

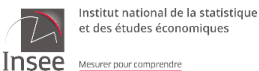
* Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : réseau de médecins sentinelles, médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, laboratoire Processus infectieux en milieu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



Service Médical Réunion



Cerballiance



COVID-19 et autres virus respiratoires à La Réunion

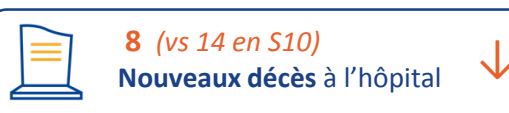
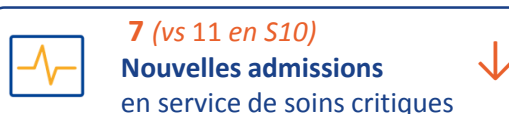
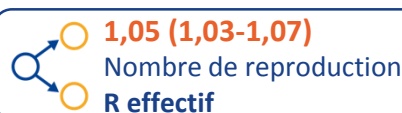
POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

24 mars 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 et d'autres virus respiratoires issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes.

Chiffres clés Covid-19 – La Réunion

Semaine 11 (du 14 au 20 mars 2022) en comparaison avec semaine 10 (du 07 au 13 mars 2022)



Du 14 au 20 mars 2022
+ 9 509 cas confirmés
Soit un total de 337 718* cas confirmés
depuis le 11 mars 2020
(données Santé publique France)
* En considérant les codes postaux de résidence
des personnes prélevées.



Points clés

Après une diminution de la S04 à la S09, le taux d'incidence était en légère augmentation pour la deuxième semaine consécutive (S10 et S11). Le taux de positivité repartait également à la hausse. Les nouvelles admissions à l'hôpital et en service de soins critiques poursuivaient toutefois leur baisse en S11. Le nombre de décès hebdomadaires enregistrés à la Réunion était également en baisse en S11. Aucun excès de mortalité n'est observé depuis la S08.

Concernant le variant Omicron (100% des séquences interprétables depuis la S06), le sous-lignage BA.2 poursuit sa progression depuis la S06 pour représenter la majorité (53%) des sous-lignages d'Omicron en S08.

Après trois semaines de dépassement des seuils définis, La Réunion est passé en phase épidémique pour la bronchiolite.

Dans ce contexte fragile de levée des restrictions, il est essentiel de rester vigilants et mobilisés contre la COVID-19. Il apparaît indispensable d'intégrer les gestes barrières (le port du masque, le lavage des mains) aux habitudes de vie, dans la perspective d'une approche globale de prévention et en particulier pour protéger les plus vulnérables. Ce d'autant plus que la levée des gestes barrières s'accompagne d'une intensification de la circulation de la bronchiolite chez les moins de 2 ans à La Réunion.

En cas de symptôme, de test positif ou de contact à risque, les mesures d'isolement préconisées doivent se poursuivre.

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 était en légère augmentation (+6%) pour la deuxième semaine consécutive, avec 1 106 cas pour 100 000 habitants en S11 comparés à 1 037 cas pour 100 000 habitants en S10. Cette augmentation survient après une baisse du taux d'incidence pendant plus de six semaines (de S04 à S09).

Le taux de dépistage en S11 était en baisse de -10%, soit 3 050 tests pour 100 000 habitants comparés à 3 376 tests pour 100 000 habitants en S10 (Figure 1). En S11, parmi les 26 224 personnes testées, 62% étaient asymptomatiques et 34% étaient symptomatiques.

Le taux de positivité était en augmentation avec 36% en S11 (vs 31% en S10). Il était en augmentation chez les personnes symptomatiques (67% en S11 vs 61% en S10) et chez les asymptomatiques (20% en S11 vs 17% en S10) (Figure 2).

