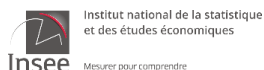


* Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : réseau de médecins sentinelles, médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, laboratoire Processus infectieux en milieu 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

08 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 35 (du 29 août au 4 septembre 2022) en comparaison avec Semaine 34 (du 22 au 28 août)

 **536 (vs 807 en S34)**
Taux d'incidence /100 000 hab ↓

 **0,75 (vs 1,13 en S34)**
Nombre de reproduction R effectif ↓

 **30% (vs 38% en S34)**
Taux de positivité des tests ↓

 **1 790 (vs 2 131 en S34)**
Taux de dépistage /100 000 hab ↓

 **97 (vs 114 en S34)**
Nouvelles hospitalisations de patients Covid-19 ↓

 **11 (vs 22 en S34)**
Nouvelles admissions en service de soins critiques ↓

 **8 (vs 12 en S34)**
Nouveaux décès à l'hôpital ↓

Du 29 août au 4 septembre 2022
+ 4 661 cas confirmés
Soit un total de 493 655* cas confirmés depuis le 11 mars 2020
(données Santé publique France)
* En considérant les codes postaux de résidence des personnes prélevées.

 **65,2% (au 5 septembre 2022)**
Couverture vaccinale primo vaccination complète

 **42,3 % (au 5 septembre 2022)**
Couverture vaccinale première dose de rappel

Points clés

La semaine 35 marque une forte diminution de la circulation virale dans toutes les classes d'âges. En effet, le taux d'incidence était de 536 cas pour 100 000 habitants (-33% par rapport à la S34) et le taux de positivité de 30% (-8 points). Le R effectif a également diminué, il était de 0,75.

Tous les principaux indicateurs hospitaliers (incidence des hospitalisations, des soins critiques et des décès) étaient également en baisse en S35. Les nouvelles hospitalisations fluctuaient autour des 110 nouvelles entrées par semaine.

