

* 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

COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

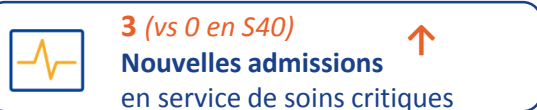
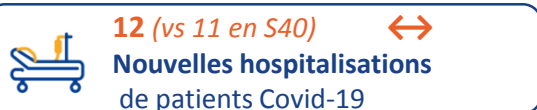
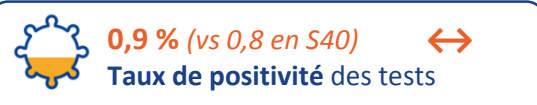
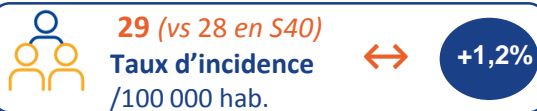
21 octobre 2021

La Réunion

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 41 (11 - 17 octobre 2021) en comparaison avec S40 (4 - 10 octobre 2021)



Stabilisation de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques.

Données ARS au 19/10/2021

+ 234 cas
nouveaux cas confirmés
du 09 au 15 octobre
dont 13 importés

Soit un total de **54 438 cas confirmés** depuis le 1^{er} mars 2020

Vaccination

Population éligible :
476 393 personnes
Schéma vaccinal complet
CV (chez les ≥12 ans) : **67,0%**

502 503 personnes
Au moins 1 dose
CV (chez les ≥12 ans) : **70,7 %**

Points clés

A La Réunion en semaine 41, tous les indicateurs épidémiologiques étaient relativement stables par rapport à la semaine 40. Le taux d'incidence était en dessous du seuil d'alerte de 50/100 000 habitants pour la quatrième semaine consécutive. De plus, les nombres de nouvelles hospitalisations et d'admissions en réanimation étaient à un niveau bas et relativement stables. Le variant Delta reste dominant sur l'île.

Malgré une augmentation des taux de vaccination chez les plus jeunes et une stabilisation chez les plus âgés, la couverture vaccinale reste insuffisante. Ainsi dans ce contexte de levée de l'état d'urgence sanitaire, de couverture vaccinale encore insuffisante et de période de vacances scolaires, il convient de poursuivre les mesures combinées : vaccination, gestes barrières et contact-tracing, pour limiter la circulation du virus et éviter tout rebond épidémique.

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

Ré-Conf-ISS : une enquête téléphonique à la sortie du confinement de 2020 sur les inégalités sociales de santé à La Réunion



L'objectif de l'enquête téléphonique Ré-Conf-ISS (Réunion - Confinement - Inégalités Sociales de Santé) était de dresser, à la sortie du confinement de mars-mai 2020, un état des lieux de la santé de la population réunionnaise selon ses caractéristiques socio-économiques.

Résumé :

A la sortie du confinement de 2020 mis en place pour lutter contre l'épidémie de coronavirus SARS-CoV-2, les états de santé décrits par l'enquête téléphonique Ré-Conf-ISS (menée à l'île de La Réunion auprès de 892 personnes majeures entre le 13 mai et le 22 juillet 2020) ne se répartissaient pas de la même façon selon les caractéristiques socio-économiques de la population. Par exemple, un niveau de stress élevé depuis le début du confinement était plus fréquent chez les femmes (24%) que chez les hommes (13%), chez les personnes ayant ressenti des difficultés financières liées à la crise sanitaire (26%) par rapport à celles n'en ayant pas ressenti (17%). De façon générale, des différences de répartition de santé ressortaient en fonction : du niveau de précarité du grand quartier de résidence, des conditions de logement pendant le confinement ou du statut socio-économique individuel. Dans le détail, elles concernaient, à des degrés variables, des indicateurs de santé, tels que : l'état psychologique, les comportements addictifs, les difficultés d'approvisionnement alimentaire, la diminution de l'activité physique, les problèmes d'adaptation ou de modification du traitement chez les malades chroniques, les problèmes et difficultés rencontrés par les enfants mineurs, les violences psychologiques et économiques en direction des femmes. Les résultats préliminaires de cette étude placée dans le champ de l'épidémiologie sociale suggèrent que l'expérience du confinement total et de longue durée (8 semaines) renforcerait les inégalités sociales de santé à La Réunion.

Mots-clés : pandémie de Covid-19, confinement de mars-mai 2020, île de La Réunion, conditions de vie, santé déclarée, épidémiologie sociale.

Les résultats préliminaires de l'étude Ré-Conf-ISS sont disponibles dans la note de synthèse, accessible au téléchargement depuis le lien suivant :

https://www.ors-reunion.fr/IMG/pdf/note-de-synthese_re-conf-iss_vf.pdf

Cas confirmés, incidence, dépistage

Le **taux d'incidence (TI)** avait atteint un maximum de 397 cas pour 100 000 habitants début août (en S31). Depuis, il était en diminution constante pour atteindre 28/100 000 en S40. En S41, le TI était de 29/100 000 habitants (Figure 1). Une augmentation des TI a été observée chez les classes d'âges 45-64 ans (+17%), 65-74 ans (+31%) et 75 ans et plus (+80%), concernant donc principalement les personnes plus âgées (Figure 3).

Le **taux de dépistage** était en baisse (-10%) entre les semaines 40 et 41 : 3 303 tests pour 100 000 habitants comparés à 3 686/100 000 hab. en semaine 40 (Figure 1).

Le **taux de positivité** restait stable. Il était de 0,9% en S41 et 0,8% en S40 (Figure 2).

En S41, dix communes parmi les 24 présentaient un TI supérieur au niveau régional, dont trois communes avec un TI supérieur à 50/100 000 hab.: Entre-Deux (115/100 000 hab.), Les Trois-Bassins (56/100 000 hab.) et Sainte-Suzanne (51/100 000 hab.). Cependant, le nombre de nouveaux cas positifs était faible pour ces trois communes.

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 S41/2021, au 20 octobre 2021

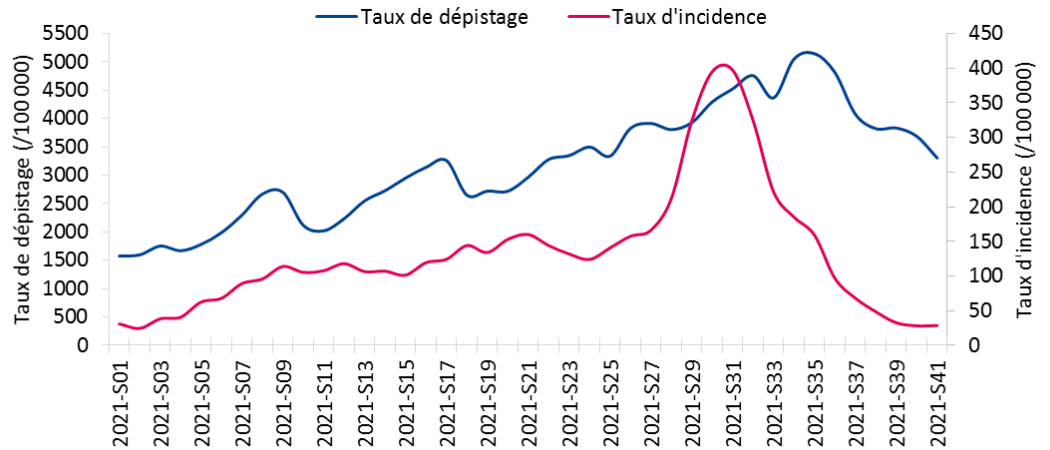


Figure 2. Evolution du taux de positivité de l'infection par le SARS-CoV-2 (%), La Réunion, S01/2021 à S41/2021, au 20 octobre 2021

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

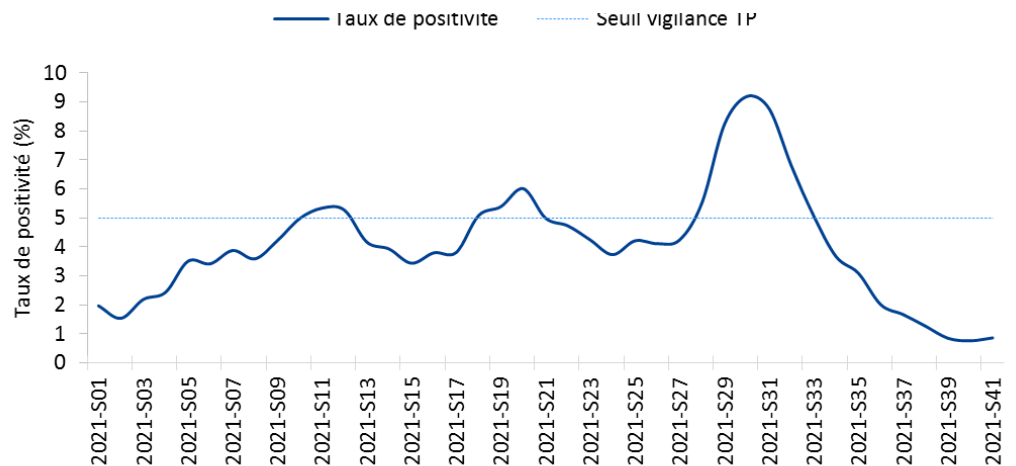
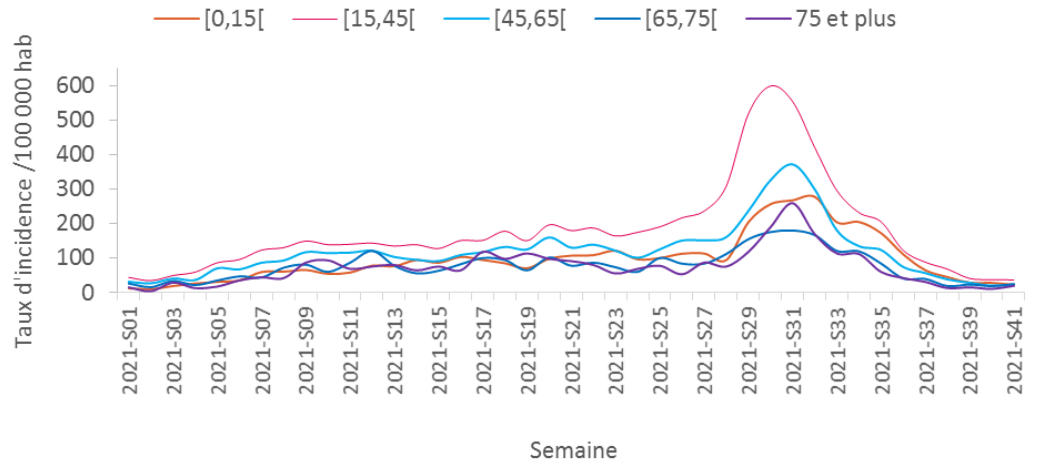


Figure 3. Taux d'incidence de l'infection par le SARS-CoV-2 (/100 000 habitants) par classes d'âges, La Réunion, S01/2021 à S41/2021, au 20 octobre 2021

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



Clusters

En S41, aucun nouveau cluster n'a été identifié.

Au 19 octobre 2021, 6 clusters sont actifs et 490 ont été clôturés.

Parmi les clusters actifs, on note :

- 3 clusters à criticité modérée situés dans les communes de Saint-Paul (2) et de Saint-Denis
- pas de clusters à criticité élevée

Les clusters actifs concernaient principalement le milieu professionnel.

Nombre de reproduction effectif (Reff)

Le nombre de reproduction effectif (Reff) à La Réunion est estimé à partir de trois sources de données : les résultats des tests PCR ou des tests antigénique collectés dans **SI-DEP** ; les passages **OSCOUR**[®] 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 16 octobre et jusqu'au 17 octobre pour SI-VIC.

Reff SI-DEP	Reff OSCOUR	Reff SI-VIC
0,93 (0,82-1,05)	1,01 (0,60-1,53)	NC

Les estimations étaient non significativement inférieure à 1 pour SI-DEP et non significativement supérieur à 1 pour OSCOUR.

*NC : effectifs trop faibles pour réaliser une estimation

Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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

Au 20 octobre 2021, 68 patients Covid-19 étaient hospitalisés à La Réunion, comparés à 64 la semaine précédente soit au 13 octobre 2021. Depuis la mi-septembre (S37), les nouvelles hospitalisations étaient stables et comprises entre 11 et 13 hospitalisations par semaine. En S41, 12 nouvelles hospitalisations ont été comptabilisées (Figure 4).