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 S11/2022, au 23 mars 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)

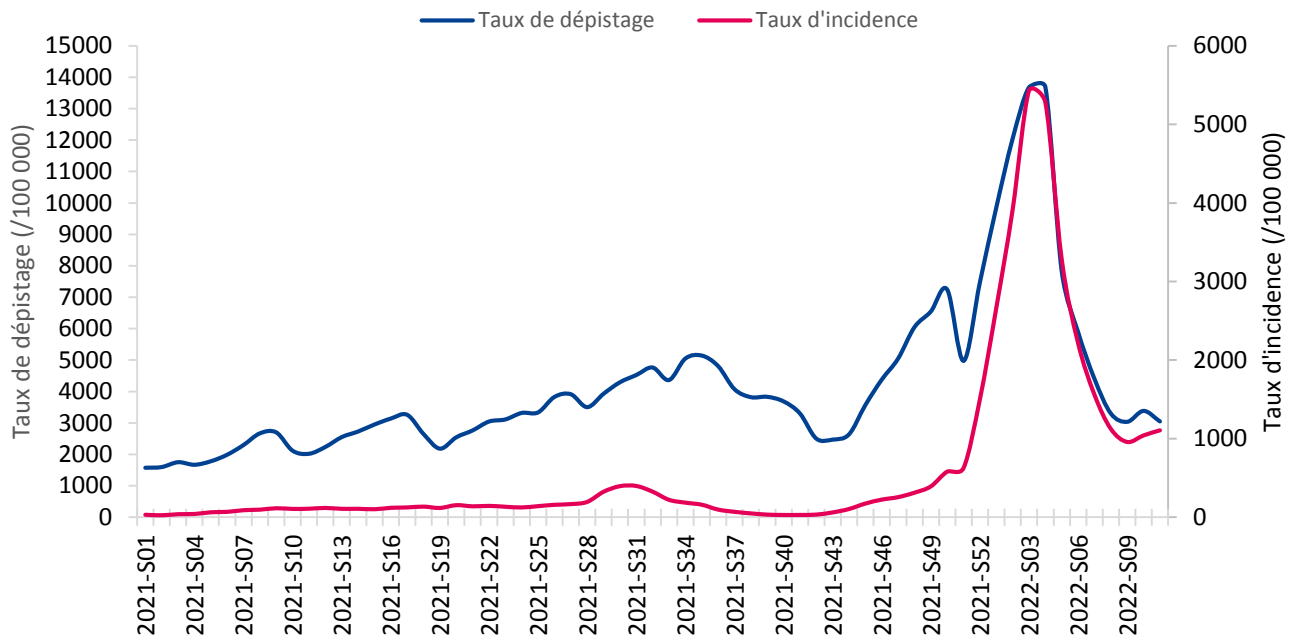
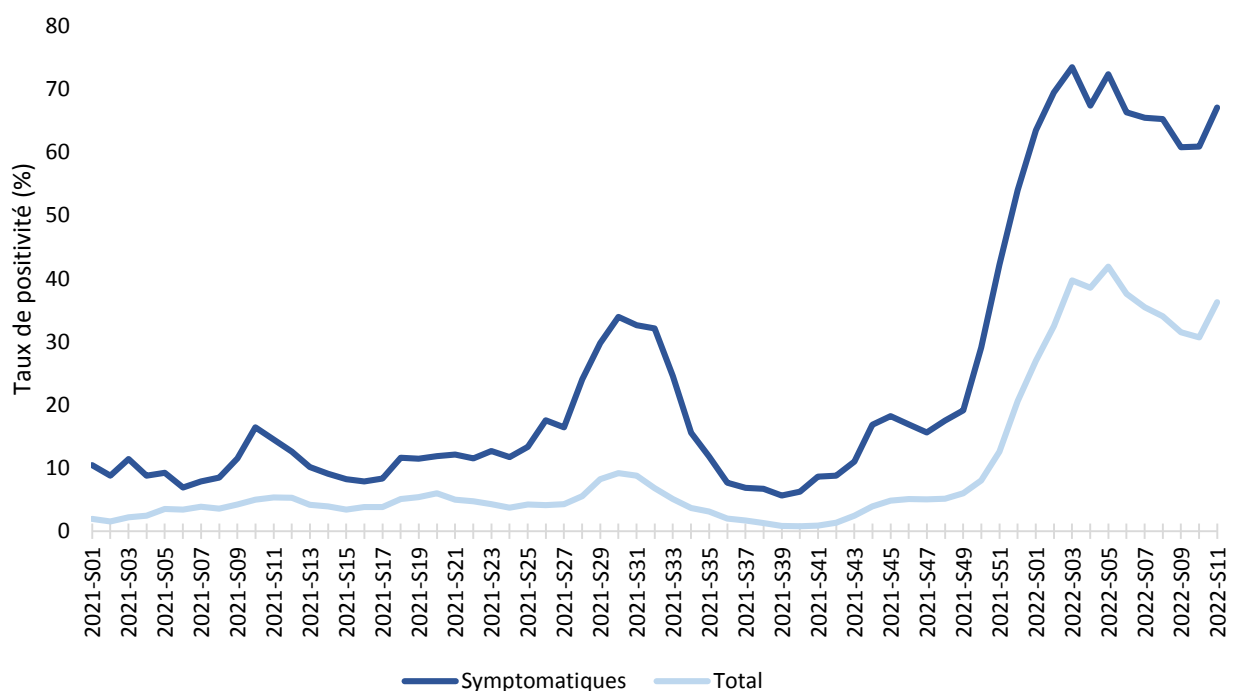


