

* 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



COVID-19 et Grippe à La Réunion

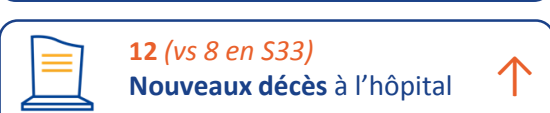
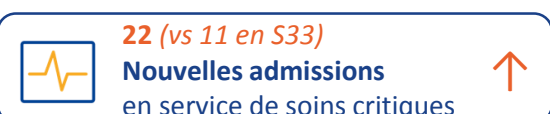
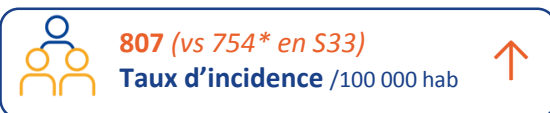
POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

01 septembre 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

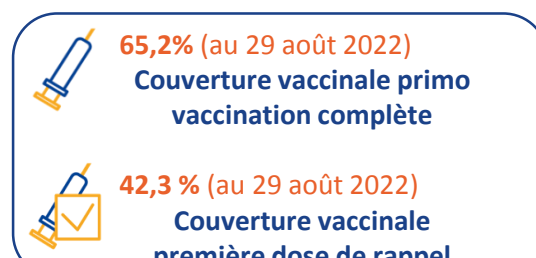
Semaine 34 (du 22 au 28 août 2022) en comparaison avec Semaine 33 (du 15 au 21 août 2022)



* Taux corrigé sur l'effet du jour férié



Du 22 au 28 août 2022
+ 7 014 cas confirmés
Soit un total de 488 894* cas confirmés depuis le 11 mars 2020
(données Santé publique France)
* En considérant les codes postaux de résidence des personnes prélevées.



Points clés

Dans un contexte post-rentrée scolaire et après une forte augmentation en S33, le taux d'incidence a continué à augmenter en S34 pour atteindre 807 cas pour 100 000 habitants (+7%). Parallèlement, le taux de dépistage était également en augmentation de 15% avec 2 131 tests pour 100 000 habitants. En revanche, le taux de positivité perdait 3 points en S34.

Au niveau des indicateurs hospitaliers, les nouvelles hospitalisations fluctuaient autour des 110 nouvelles entrées par semaine tandis que les admissions en soins critiques et les décès étaient en augmentation.

La circulation des virus respiratoires se poursuit sur l'île. Dans ce contexte, il apparaît indispensable d'intégrer des 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. 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 des épidémies de grippe et de Covid-19, il convient de :

Se faire vacciner

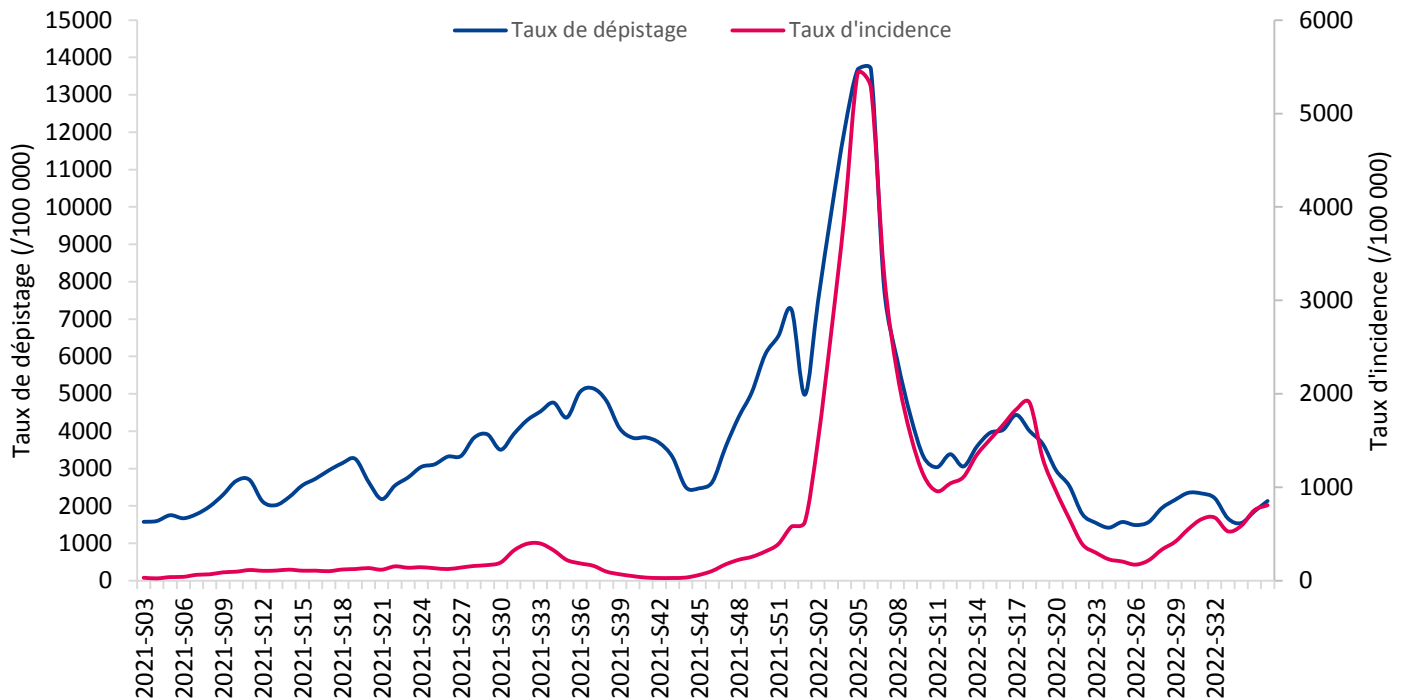
Respecter les gestes barrières

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

Cas confirmés, incidence, dépistage

Le taux d'incidence était en légère augmentation (+7%) avec 807 cas pour 100 000 habitants, comparé à 754 cas pour 100 000 habitants en S33. Le taux de dépistage était également en augmentation avec 2 131 personnes testées pour 100 000 habitants en S34 contre 1 853 personnes testées pour 100 000 habitants en S33 soit +15% (Figure 1).

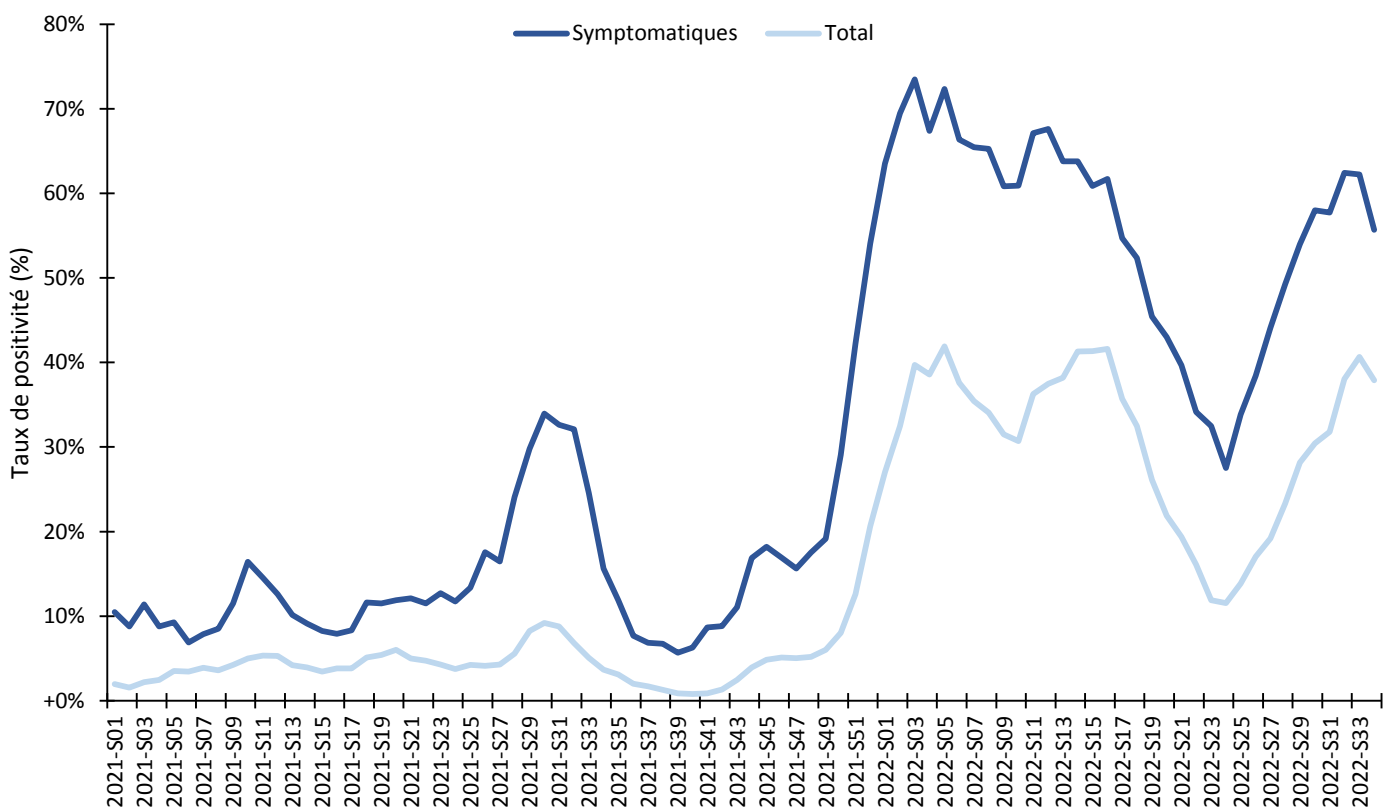
Figure 1. Evolution du taux d'incidence (rouge) et du taux de dépistage (bleu) du SARS-CoV-2 (pour 100 000 habitants), La Réunion, S01/2021 à S34/2022, au 31 août 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



