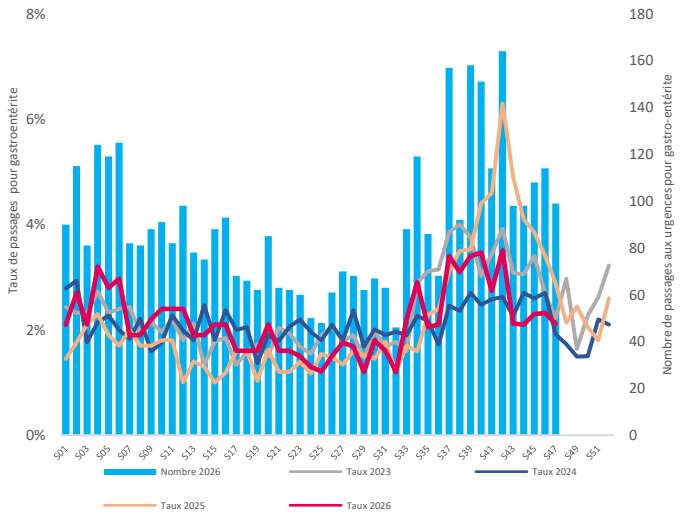
Gastro entérites aiguës (GEA)

L'activité pour gastro-entérite aiguë (GEA) aux urgences était en baisse en S47, tous âges confondus comme chez les enfants de moins de 5 ans (figures 7 et 8).

En S47, 99 passages aux urgences pour GEA ont été enregistrés tous âges confondus, contre 114 en S46, soit une baisse de 13 %. Leur part dans l'activité totale des urgences est passée de 2,3 % à 2,1 %. Le nombre d'hospitalisations a également diminué, passant de 18 à 13.

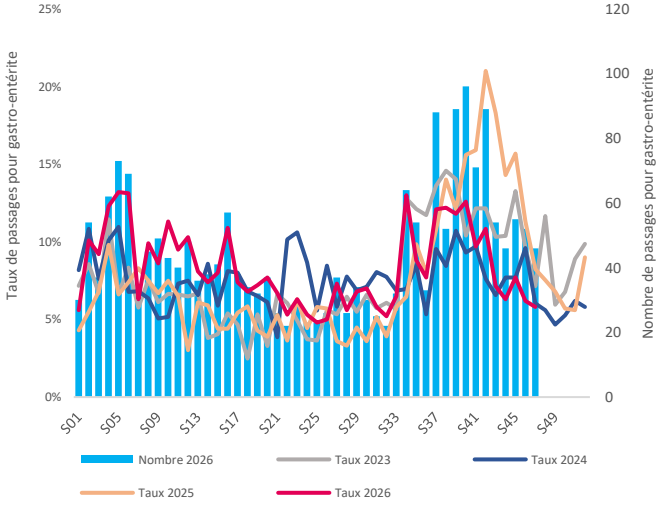
Chez les enfants de moins de 5 ans, 46 passages aux urgences pour GEA ont été enregistrés, contre 52 en S46. Leur part dans l'activité des urgences a poursuivi sa baisse, passant de 6,2 % à 5,8 %. Le nombre d'hospitalisations est resté stable, avec 6 hospitalisations en S47 comme en S46.

Figure 7. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité pour GEA, tous âges, La Réunion, 2023-S47/2026