Figure 2. Evolution de taux de positivité total et du taux de positivité chez les symptomatiques, La Réunion, S01/2021 à S11/2022, au 23 mars 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



Cas confirmés, incidence, dépistage

A l'exception des 0-14 ans (-27%), toutes les classes d'âges étaient concernées par la hausse du taux d'incidence en S11. Cette hausse concernait principalement les 65-74 ans (+28%) et les 45-64 ans (+24%). Cette évolution à la hausse a été également observée pour le taux de positivité, principalement chez les 15-44 ans et les 45-64 ans (+22% pour les deux classes d'âges) (Tableau 1).

Tableau 1. Evolution de taux de positivité par classes d'âges, La Réunion, S05/2022 à S11/2022, au 23 mars 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)

	2022-S05	2022-S06	2022-S07	2022-S08	2022-S09	2022-S10	2022-S11
[0,15[6%	-4%	1%	-2%	-6%	-9%	10%
[15,45[11%	-11%	-6%	-4%	-7%	-3%	22%
[45,65[10%	-16%	-12%	-2%	-6%	-1%	22%
[65,75[2%	-16%	-18%	-7%	-12%	16%	20%
75 et plus	-3%	-6%	-10%	-9%	-13%	24%	12%

Nombre de reproduction effectif (Reff)

Les estimations SI-DEP et OSCOUR prennent en compte les données jusqu'au 19 mars 2022 et pour SI-VIC jusqu'au 20 mars 2022. A La Réunion, les estimations du nombre de reproduction sont en nette augmentation. Elles sont supérieures à 1 de manière significative pour SI-DEP et non-significative pour OSCOUR, non significativement inférieure à 1 pour SI-VIC.

SI-DEP	OSCOUR	SI-VIC
1,05 (1,03-1,07)	1,11 (0,93-1,31)	0,99 (0,81-1,18)