En S34, 73% des personnes positives étaient symptomatiques lors de la réalisation du test. Le taux de positivité était de 38% en S34, il a perdu 3 points par rapport à la S33 (Figure 2).

Chez les personnes symptomatiques, le taux de positivité était en diminution, avec 56% en S34 contre 62% en S34. Chez les personnes asymptomatiques, il était de 19%, également en diminution par rapport à la semaine précédente où il était de 21%.

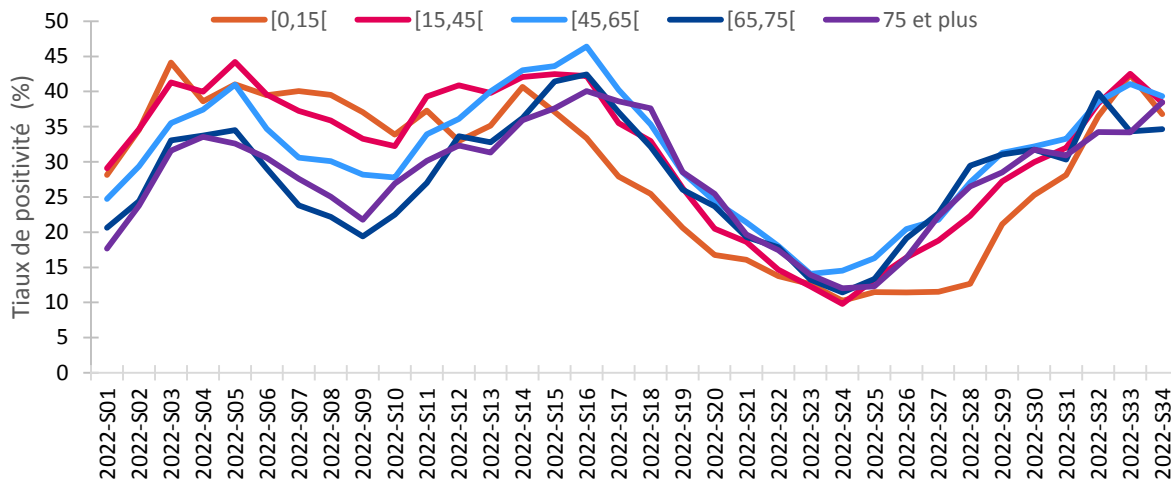
Figure 2. Evolution de taux de positivité total et du taux de positivité chez les symptomatiques, La Réunion, S01/2021 à S34/2022, au 31 août 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