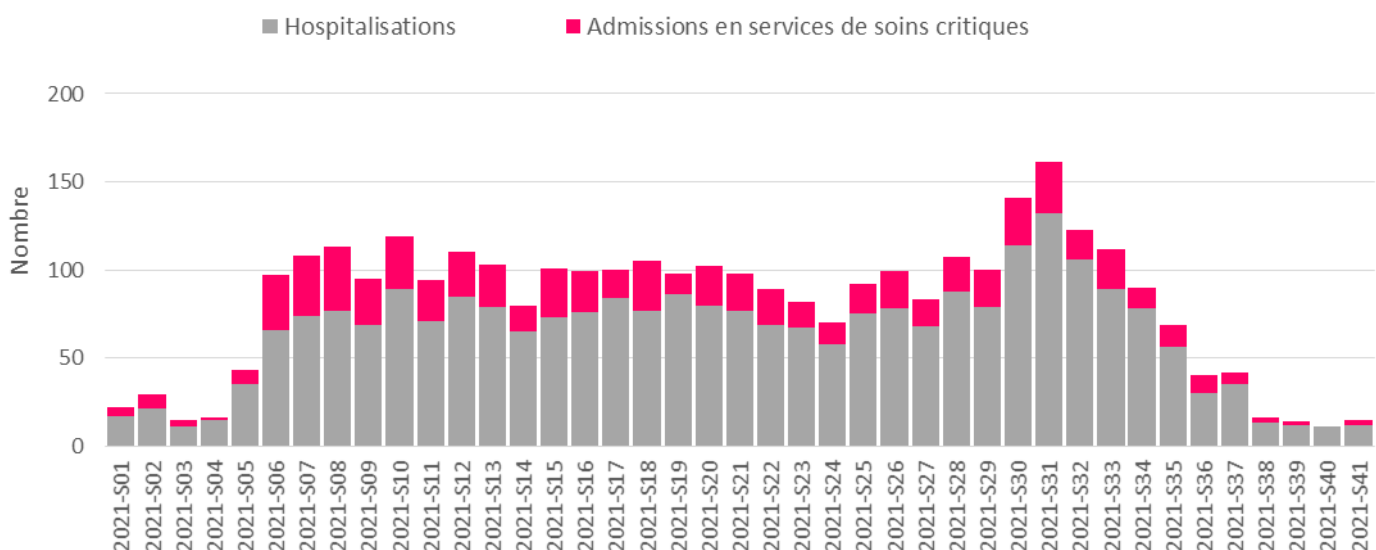
Au 20 octobre 2021, 6 patients COVID-19 étaient en réanimation à La Réunion, contre 7 la semaine précédente au 13 octobre 2021.

Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques était de 3 en S41 comparé à 0 en S40 (Figure 4).

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

Du 11 mars 2020 au 20 octobre 2021, 376 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S41, 2 décès ont été recensés (stable par rapport à 2 en S40).

Figure 4. Nombre hebdomadaire de patients Covid-19 nouvellement hospitalisés et des nouvelles admissions en services de soins critiques en 2021, La Réunion, au 20 octobre 2021 (Source : SIVIC)



Variants préoccupants

A La Réunion, en S41, 69% des prélèvements positifs ont été criblés. La proportion des prélèvements positifs criblés présentant la mutation L452R (portée essentiellement par le variant Delta) était toujours très élevée à 95% (96% en S40).

La mutation E484K (évocatrice du variant Beta historiquement majoritaire) n'était pas mise en évidence parmi les prélèvements positifs criblés.

Les données de séquençage disponibles pour La Réunion confirment le remplacement du variant Beta par le variant Delta.

Vaccination

Au 18/10/2021, la couverture vaccinale (CV) pour la population éligible était de **70,7% pour au moins une dose** et **67,0% pour un schéma vaccinal complet**. La CV continuait d'augmenter pour toutes les classes d'âges, même si cette augmentation était plus marquée chez les 12-29 ans alors qu'elle ralentissait chez les 50 ans et plus.

Tableau 1. Couvertures vaccinales par classes d'âges (en %) et évolution (en points) à La Réunion au 18 octobre 2021
(Source : données Vaccin Covid, Cnam – Exploitation Santé publique France)

Date	en S40	en S41	Evolution	en S40	en S41	Evolution
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	46,8	48,9	+ 2,1	41,1	42,6	+ 1,4
18-29 ans	65,0	66,5	+ 1,5	59,8	61,2	+ 1,4
30-39 ans	70,5	71,6	+ 1,1	66,5	67,6	+ 1,1
40-49 ans	73,4	74,2	+ 0,8	70,3	71,2	+ 0,9
50-64 ans	75,2	75,8	+ 0,6	72,9	73,5	+ 0,6
65-74 ans	80,9	81,3	+ 0,5	78,7	79,2	+ 0,5
75 ans et plus	72,0	72,3	+ 0,4	69,5	70,0	+ 0,5

Pour se faire vacciner à La Réunion

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

Planning des prochaines opérations de vaccination de proximité :

Des opérations éphémères au plus près des Réunionnais :

- **Sainte-Rose** (Espace Citoyen du Livre et des Arts pour tous)
Le 21 octobre

Prenez RDV au **02 62 724 720**
ou sur www.sante.fr

Le VACCINOBUS poursuit son tour de l'île, et vous accueille sans rendez-vous :

- **Sainte-Clotilde** (Centre commercial Carrefour)
Les 20 et 21 octobre, 8h30-17h30
- **Saint-Paul** (Marché forain)
Le 22 octobre, 7h-17h
- **Saint-Leu** (Marché forain)
Le 23 octobre, 7h-17h
- **Saint-Louis** (Gare routière)
Le 26 octobre, 8h30-17h30



Ensemb nous larg pas !



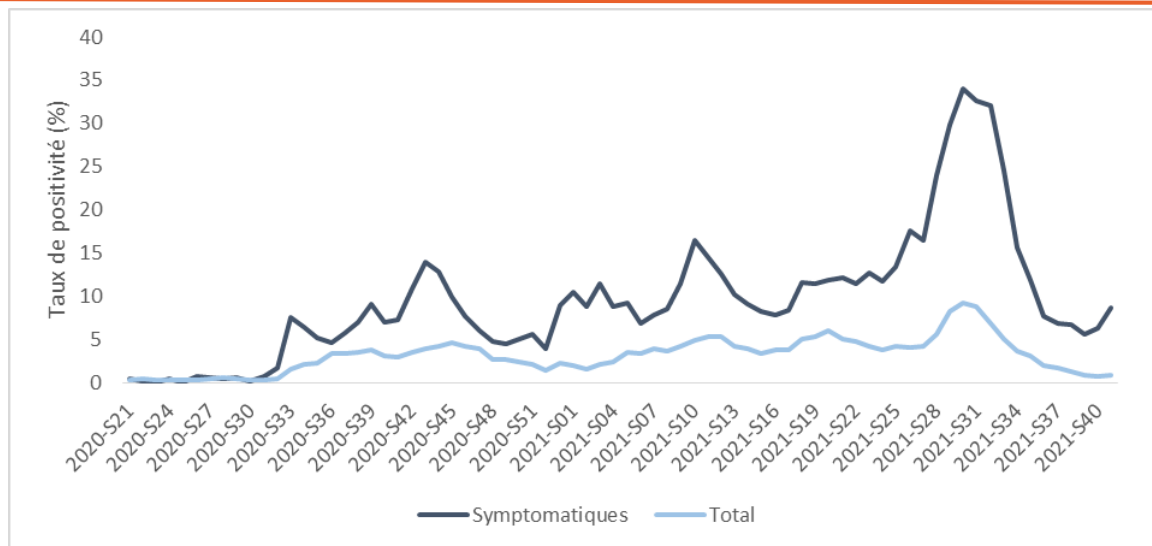
Focus : déremboursement des tests dits « de confort » - suivi des indicateurs

Depuis le vendredi 15 octobre 2021 (fin de semaine 41), les tests de dépistage du SARS-CoV-2 ne sont plus automatiquement pris en charge par l'Assurance maladie. Le dépistage reste gratuit pour les personnes vaccinées, les mineurs et les personnes-contacts disposant d'un bon de la CNAM¹. Pour les autres, même symptomatiques, une prescription médicale est désormais nécessaire pour être remboursé.

Sont principalement concernées par cette mesure les personnes majeures non vaccinées et asymptomatiques, qui devront à présent payer pour réaliser les tests dits « de confort » permettant d'obtenir un passe sanitaire valide. Une baisse importante de leur nombre est attendue, entraînant une diminution du taux de dépistage. En revanche, le taux de positivité chez les personnes asymptomatiques étant très faible (0,5% en S40) comparé à celui des symptomatiques (6,3%), l'impact sur le nombre de cas confirmés devrait être limité, avec une baisse modérée du taux d'incidence. Par conséquent, le taux de positivité, défini comme le ratio du nombre de cas sur le nombre de personnes testées, devrait augmenter. Le déremboursement étant entré en vigueur à la fin de S41, ces effets sont surtout attendus dès S42.

