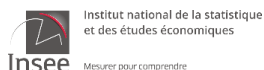


* Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, laboratoire Processus infectieux en milieu insulaire, sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, Samu Centre-15, ARS, Assurance maladie, Cnam, Inserm, Insee



COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

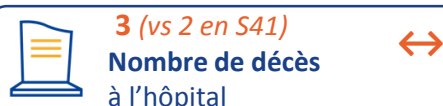
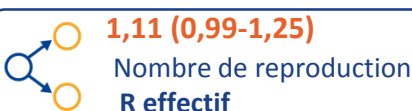
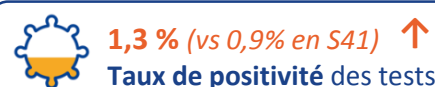
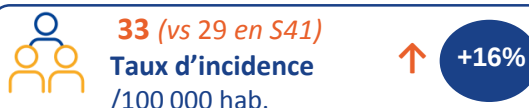
28 Octobre 2021

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 42 (18 - 24 octobre 2021) en comparaison avec S41 (11 - 17 octobre 2021)



Reprise de la circulation virale et stabilisation des indicateurs hospitaliers

Données ARS au 26/10/2021

**+ 230 cas
nouveaux cas confirmés
du 16 au 22 octobre
dont 19 importés**

Soit un total de **54 668 cas confirmés**
depuis le 1^{er} mars 2020

Vaccination

Population éligible :
483 623 personnes
Schéma vaccinal complet
CV (chez les ≥12 ans) : **68,0%**

508 558 personnes
Au moins 1 dose
CV (chez les ≥12 ans) : **71,5 %**

Points clés

A La Réunion en semaine 42, une reprise de la circulation virale a été observée avec une augmentation du taux d'incidence et du taux de positivité. Ces taux étaient en dessous du seuil d'alerte pour le TI (50/100 000 habitants) et du seuil de vigilance pour le TP (5%). Les nombres de nouvelles hospitalisations et d'admissions en réanimation étaient stables et à des niveaux bas en S42 par rapport à la S41. 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**

Cas confirmés, incidence, dépistage

Après une constante diminution depuis la S32 (324/100 000) jusqu'à la S41 (29/100 000), le **taux d'incidence (TI)** était à la hausse en S42 avec 33 cas pour 100 000 habitants (+16%) par rapport à la S41 (Figure 1). Cette augmentation était principalement observée chez les moins de 15 ans (+21%) et les 15-45 ans (+24%). Les TI chez les 65-74 ans et les 75 ans et plus étaient en diminution en S42 (respectivement -18% et -11%) (Figure 3).

Le **taux de dépistage** était en baisse (-24%) en S42 avec 2 503 tests pour 100 000 habitants comparés à 3 303/100 000 hab. en semaine 41 (Figure 1).

Le **taux de positivité** était en hausse en S42 à 1,3% en S42 par rapport à 0,9% en S41 (Figure 2).

En S42, 12 communes parmi les 24 présentaient un TI supérieur au niveau régional, dont six communes avec un TI supérieur à 50/100 000 hab.: Bras-Panon (101/100 000), Le Port (93/100 000), Saint-Louis (67/100 000), La Possession (63/100 000), Entre-Deux (58/100 000, faible effectif) et Les Trois-Bassins (56/100 000, faible effectif).

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 S42/2021, au 27 octobre 2021

