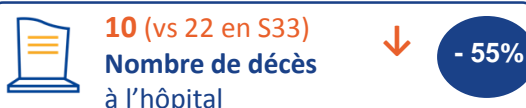
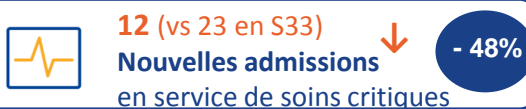
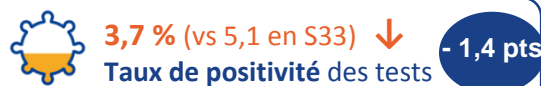
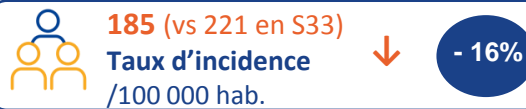


2 Septembre 2021

\* 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

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. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 1er septembre 2021.

### Indicateurs clés Covid-19 – Semaine 34 (du 23 au 29 août 2021) – La Réunion



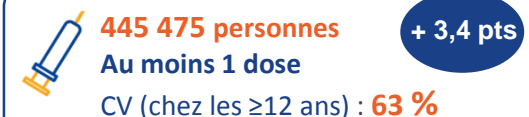
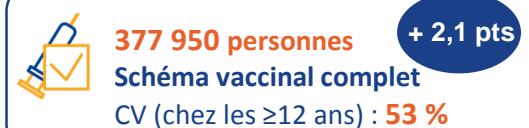
**Poursuite du ralentissement de la circulation virale et diminution de l'impact sanitaire (hospitalisations, admission en soins critiques et décès).**

**Données ARS au 27/08/2021  
+ 1 663**

**Nouvelles personnes confirmées  
dont 16 importées en S34**

Soit un total de **50 346 cas confirmés**  
depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020

### Vaccination



### Points clés

A La Réunion, le ralentissement de la circulation virale débuté en S32 s'était poursuivi en S34. En parallèle, les nombres de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques étaient en diminution. Les mesures de freinage mises en place en S28 (mi-juillet) et S30 (fin juillet) dans un contexte de forte circulation du variant Delta, ont été suivies d'une baisse du taux d'incidence en S32 qui s'était poursuivi en S33 et S34. Un effet bénéfique des mesures prises était ainsi observé sans pouvoir déterminer la part attribuable de l'impact de chacune de ces mesures. La promotion de la vaccination s'était également poursuivie et le taux de couverture vaccinale avait augmenté de 31% mi-juillet au moment de la mise en place des mesures de freinage à 53% le 31 août.

Intérêt de poursuivre les mesures barrières combinées : vaccination (couverture vaccinale en hausse), mesures barrières et contact-tracing.

**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

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 185 cas / 100 000 en S34. Il s'agissait d'une baisse de 16% par rapport à la S33 (221/100 000) (Figure 1). Cette baisse concernait principalement les classes d'âges 45-65 ans (-25%) et 15-45 ans (-22%) (Figure 3). Pour les autres classes d'âges, les TI étaient restés stables entre S33 et S34. Au niveau national, le TI observé en S34 était lui aussi en baisse (175/100 000).

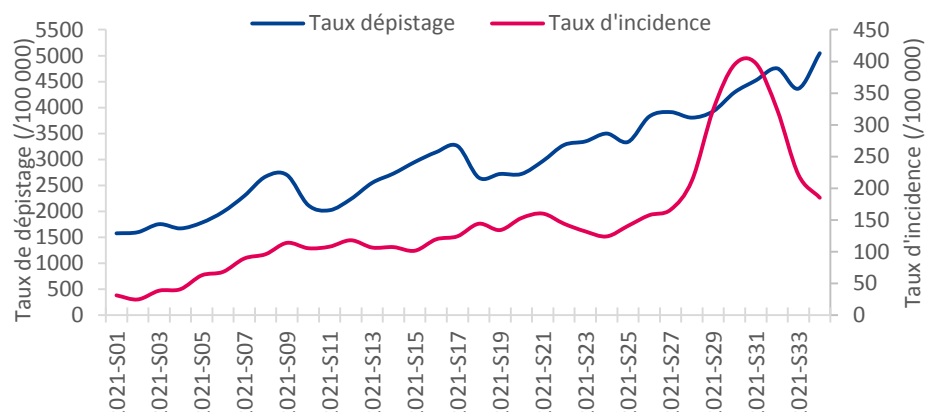
Le **taux de dépistage** était en augmentation de 16% entre les semaines 33 et 34: 5 047 tests/100 000 hab. en S34 comparé à 4 364/100 000 hab. en S33 (Figure 1). Il s'agissait du taux de dépistage le plus élevé pour l'année 2021.

Le **taux de positivité** était en diminution depuis 4 semaines après un maximum de 9,2% en S30. Il était de 5,1% en S33. Il avait ensuite baissé en S34 et se situait à 3,7% soit en dessous du seuil de vigilance (5%) (Figure 2).

En S34, 13 communes parmi les 24 présentaient un TI supérieur au niveau régional : L'Étang-Salé, Le Port, Saint-Louis, La Possession, Petite-Île, Sainte-Suzanne, Sainte-Marie, La Plaine-des-Palmistes, Les Trois-Bassins, Bras-Panon, Saint-Leu, Saint-Joseph, Sainte-Rose.

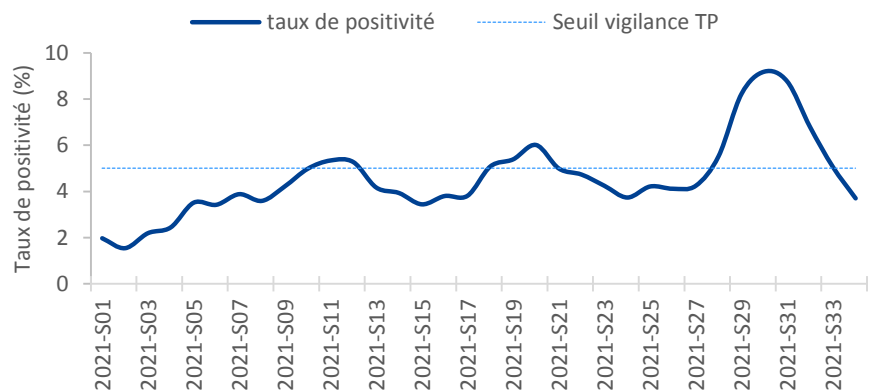
**Figure 1. Evolution des taux d'incidence (en rouge) et de dépistage de l'infection (en bleu) par le SARS-CoV-2 (/100 000 habitants), La Réunion, S01/2021 à S34/2021, au 1<sup>er</sup> septembre 2021**

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



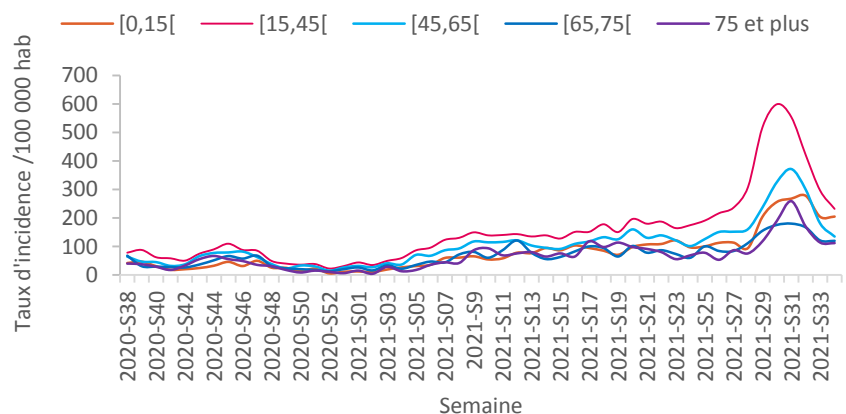
**Figure 2. Evolution du taux de positivité de l'infection par le SARS-CoV-2 (%), La Réunion, S01/2021 à S34/2021, au 1<sup>er</sup> septembre 2021**

(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 S34/2021, au 1<sup>er</sup> septembre 2021**

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



## Clusters

En S34, au moins 9 nouveaux clusters ont été identifiés.

Au 2 septembre 2021, 21 clusters étaient actifs, 449 clôturés et 18 classés en diffusion communautaire.

Les clusters actifs concernaient les communes suivantes :

- 8 clusters à criticité élevée : Le Port (2), Saint-Denis (1), Saint-Louis (1), Saint-Paul (2), Saint-Pierre (3);
- 5 clusters à criticité modérée : Bras Panons (1), Saint-André (1), Saint-Paul (2) et Saint-Pierre (1).

L'ensemble des clusters actifs comptabilisait près de 224 cas et la population exposée était d'environ 920 personnes. Les clusters liés au variant Delta représentaient plus de la moitié des clusters.

## 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**<sup>®</sup> 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 28 août et pour SIVIC jusqu'au 29 août :

Reff SI-DEP	Reff OSCOUR	Reff SI-VIC
0,79 (0,75-0,83)	0,85 (0,70-1,01)	0,95 (0,76-1,16)

Les estimations étaient significativement inférieures à 1 pour SI-DEP et non significativement inférieures à 1 pour les deux autres sources de données étudiées.

## Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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

Le 31 août 2021, 174 patients Covid-19 étaient hospitalisés à La Réunion dont 40 en service de soins critiques.

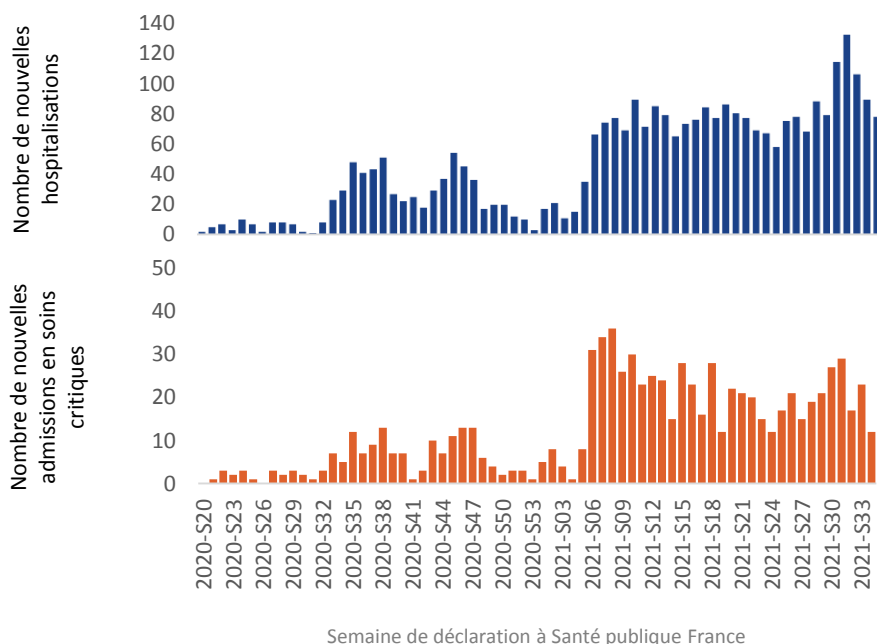
Le nombre de nouvelles hospitalisations a été le plus élevé en S31 avec 133 hospitalisations. Depuis, les nouvelles hospitalisations étaient à la baisse avec 78 nouvelles hospitalisations en S34 comparé à 89 en S33 (Figure 4).

Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques a diminué en S34 (n=12) comparé à la S33 (n=23) (Figure 4).

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

Du 11/03/2020 au 31/08/2021, 346 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S34, 10 décès ont été recensés comparés à 22 décès en S33.

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 31 août 2021) (Source : SIVIC)



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

Entre le 31 mai 2020 au 31 août 2021, 143 patients avaient été admis dans un service de soins critiques et déclarés dans le cadre du dispositif de surveillance sentinelle volontaire dédié. Parmi ces cas, plus de 8 patients sur 10 présentaient des comorbidités. L'obésité (IMC>=30), l'hypertension artérielle et le diabète étaient les plus observés. De juillet à août, nous avons constaté une stabilité du nombre de cas admis en réanimation.

Entre juin et août 2021, la majorité de patients avaient moins de 65 ans (Tableau 1) et, plus de 4 cas sur 10 avaient entre 45-64 ans.

**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 (114/118).**

Tableau 1. Caractéristiques des patients Covid-19 admis en services de soins critiques depuis le 1<sup>er</sup> juin 2021, La Réunion, (au 02 septembre 2021)  
(Source : surveillance sentinelle)

		Juin n= 44 admissions		Juillet n= 49 admissions		Août n= 50 admissions (au 30/08/2021)	
		n	%	n	%	n	%
Sexe	homme	24	55%	27	54%	29	58%
	femme	20	45%	22	46%	21	42%
Classes d'âge	Médiane	62 ans		55 ans		59 ans	
	Min - Max	(min 36 ans- max 83 ans)		(min 30 ans- max 81 ans)		(min 27 ans - max 81 ans)	
	15-44 ans	5	11%	9	19%	11	22%
	45-64 ans	22	50%	24	49%	21	42%
	65-74 ans	11	25%	9	19%	10	22%
	75 ans et plus	6	14%	6	12%	7	14%

### Variants préoccupants

A La Réunion, en S34, 86% des prélèvements positifs ont été criblés.

La mutation **L452R** (portée essentiellement par le variant Delta) était toujours en augmentation et était détectée dans 80% des prélèvements positifs criblés à La Réunion (vs 76% en S33).

La mutation **E484K** (évocatrice du variant Beta historiquement majoritaire) ne représentait plus que 11% des prélèvements positifs criblés (vs 19% en S33).

Les données de séquençage disponibles confirmaient la prédominance du variant Delta, au détriment du variant Béta.

### Vaccination

Au 30/08/2021, la **couverture vaccinale (CV)** continuait d'augmenter pour toutes les classes d'âges. **Chez les 12 ans et plus**, elle était de **62,6% pour au moins une dose** et **53,1% pour un schéma vaccinal complet**.

La CV des 12-17 ans et des 18-49 ans était celle qui avait le plus augmenté par rapport à la semaine précédente, aussi bien pour au moins 1 dose (respectivement +2,6 et +2,7 point) ou pour un schéma complet (respectivement +4,6 et +4,1 points). Au sein des 18-49 ans, la CV augmentait avec l'âge. Elle était de 42,8% pour les 18-29 ans, 49,5% pour les 30-39 ans et 56,3% pour les 40-49 ans.

Tableau 2. Couvertures vaccinales par classes d'âges, (en %) et évolution (en points) La Réunion au 30 août 2021  
(Source : Données Vaccin Covid, Cnam – Exploitation Santé publique France)

Date	au 23 août	au 30 août	entre 23 et 30 août	au 23 août	au 30 août	entre 23 et 30 août
Classes d'âge	au moins 1 dose	au moins 1 dose	évolution au moins 1 dose	schéma complet	schéma complet	évolution schéma complet
	CV (%)	CV (%)	en points	CV (%)	CV (%)	en points
12-17 ans	33,50	36,10	+ 2,6	20,20	24,80	+ 4,6
18-49 ans	58,60	61,30	+ 2,7	45,70	49,80	+ 4,1
50-64 ans	68,90	70,60	+ 1,7	60,20	63,20	+ 3,0
65-74 ans	76,10	77,30	+ 1,2	69,60	71,70	+ 2,1
75 ans et plus	67,60	68,60	+ 1,0	62,20	63,80	+ 1,6

## Prévention

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](https://www.santepubliquefrance.fr)

Retrouvez de nouvelles vidéos sur [l'espace accessible](https://www.santepubliquefrance.fr/lespace-accessible) du site de Santé publique France ou sur le site [Vaccination info service](https://www.vaccination-info-service.fr)



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 !**

## Pour se faire vacciner à La Réunion

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

Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé Publique France](https://www.santepubliquefrance.fr) et le site [Vaccination Info Service](https://www.vaccination-info-service.fr).

Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](https://www.géodes.fr).

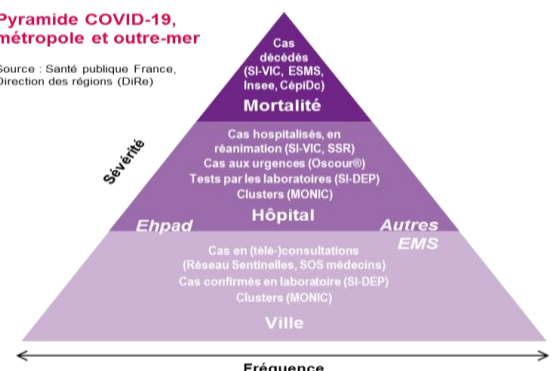
Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](https://www.santepubliquefrance.fr/points-epidemiologiques-regionaux).

### 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 (DRe)



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/sos intensifs

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, La Réunion, 2 septembre 2021. Santé publique France-Réunion 5p.  
Directrice de publication: Pr Geneviève Chêne.  
Responsable de la cellule Réunion : Luce Menudier

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