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

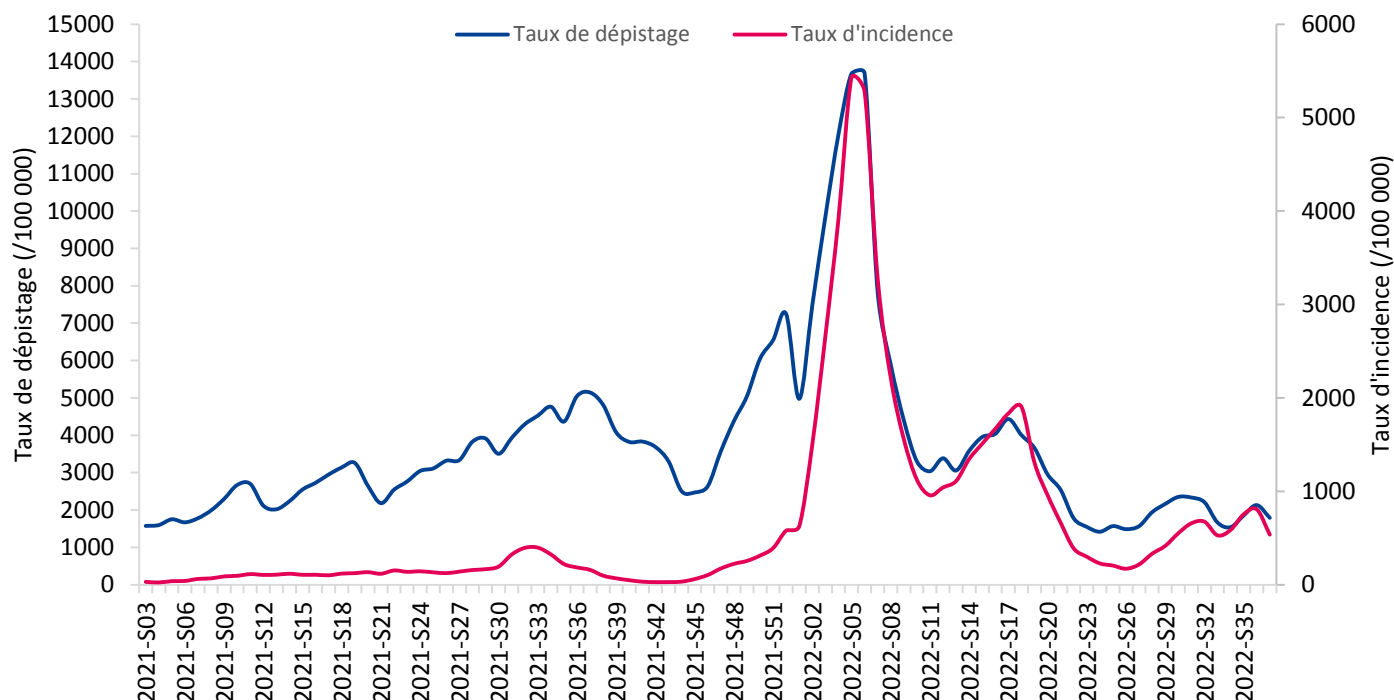
Respecter les gestes barrières

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

Cas confirmés, incidence, dépistage

En S35, le taux d'incidence a fortement chuté avec 536 cas pour 100 000 habitants, comparé à 807 cas pour 100 000 habitants en S34 (-33%). Le taux de dépistage était également en diminution avec 1 790 personnes testées pour 100 000 habitants en S35 contre 2 131 en S34 soit -16% (Figure 1).

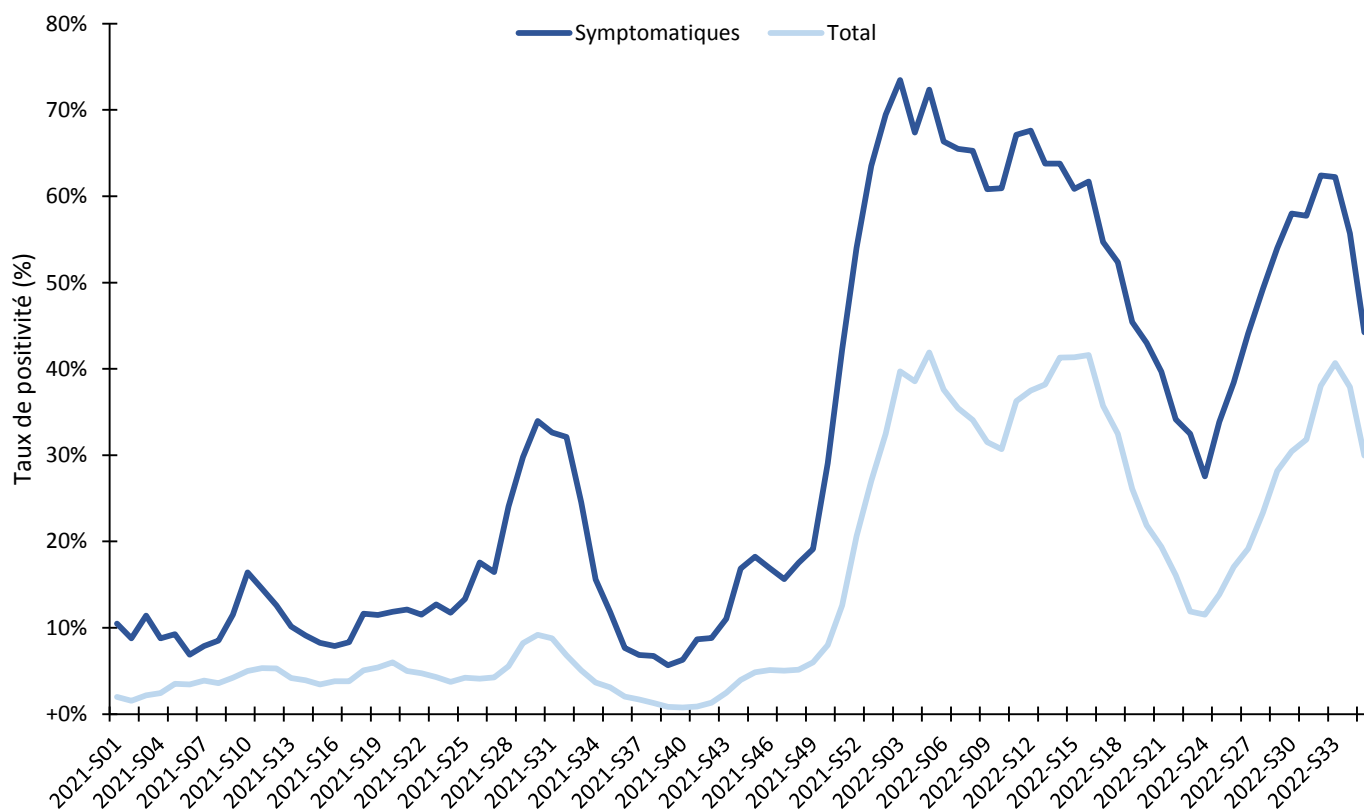
Figure 1. Evolution du taux d'incidence (rouge) et du taux de dépistage (bleu) du SARS-CoV-2 (pour 100 000 habitants), La Réunion, S01/2021 à S35/2022, au 07/09/2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



En S35, 71% des personnes positives étaient symptomatiques lors de la réalisation du test. Le taux de positivité global était de 30%, il a perdu 8 points par rapport à la S34 (Figure 2).