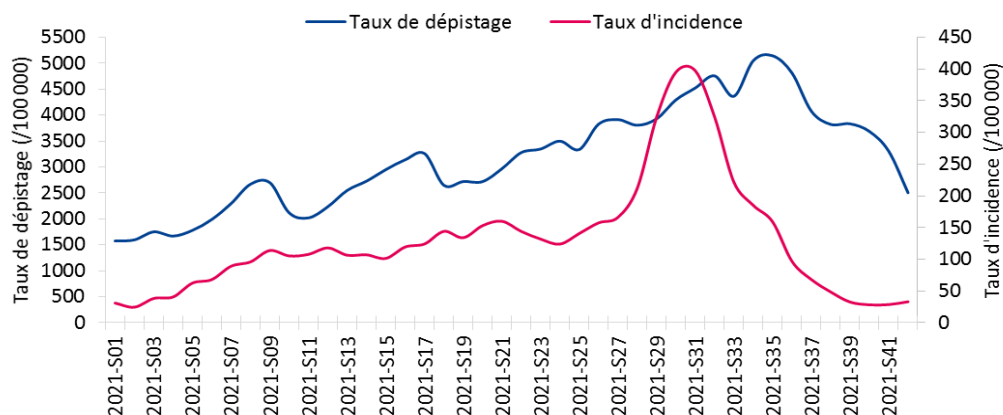


Figure 2. Evolution du taux de positivité de l'infection par le SARS-CoV-2 (%), La Réunion, S01/2021 à S42/2021, au 27 octobre 2021

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

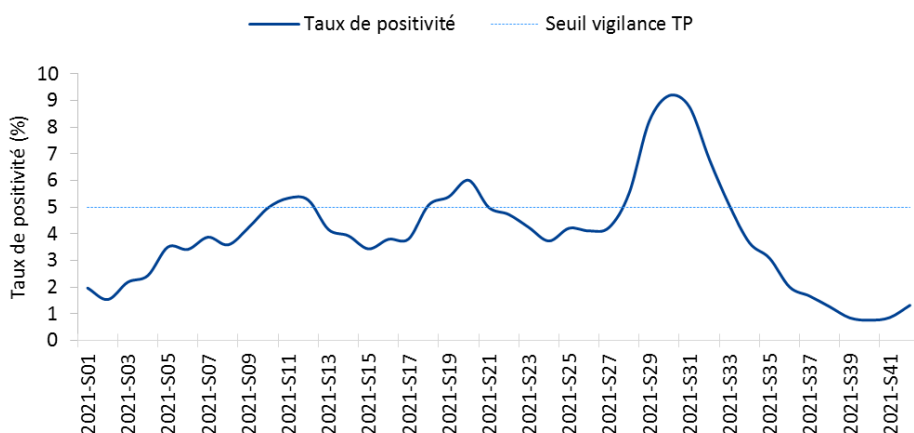
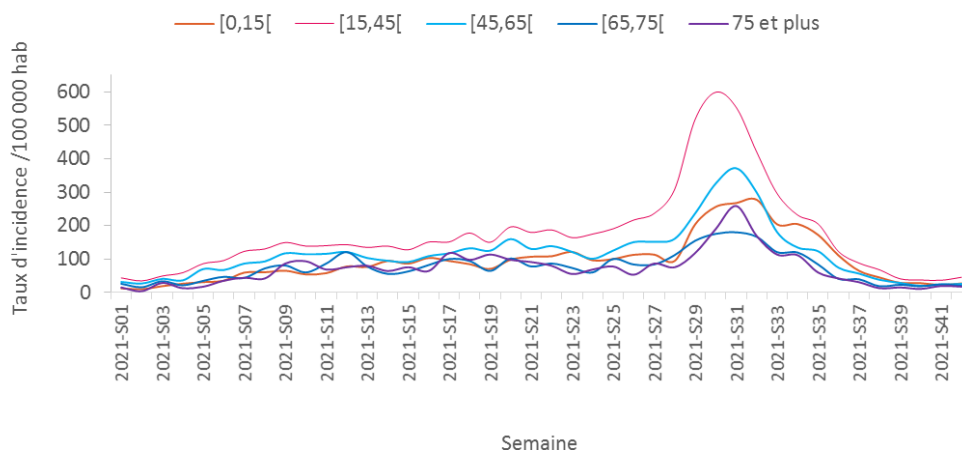


Figure 3. Taux d'incidence de l'infection par le SARS-CoV-2 (/100 000 habitants) par classes d'âges, La Réunion, S01/2021 à S42/2021, au 27 octobre 2021

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



Nouveaux indicateurs suite au déremboursement des tests dits « de confort »

Depuis le 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 maladie¹. Les personnes majeures non vaccinées et asymptomatiques, réalisant des tests dits « de confort », sont principalement concernées par cette mesure. Dans ce contexte, le suivi des indicateurs chez les personnes symptomatiques fait l'objet d'une attention particulière en complément des données présentées dans les pages précédentes.

- En semaine 42, le **taux de dépistage** a fortement diminué chez les personnes asymptomatiques (-26%), alors qu'il a augmenté chez les **personnes symptomatiques** (+16%). La baisse du recours au dépistage a néanmoins eu un effet limité sur le nombre de cas confirmés en raison d'un taux de positivité très faible chez les asymptomatiques (0,9% en S42). La hausse observée du taux d'incidence en population générale (+16%) n'était en ce sens que modérément sous-estimée.
- En semaine 42, parmi les **personnes symptomatiques**, le **taux de positivité** était stable (8,8 vs 8,7 en S41) et le **nombre de cas confirmés** était en augmentation de 18% (113 en S42 vs 96 en S41),

Figure 5. Taux de positivité chez les personnes symptomatiques et dans la population totale, de S21-2020 à S42-2021, La Réunion

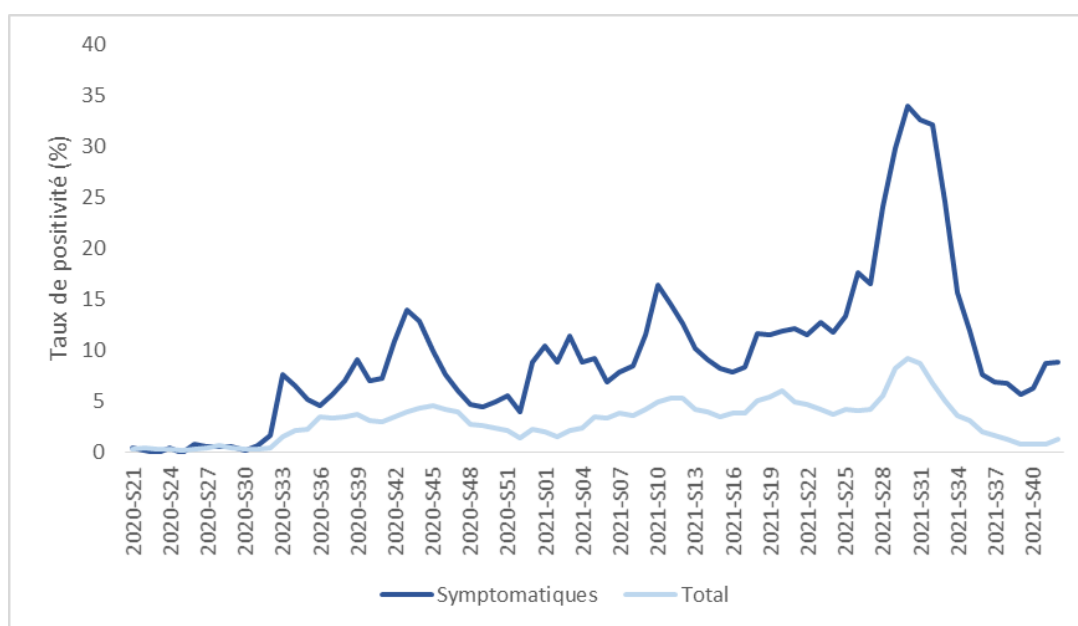
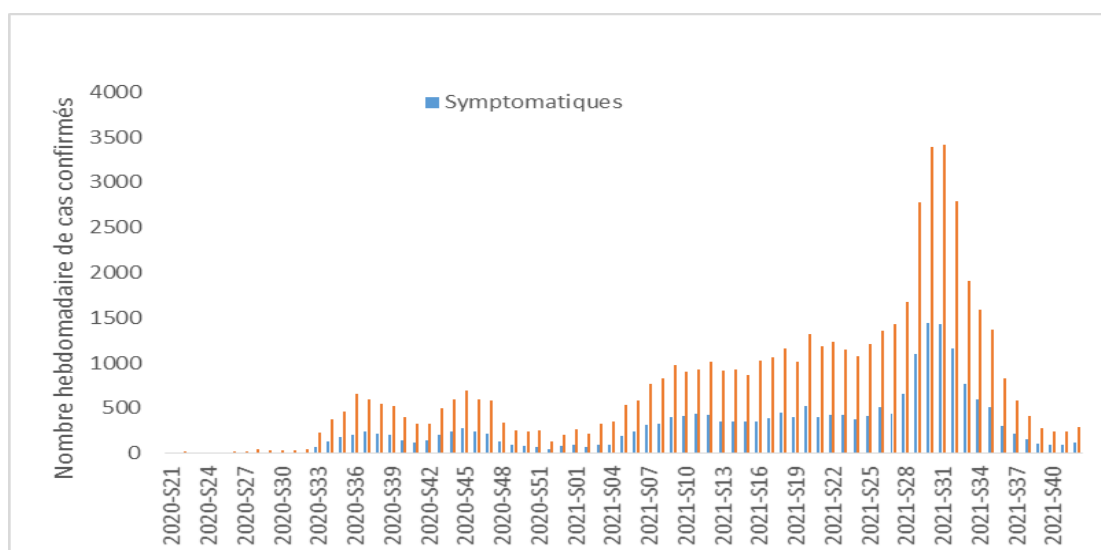


Figure 6. Nombre hebdomadaire de personnes symptomatiques positives et de cas totaux, de S21-2020 à S42-2021, La Réunion



¹<https://www.service-public.fr/particuliers/actualites/A15235>

Clusters

En S42, trois nouveaux clusters ont été identifiés.

Au 28 octobre 2021, 5 clusters sont actifs et 495 ont été clôturés.

Parmi les clusters actifs, on note :

- 1 cluster à criticité modérée situé dans la commune du Port
- 3 clusters à criticité élevée, situés à Saint-Denis (2) et à Sainte-Marie (1)

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 23 octobre et jusqu'au 24 octobre pour SI-VIC.

Reff SI-DEP	Reff OSCOUR	Reff SI-VIC
1,11 (0,99-1,25)	0,87 (0,48-1,38)	0,87 (0,44-1,43)

Les estimations étaient non significativement supérieure à 1 pour SI-DEP et non significativement inférieur à 1 pour OSCOUR et SI-VIC.

Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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

Au 27 octobre 2021, 62 patients Covid-19 étaient hospitalisés à La Réunion, comparés à 68 la semaine précédente soit au 20 octobre 2021. Depuis la mi-septembre (S37), les nouvelles hospitalisations étaient stables et comprises entre 11 et 13 hospitalisations par semaine. En S42, 11 nouvelles hospitalisations ont été comptabilisées (Figure 4).

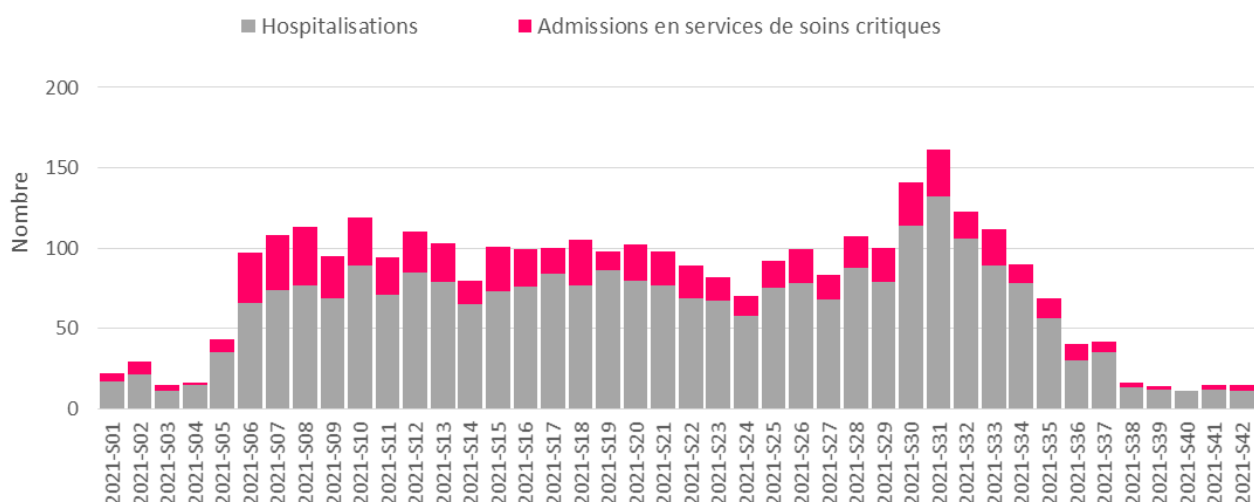
Au 27 octobre 2021, 5 patients COVID-19 étaient en réanimation à La Réunion, contre 6 la semaine précédente au 20 octobre 2021.

Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques était de 4 en S42 comparé à 3 en S41 (Figure 4).

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

Du 11 mars 2020 au 27 octobre 2021, 381 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S42, 3 décès ont été recensés (stable par rapport à 2 en S41).

Figure 4. Nombre hebdomadaire de patients Covid-19 nouvellement hospitalisés et des nouvelles admissions en services de soins critiques en 2021, La Réunion, au 27 octobre 2021) (Source : SIVIC)



Variants préoccupants

A La Réunion, en S42, 74% 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 96% (95% en S41).

La mutation E484K (évocatrice du variant Beta historiquement majoritaire) ne représentait plus que 1% des prélèvements positifs criblés.

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

Vaccination

Au 26/10/2021, la couverture vaccinale (CV) pour la population éligible était de **71,5% pour au moins une dose** et **68,0% 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 26 octobre 2021
(Source : données Vaccin Covid, Cnam – Exploitation Santé publique France)

Date	en S41	en S42	Evolution	en S41	en S42	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	48,9	50,5	+ 1,6	42,6	44,1	+ 1,6
18-29 ans	66,5	67,8	+ 1,2	61,2	62,5	+ 1,4
30-39 ans	71,6	72,6	+ 1,0	67,6	68,6	+ 1,0
40-49 ans	74,2	74,9	+ 0,7	71,2	72,0	+ 0,8
50-64 ans	75,8	76,3	+ 0,4	73,5	74,1	+ 0,7
65-74 ans	81,3	81,7	+ 0,3	79,2	79,7	+ 0,5
75 ans et plus	72,3	72,6	+ 0,3	70,0	70,4	+ 0,4

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 :

- **Saint-Louis** (Gare routière)
Le 16 novembre, de 8h30 à 18h

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 de 8h30 à 17h30:

- **Étang Salé** (Mairie)
Le 4 novembre
- **Saint-Philippe** (Case Basse Vallée)
Le 5 novembre
- **Cilaos** (Salle polyvalente de Palmiste rouge)
Le 9 novembre



Ensemb nous larg pas !



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 #25 : [lien](#)
- Bulletins sursaud : [lien](#)
- Pe santé mentale : [lien](#)

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](#).

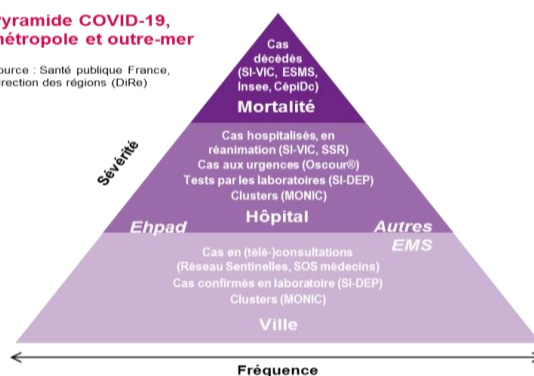
Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).

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 dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs