

En collaboration avec :

Agence régionale de santé  
(ARS) Mayotte,

Centre Hospitalier de Mayotte  
(CHM) : services de  
médecine, urgence SAMU  
Centre 15, réanimation,  
pédiatrie, laboratoire

Laboratoire d'analyses  
médicales de Mayotte MAYO  
BIO

Caisse de Sécurité Sociale de  
Mayotte (CSSM)

**Remerciements** au Réseau des  
médecins sentinelles, au  
Réseau des pharmaciens  
sentinelles, à l'équipe médicale  
du SDIS, au Service de Santé  
des Armées, au CMIA, à toutes  
les personnes ayant contribué  
aux investigations autour du  
Covid-19 à Mayotte.



# COVID-19 à Mayotte

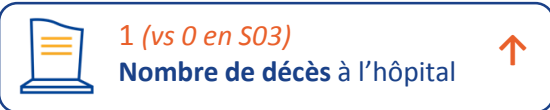
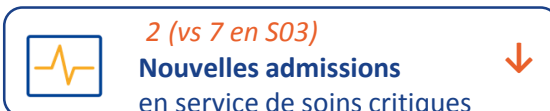
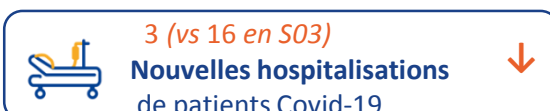
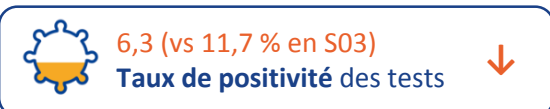
## POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

03 février 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 – Mayotte

Semaine 04 (24– 30 janvier 2022) en comparaison avec S03 ( 17– 23 janvier 2022)



Du 17 au 23 janvier 2022

**+ 274 cas confirmés**

Soit un total de **36 436 cas confirmés**  
depuis le début de l'épidémie

### Vaccination au 01 février 2022

#### Primo-vaccination



En population générale (soit 157  
860 personnes)  
**Couverture vaccinale : 56,5%**

#### Schéma vaccinal complet à 2 doses



En population générale  
**Couverture vaccinale : 47,9 %**

#### Dose de rappel

En population générale  
**Couverture vaccinale : 9,3 %**

*Les indicateurs de couverture vaccinale sont désormais  
estimés à partir du lieu de résidence, et non plus du lieu  
de vaccination.*

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

Se faire vacciner

Respecter les gestes barrières

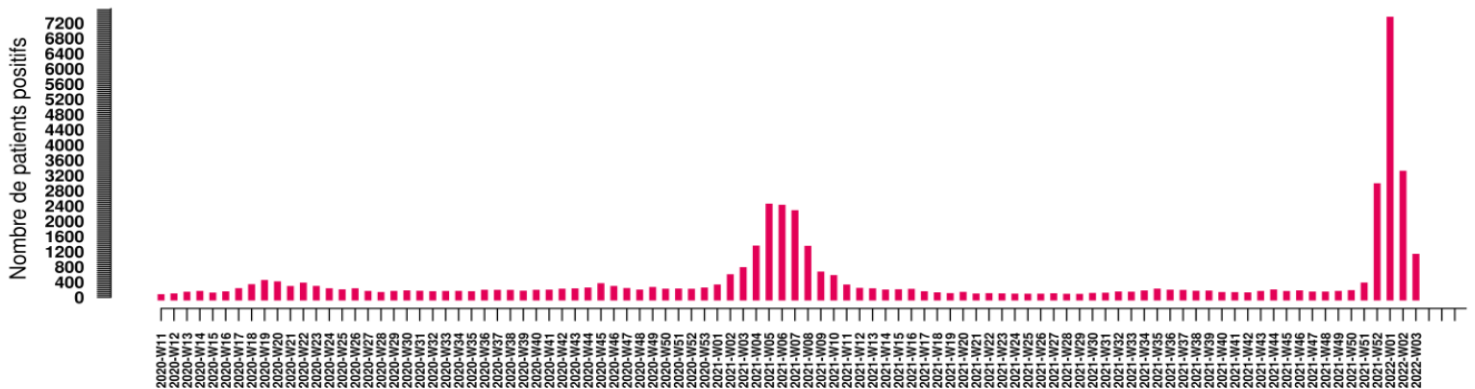
Se faire tester et s'isoler si présence  
de symptômes ou contact à risque

## Cas confirmés, incidence, dépistage

La circulation du virus SARS-COV-2, responsable de la COVID-19, poursuit sa diminution à Mayotte depuis le pic épidémique enregistré en semaine 01. En effet, le nombre de cas enregistrés au cours de la quatrième semaine de l'année 2022 était de 274 cas, soit une incidence de 98,1 cas pour 100 000 habitants. Ce taux était en baisse de -74% par rapport à la troisième semaine et de -96% par rapport à la première semaine de l'année où 7 283 cas avaient été confirmés à Mayotte (Figure 1).

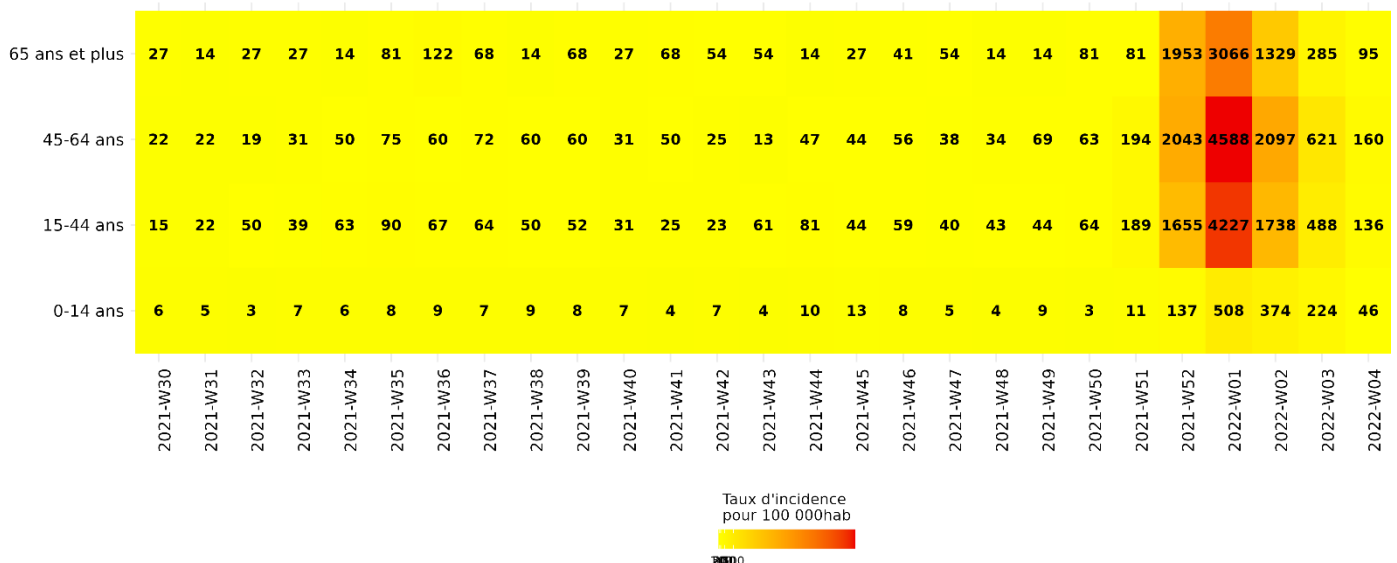
Cette baisse des indicateurs épidémiologiques s'observe sur notre territoire depuis 3 semaines alors qu'au niveau national le taux d'incidence n'a diminué que faiblement en semaine 04 pour atteindre 3 460 cas pour 100 000 habitants, soit -7% par rapport à la semaine précédente. Dans les DROM, la situation s'améliore en Guyane, en Guadeloupe et en Martinique (respectivement -52%, -37% et -12%). La Réunion enregistre encore le taux d'incidence le plus élevé de France avec un taux de 5 152 cas pour 100 000 habitants en S04, en léger reflux de -4,6% par rapport à la semaine précédente.

**Figure 1. Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas confirmés de COVID-19 parmi les personnes domiciliées à Mayotte ( Source : laboratoire du Centre Hospitalier de Mayotte, laboratoire privé de Mayotte, SIDEP et laboratoire du CHU de La Réunion- exploitation : Santé publique France)**



La diminution du taux d'incidence constatée à Mayotte depuis la S02-2022 dans toutes les classes d'âge se poursuit également en S04-2022. Cette baisse se vérifie dans toutes les classes d'âge. Chez les moins de 15 ans, le taux d'incidence est passé de 224 cas pour 100 000 habitants en S03-2022 à 46 cas pour 100 000 habitants en S04-2022, soit une baisse de -79,5% en une semaine (contre -74,2% pour les 45-64 ans, -72,1 chez les 15-44 ans et -66,7% pour les plus de 65 ans (Figure 2).

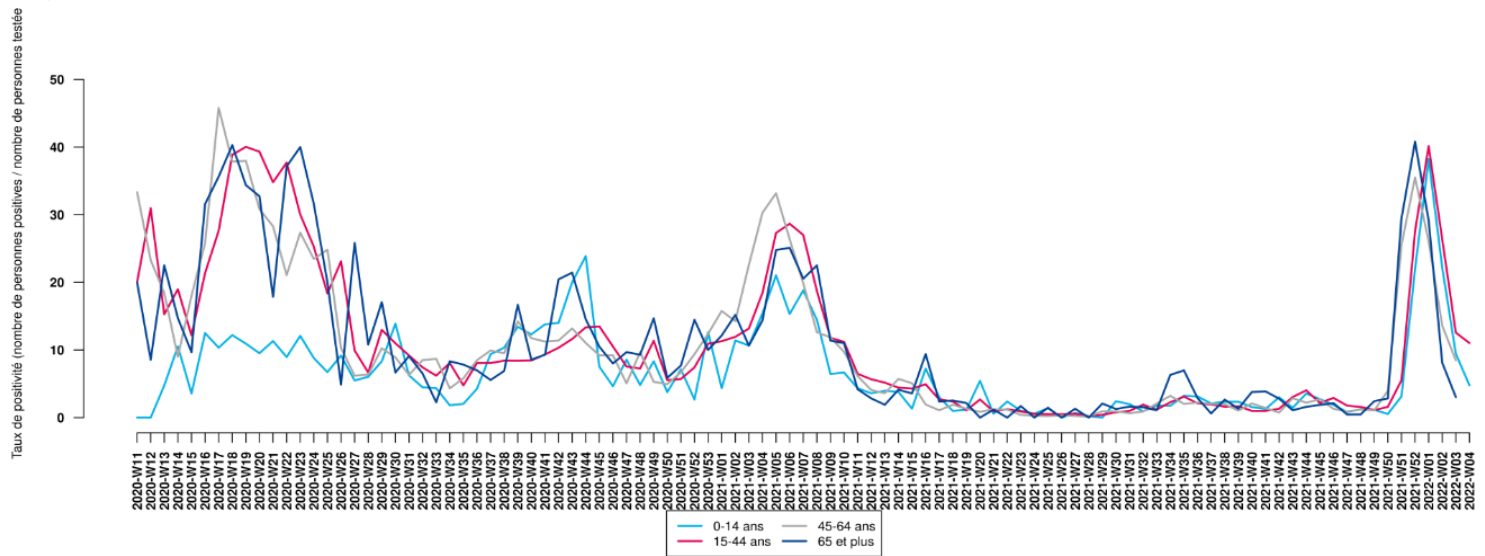
**Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence de COVID-19 (pour 100 000 habitants parmi les personnes domiciliées à Mayotte ( Source : laboratoire du Centre Hospitalier de Mayotte, laboratoire privé de Mayotte, SIDEP et laboratoire du CHU de La Réunion- exploitation : Santé publique France)**



## Cas confirmés, incidence, dépistage

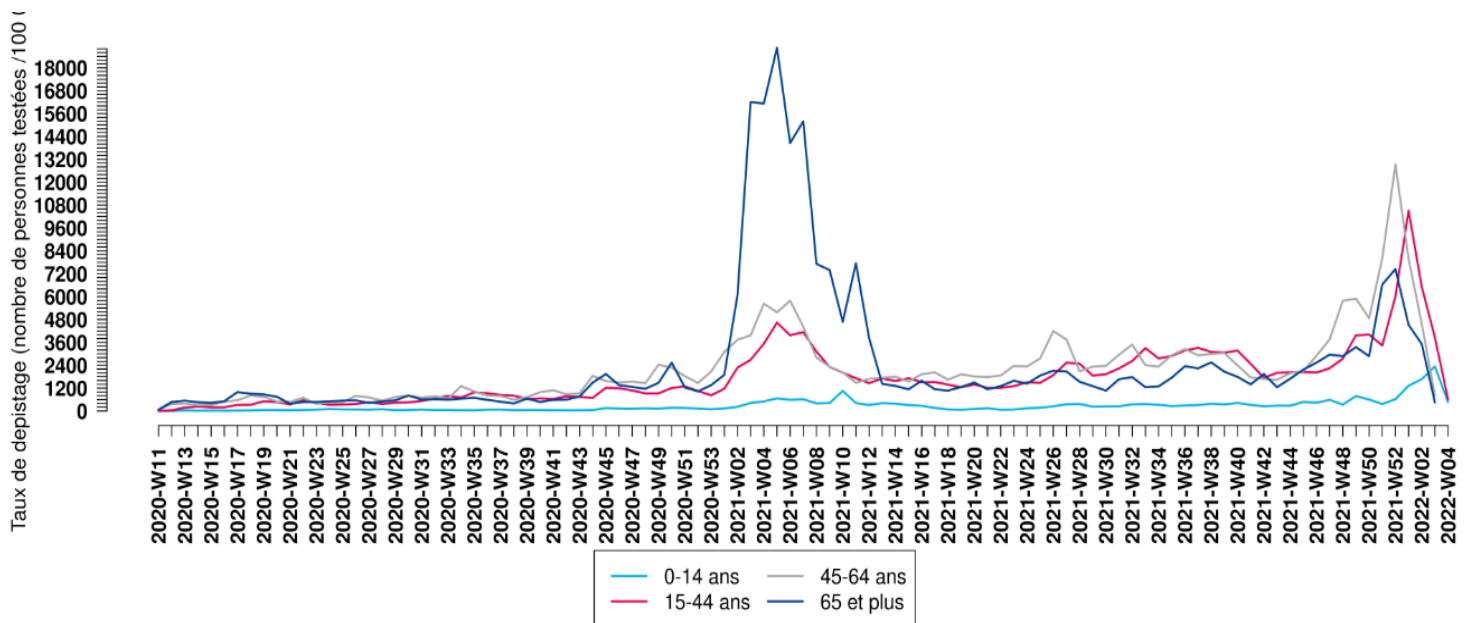
Comme le taux d'incidence, le taux de positivité a continué à diminuer au cours de la semaine S04-2022. Entre les semaines S03-2022 et S04-2022, le taux de positivité a diminué de 5,4 points, passant respectivement, de 11,7 à 6,3%. Le taux de positivité diminue également dans toutes les classes d'âge. La baisse la plus importante a été observée chez les plus de 45-65 ans avec un taux de positivité qui est passé de 13,6% en S03-2022 à 6,3% en S04-2022, soit une baisse de 7,3 points. (Figure3).

**Figure 3. Evolution du taux de positivité de COVID-19 selon la classe d'âge parmi les personnes domiciliées à Mayotte ( Source : laboratoire du Centre Hospitalier de Mayotte, laboratoire privé de Mayotte, SIDEP et laboratoire du CHU de La Réunion- exploitation : Santé publique France, données S03-2022)**



En S04-2022, le taux de dépistage a diminué de 52% par rapport à la S03-2022 mais reste à un niveau relativement élevé de 1 566,5 tests pour 100 000 habitants. Cette baisse a été observée dans toutes les classes d'âge, particulièrement dans le groupe des moins de 15 ans où elle est la plus forte (-60,8%), les contraintes liées à la rentrée scolaire s'éloignant. La diminution dans les autres classes d'âge (15-44 ans: -49,2%, 45-64 ans: -44,5% et 65 ans et plus: -46,5%) se poursuit (Figure 4).

**Figure 4. Evolution du taux de dépistage de COVID-19 selon la classe d'âges parmi les personnes domiciliées à Mayotte ( Source : laboratoire du Centre Hospitalier de Mayotte, laboratoire privé de Mayotte, SIDEP et laboratoire du CHU de La Réunion- exploitation : Santé publique France, données S03-2022)**



## Nombre de reproduction effectif (Reff)

Les estimations du Reff prennent en compte les données jusqu'au 29 janvier pour SI-DEP et jusqu'au 30 janvier pour SI-VIC. Les estimations du Reff pour les données de SI-DEP était significativement inférieures à 1 et pour SIVIC les effectifs était trop faible pour réaliser une estimation.

Reff SI-DEP	Reff SI-VIC
<b>0,21 (0,18-0,23)</b>	<b>NC</b>

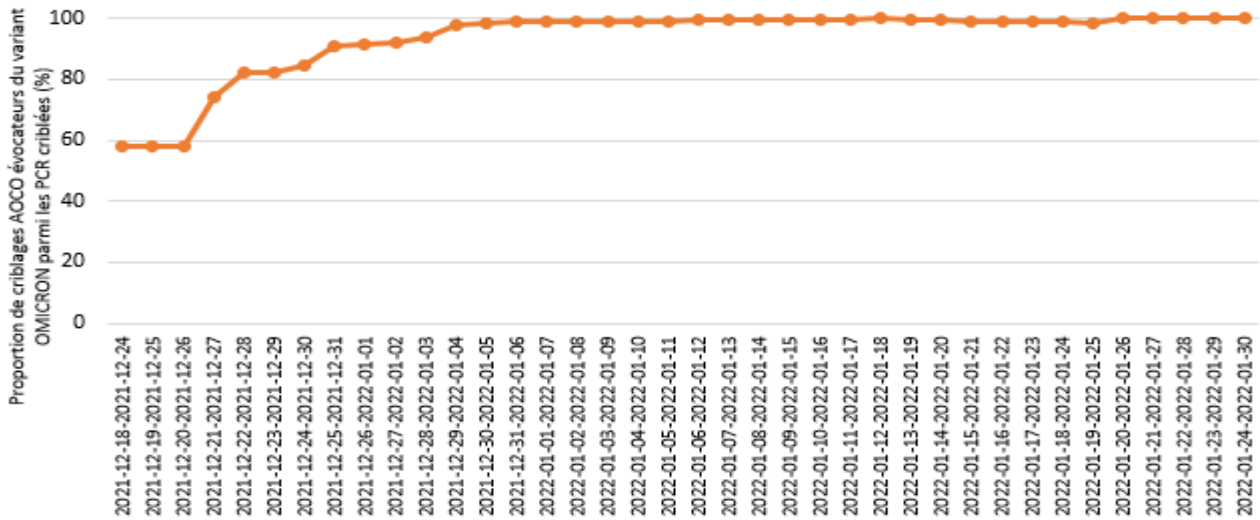
## Variants

### A Mayotte, le variant Omicron est majoritaire selon les données de criblage.

Le variant Omicron ne présente aucune des trois mutations ciblées par le criblage. Ainsi, les échantillons ne présentant aucune des 3 mutations (codés A0B0C0) peuvent être des variants Omicron. Un résultat "A0C0" signifie que les mutations E484K et L452R ne sont pas présentes, ce qui constitue un signal de présence possible du variant Omicron. Néanmoins, de nombreux autres variants peuvent aussi présenter ce profil. Par exemple, le variant B.1.640.1 ou encore certains variants delta puisque la mutation L452R n'est pas détectée chez environ 3% des variants Delta.

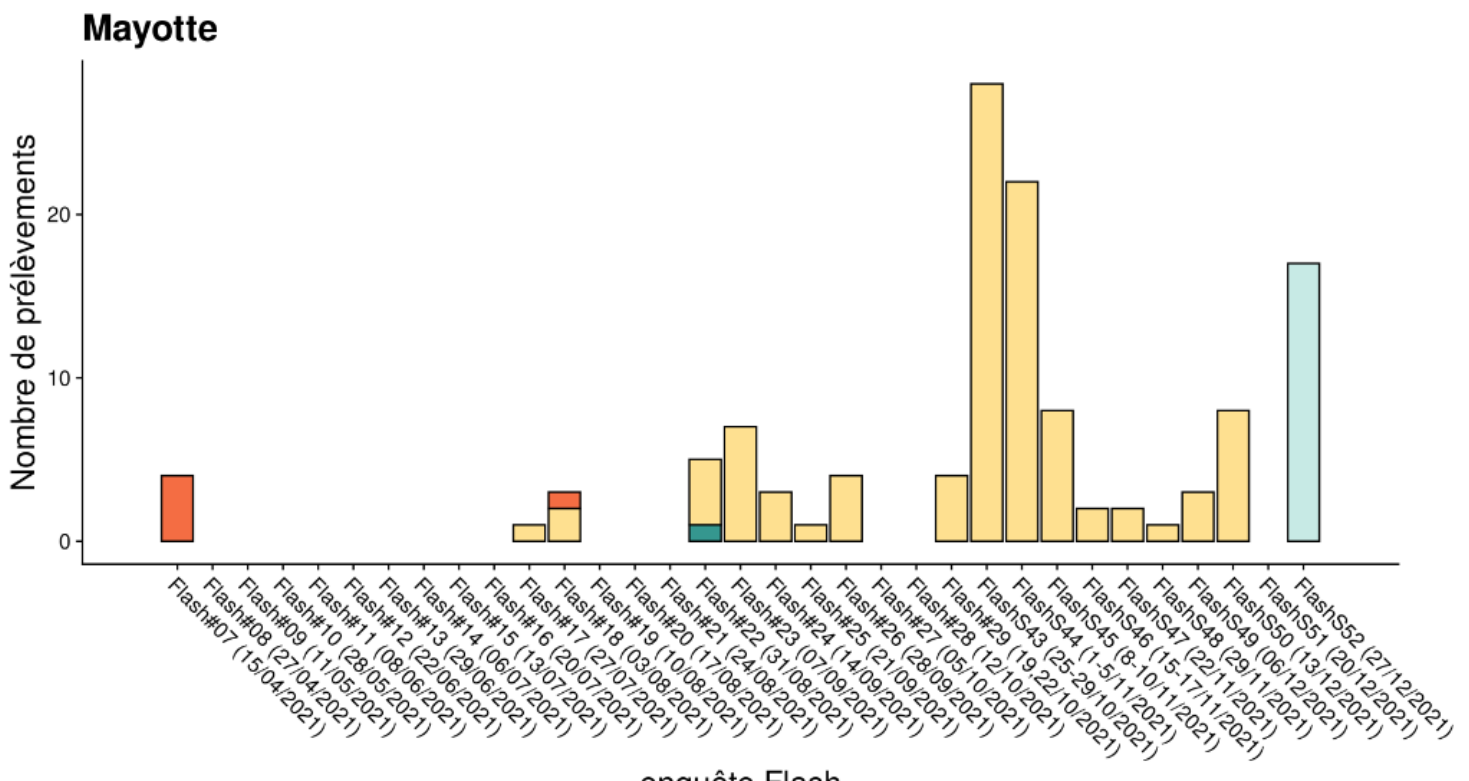
A Mayotte les résultats de criblage montraient une circulation exclusive du variant Delta jusqu'au 14 décembre, date des premiers criblages A0C0 évocateurs du variant Omicron. Le variant Omicron devient rapidement majoritaire à Mayotte. En semaine S04, les derniers résultats de criblage font état d'une proportion de criblages évocateurs du variant Omicron de 100%.

Figure 5. Evolution de la proportion de criblages A0C0 (%), à Mayotte, en semaine glissante depuis la semaine du 18 au 24 décembre 2021 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



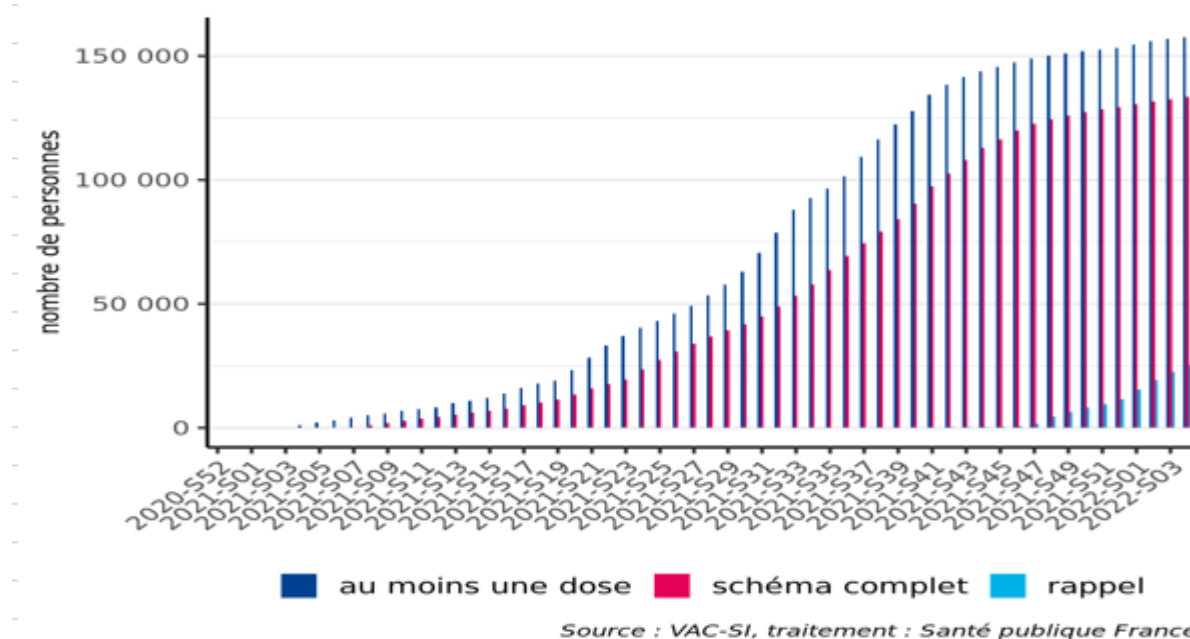
Lors de la dernière enquête flash, 17 cas du variant Omicron (B.1.1.529) ont été confirmés par séquençage à Mayotte. Le variant Omicron (B.1.1.529) a été classé VOC par l'OMS le 26 novembre 2021. Il possède un nombre très important de mutations par rapport aux autres variants, ce qui rend difficile les extrapolations sur ses caractéristiques. La majorité des cas séquencés à ce jour proviennent d'Afrique du Sud. Des cas importés, pour la plupart associés à un voyage en Afrique du Sud, ont été rapportés en Europe et dans le reste du monde. Des points d'information sur Omicron sont régulièrement mis à jour sur le site de [Santé Publique France](https://www.santepubliquefrance.fr). De nombreuses incertitudes entourent encore ce variant, qui fait l'objet d'une surveillance renforcée en France.

Figure 6. Nombre de séquençages réalisés lors des enquêtes Flash en fonction du variant identifié depuis le 15/04/2021 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



Les données de vaccination pour les DOM prennent en compte le lieu de résidence renseigné dans les bases de l'assurance maladie ou, le cas échéant, renseigné par le vaccinateur dans VAC-SI si l'information est manquante.

Figure 7. Nombre hebdomadaire cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose, un schéma vaccinal complet et une dose rappel contre la COVID-19, Mayotte Source : SI-VAC, Santé publique France cellule Mayotte au 01/02/2022



La campagne de vaccination a débuté à Mayotte le 25 janvier 2021. Seul le vaccin des laboratoires Pfizer/BioNTech est administré sur le territoire mahorais.

D'après les données SI-VAC, Au 01/02/2022 à Mayotte, 157 860 personnes ont reçu au moins une dose et 133 776 ont bénéficié d'un schéma vaccinal complet contre la COVID-19 soit des taux de couverture vaccinale en population générale respectifs de 56,5% et 47,9%. En considérant uniquement la population cible (les plus de 12 ans), les taux de couverture vaccinale sont plus importants : 87,8% ont reçu au moins une dose et 74,5% ont un schéma vaccinal complet.

Depuis la S01-2022, toute personne âgée de plus de 18 ans, doit recevoir une dose de rappel au maximum 7 mois après sa dernière injection pour bénéficier d'un pass sanitaire valide. L'entrée en vigueur de cette mesure, a eu un effet positif sur le gain en couverture vaccinale chez les personnes plus âgées. Chez les plus jeunes, les gains en CV dose de rappel sont moindre en S04 par rapport à la S03.

A partir du lundi 24 janvier 2022, le pass sanitaire est remplacé par le pass vaccinal pour toute personne âgée de plus de 16 ans. Le pass sanitaire reste maintenu aux enfants de 12 - 15 ans.

Tableau 1. Couverture vaccinale (CV) en population générale et gain en couverture vaccinale hebdomadaire par classe d'âge à Mayotte, Source : SI-VAC, Santé publique France cellule Mayotte au 01/02/2022

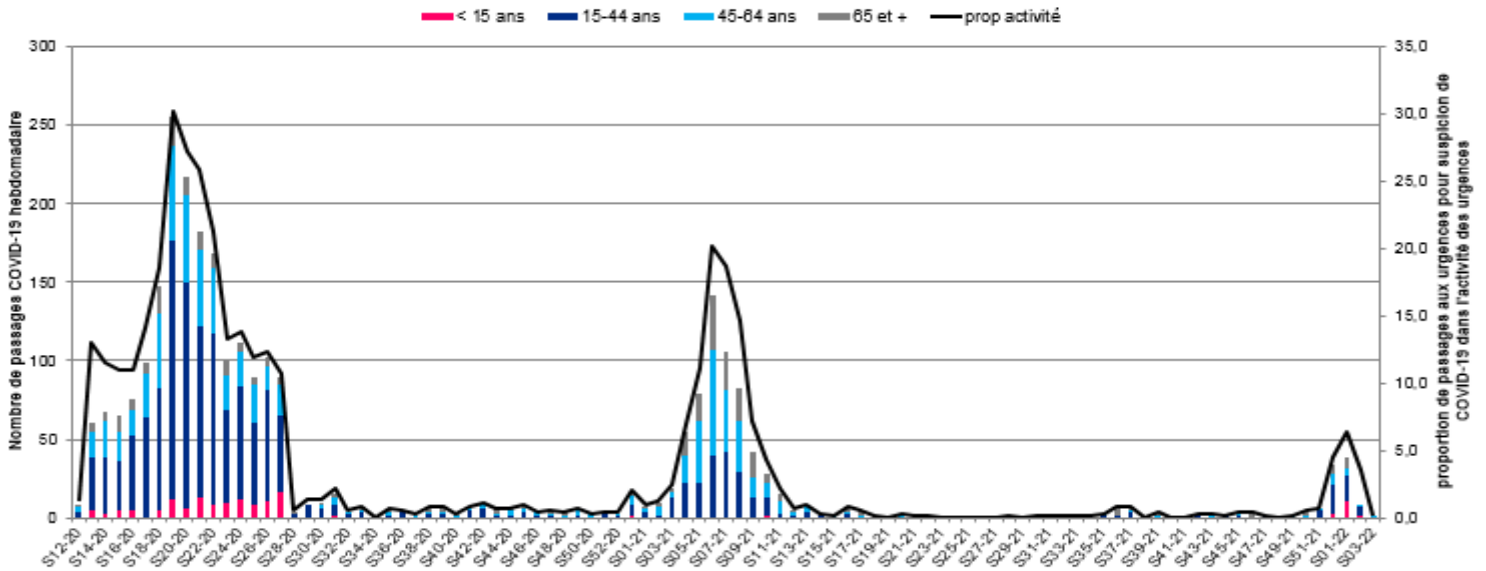
Classe d'âge	Mayotte				France entière	
	Au moins 1 dose	Schéma complet		Rappel	Schéma complet	
	CV (%)	CV (%)	Gain CV ( en points )		CV(%)	
	S04	S04	S02-S03	S03-S04	S04	S04
5-11 ans	0,8 %	0,3 %	+0,1	+0,0	0,0 %	4,2 %
12-17 ans	63,7 %	46,8 %	+0,5	+0,3	1,0 %	84,2 %
18-49 ans	93,9 %	80,9 %	+0,5	+0,5	14,6 %	93,9 %
50-64 ans	≥ 99 %	96,2 %	+0,4	+0,4	38,0 %	94,3 %
65-74 ans	94,1 %	85,6 %	+0,4	+0,4	33,0 %	95,8 %
75 ans et plus	67,4 %	57,0 %	+0,5	+0,3	17,2 %	92,2 %
<b>Population générale</b>	<b>56,5 %</b>	<b>47,9 %</b>			<b>9,3 %</b>	<b>78,6 %</b>

Le nombre d'injections réalisées se stabilisent depuis plusieurs semaines. Au tant pour le nombre total de doses que pour la proportion de sujets vaccinés en dose 1 ou en dose 2, contrairement au nombre d'injections de la dose de rappel et de la couverture vaccinale ( CV S04 = 9,3 % ; CV S03 = 8,3 % ), qui continuent à augmenter malgré une faible variation.

## Surveillance des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19

Au cours de la semaine 04-2022 (du 24 au 30 janvier) 1 seule personne est passée au service des urgences pour suspicion de covid-19, soit un taux de passage de 0,1% par rapport à l'ensemble de l'activité des urgences. Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de covid-19 était en diminution de 50% par rapport à la semaine du 17 au 23 janvier (2 personnes).

Figure 8. Nombre hebdomadaire de passages dans le service d'urgence du CHM par classe d'âge et taux de passages pour suspicion de COVID-19 parmi l'ensemble des passages codés, S12-2020 à S03-2022. Source : OSCOUR, Santé publique France Mayotte au 27/01/2022

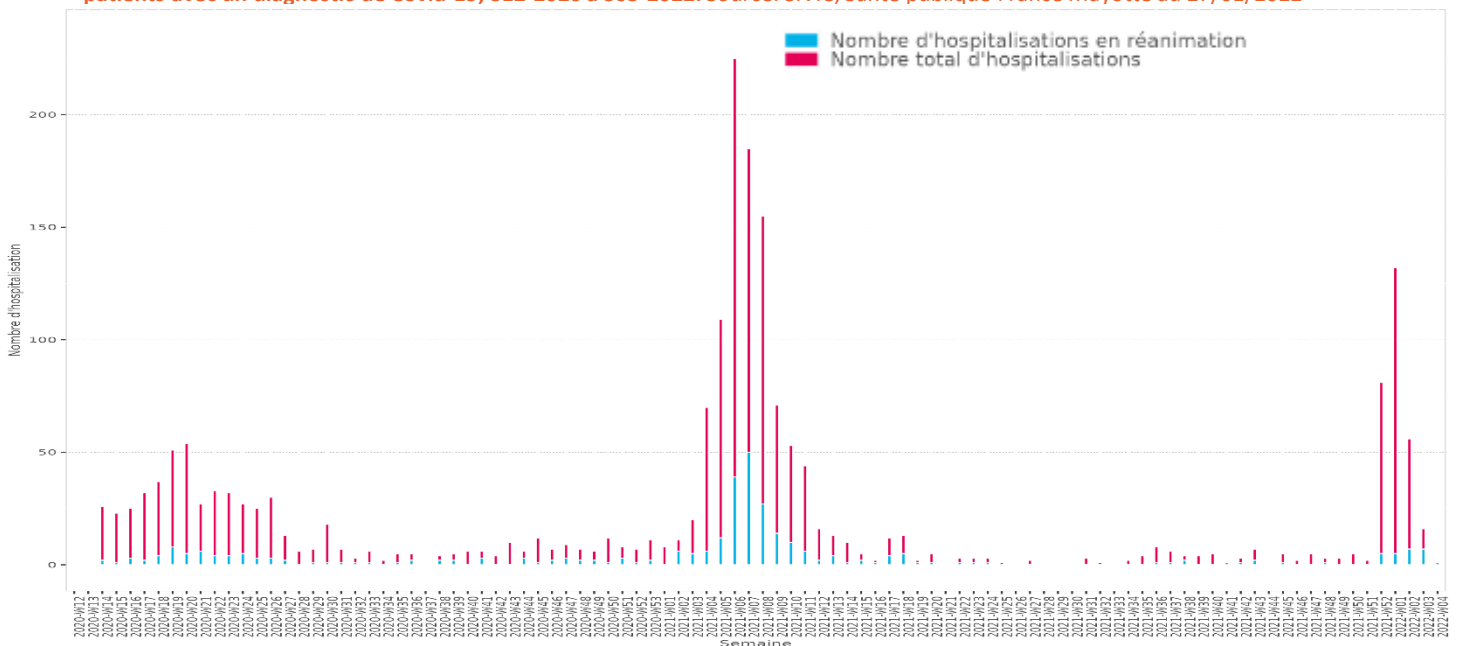


## Surveillance des hospitalisations

Le nombre d'hospitalisations était en baisse en semaine 04 (Figure 9). D'après les données du CHM au 3 février janvier 2022, aucun patient Covid-19 n'est actuellement hospitalisé au CHM.

Depuis l'identification du premier cas de COVID-19 à Mayotte, le 13 mars 2020, 2 016 patients avec un diagnostic Covid ont été hospitalisés au CHM (toutes causes, toutes durées, sans notion d'imputabilité de l'infection sur l'hospitalisation) dont 322 patients ont été admis en réanimation.

Figure 9. Evolution hebdomadaire des admissions dans le service de réanimation et des hospitalisations conventionnelles au CHM pour les patients avec un diagnostic de Covid-19, S12-2020 à S03-2022. Source : SIVIC, Santé publique France Mayotte au 27/01/2022



## Surveillance de la mortalité

Au 3 février 2022, **195 décès de patients infectés par le SARS-COV-2** (sans notion d'imputabilité) ont été déclarés depuis le début de l'épidémie. Le dernier décès a été enregistré le 29 janvier 2022. Ce nombre total de décès correspond à 150 décès au CHM (dont 70 en réanimation), 13 décès à domicile, 30 décès en milieu hospitalier suite à des évacuations sanitaires (29 à La Réunion et 1 à Paris) et 2 décès sur la voie publique. L'âge médian était de 68 ans et 97 cas avaient moins de 70 ans. Le sex ratio H/F des patients décédés était de 1,6 (120 hommes et 75 femmes).

## Pour se faire dépister et vacciner à Mayotte

Toutes les informations sur le dépistage :

<https://www.mayotte.ars.sante.fr/ou-se-faire-depister-mayotte>

Toutes les informations sur la vaccination :

<https://www.mayotte.ars.sante.fr/campagne-de-vaccination-contre-la-covid-19-mayotte-0>

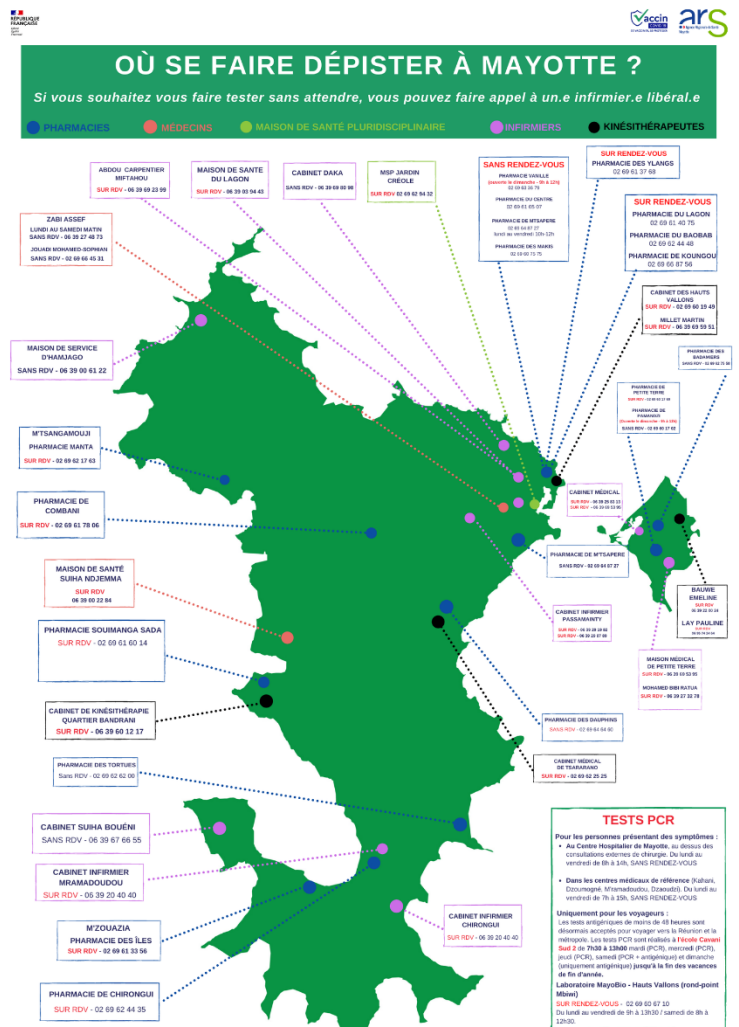
## Prévention

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.

Toutes les informations sur les gestes barrières :

<https://www.mayotte.ars.sante.fr/coronavirus-covid-19-actualite-et-conduite-tenir>



## 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](#).

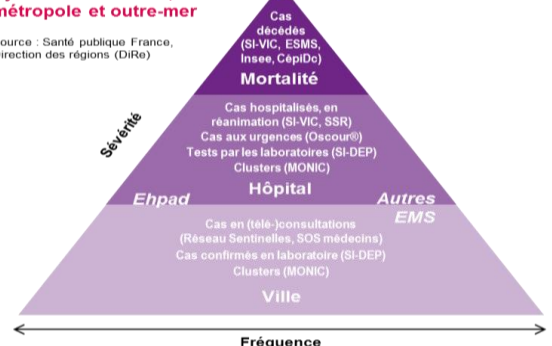
Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).

### 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 (DiRe)



Cépido-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/sans intensifs

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, Mayotte, 27 janvier 2022. Santé publique France-Mayotte

Responsable de Santé publique France Mayotte : Youssouf Hassani  
Equipe: Amina Ahamadi, Annabelle Lapostolle, Ibtissame Soulaïmana & Gilles Delmas

Santé publique France Mayotte  
C/O ARS Mayotte  
Centre Kinga – 90, route Nationale 1  
Kaweni – BP 410 – 97600 MAMOUZOU  
[mayotte@santepubliquefrance.fr](mailto:mayotte@santepubliquefrance.fr)

Point épidémiologique Covid-19, Mayotte,  
Situation au 27 janvier 2022 / P. 8