Chez les personnes symptomatiques, le taux de positivité était en forte diminution, avec 44% en S35 contre 56% en S34. Chez les personnes asymptomatiques, il était de 16%, également en diminution par rapport à la semaine précédente où il était de 19%.

Figure 2. Evolution de taux de positivité total et du taux de positivité chez les symptomatiques, La Réunion, S01/2021 à S35/2022, au 07/09/2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)

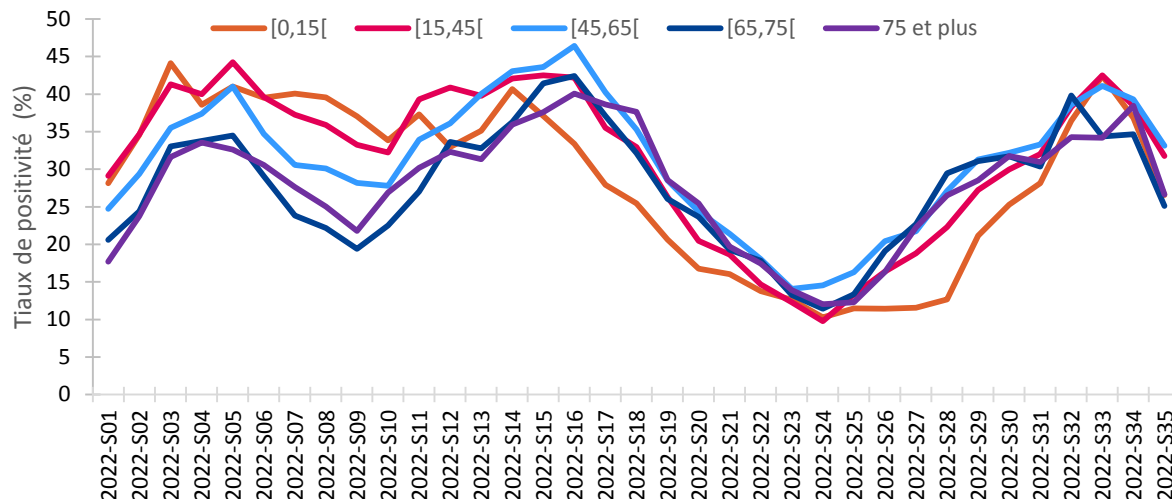


Cas confirmés, incidence, dépistage

En S35, toutes les classes d'âges étaient concernées par une diminution du taux d'incidence. Cette diminution allant de 26% pour les 45-65 ans à -42,3% pour les moins de 15 ans. La forte augmentation du taux d'incidence chez les moins de 15 ans en S34 qui était survenue dans un contexte de rentrée scolaire ne n'est donc pas poursuivie.

Concernant le taux de positivité, la tendance observée était similaire à celle du taux d'incidence: il a diminué chez toutes les classes d'âges, de -6,2 points chez les 45-65 ans jusqu'à -11,8 points chez les plus de 75 ans (Figure 3).

Figure 3. Evolution du taux de positivité, par classes d'âges, La Réunion, S01/2022 à S35/2022, au 07/09/2022 (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 3 septembre et pour SIVIC jusqu'au 4 septembre 2022. A La Réunion, le R_{eff} SIDEP était en forte diminution par rapport à la semaine précédente (1,13 en S34) et devenait significativement inférieur à 1.