Source : réseau Oscour®, données mises à jour le 26/11/2026

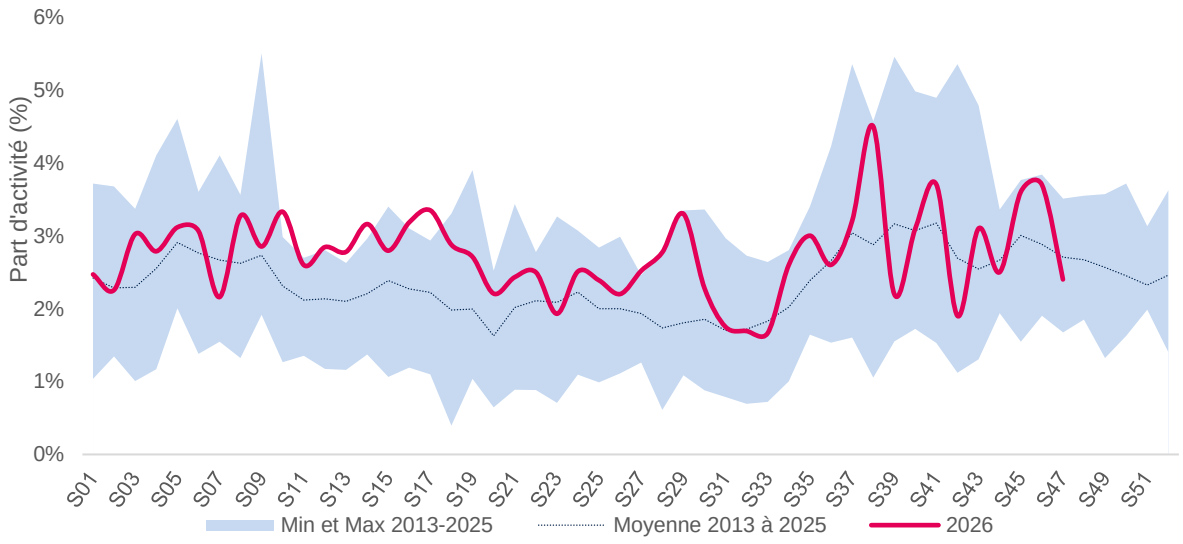
Figure 8. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité pour GEA, moins de 5 ans, La Réunion, 2023-S47/2026



Source : réseau Oscour®, données mises à jour le 26/11/2026

En médecine de ville, la part d'activité pour GEA diminuait (Figure 9). Elle s'établissait à 2,4 % en S47 contre 3,7% en S46, et était en dessous de la moyenne de 2013 à 2025 (figure 9).

Figure 9. Evolution hebdomadaire du taux de consultations pour gastro entérite aiguë et moyenne 2013-2025, La Réunion, S47/2026.



Source : Réseau de médecins sentinelles, données mises à jour le 26/11/2026

La prévention des GEA se base sur :

- **Les gestes barrières pour limiter les risques de contamination par le virus**. Un des plus importants est de se laver les mains régulièrement à l'eau et au savon (de préférence liquide) pendant 30 secondes, en frottant les ongles, le bout des doigts, la paume et l'extérieur des mains, les poignets et entre les doigts. Il est vivement conseillé de le faire le plus régulièrement possible.
- **La prévention vaccinale des rotavirus destinée aux nourrissons**. Le site d'information vaccination info service.fr répond de façon fiable et scientifiquement validée aux questions que peuvent se poser la population et les professionnels de santé sur le sujet et comporte une rubrique dédiée aux vaccinations des nourrissons et des enfants.

Liens utiles :

- https://vaccination-info-service.fr/La-vaccination-au-cours-de-la-vie/Nourrissons-et-enfants-de-la-naissance-a-13-ans
- https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Gastro-enterite-a-rotavirus

Mpox (variole b)

Le bilan à date est de **31 cas de clade Ib** déclarés sur le territoire depuis le début de l'année, avec un maximun de 11 cas survenus en juin. Le dernier cas signalé a une date de début des signes du mois d'octobre.

Il s'agissait de 26 **cas importés et de 5 cas autochtones** (dont 3 cas de transmission secondaire à partir d'un cas importé), témoignant d'une **diffusion secondaire restreinte et d'une transmission autochtone limitée.**

Les cas importés étaient tous des hommes, ayant séjourné pour la quasi-totalité à Madagascar. La principale exposition à risque de contamination rapportée était un rapport sexuel.

Plus d'information dans un précédent bulletin ici

Equipe de rédaction :

Elsa Balleydier, Jamel Daoudi, Ali-Mohamed Nassur, Fabian Thouillot, Muriel Vincent

Pour nous citer : Surveillance sanitaire. Bulletin épidémiologique hebdomadaire. Édition La Réunion. 27/11/2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 p, 2026**.**

Directeur de publication : Etienne POT, Directeur général

Dépôt légal : 27/11/2026

Contact : oceanindien@santepubliquefrance.fr

N'hésitez pas à partager ce point épidémiologique régional avec

vos contacts susceptibles d'être intéressés.

Ce mail vous a été transféré ?

Abonnez-vous dès maintenant en cliquant sur ce lien et restez informé des publications de Santé publique France - La Réunion.