Cas confirmés, incidence, dépistage

En S34, seuls les moins de 15 ans étaient concernés par une augmentation du taux d'incidence. En effet, leur taux d'incidence passait de 523 en S33 à 951 cas pour 100 000 habitants en S34, soit une augmentation de +82%. Toutes les autres classes d'âges voyaient leur taux d'incidence diminuer, de -2,8% pour les 15 à 45 ans à -12,3% pour les 45 à 65 ans. Ainsi, les moins de 15 ans devenaient la classe d'âge avec le taux d'incidence le plus élevé. Cette augmentation importante du taux d'incidence chez les moins de 15 ans survient dans un contexte où la rentrée scolaire a eu lieu le 16 août expliquant en partie cette augmentation de la circulation virale chez cette classe d'âge. Concernant le taux de positivité, la tendance observée est différente : il a diminué chez les plus jeunes (jusqu'à -5,6 points chez les moins de 15 ans) tandis qu'il a augmenté chez les plus âgés (+4,3 points pour les plus de 75 ans) (Figure 3).

Figure 3. Evolution du taux de positivité, par classes d'âges, La Réunion, S01/2022 à S34/2022, au 31 août 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



Nombre de reproduction effectif (R_{eff})

Les estimations SI-DEP et OSCOUR prennent en compte les données jusqu'au 27 août et pour SIVIC jusqu'au 28 août 2022. A La Réunion, le R_{eff} SIDEP était stable par rapport à la semaine précédente (1,15 en S33) et était significativement supérieur à 1.

SIDEP	OSCOUR	SIVIC
1,13 (1,11-1,16)	0,96 (0,79-1,13)	0,69 (0,55-0,85)

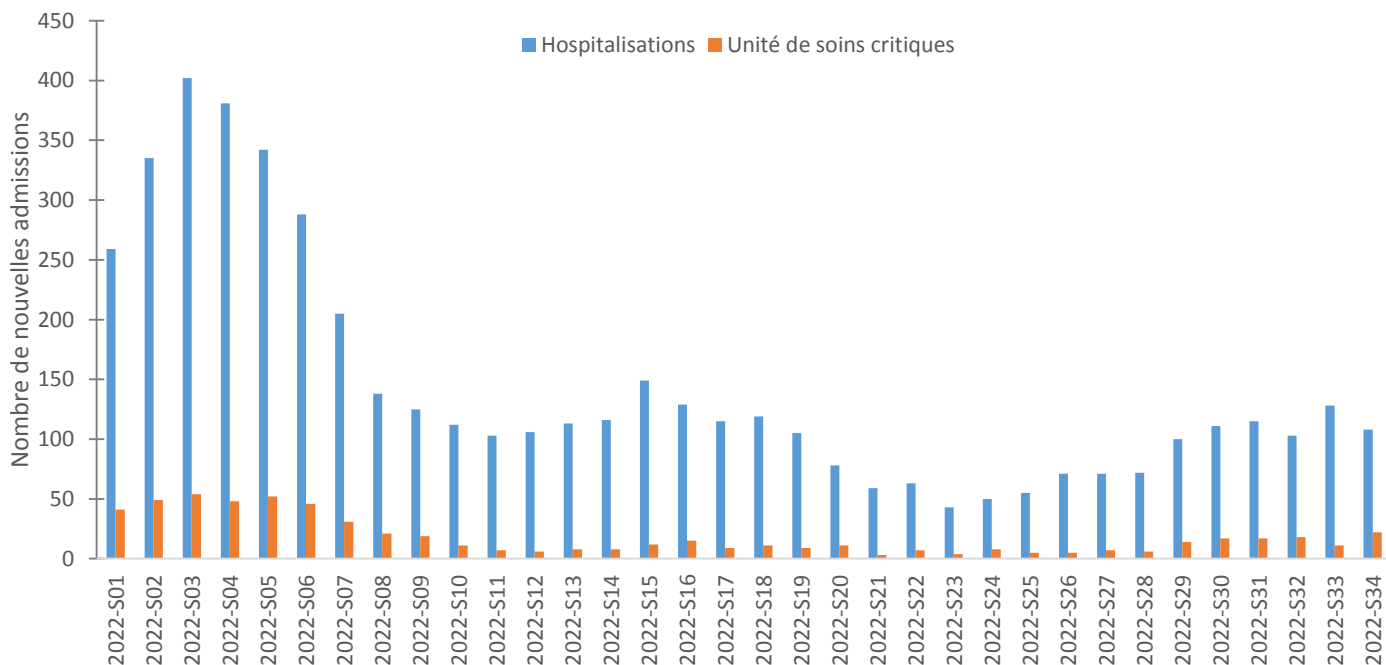
Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès (SI-VIC)

En S34, les nouvelles hospitalisations étaient en diminution, avec 108 nouvelles hospitalisations contre 128 la semaine précédente. On observe une fluctuation du nombre de nouvelles hospitalisations hebdomadaire autour de 110 depuis la S29.

Au 30 août 2022, 17 patients COVID-19 étaient en unité de soins critiques. Les nouvelles admissions en soins critiques étaient en augmentation avec 22 admissions en S34 contre 11 en S33 (Figure 4).

Du 11 mars 2020 au 30 août 2022, 901 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S34, 12 décès étaient à déplorer.

Figure 4. Evolution du nombre de nouveaux cas hospitalisés et admis en soins critiques, S01/2022 à S34/2022, au 31 août 2022 (Source : SI-VIC - exploitation : Santé publique France)

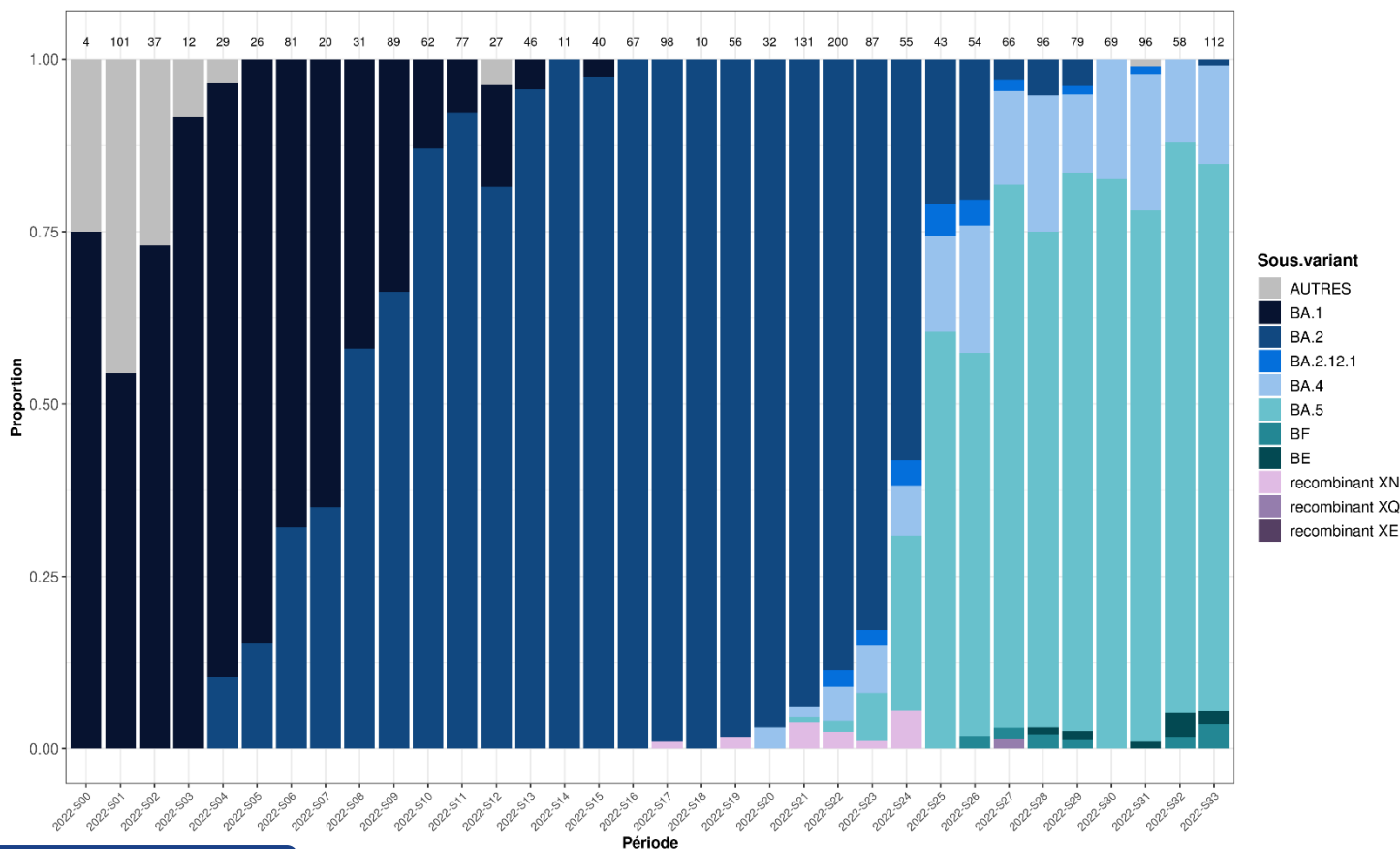


Variants : Le sous-lignage BA.5 du variant Omicron majoritaire à La Réunion

Le variant Omicron (B.1.1.529/BA.*) est toujours exclusif à La Réunion. La proportion de prélèvements avec un résultat de criblage C1 (mutation L452) fluctue autour des 90%, avec 88% des prélèvements criblés en S34. Ces cas criblés C1 correspondent à des C1D1, c'est-à-dire des sous-lignages du variant Omicron portant la mutation L452* (principalement BA.5 mais également des BA.4 et BA.2.12.1, tous trois ayant été identifiés à La Réunion).

Les données de séquençage confirment la présence exclusive du variant Omicron et la prédominance du sous-lignage BA.5 qui représentait 79% des séquences réalisées en S33 (n=89/112) (Figure 5). Pour plus d'information concernant les sous-lignages du variant Omicron, voir [l'analyse de risque variants Santé publique France/CNR du 10/08/2022](#).

Figure 5. Evolution de la proportion des sous-lignages du variant Omicron séquencés, par semaine, La Réunion, S01-2022 à S34-2022 (Source : données CHU au 31/08/2022)



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 à présent 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 la base Cnam.

Au 29 août 2022, l'estimation de la couverture vaccinale en population générale à partir de VAC-SI était de 66,6% pour une primo-vaccination incomplète, de 65,2% pour une primo-vaccination complète, de 42,3% pour la 1^{ère} dose de rappel. A noter également que pour les 60 et plus, la couverture vaccinale pour la 2^{ème} dose de rappel est de 10,1%.

Les autres virus respiratoires à La Réunion

Bronchiolite

Les passages aux urgences pour motif de bronchiolite chez les moins de 2 ans ont augmenté entre la S33 et la S34 avec respectivement 21 et 27 passages. En revanche, les hospitalisations suite à un passage aux urgences passaient de 11 en S33 à 8 en S34.

Grippe : Fin d'épidémie depuis la S33

Où et comment se faire vacciner contre la Covid-19 ?

Toutes les personnes de plus de 5 ans peuvent se rendre :

- chez leur médecin, infirmier ou pharmacien de ville, si ces professionnels de santé sont volontaires

[Trouver un lieu de vaccination COVID-19](#)

L'éligibilité à la seconde dose de rappel s'élargit désormais aux personnes de moins de 60 ans présentant des comorbidités et également aux professionnels de santé en contact avec des populations vulnérables, 6 mois après le premier rappel. La deuxième dose de rappel est recommandée pour renforcer la protection contre les formes graves en réduisant les hospitalisations et les décès.

[En savoir plus sur le deuxième rappel](#)



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 : [Catalogue des outils COVID-19](#) (avril 2022)

Retrouvez de nouvelles vidéos sur [l'espace accessible](#) du site de Santé publique France ou sur le site [Vaccination info service](#)



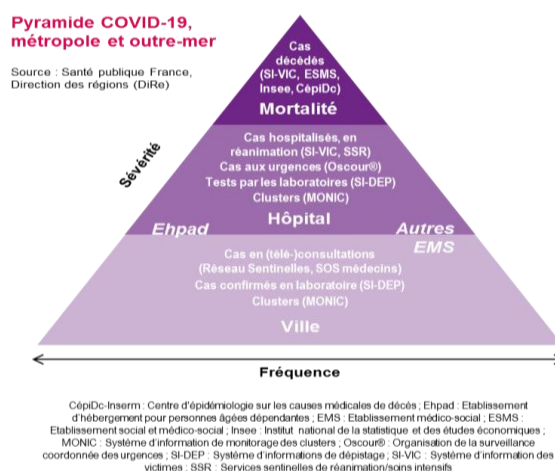
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé Publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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.



Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, La Réunion, 2 septembre 2022 Santé publique France-Réunion

Responsable de Santé publique France La Réunion : Luce Menudier

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