SIDEP	OSCOUR	SIVIC
0,75 (0,73-0,77)	0,70 (0,56-0,86)	0,86 (0,70-1,03)

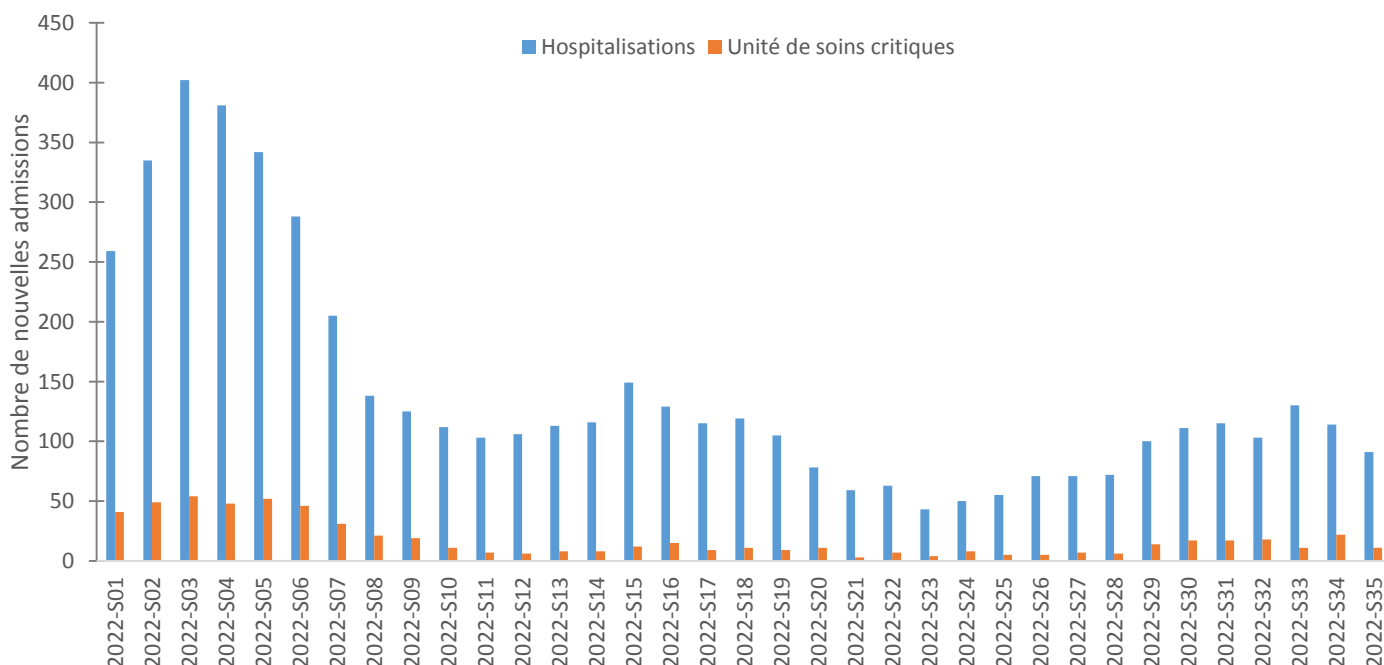
Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès (SI-VIC)

En S35, les nouvelles hospitalisations étaient en diminution, avec 91 nouvelles hospitalisations contre 114 la semaine précédente. On observe une fluctuation du nombre de nouvelles hospitalisations hebdomadaire autour de 110 depuis la S29.

Au 4 septembre 2022, 13 patients COVID-19 étaient hospitalisés en unité de soins critiques. Les nouvelles admissions en soins critiques étaient en diminution avec 11 admissions en S35 contre 22 en S34 (Figure 4).

Du 11 mars 2020 au 4 septembre 2022, 909 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S35, 8 décès étaient à déplorer.

Figure 4. Evolution du nombre de nouveaux cas hospitalisés et admis en soins critiques, S01/2022 à S35/2022, au 07/09/2022 (Source : SI-VIC - exploitation : Santé publique France)

