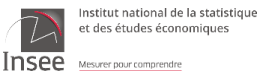


* Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : réseau de médecins sentinelles, médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, laboratoire Processus infectieux en milieu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

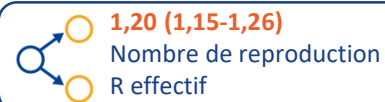
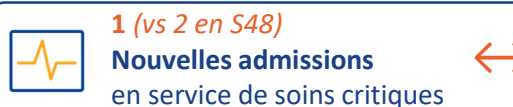
POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

15 décembre 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 49 (du 5 au 11 décembre 2022) en comparaison avec la semaine 48 (du 28 novembre au 4 décembre 2022)



Du 05 au 11 décembre 2022

1 830 cas confirmés
5 896 personnes testées



Au 12 décembre 2022

66,7% Couverture vaccinale primo vaccination complète

65,3% Couverture vaccinale première dose de rappel

11,4% Couverture vaccinale deuxième dose de rappel chez les > 60 ans

Points clés

En S49, les indicateurs décrivant la circulation virale continuaient leur évolution à la hausse. Le taux d'incidence était supérieur à 200 cas pour 100 000 habitants, le taux de positivité avait lui pris 4 points supplémentaires. En ce qui concerne l'activité de dépistage, elle était également à la hausse.

Concernant les indicateurs hospitaliers, le nombre de nouvelles hospitalisations hebdomadaires était en augmentation depuis 4 semaines après une longue période de baisse. Néanmoins les admissions en soins critiques et les décès restaient stables à un niveau très bas. Cette situation stable sera à surveiller dans les semaines à venir avec l'augmentation du nombre de cas et des admissions à l'hôpital

Par ailleurs, la circulation des virus respiratoires se poursuit avec notamment des virus grippaux. De plus, 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

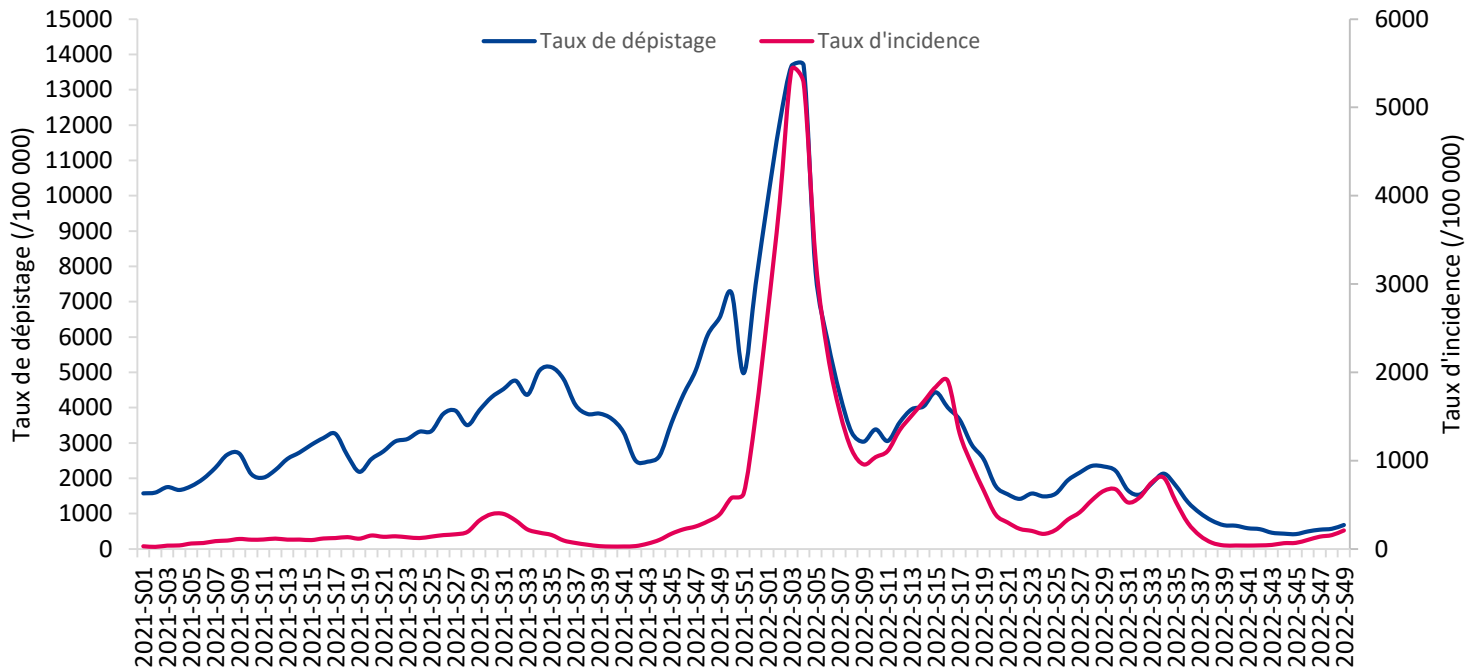
Respecter les gestes barrières

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

Cas confirmés, incidence, dépistage

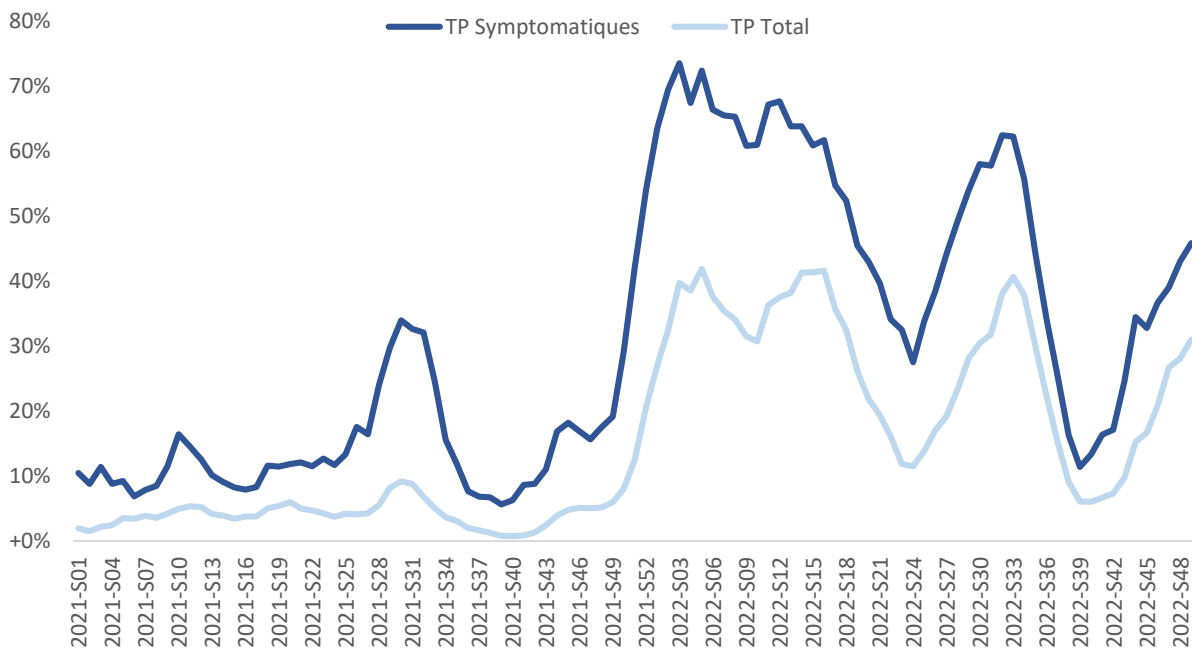
En S49, les indicateurs représentant la circulation virale étaient encore à la hausse avec une augmentation du taux d'incidence, de positivité et de dépistage. Le taux d'incidence était de 211 cas pour 100 000 habitants soit une augmentation de 33% par rapport à la S48, le taux de dépistage était de 679 personnes testées en S48 soit un augmentation de 19% par rapport à la S48 (Figure 1).

Figure 1. Evolution du taux d'incidence et du taux de dépistage du SARS-CoV-2 (pour 100 000 habitants), La Réunion, S01/2021 à S47/2022 au 30/11/2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



Le taux de positivité était de 31% en S49 contre 28% en S48, l'évolution du taux de positivité est à la hausse depuis 9 semaines consécutives. Chez les personnes symptomatiques, le taux de positivité était également en augmentation passant de 43% en S48 à 46% S49. Chez les personnes asymptomatiques, il était aussi à la hausse par rapport à la semaine précédente 13% en S49 vs 12% en S48 (Figure 2). Les cas symptomatiques représentaient 79% des cas positifs de la S49.

Figure 2. Evolution de taux de positivité total et du taux de positivité chez les personnes symptomatiques, La Réunion, S01/2021 à S49/2022, au 14/12/2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)

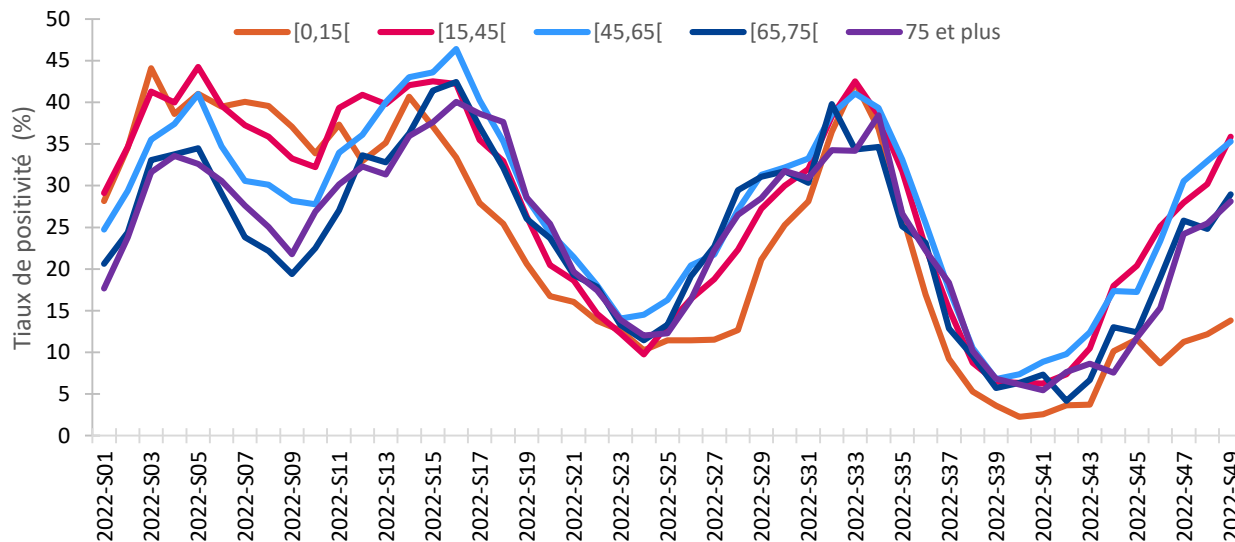


Cas confirmés, incidence, dépistage

En S49, toutes les classes d'âges étaient concernées par une augmentation : +62% pour les 0-14 ans, +42% pour les 15-44 ans, +25% pour les 45-64 ans, +24% pour les 65-75 ans et +13% pour les 75 ans et plus. Les moins de 15 ans avaient le taux d'incidence le plus bas avec 67 cas pour 100 000 habitants tandis que les 75 ans et plus avaient le taux le plus important avec 280 cas pour 100 000 habitants.

Le taux de positivité suivait cette tendance à la hausse dans l'ensemble des classes d'âges. En S49, il a augmenté de +5,7 points chez les 15-45 ans et de 4,1 points chez les 65-75 ans (Figure 3). Le taux de positivité le plus bas était de 14% chez les 0-15 ans et le plus élevé était chez 45-65 ans avec 36%. Il était en moyenne de 28% pour l'ensemble des classes d'âges.

Figure 3. Evolution du taux de positivité, par classes d'âges, La Réunion, S01/2022 à S49/2022, au 14/12/2022 (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 10 décembre 2022. A La Réunion en S49, le R_{eff} était en diminution selon les données SI-DEP à 1,20 (1,15-1,26) à noter qu'il s'agissait du Reff le plus élevé du territoire.

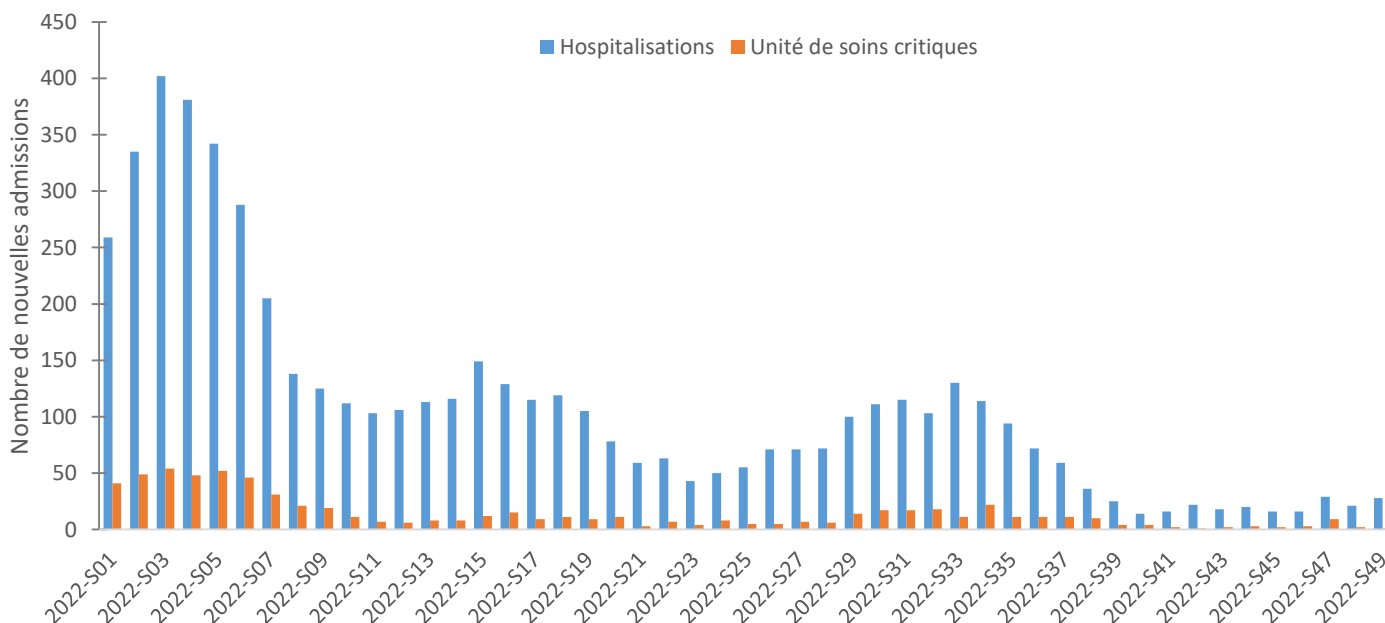
Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès (SI-VIC)

En S49, le nombre de nouvelles hospitalisations était augmenté (+33%) passant de 28 nouvelles hospitalisations contre 21 la semaine précédente.

Au 13 décembre 2022, aucun patient COVID-19 n'était hospitalisé en unités de soins critiques. Les nouvelles admissions en soins critiques étaient en diminution avec 1 nouvelle admission en S48 contre 9 en S46 (Figure 4).

Du 11 mars 2020 au 13 décembre 2022, 947 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S49, 2 décès étaient à déplorer.

Figure 4. Evolution du nombre de nouveaux cas hospitalisés et admis en unités de soins critiques, S01/2022 à S49/2022, au 30/11/2022 (Source : SI-VIC - exploitation : Santé publique France)



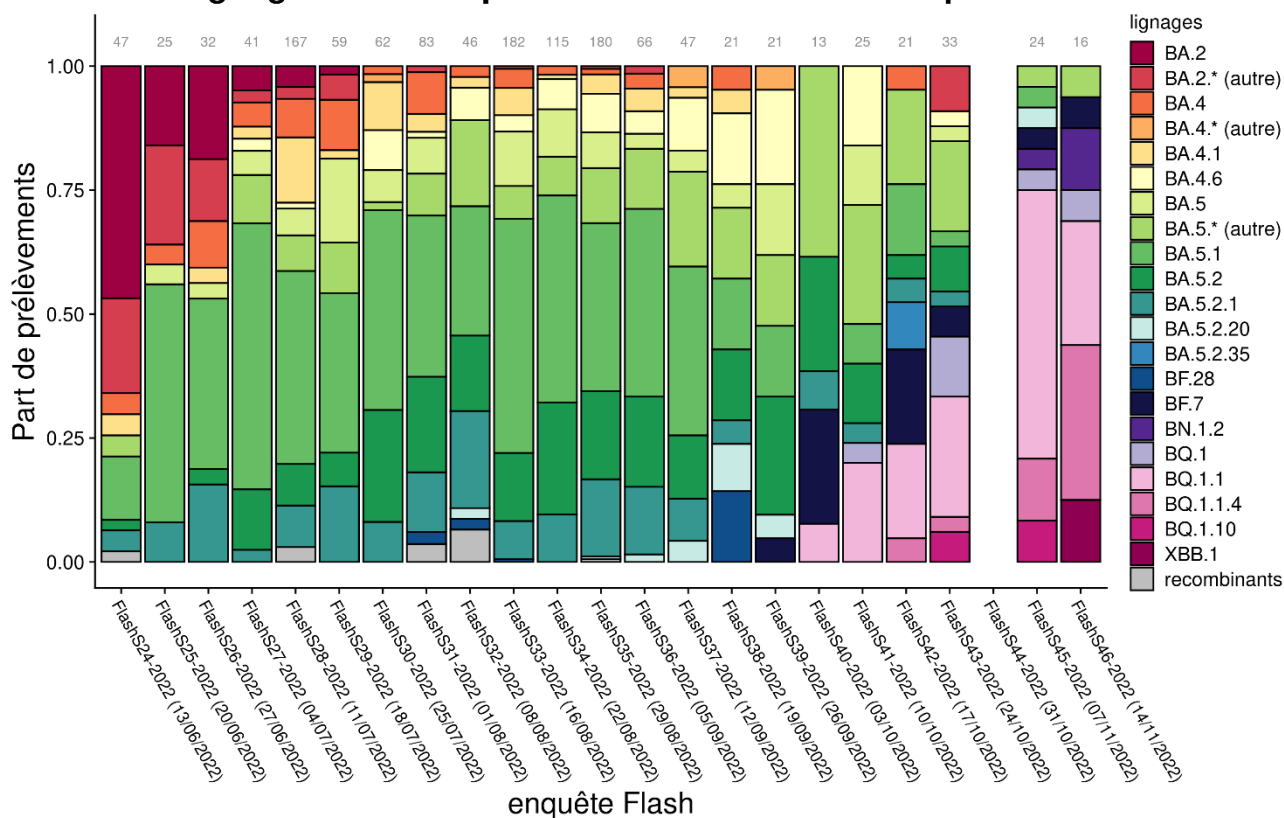
Le variant Omicron (B.1.1.529/BA.*) est toujours exclusif à La Réunion. La diversification génétique des sous-lignages d'Omicron et notamment du sous-lignage BA.5 se poursuit.

Le sous-lignage BA.5 (plus précisément son sous-lignage BQ1.1) est toujours majoritaire à La Réunion (Figure 5). Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection du sous-lignage BQ.1.1 est en augmentation, et le recombinant XBB (recombinaison entre deux sous-lignages de BA.2) a été détecté. Il est cependant encore trop tôt pour évaluer le possible impact de BQ.1.1 ou du recombinant XBB sur la dynamique de l'épidémie, mais à l'heure actuelle, aucun signal épidémiologique n'est associé à ces sous-lignages. Pour plus d'information concernant les sous-lignages du variant Omicron, voir [l'analyse de risque variants du 26/10/2022](#).

Figure 5. Évolution de la proportion de chaque variant détecté à au moins 5% dans une enquête Flash sur les 6 derniers mois, La Réunion (enquête Flash 2022-44 à S46 non consolidées) (données EMERGEN au 12/12/2022)

Les sous-lignages de BA.1, BA.2, BA.4 et BA.5 qui n'ont jamais dépassé 5% des séquences interprétables au cours d'une enquête Flash présentée dans cette figure sont regroupés dans les catégories « BA.1.* (autres) », « BA.2.* (autres) », « BA.4.* (autres) » et « BA.5.* (autres) ». Les recombinants entre des sous-lignages d'Omicron sont regroupés dans la catégorie « recombinants ».

Sous-lignages Omicron présents à >5% dans une enquête Flash



Vaccination

Au 12 décembre 2022, l'estimation de la couverture vaccinale en population générale à partir de VAC-SI était de 66,7% pour une primo-vaccination incomplète, de 65,3% pour une primo-vaccination complète, de 42,5% pour la 1^{ère} dose de rappel. A noter également que pour les 60 ans et plus, la couverture vaccinale pour la 2^{ème} dose de rappel est de 11,4%.

Les données de couvertures vaccinales (CV) contre la sont calculées par Santé publique France à partir des données de la base Vaccin COVID administrée par la Cnam en tenant compte des lieux de résidence des personnes vaccinées

Les autres virus respiratoires à La Réunion

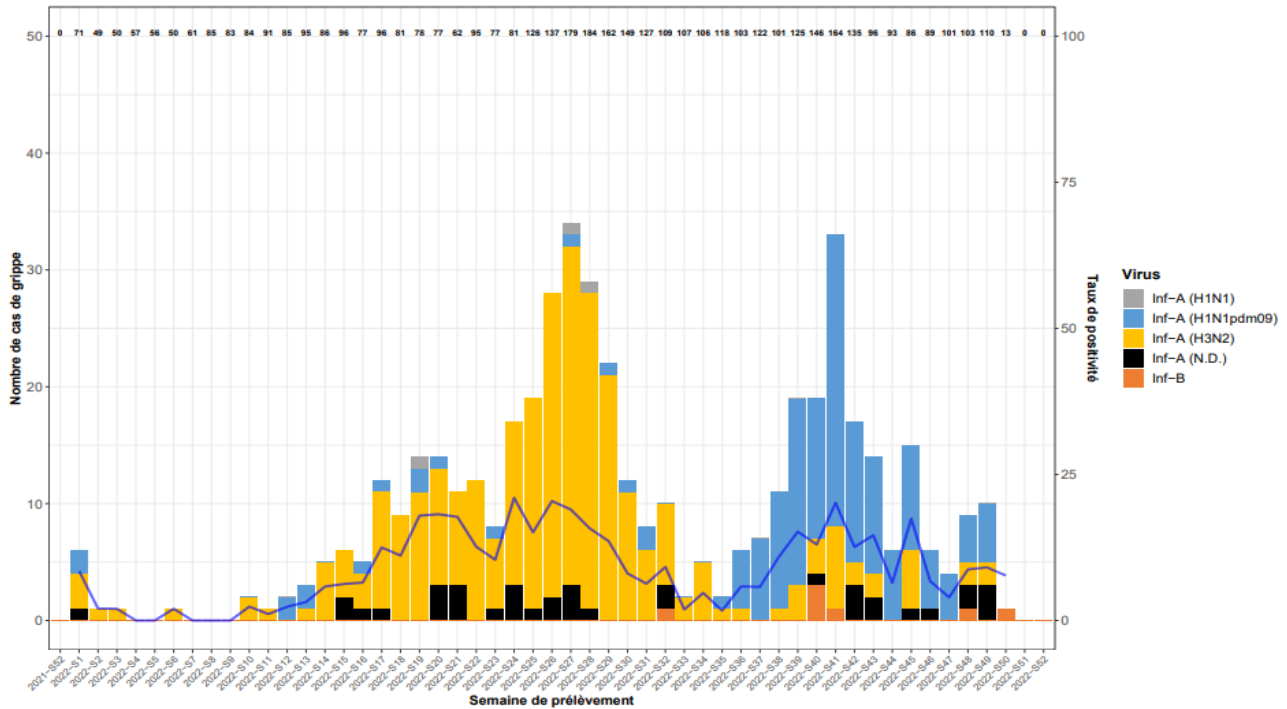
Bronchiolite

Le nombre de passages aux urgences pour un motif de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en légère hausse (40 en S49 vs 38 en S48). La Réunion n'est pas dans une phase épidémique pour la bronchiolite.

Grippe : Phase d'épidémie

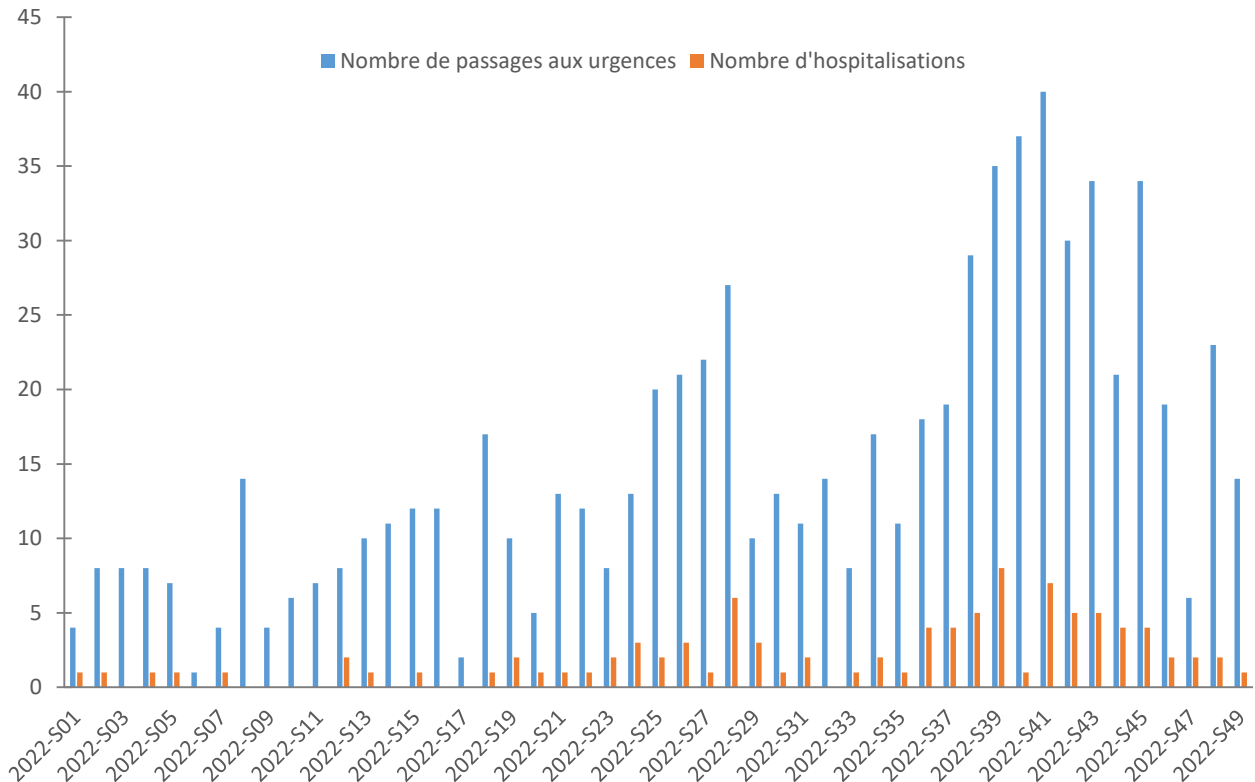
La surveillance virologique hospitalière identifiait une circulation majoritaire des virus grippaux de type A(H1N1)pdm09 avec quelques virus grippaux de type A(H3N2). Le nombre de virus grippaux détectés à l'hôpital était stable (10 en S49 vs 9 en S48) avec majoritairement des virus A(H1N1)pdm09.

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 S49-2022 (Source : données CHU au 14/12/2022)



A La Réunion, en phase épidémique depuis la S39, le nombre de passages aux urgences a continué de diminuer (14 en S49 vs 23 en S48, soit -37%). Le nombre d'hospitalisations suite à un passage aux urgences était de 1 et aucun cas grave n'a été admis en réanimation en S49.

Figure 7. Evolution du nombre de visites aux urgences et d'hospitalisations pour syndrome grippal par semaine, La Réunion, S01-2022 à S49-2022 (source : données au 14/12/2022, 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](#)



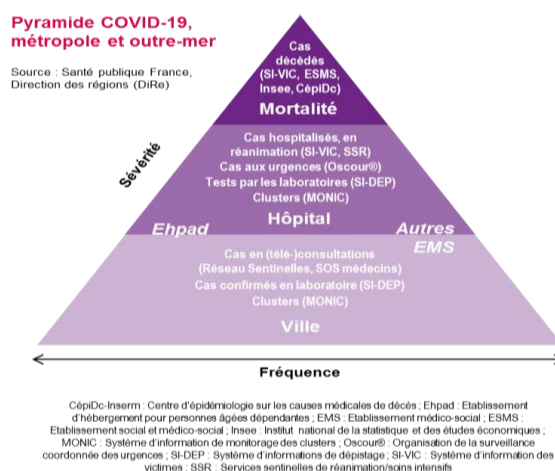
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé Publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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, 16 décembre 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