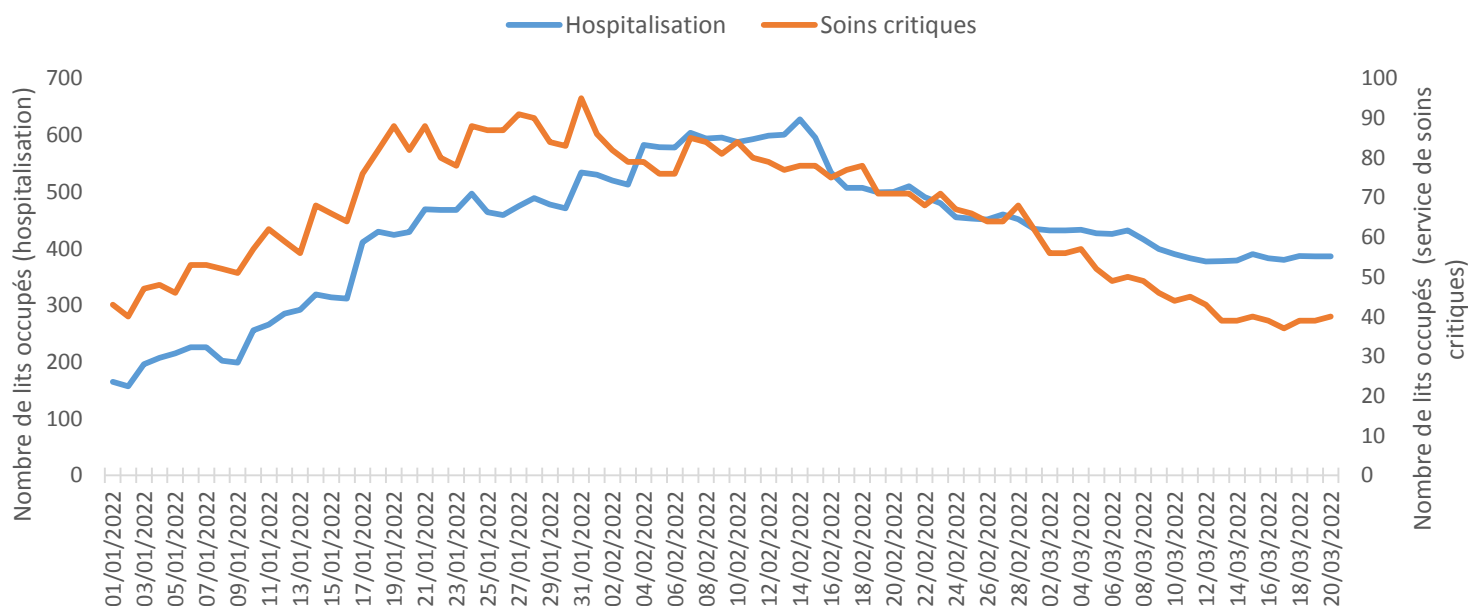
Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès (SI-VIC)

Au 22 mars 2022, 329 patients COVID-19 étaient hospitalisés à La Réunion, comparés à 390 au 15 mars 2022. En S11, les nouvelles hospitalisations étaient en baisse (-17%) avec 93 nouvelles hospitalisations contre 112 la semaine précédente.

Au 22 mars 2022, le nombre de patients en service de soins critiques était en diminution avec 26 patients COVID-19 vs 40 les deux semaines précédentes (Figure 3). En S11, le nombre de nouvelles admissions en service de soins critiques poursuivait également sa diminution avec 7 nouvelles admissions contre 11 la semaine précédente.

Du 11 mars 2020 au 22 mars 2022, 727 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S11, 8 décès ont été recensés (vs 14 en S10).

Figure 3. Evolution du nombre de lits occupés en service de soins critiques (réanimation + soins intensifs + soins continus) et en médecine conventionnelle en lien avec le SARS-COV-2 par jour, à La Réunion, du 01/12/2021 au 22/03/2022 (Source : SI-VIC - exploitation : Santé publique France)



Criblage

Le variant Omicron (B.1.1.529) est exclusif à La Réunion. Les proportions de prélèvements avec un résultat de criblage AOC0 (absence des mutations E484K et L452R, suspicion d'Omicron) et D1 (présence de mutations cibles d'Omicron) étaient toujours de >99% depuis la S05. Inversement, la diminution de la proportion de prélèvements criblés C1 avec la mutation L452R (portée principalement par le variant Delta) se poursuivait avec un prélèvement criblé C1 identifié en S11 parmi 2 958 prélèvements criblés.

Séquençage (données EMERGEN)

Les données de séquençage confirment également que le variant Omicron est le seul présent à La Réunion (100% des séquences interprétables) depuis la S07. Les variants Omicron identifiés à La Réunion appartenaient très majoritairement au sous-lignage BA.1, cependant une nette et rapide progression du BA.2 sur les dernières semaines est observée, passant de 13% des séquences d'Omicron en S05-2022 à 53% en S08 (consolidation en cours pour la S09). La dernière détection du variant Delta remonte à la S06 avec une séquence identifiée.

Un point complet sur les connaissances sur Omicron (et ses sous-lignages) et sa circulation en France est disponible dans [l'analyse de risque variants Santé publique France du 23/02/2022](#).

Vaccination

Les données de couvertures vaccinales (CV) contre la COVID-19 étaient jusqu'à présent calculées par Santé publique France à partir des données de la base Vaccin COVID administrée par la Cnam en tenant compte des lieux de vaccination. Suite à l'obtention d'une table de correspondance auprès de la Cnam (fin octobre 2021), elles sont maintenant calculées en tenant compte du lieu de résidence des personnes vaccinées. Les couvertures vaccinales ainsi estimées sont plus pertinentes pour être mises en regard des niveaux de circulation virale dans les territoires. La méthode retenue a été : CV par lieu de résidence avec rattrapage sur le lieu de résidence VAC-SI quand l'information sur le lieu de résidence est manquante dans la table de correspondance de la Cnam. Cette méthode prend en compte le code postal de résidence saisi dans VAC-SI par le vaccinateur lors de la vaccination lorsque le lieu de résidence n'est pas connu dans les base Cnam.

Au 21/03/2022, l'estimation de la couverture vaccinale en population générale était de 66,3% pour une primo-vaccination incomplète, de 64,8% pour une primo-vaccination complète et de 39,5% pour la dose de rappel.

Autres virus respiratoires à La Réunion

Bronchiolite : Passage en phase épidémique

Les passages aux urgences pour un motif de bronchiolite étaient en augmentation en S11 (n=87 vs 68 en S10). Le nombre d'hospitalisation à la suite d'un passage aux urgences était également à la hausse en S11 (n=40 vs 34 en S-10).

Après trois semaines de dépassement des seuils définis, La Réunion est passé en phase épidémique pour la bronchiolite. La surveillance virologique hospitalière confirme la circulation de VRS de types A et B.

Grippe

Les indicateurs de surveillance sont à leur niveau de base en S11. Le nombre de passages aux urgences en S11 (n=7) était stable comparé à la S10 (n=6). La surveillance virologique hospitalière n'a pas identifié en février 2022 de prélèvements biologiques positifs à la grippe.

Pour se faire vacciner à La Réunion

Nouvelles modalités d'accueil dans les centres

Depuis ce 1er mars, les centres de vaccination de Saint-Joseph, du Tampon et de Saint-André sont fermés au public.

Les personnes souhaitant réaliser leurs premières injections ou effectuer leur rappel peuvent se rendre dans 4 centres, du lundi au samedi, AVEC ou SANS rendez-vous :

• **Saint-Pierre - Ravine Blanche (CHU)** 32-34 Rue Mahatma Gandhi - SHLMR Résidence les Ouettes Du lundi au samedi de 8h à 13h et de 14h à 18h

• **Saint-Denis - Nordev (SDIS)** Du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30 Le samedi de 8h30 à 12h30 et de 14h à 17h30

• **Saint-Paul - Anciens locaux Gabriel Martin (CHOR)** Du lundi au samedi de 8h à 12h et de 12h30 à 16h

• **Saint-Benoît (GHER)** Du lundi au vendredi de 7h à 12h et de 13h à 16h Le samedi de 7h à 12h et de 13h à 17h

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.

• Retrouvez toutes les autres dates des centres éphémères sur le site internet : www.lareunion.ars.sante.fr/covid-19-la-reunion-operations-vaccination

Prochains arrêts du Vaccinobus :

Accueil sans rendez-vous de 8h30 à 18h

Retrouvez toutes les autres dates du Vaccinobus sur le site internet : www.lareunion.ars.sante.fr/le-vaccinobus-poursuit-sa-tournee-la-reunion

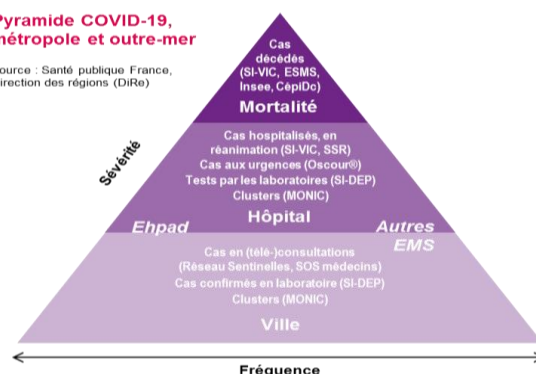


Ensemb nous larg pas !



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/sans intensifs

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, La Réunion, 25 mars 2022 Santé publique France-Réunion

Responsable de Santé publique France La Réunion : Luce Menudier

vendredi 25 mars 2022

Point épidémiologique régional, COVID-19

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