

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

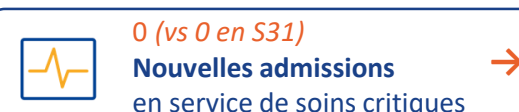
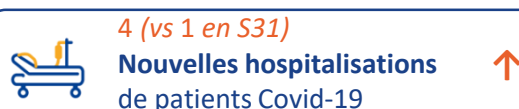
## POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

19 août 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 32 (08 – 14 août 2022) en comparaison avec S31 (01 – 07 août 2022)



Du 08 au 14 août 2022

**+ 254 cas confirmés**

Soit un total de **39951 cas confirmés**  
depuis le début de l'épidémie

### Vaccination au 15 août 2022

#### Primo-vaccination



En population générale (soit 162  
155 personnes)  
**Couverture vaccinale : 54,2 %**

#### Schéma vaccinal complet à 2 doses



En population générale  
**Couverture vaccinale : 46,7 %**

#### Dose de rappel

En population générale  
**Couverture vaccinale : 15,9 %**

À partir de la semaine 28, les CV sont calculées à partir du référentiel Insee 2022. 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.

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

Se faire vacciner

Respecter les gestes barrières

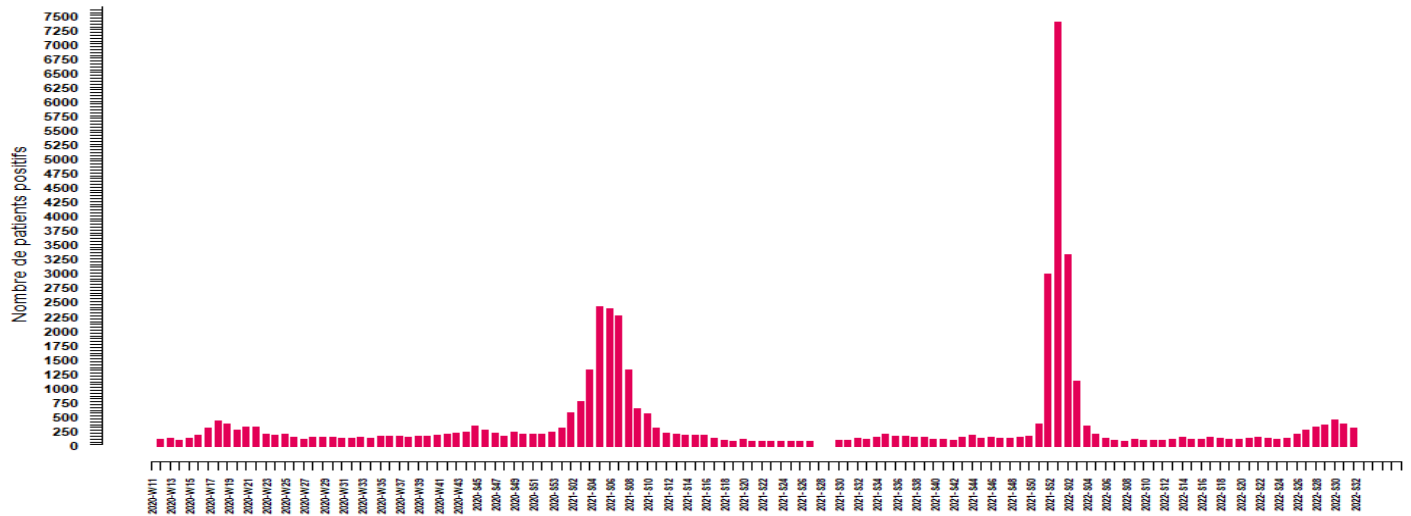
Se faire tester et s'isoler si présence  
de symptômes ou contact à risque

## Cas confirmés, incidence, dépistage

Depuis la semaine 31, la circulation du virus SARS-COV-2 est en diminution à Mayotte (Figure 1). En semaine 32, avec 254 cas confirmés, le taux d'incidence s'élevait à 84,9 cas pour 100 000 habitants, soit une baisse de 22,3 % par rapport à la semaine 31 (327 cas confirmés, taux d'incidence 109,3 pour 100 000 habitants).

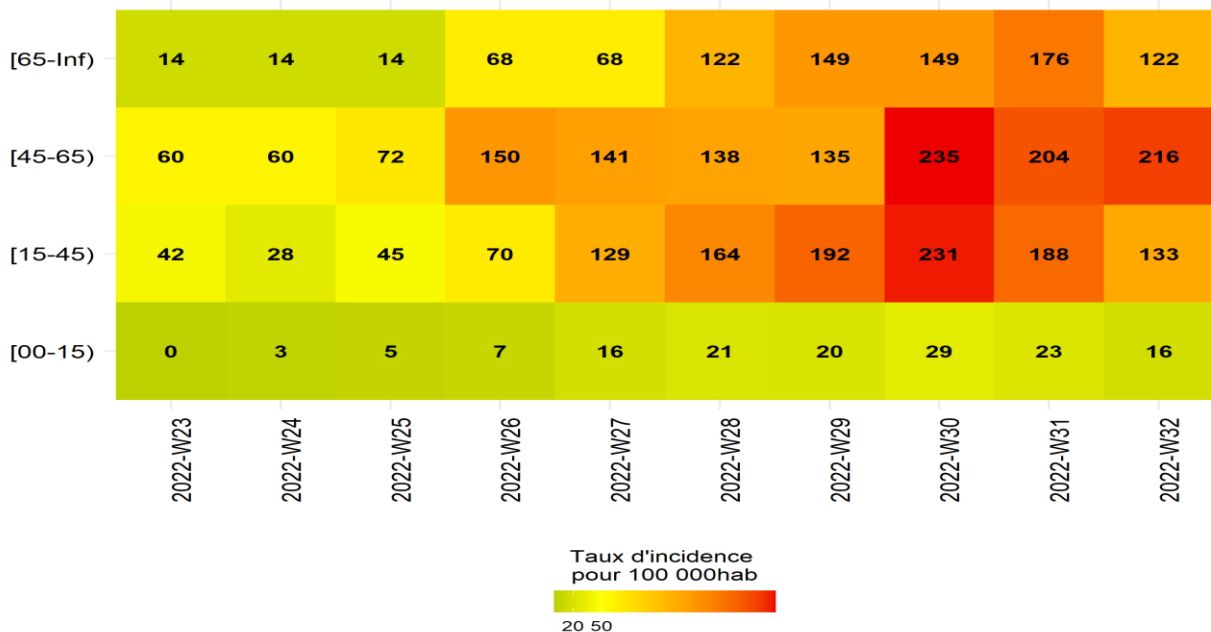
Depuis la semaine 26, il y a une détection exclusive d'Omicron BA.5. Les derniers résultats de criblage montrent une augmentation du nombre de cas avec la mutation C1 à Mayotte, mutation évocatrice d'Omicron BA.4 et BA.5. En métropole, une diminution marquée de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuit sur le territoire national avec une confirmation de la baisse des admissions à l'hôpital. La baisse du taux d'incidence est observée dans toutes les régions et dans toutes les classes d'âge sauf à La Réunion où les taux d'incidence et de positivité sont élevés et en augmentation en S32.

**Figure 1. Évolution 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 , données S30-2022)



La diminution du taux d'incidence depuis la semaine 31 (Figure 2) a été observée dans toutes les classes d'âge sauf chez les 45-64 ans où il est encore en augmentation, malgré une légère baisse la semaine précédente. Chez les moins de 15 ans, le taux d'incidence est faible et continue de diminuer en S32 (23 cas pour 100 000 habitants vs 16 en S32). Chez les 15-44 ans, le taux d'incidence était très élevé en S31 (188 cas pour 100 000 habitants) et a diminué de 28 % en S32. Dans la classe d'âge de 65 ans et plus, le taux d'incidence a également baissé (176 cas pour 100 000 habitants en S31 vs 122 en S32).

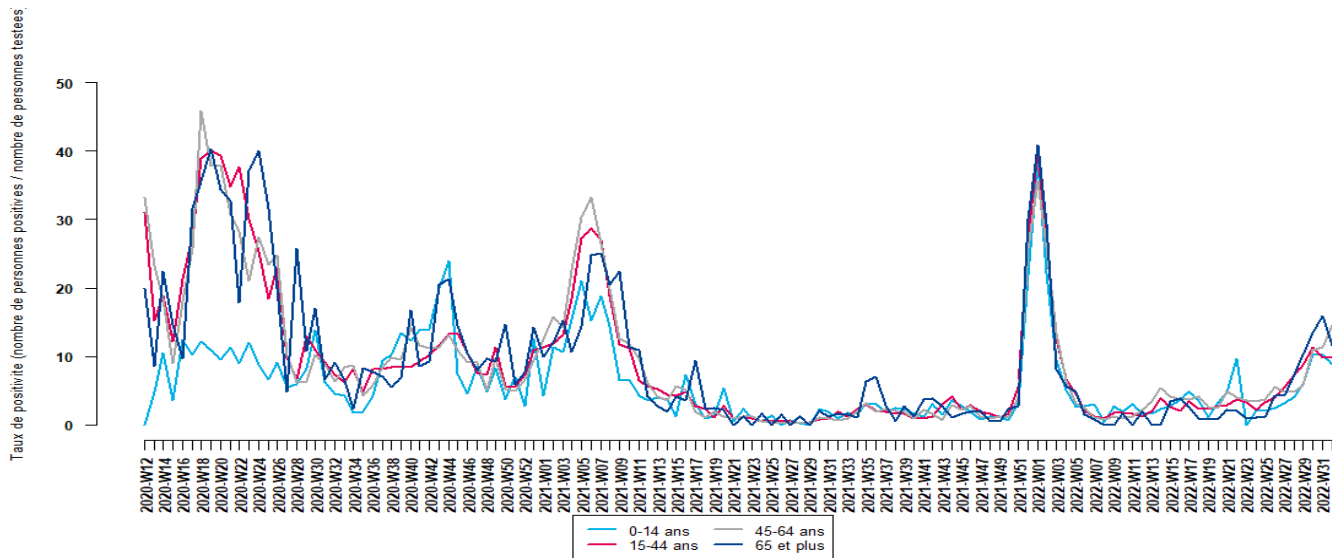
**Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence de COVID-19 selon la classe d'âge (pour 100 000 habitants) parmi les personnes domiciliées à Mayotte** (Source : laboratoire du Centre Hospitalier de Mayotte, laboratoire privé de Mayotte, SIDEP et laboratoire du CHU de La Réunion- exploitation : Santé publique France , données S32-2022)



## Cas confirmés, incidence, dépistage

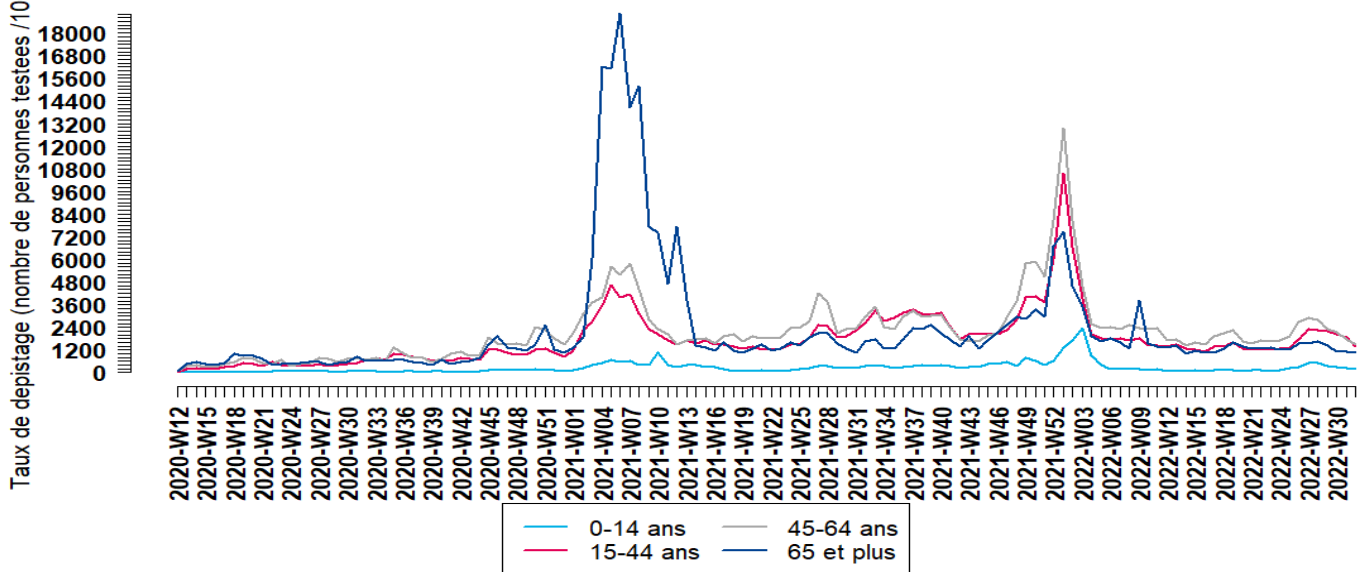
En semaine 32, le taux de positivité se maintient au-dessus du seuil de 10 %. Il variait entre 2 % et 4 % depuis la fin de la 3<sup>ème</sup> vague épidémique fin janvier 2022, avant d'augmenter et atteindre 11 % en S30 (10,7 % en S32). Au cours de cette semaine, en considérant les classes d'âge, le taux de positivité diminue chez les 0-14 ans et chez les plus de 65 ans (-1,4 points et -4,2 points pour s'établir à 8,9 et 11,7 respectivement), chez les 15-44 ans, le taux de positivité est stable malgré un taux élevé (10,0%). Exceptionnellement en augmentation chez les 45-64 ans (+ 3,2 points pour atteindre 14,6 % en S32) (Figure 3).

**Figure 3. Évolution du taux de positivité 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 S32-2022)



En semaine 32, le taux de dépistage a continué de baisser pour la quatrième semaine consécutive pour atteindre 792 tests pour 100 000 habitants, soit -25 % par rapport à la semaine 31. Le taux de dépistage avait diminué dans toutes les classes d'âge. Chez les moins de 15 ans, il est resté à un niveau très faible (174 tests pour 100 000 habitants), chez les plus de 15 ans le taux de dépistage était supérieur à 1 000 tests pour 100 000 habitants). (Figure 4).

**Figure 4. Évolution 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 S32-2022)



## Nombre de reproduction effectif (Reff)

Les estimations du Reff prennent en compte les données jusqu'au 13 août pour SI-DEP et jusqu'au 14 août pour SI-VIC. L'estimation du Reff pour les données de SI-DEP était significativement inférieure à 1. Pour SIVIC, les effectifs étaient trop faibles pour réaliser une estimation.

Reff SI-DEP	Reff SI-VIC
0,79 (0,70-0,89)	NC

NC : effectifs trop faible pour réaliser une estimation

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. La campagne de vaccination qui ciblait initialement la population de 12 ans et plus, s'est élargie à l'ensemble des enfants de 5 à 11 ans à partir de janvier 2022.

*À partir de la semaine 28, les CV sont calculées à partir du référentiel Insee 2022. La comparaison des CV de cette semaine avec celles précédemment publiées doit être interprétée avec prudence.*

D'après les données SI-VAC, au 15/08/2022 à Mayotte, 162 155 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19, 139 661 avaient un schéma de vaccination complet et 46 916 ont eu une dose de rappel (Figure 5), soit des taux de couverture vaccinale en population générale respectifs de 54,2 %, 46,7 % et 15,9 % (Tableau 1).

En considérant uniquement la population de plus de 12 ans, les taux de couverture vaccinale sont plus importants : 89,9 % ont reçu au moins une dose, 84,1 % ont un schéma vaccinal complet et 24,6 % ont eu une dose de rappel.

Depuis le 14 mars, l'application du « pass vaccinal » est suspendue dans tous les endroits où il était exigé (lieux de loisirs et de culture, activités de restauration commerciales, déplacements de longue distance par transports publics interrégionaux...).

Le « pass sanitaire » reste en vigueur dans les établissements de santé, les maisons de retraite, les établissements accueillant des personnes fragiles ou en situation de handicap.

Depuis plusieurs semaines, l'évolution du nombre de personnes vaccinées ayant reçu une dose stagne. Dans le cadre de la hausse de circulation du sous lignage Omicron BA.5 en France Métropolitaine et à Mayotte, il est essentiel de se faire vacciner ou de faire la dose de rappel pour celles et ceux qui ont déjà reçu un schéma complet à 2 doses.

Depuis la fin du premier semestre 2022, les personnes âgées de 60 ans et plus et les personnes immunodéprimées sont invitées à effectuer une deuxième dose de rappel pour mieux se protéger contre la COVID-19.

**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 15/08/2022**

classe d'âge	Mayotte			France entière
	au moins 1 dose CV (%)	schéma complet CV (%)	rappel CV (%)	schéma complet CV (%)
5-11 ans	0,9 %	0,5 %	0,0 %	4,3 %
12-17 ans	60,9 %	46,1 %	4,3 %	82,9 %
18-49 ans	90,3 %	79,1 %	27,3 %	93,0 %
50-64 ans	≥ 99 %	92,4 %	50,3 %	93,9 %
65-74 ans	90,1 %	82,3 %	42,4 %	95,4 %
75 ans et plus	62,4 %	53,9 %	20,8 %	91,2 %
<b>population totale</b>	<b>54,2 %</b>	<b>46,7 %</b>	<b>15,7 %</b>	<b>80,0 %</b>

*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.*

## Variants

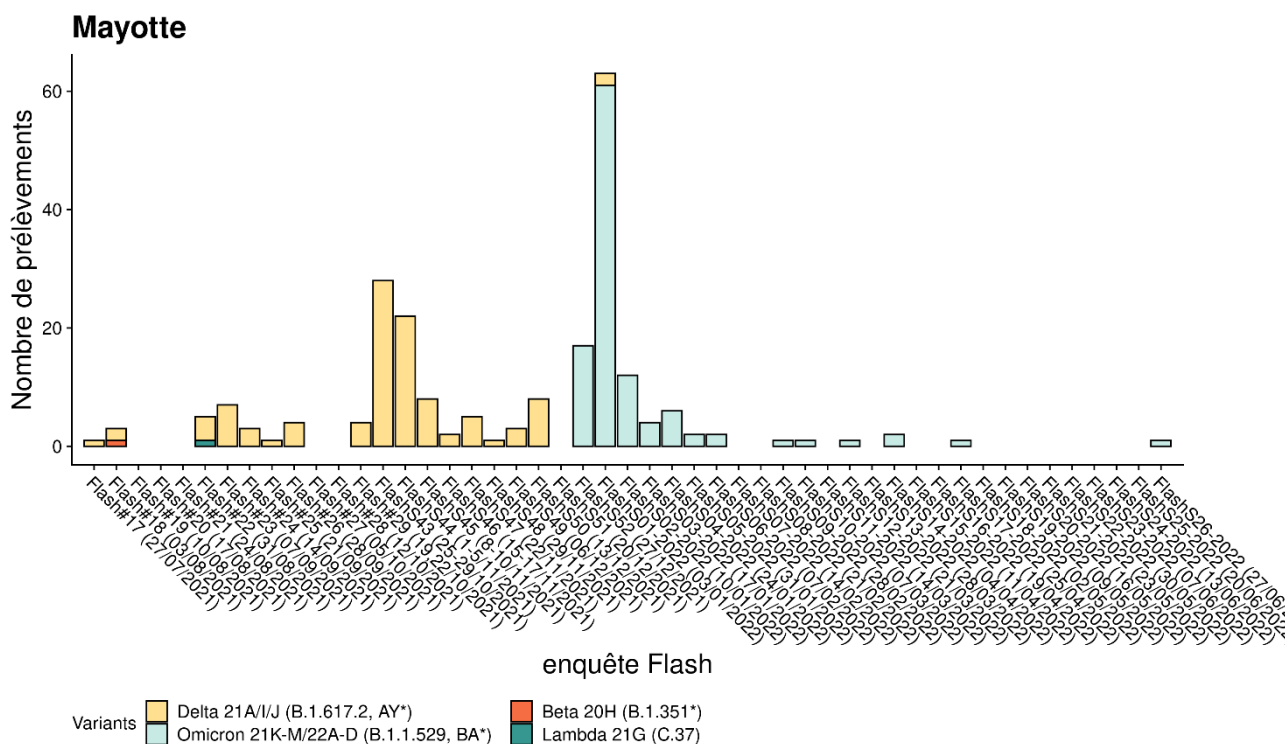
À Mayotte, le variant Omicron est majoritaire selon les résultats de criblage et de séquençage .

Les résultats de criblage montraient une circulation exclusive du variant Omicron BA.2 depuis la S12-2022. Depuis la S22-2022 le sous-lignage BA.5 est détecté sur le territoire.

Le nombre de criblage C1 évocateur du variant Omicron BA.5 est en augmentation depuis la semaine S26 (38,9 %). En semaine 32, les derniers résultats de criblage font état d'une proportion de criblages évocateurs du variant Omicron BA.5 de 81,4 %.

Lors de la dernière enquête flash, 1 cas du variant Omicron (BA.5) a été confirmé 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.

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)



# 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>

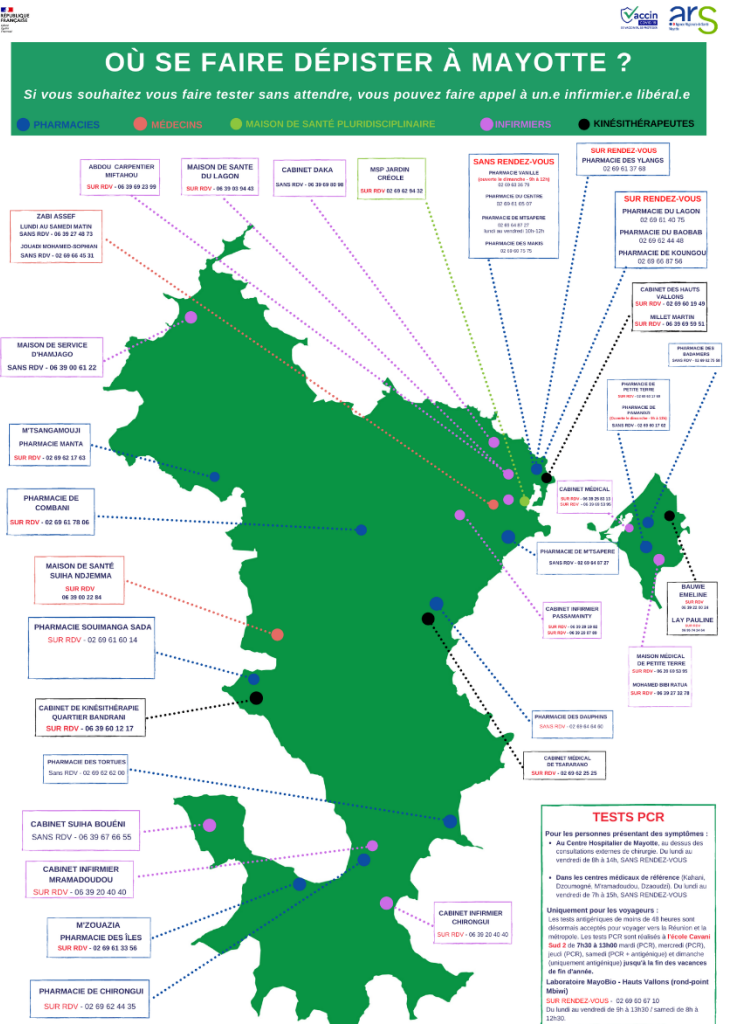
Toutes les informations sur la vaccination :

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

## Prévention

Kit de communication :

<https://www.mayotte.ars.sante.fr/kit-de-communication>



## 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](#).

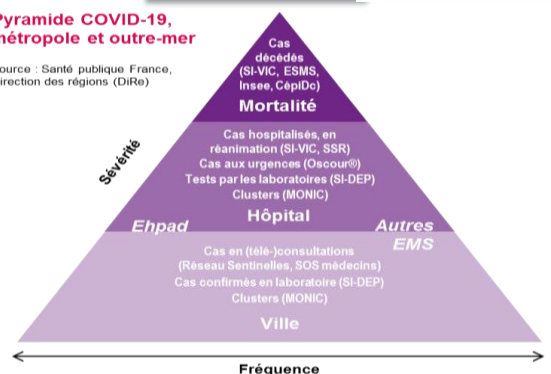
Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).  
Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).

### 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)



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, Oscouris : 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 réanimations intensifs

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

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

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