C'est pourquoi, afin d'assurer le suivi de l'évolution de l'épidémie durant cette phase de transition, trois indicateurs épidémiologiques vont faire l'objet d'une attention particulière, en complément de ceux habituellement mis en avant dans ce bilan : il s'agit du taux de positivité, du nombre de cas et du nombre de personnes testées chez les personnes symptomatiques. Ces indicateurs devraient être moins perturbés par les nouvelles conditions de remboursement même s'il n'est pas exclu que la prescription médicale obligatoire soit aussi un frein au dépistage, en particulier pour les populations ayant difficilement accès à une consultation médicale.

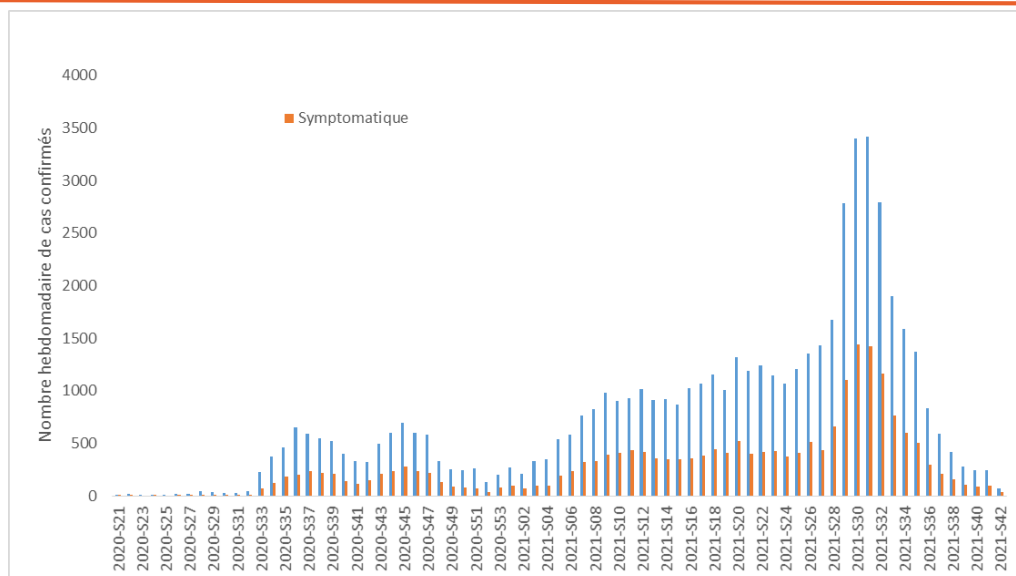
Taux de positivité chez les personnes symptomatiques et dans la population totale, de S21-2020 à S41-2021, La Réunion



En S41, parmi les personnes symptomatiques :

- Le taux de positivité était de 8,7% et en augmentation (6,3% en S40 et 5,7% en S39).
- Le nombre de cas confirmés était en augmentation de 4% (96 en S41 vs 92 en S40)
- Le nombre de personnes testées était en diminution de 24% (1 108 en S41 vs 1 466 en S40)

Nombre hebdomadaire de personnes symptomatiques positives et de cas totaux, de S21-2020 à S41-2021, La Réunion



¹D'autres situations spécifiques peuvent faire l'objet d'un remboursement : <https://www.service-public.fr/particuliers/actualites/A15235>

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](#)



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 !**

Découvrez les enquêtes de la semaine

- Le **Bilan de suivi des contacts** : [lien](#)
- Le **Point sur l'enquête CoviPrev** : adhésion aux mesures de prévention [lien](#)
- Le **Point sur l'enquête Flash #24** : [lien](#)
- Bulletins sursaud : [lien](#)
- Pe santé mentale : [lien](#)
- Enquête Ré-Conf-ISS (Réunion - Confinement - Inégalités Sociales de Santé) : voir p.7

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](#).

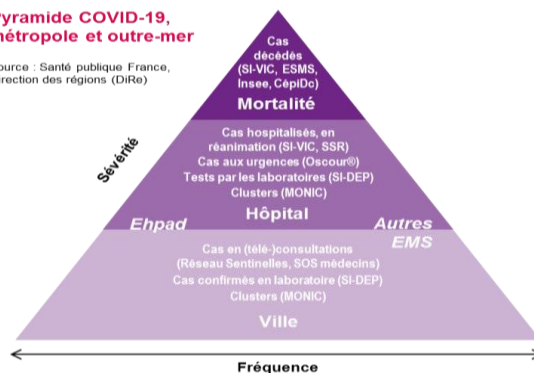
Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).
Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).

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 ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépiplage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs