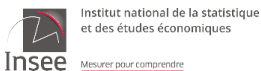


\* Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : réseau de médecins sentinelles, médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, laboratoire Processus infectieux en milieu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



Service Médical Réunion



# COVID-19 et autres virus respiratoires à La Réunion

## POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

6 octobre 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 39 (du 26 septembre au 02 octobre) en comparaison avec la semaine 38 (du 19 au 25 septembre 2022)



Du 26 septembre au 02 octobre 2022  
**+ 356 cas confirmés**  
Soit un total de 500 400\* cas confirmés depuis le 11 mars 2020  
(données Santé publique France)

\* En considérant les codes postaux de résidence des personnes prélevées.

**65,2%** (au 3 octobre 2022)  
**Couverture vaccinale primo vaccination complète**

**42,4%** (au 3 octobre 2022)  
**Couverture vaccinale première dose de rappel**

### Points clés

En S39, la circulation virale diminuait pour la 5<sup>ème</sup> semaine consécutive avec un taux d'incidence qui passe sous la barre des 50 cas pour 100 000 habitants. Le taux de dépistage était toujours en diminution avec 673 personnes testées pour 100 000 habitants. Le taux de positivité était de 6%, soit -3 points par rapport à la semaine précédente, le R effectif était stable.

Concernant les indicateurs hospitaliers, les nouvelles hospitalisations diminuaient pour la 4<sup>ème</sup> semaine consécutive. Les nouvelles admissions en soins critiques et les décès étaient également en baisse en S39.

La circulation des virus respiratoires se poursuit avec une augmentation des indicateurs hospitaliers. 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**