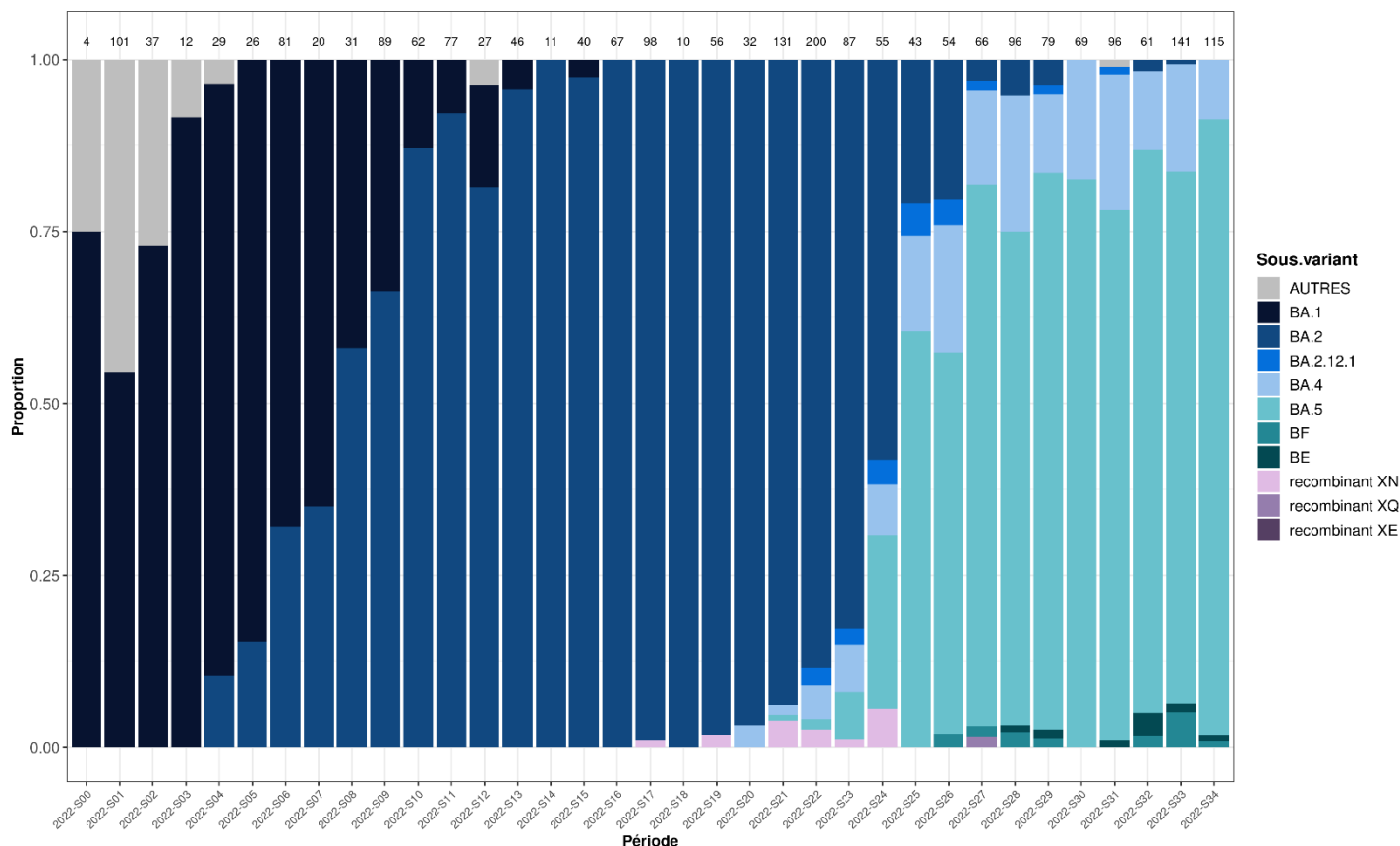


Variants : Le sous-lignage BA.5 du variant Omicron majoritaire à La Réunion

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 90% des prélèvements criblés en S35. 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 90% des séquences réalisées en S34 (n=103/115) (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 07/09/2022)



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 les base Cnam.

Au 5 septembre 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 10,2%.

Les autres virus respiratoires à La Réunion

Bronchiolite

Les passages aux urgences pour motif de bronchiolite chez les moins de 2 ans ont légèrement augmenté entre la S34 et la S35 avec respectivement 27 et 32 passages. Il en est de même pour les hospitalisations consécutives à un passage aux urgences avec 10 hospitalisations en S35 contre 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)

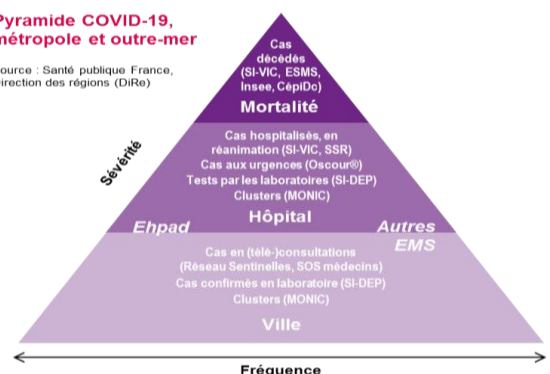
Retrouvez de nouvelles vidéos sur [l'espace accessible](#) du site de Santé publique France ou sur le site [Vaccination info service](#)

Ensemb nous lang 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/soins intensifs

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, 8 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