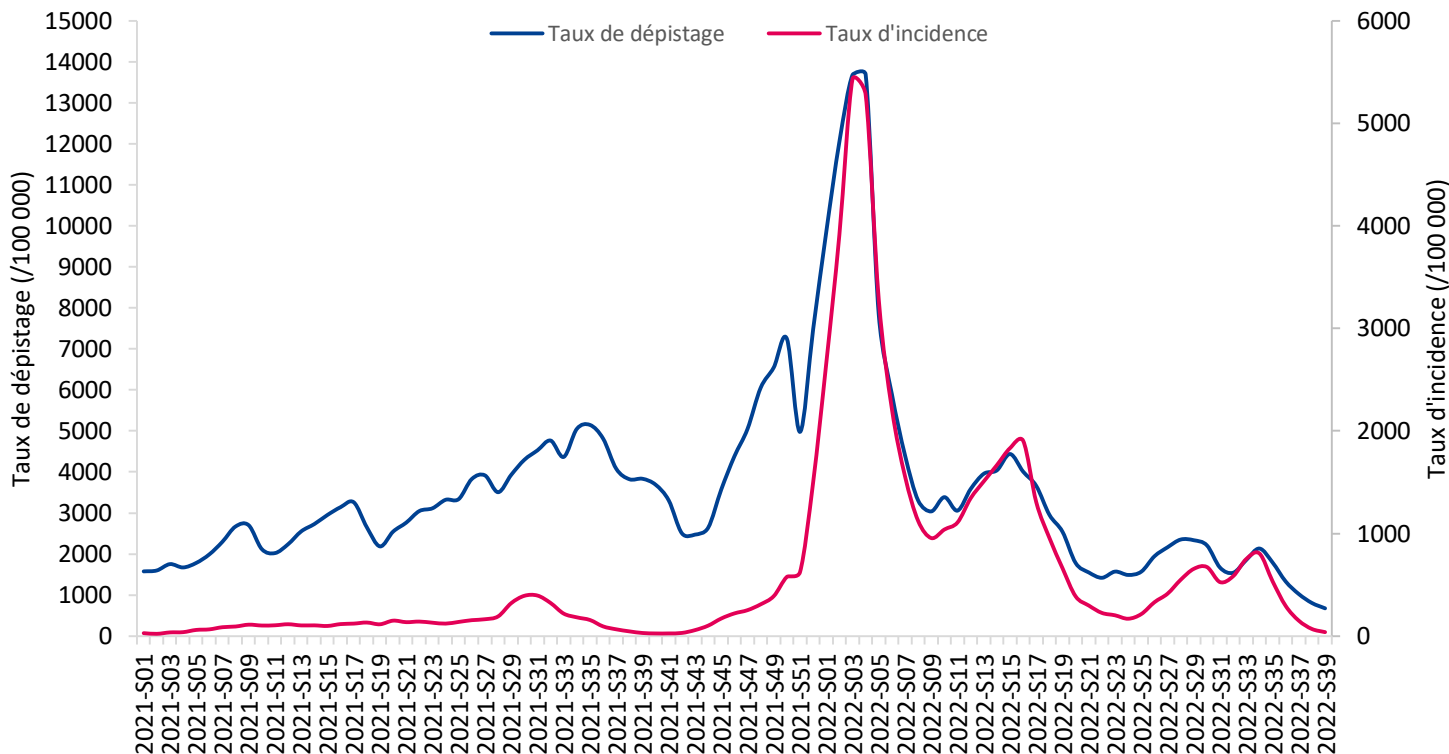
**Respecter les gestes barrières**

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

## Cas confirmés, incidence, dépistage

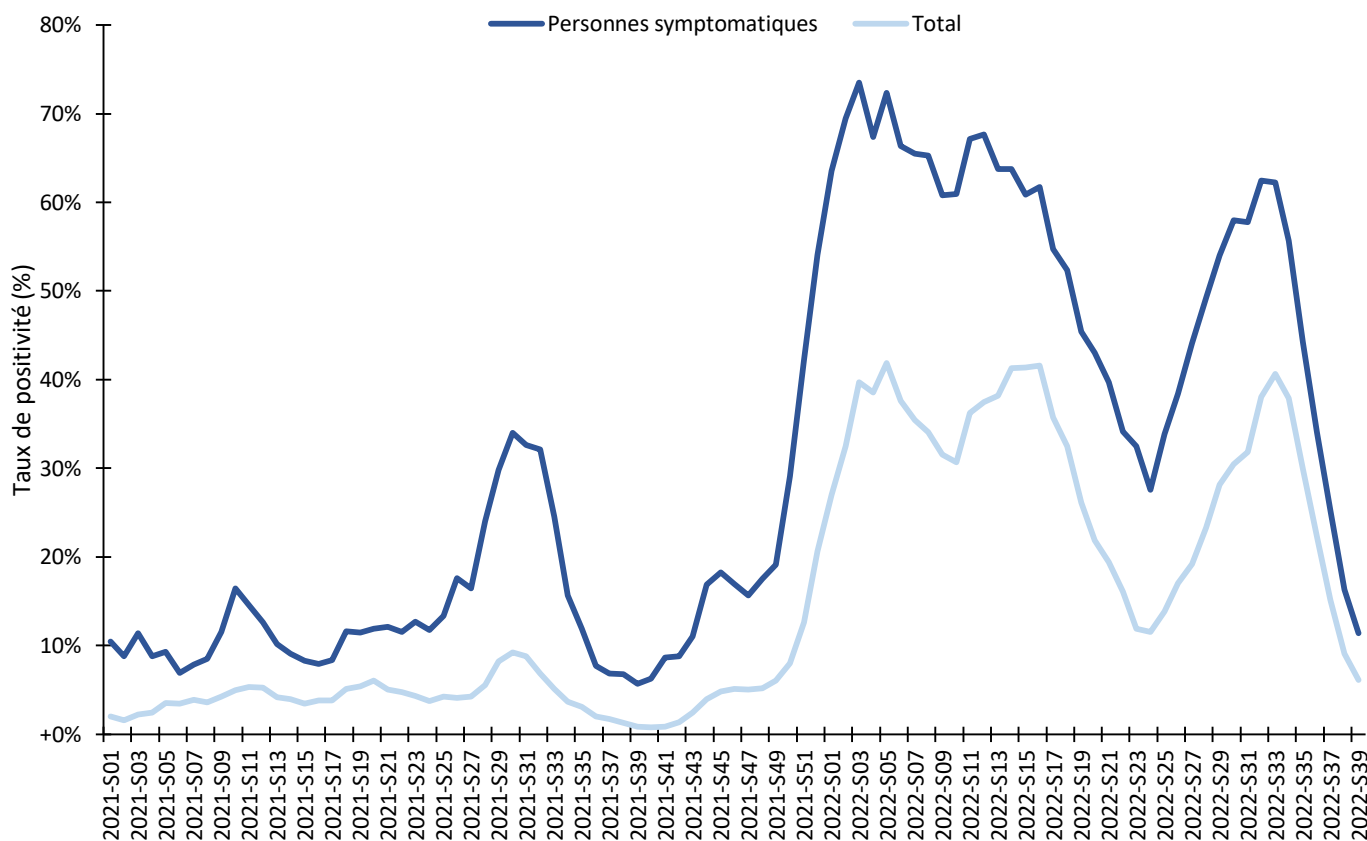
En S39, la baisse du taux d'incidence se poursuivait avec -42,9% par rapport à la semaine précédente, soit un taux d'incidence de 41 cas pour 100 000 habitants. Le taux de dépistage était également en diminution avec 673 personnes testées pour 100 000 habitants en S39 contre 803 en S38, soit -32% (Figure 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 S39/2022, au 05/10/2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)**



Le taux de positivité perdait 3 points soit 6% en S39 (vs 9% en S38) (Figure 2). Chez les personnes symptomatiques, le taux de positivité était en forte diminution, avec 11% en S39 contre 16% en S38. Chez les personnes asymptomatiques, il était de 3%, également en diminution par rapport à la semaine précédente où il était de 4%. Les cas symptomatiques représentaient 65% des cas positifs de la S39.

**Figure 2. Evolution de taux de positivité total et du taux de positivité chez les personnes symptomatiques, La Réunion, S01/2021 à S39/2022, au 05/10/2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)**

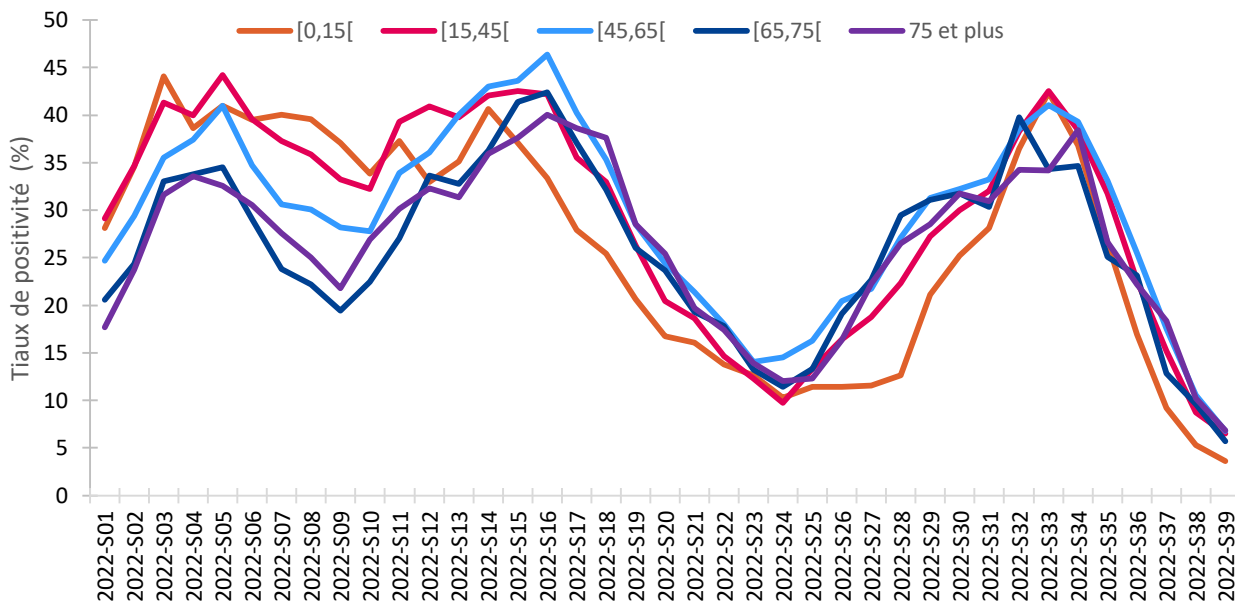


## Cas confirmés, incidence, dépistage

En S39, toutes les classes d'âges étaient concernées par la diminution du taux d'incidence. Cette diminution allait de -39% pour les 15-44 ans à -47% pour les 65-74 ans. Les moins de 15 ans avaient le taux d'incidence le plus bas avec 17 cas pour 100 000 habitants tandis que les 75 ans et plus avaient le taux le plus important avec 85 cas pour 100 000 habitants.

Concernant le taux de positivité, il a également diminué chez toutes les classes d'âges, de -2 points chez les moins de 15 ans jusqu'à -4 points chez les 65-74 ans (Figure 3).

**Figure 3. Evolution du taux de positivité, par classes d'âges, La Réunion, S01/2022 à S39/2022, au 05/10/2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)**



## Nombre de reproduction effectif ( $R_{eff}$ )

Les estimations du R effectif prennent en compte les données jusqu'au 1er octobre. A La Réunion, le  $R_{eff}$  était stable avec une estimation de 0,43 par rapport à 0,42 en S38.

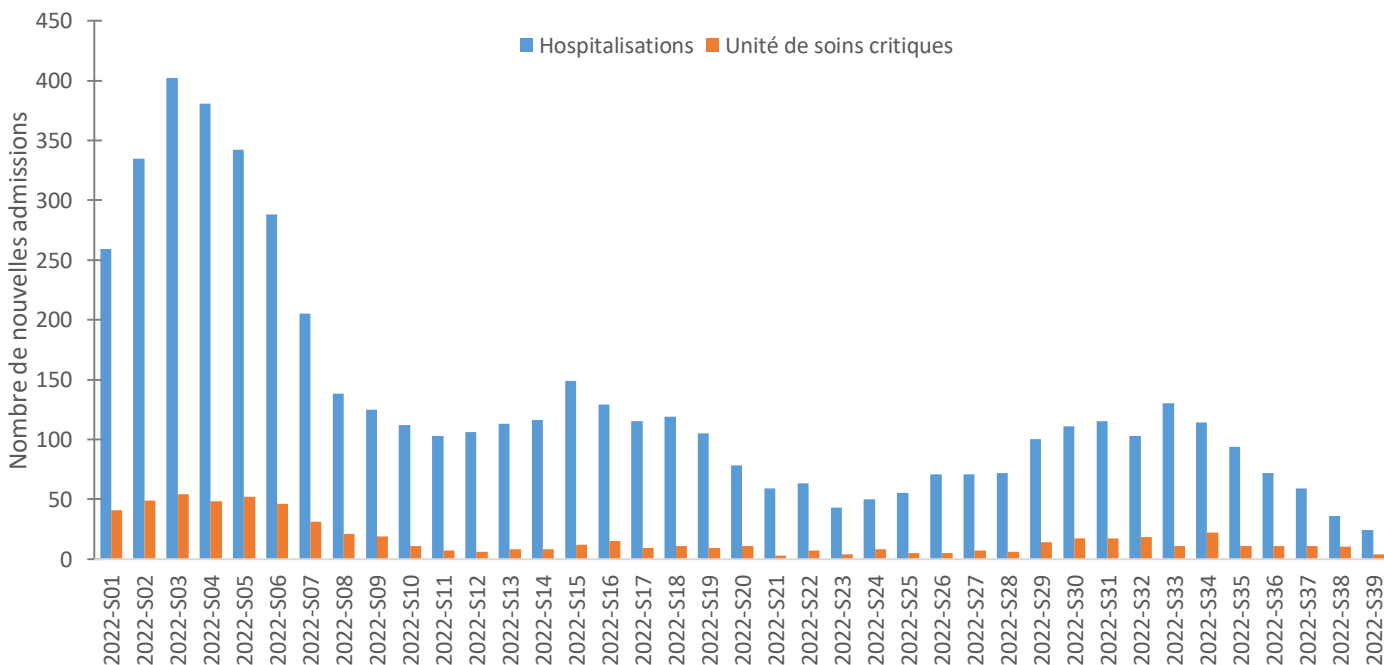
## Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès (SI-VIC)

En S39, le nombre de nouvelles hospitalisations poursuivait sa diminution avec 24 nouvelles hospitalisations contre 36 la semaine précédente.

Au 2 octobre 2022, 10 patients COVID-19 étaient hospitalisés en unités de soins critiques. Les nouvelles admissions en soins critiques étaient en diminution avec 4 admissions comparées aux 10 admissions de la S38 (Figure 4).

Du 11 mars 2020 au 2 octobre 2022, 930 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S39, 1 décès était à déplorer.

**Figure 4. Evolution du nombre de nouveaux cas hospitalisés et admis en unités de soins critiques, S01/2022 à S39/2022, au 05/10/2022 (Source : SI-VIC - exploitation : Santé publique France)**

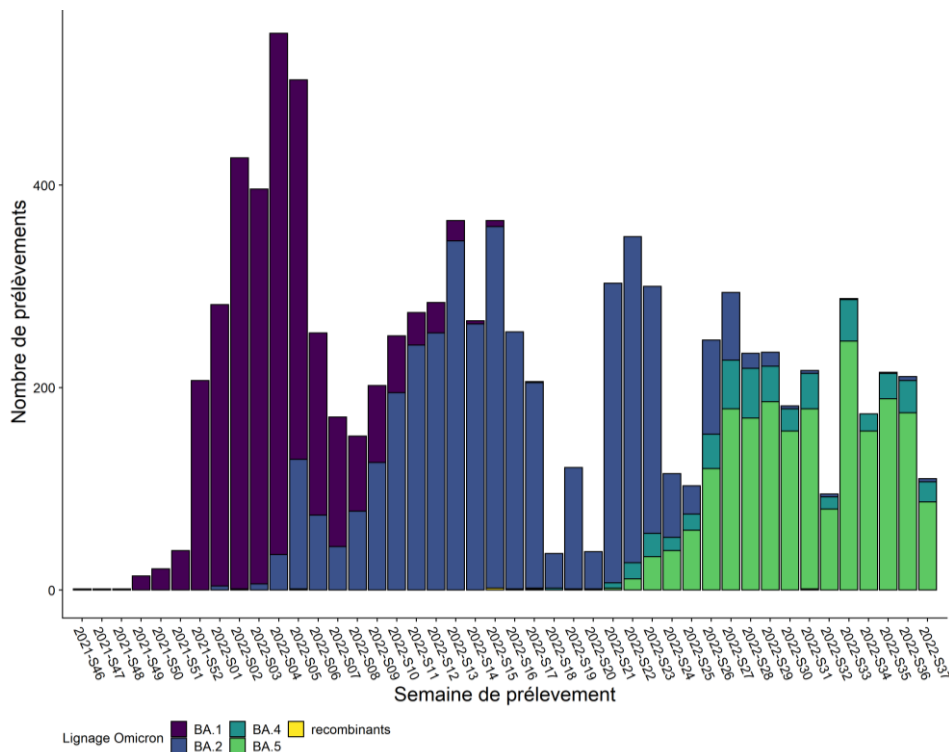


## Variants : Le sous-lignage BA.5 du variant Omicron majoritaire à La Réunion

Le variant Omicron (B.1.1.529/BA.\*) est toujours exclusif à La Réunion, comme le confirme la proportion des prélèvements avec un résultat de criblage D1 (présence de mutations du variant Omicron) qui reste stable avec 97% en S39.

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 S37 (n=80/110) (Figure 5). Pour plus d'information concernant les sous-lignages du variant Omicron, voir [l'analyse de risque variants Santé publique France/CNR du 07/09/2022](#).

Figure 5. Evolution du nombre de sous-lignages du variant Omicron séquencés, par semaine, La Réunion, S01-2022 à S37-2022 (Source : données EMERGEN au 05/10/2022)



## 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 3 octobre 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 42,4% pour la 1<sup>ère</sup> dose de rappel. A noter également que pour les 60 ans et plus, la couverture vaccinale pour la 2<sup>ème</sup> dose de rappel est de 10,7%.

## Les autres virus respiratoires à La Réunion

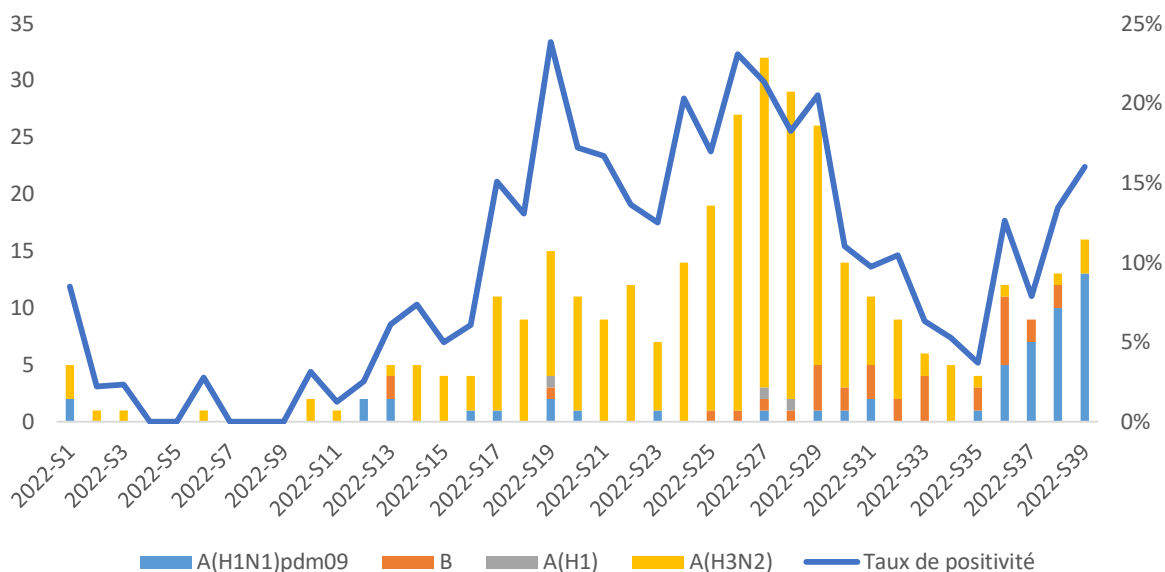
### Bronchiolite

On observe une baisse des passages aux urgences pour motif de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en S39 (n= 43 vs 53 en S38). Le nombre des nouvelles hospitalisations était stable en S39 (n=20 vs 23 en S38).

## Grippe : Phase d'épidémie

La surveillance virologique de la grippe à l'hôpital montre une très nette augmentation de la circulation des virus grippaux qui étaient majoritairement de type A(H1N1) depuis S36. Le taux de positivité était de 16% en S39, il ne fait que croître depuis la S36. En S39, il y avait 16 prélèvements de grippe positifs pour 84 prélèvements négatifs (Figure 6). Parmi les prélèvements positifs, 13 étaient de type A(H1N1) et 3 de type A(H3N2).

**Figure 6. Evolution du nombre de prélèvements positifs au virus de la grippe selon les différents type virus grippaux et du taux de positivité de la grippe par semaine, S01-2022 à S39-2022 (Source : données CHU au 05/10/2022 – exploitation : Santé publique France)**

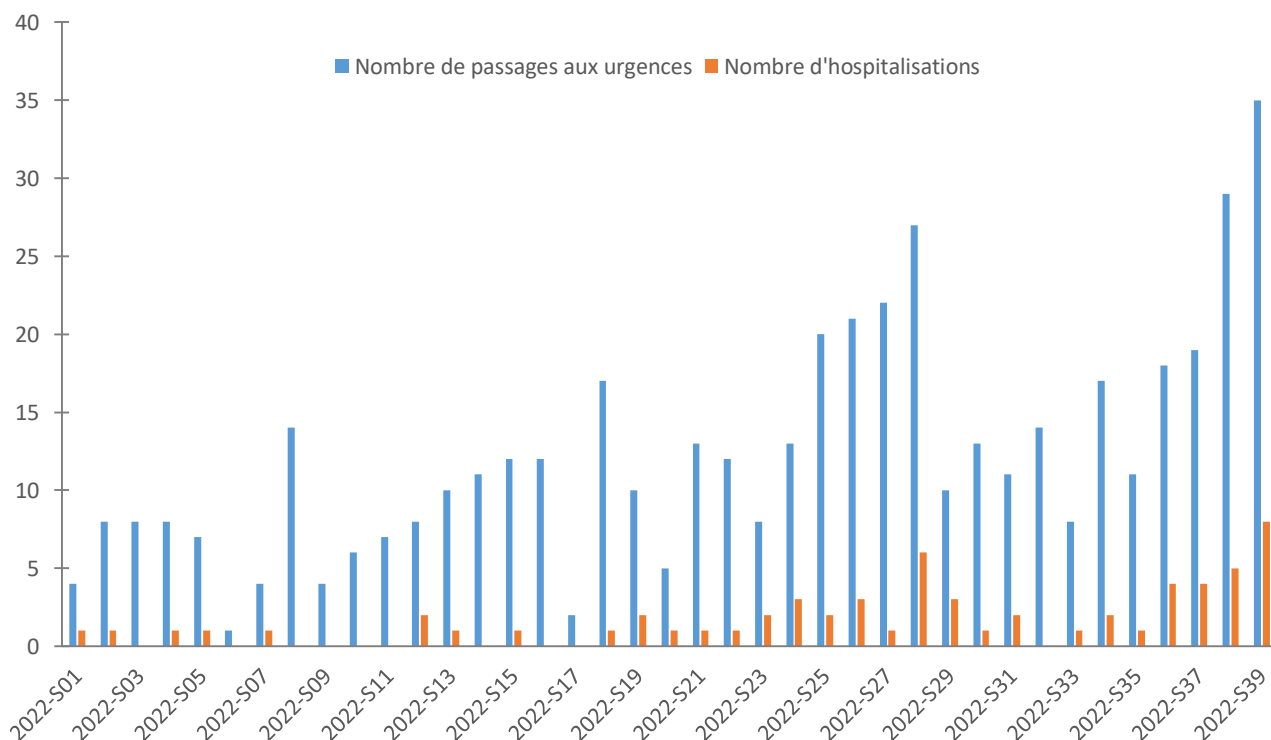


En S39, le nombre de passages aux urgences pour un motif de syndrome grippal était à la hausse pour la 3<sup>ème</sup> semaine consécutive (n=35 en S39 vs 29 en S38). Huit nouvelles hospitalisations pour un motif de syndrome grippal ont été recensées en S39 contre 5 en S38.

**Conclusion :** A La Réunion, nous entrons dans un contexte d'épidémie de grippe avec la conjonction d'indicateurs en hausse à savoir :

- Hausse continue depuis 3 semaines de passages aux urgences et des hospitalisations avec un dépassement du seuil épidémique sur deux semaines consécutives ;
- Deux cas en réanimation pédiatrique et deux cas en réanimation adulte ;
- Une hausse des prélèvements positifs en médecine ville via le réseau des médecins sentinelles avec une co-circulation de virus grippaux de type A (H1N1)pdm09, A(H3N2) et B.

**Figure 7. Evolution du nombre de visites aux urgences et d'hospitalisations pour syndrome grippal par semaine, La Réunion, S01-2022 à S39-2022 (source : données au 05/10/2022, réseau OSCOUR – exploitation : Santé publique France)**



## 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 larg pas !



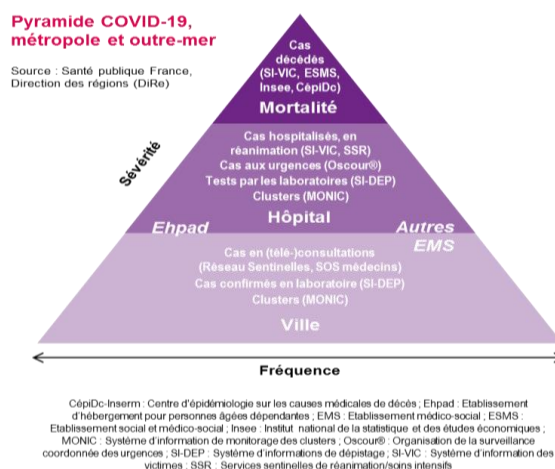
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé Publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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, 6 octobre 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](mailto:oceanindien@santepubliquefrance.fr)