

LES POINTS-CLÉS

Situation épidémiologique régionale – Source SurSaUD®

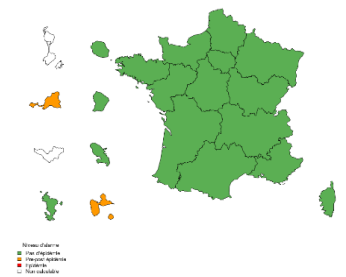
**Bronchiolite  
(moins de 2 ans)**  
Evolution régionale  
Niveau modéré



Bronchiolite (<2 ans), niveaux épidémiologiques, S23



Grippe, niveaux épidémiologiques, S23



**Grippe**  
Evolution régionale  
Niveau de base



**GASTROENTERITES**

- Services des urgences : activité modérée.
- Réseau Sentinelles : activité faible.

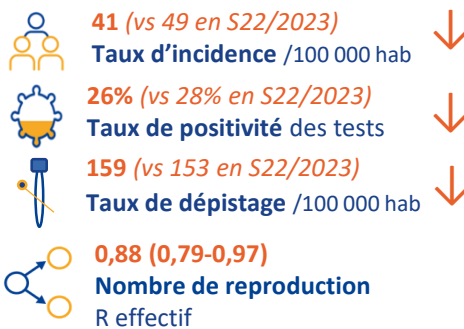
**DENGUE**

- Absence de foyers actifs sur l'île
- Services des urgences : activité faible.
- Réseau Sentinelles : activité nulle

Niveau d'alarme  
■ Pas d'épidémie  
■ Pre-post épidémie  
■ Epidémie  
 Non calculable

Surveillance COVID-19

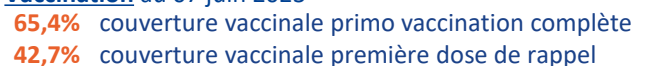
Circulation virale



Recours aux soins



Vaccination au 07 juin 2023



**Activité des urgences hospitaliers**

Les passages aux urgences étaient à la baisse en S23 comparés à la semaine précédente. Pour les moins de 15 ans, les passages aux urgences en S23 étaient également à la hausse (-8,5%) de même pour les plus de 65 ans (-13,5%).

**Activité des médecins sentinelles**

Le taux de participation du réseau de médecins sentinelles était de 77 % avec 2 351 consultations de ville déclarées en S23 avec une baisse des consultations pour IRA (3,8 % en S23 vs 4,7 % en S22)

Le point épidémio

# Chiffres clés

S23

S22

Evolution

## Surveillance de la COVID-19 aux urgences [Page 4](#)

Passages aux urgences (part d'activité)	24	34	
Hospitalisation après passage aux urgences	12	19	

## Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux [Page 5](#)

Passages aux urgences syndrome grippal (part d'activité)	15 (<1%)	20 (<1%)	
Hospitalisation après passage aux urgences syndrome grippal	3	2	
Passages aux urgences IRA basse (part d'activité)	101 (3%)	85 (2%)	
Hospitalisation après passage aux urgences IRA basse	44	37	
Isolement positifs de grippe / nombre de prélèvements	NA	NA	

## Surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans [Page 6](#)

Passages aux urgences (part d'activité)	35	16	
Hospitalisation après passage aux urgences	13	7	
Isolement positifs VRS / nombre de prélèvements	NA	NA	

## Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) [Page 7](#)

Passages aux urgences (part d'activité)	61 (2%)	65 (2%)	
- Tous âges	24 (6%)	27 (6%)	
- Moins de 5 ans			
Hospitalisation après passage aux urgences	16	16	
- Tous âges	2	4	
- Moins de 5 ans			
Part activité des médecins sentinelles	2,6%	2,4%	

## Surveillance de la dengue [Page 8](#)

Nombre de cas confirmés	S22: 3	S21: 3	
-------------------------	--------	--------	--

## Surveillance de la leptospirose [Page 9](#)

Passages aux urgences (part d'activité)	3 (<1%)	3 (<1%)	
Hospitalisation après passage aux urgences	0	0	
<b>Part activité des médecins sentinelles</b>	<b>0,3%</b>	<b>0,5%</b>	

## Mortalité toutes causes [Page 4](#)

S23

S22

Nombre de décès tous âges	111	95	
Nombre de décès 65 ans et plus	86	69	

**Cas confirmés, incidence, dépistage**

Le niveau de la circulation virale poursuivait sa diminution depuis la S23, avec un taux d'incidence passant de 49 cas pour 100 000 habitants en S23 à 41 cas pour 100 000 habitants. Le TP était en diminution à 26% (vs 28 en S23), tout comme l'activité de dépistage avec un taux de dépistage passant de 175 tests pour 100 000 hab à 157 tests pour 100 000 hab.

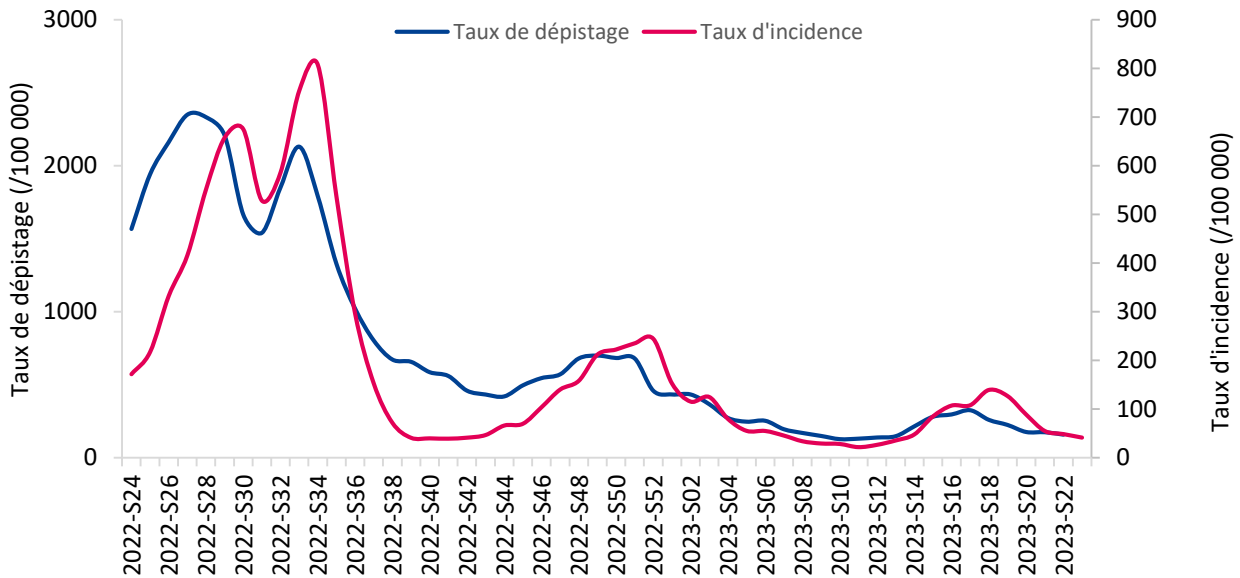


Figure 1. Evolution du taux d'incidence et du taux de dépistage du SARS-CoV-2 (pour 100 000 habitants), La Réunion, S24/2022 à S23/2023 au 14/06/2023 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)

**Nombre de reproduction effectif (Reff)**

Les estimations du R effectif prennent en compte les données jusqu'au 10 juin 2023. A La Réunion, le Reff était significativement inférieur à 1 avec une estimation à 0,88 (0,79-0,97) pour les données SI-DEP.

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

L'impact hospitalier est toujours à un niveau bas. En S23, 1 patient avait été admis en unité de soins critiques (stable par rapport à la S22). Au 14 juin 2023, 7 patients COVID-19 étaient hospitalisés en unités de soins critiques.

En S23, une diminution des hospitalisations de patients positifs à la COVID-19 a été observée avec 8 nouvelles hospitalisations en S23 contre 16 en S22 (Figure 2).

Du 11 mars 2020 au 14 juin 2023, 999 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S23, aucun décès (vs 2 en S22).

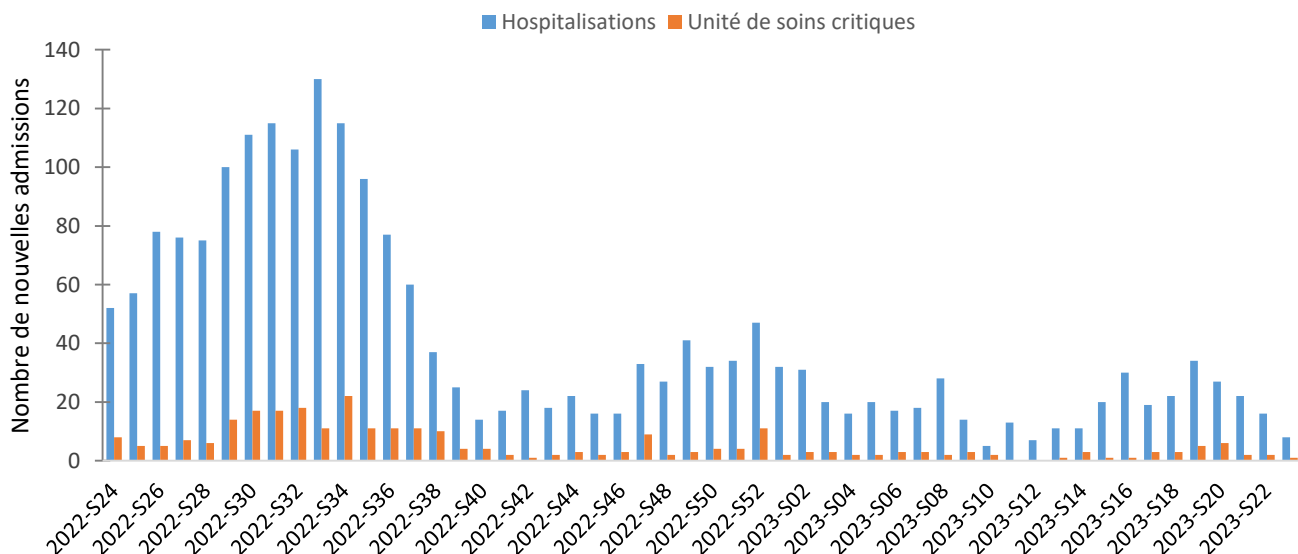
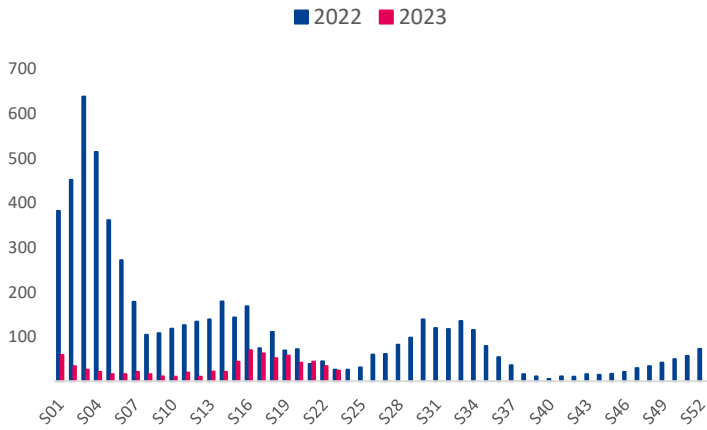
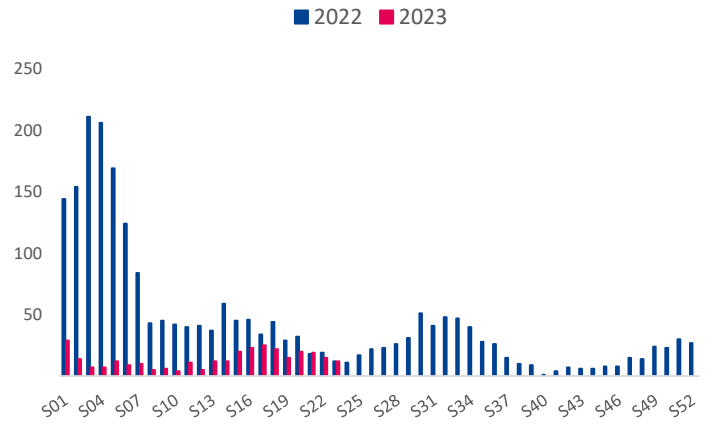


Figure 2. Evolution du nombre de nouveaux cas hospitalisés et admis en unités de soins critiques, S24/2022 à S23/2023 au 14/06/2023 (Source : SI-VIC - exploitation : Santé publique France)

Les passages aux urgences pour motif de COVID-19 étaient en légère diminution en S23. En S23, 24 passages aux urgences pour motif de COVID-19 ont été comptabilisés contre 34 la semaine précédente (Figure 3). Le nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences était en diminution en S23 (n=12 vs 19 en S22) (Figure 4).



**Figure 3. Passages aux urgences pour COVID-19 – Tous âges- La Réunion – S01/2022 à S23/2023 au 07/06/2023**



**Figure 4. Hospitalisations après passage aux urgences pour COVID-19 – Tous âges- La Réunion – S01/2022 à S23/2023 au 07/06/2023**

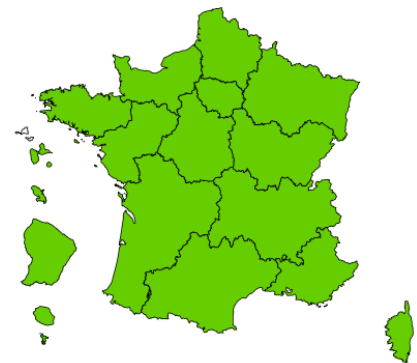
## Mortalité toutes causes

En S20, le nombre de décès observé, tous âges et toutes causes (n=89), était inférieur au nombre de décès attendu (n=111).

Le nombre de décès était à la baisse comparé à la S19 (n=102).

Chez les 65 ans et plus, en S20 le nombre de décès observé (n=60) était légèrement inférieur au nombre de décès attendu (n=83). Comparé à la semaine précédente, le nombre de décès observé était en diminution (n=75 en S19)

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'a été observé depuis la semaine 32-2022 (du 08 au 14 août 2022) à la Réunion.

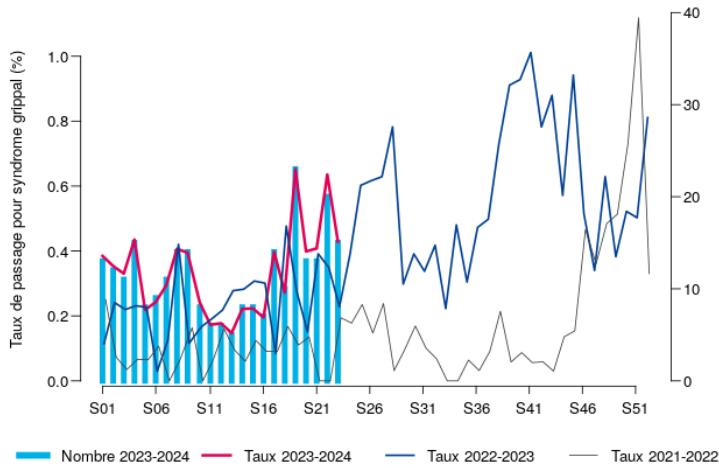


Niveau d'alarme

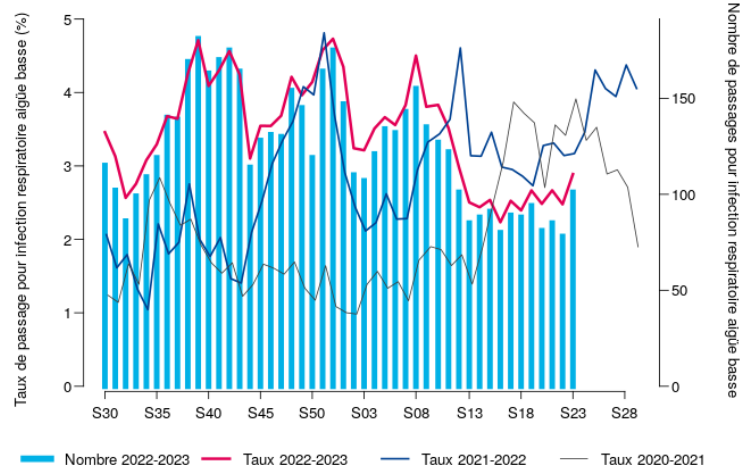
- Pas d'alarme
- Alarme
- Alarme ++
- Pas de niveau d'alarme calculable

En S23, il est constaté une baisse des passages aux urgences (- 25% avec 15 passages en S23 vs 20 en S22). Les hospitalisations restent stable avec 3 hospitalisations vs 2 en S22. Les personnes de moins de 15 ans sont les plus concernées (66% des passages aux urgences). La surveillance virologique a montré une circulation virale majoritaire de grippe de type B. **A ce stade, La Réunion n'est pas en phase épidémique.**

Les passages aux urgences pour motif IRA était en augmentation en S23 (n=101 en S23 vs 78 en S22) (Figure 7). Le nombre d'hospitalisations était également en augmentation avec 44 nouvelles hospitalisations en S23 versus 37 en S22. La part d'activité globale pour IRA était en légère augmentation (2,8 % en S23 vs 2,5% en S22).

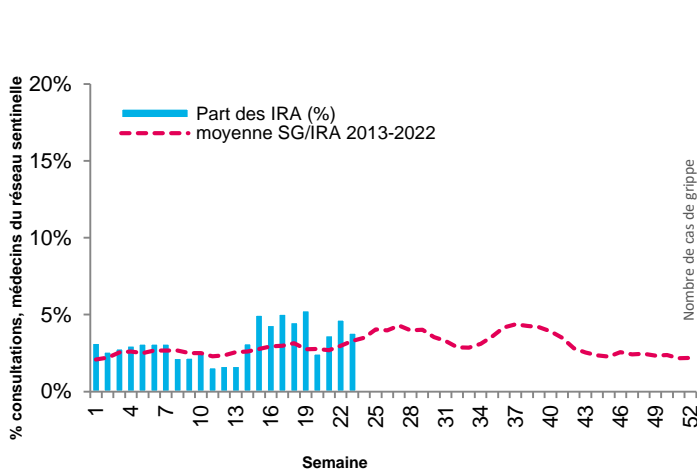


**Figure 6. Syndrome grippal – Tous âges- La Réunion - S23/2023 au 15/06/2023 (source : Oscour®)**

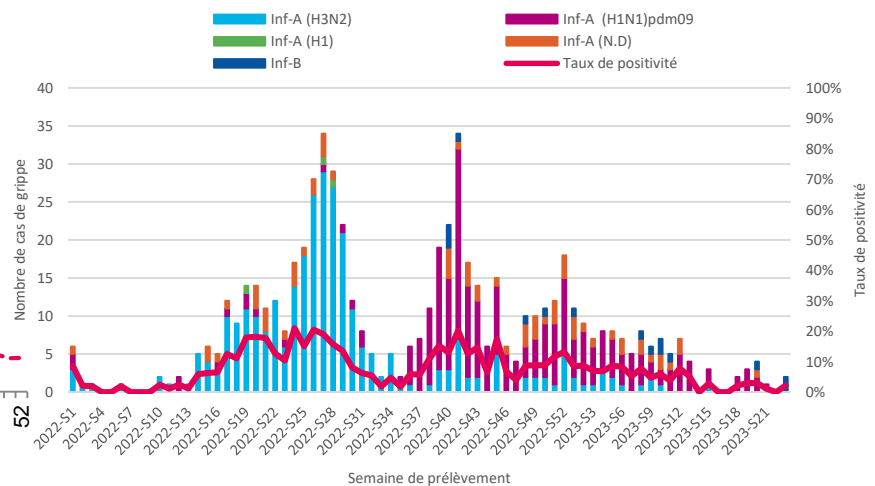


**Figure 7. Infection respiratoire aigüe basse – Tous âges- La Réunion - S23/2023 au 15/06/2023 (source : Oscour®)**

La part d'activité pour IRA est en hausse en S23 (Figure 8) avec 4,6% de l'activité en médecine de ville vs 3,7% en S22. La part d'activité est au niveau de la moyenne 2013-2022 (Figure 8).



**Figure 8. Evolution hebdomadaire du taux de consultations pour Infection respiratoire aigüe (pourcentage parmi les actes, réseau de médecins sentinelles), La Réunion, S01/2023 à S23/2023 au 15/06/2023 (Source : réseau de médecins sentinelles)**



**Figure 9. 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 S23-2023 au 15/06/2023 (Source : données CHU)**

## BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Les passages aux urgences pour motif de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans étaient en augmentation en S23 (n= 35) comparé à la semaine précédente (n=16 en S22) (Figure 10).

Le nombre des nouvelles hospitalisations était également en diminution avec 13 nouvelles hospitalisations en S23 contre 7 en S22 (Table 1). Parmi toutes les hospitalisations codées chez les enfants de moins de 2 ans, la part d'hospitalisation pour motif de bronchiolite était à la hausse en S23 comparé à la semaine précédente (37% vs 30% la semaine précédente).

La part pour bronchiolite de l'activité globale pour les moins de deux ans était de 13 % en S23.

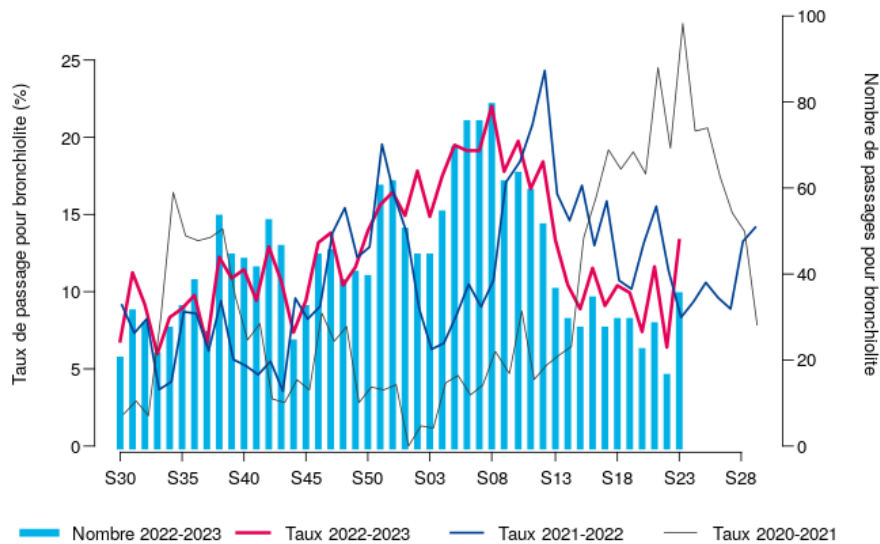


Figure 10. Bronchiolite – Moins de 2 ans- La Réunion – S23/2023 au 15/06/2023

Table 1. Hospitalisations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans après passage aux urgences, au cours des 2 dernières semaines, La Réunion, S22/2023 et S23/2023 au 15/06/2023 (Source : Oscour®)

Semaine	Nb d'hospitalisations pour bronchiolite, < 2 ans	Variation par rapport à la S-1	Nombre total d'hospitalisations codées, < 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, < 2 ans
2023-S22	15		49	14,0%
2023-S23	35	+53,3%	55	23,6%

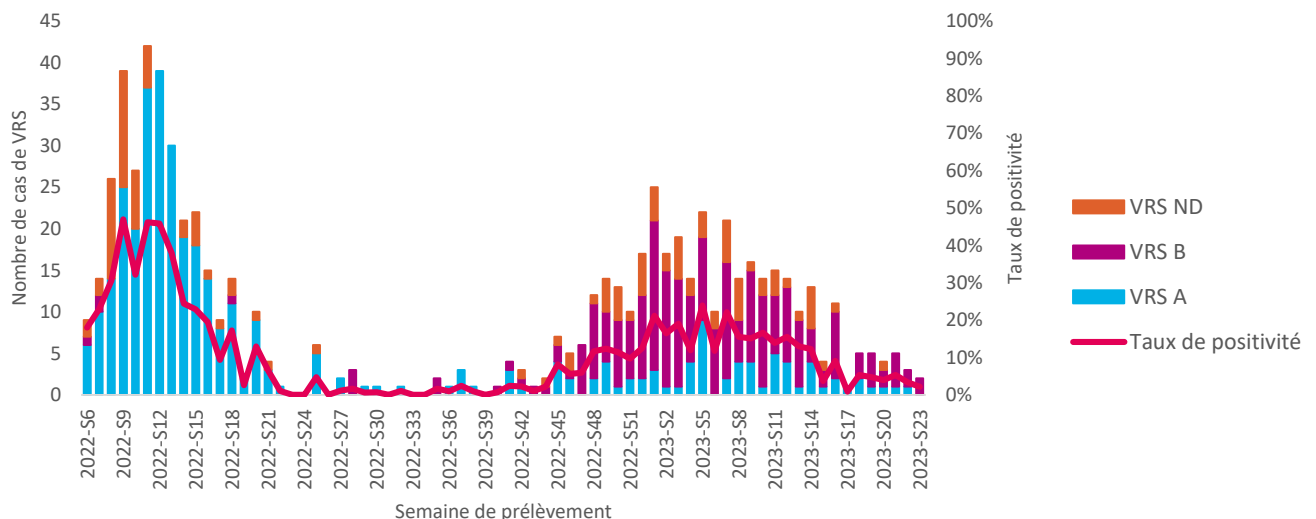
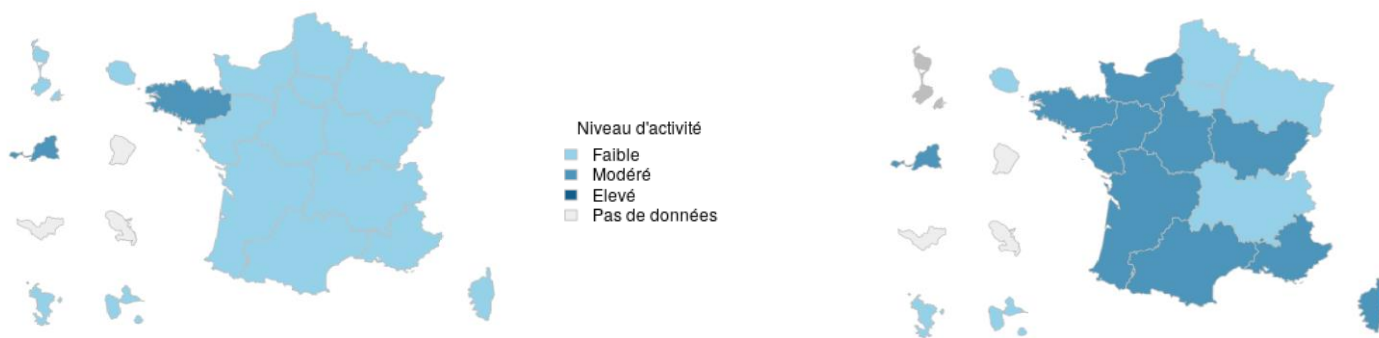


Figure 11. Nombre hebdomadaire de VRS isolé par les laboratoires - La Réunion –S01/2023 à S23/2023 au 11/06/2023 (Source : données CHU)

## Passages aux urgences – Tous âges

## Passages aux urgences – Moins de 5 ans



Source: Réseau Oscour, Santé publique France, 2023

En S23, les passages aux urgences pour motif de gastro-entérite chez les enfants de moins de 5 ans étaient en légère baisse (n=24) comparés à la semaine précédente (n=27) (Figure 13). A noter 2 nouvelles hospitalisations enregistrées en S23 contre 4 en S22. En S23, la part de l'activité globale pour gastro-entérite chez les moins de 5 ans était en stable à 6 % en comparaison à la semaine précédente (7% en S22).

Le nombre de passages aux urgences pour motif de gastro-entérite tous âges était également en baisse avec 61 passages en S23 contre 65 la semaine précédente (Figure 12). Le nombre d'hospitalisations était stable avec 16 hospitalisations en S22 contre 16 hospitalisations en S23.

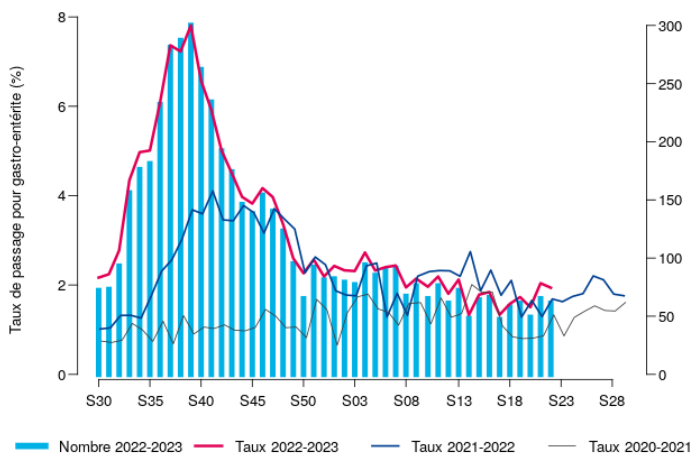


Figure 12. Gastro-entérite – Tous âges- La Réunion - S23/2023 au 07/06/2023 (Source : Oscour®)



Figure 13. Gastro-entérite – Moins de 5 ans - La Réunion - S23/2023 au 07/06/2023 (Source : Oscour®)

En médecine de ville, la part d'activité pour diarrhée aiguë était en légère hausse (Figure 14) avec une part d'activité au-dessus de la moyenne 2013-2022 depuis février 2023 (Figure 14).

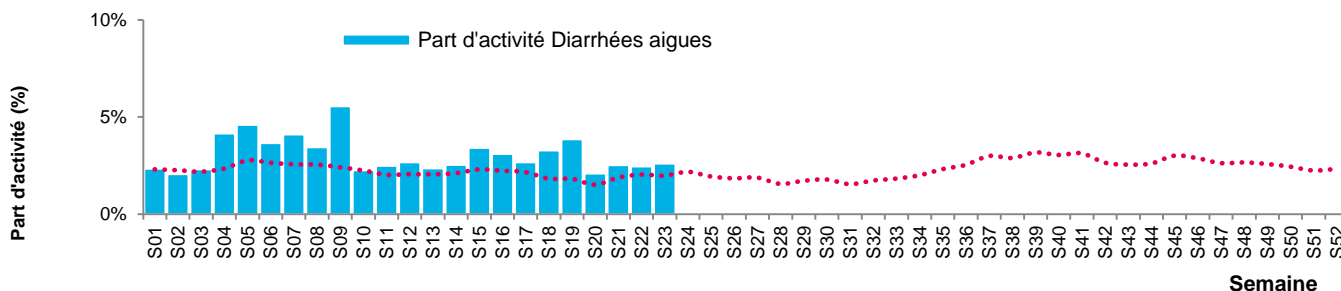


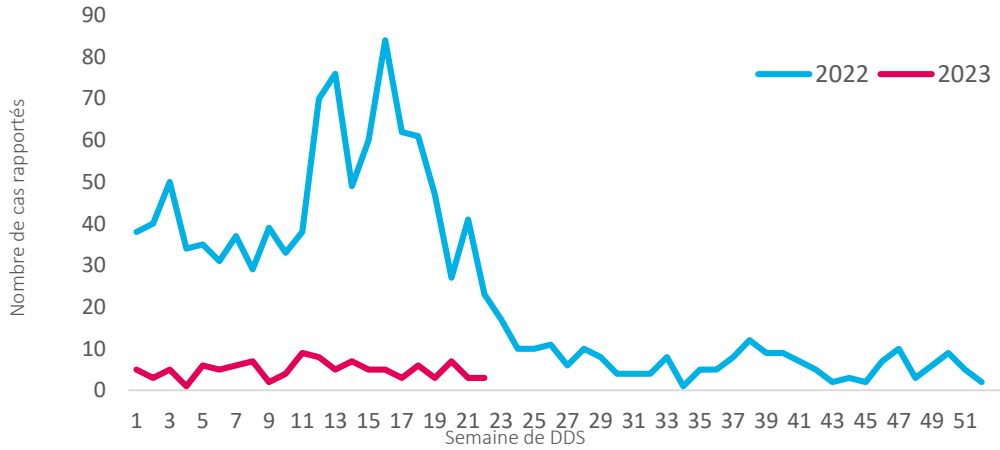
Figure 14- Evolution hebdomadaire du taux de consultations pour gastro entérite aiguë et moyenne 2013-2021, La Réunion, S01/2023 à S23/2023 au 15/06/2023 (source : Réseau de médecins sentinelles)

La circulation virale autour du foyer récent mis en évidence à Saint Joseph semble s'être arrêtée et aucun cas n'a été mis en évidence dans la ville depuis 2 semaines (semaine 20).

De façon globale, la circulation est faible, inférieure à celle de 2022 à la même période du début d'hiver austral (Figure 7).

De façon globale, l'activité liée à la dengue reste très faible à la fois aux urgences et en médecine de ville.

Les investigations autour du foyer de Saint Joseph avaient mis en évidence le sérotype 2 alors que ce dernier n'avait plus été mis en évidence depuis fin 2020. De nouveaux résultats de sérotypage ont également mis en évidence le sérotype 2 au Tampon et à saint Pierre. Cette situation est suivie de très près par Santé publique France et les équipes de lutte anti-vectorielle de l'ARS car malgré l'hiver austral, les températures et les précipitations restent favorables à la transmission vectorielle.



**Figure 15 – Nombre de cas confirmés de Dengue – Tous âges - la Réunion, S01/2023 à S22/2023 au 04/06/2023 (consolidation à S-2) (source : ARS Réunion ; exploitation : SpFrance La Réunion)**

Au 14 juin, après investigation : 108 cas biologiquement confirmés (PCR ou sérologie) ont été déclarés à l'ARS (versus 142 pour la même période de 2022). Cette année, le pic épidémique a été plus tardif que celui de 2022 et de plus faible intensité (Figure 18). Au cours du mois de mai 2022, un maximum de 29 cas a été enregistré, contre un maximum de 48 et 49 cas respectivement en mars et avril 2022).

L'épidémie s'étale dans la durée. Douze nouveaux cas sont survenus en S20/2023 alors qu'en 2022 le nombre de cas devenait inférieur à 5 pour le reste de l'année. Plus de 55% des cas résident dans le sud de l'île (dont 25 cas à Saint-Joseph et 15 cas au Tampon).

Le mois de Mai 2023 est le plus chaud sur 56 ans de mesures (depuis 1968) ; avec un bilan de pluviométrie moyen faiblement déficitaire (-15%). Les forts déficits se situent dans les Hauts du Nord-Est de Salazie à la Plaine des Palmistes, alors que la frange sud-est de St-Joseph à Ste-Rose est excédentaire. Si l'Ouest est également excédentaire, c'est pour de faibles quantités habituelles. Ailleurs les valeurs sont proches des normales (source : [Météo France](#))

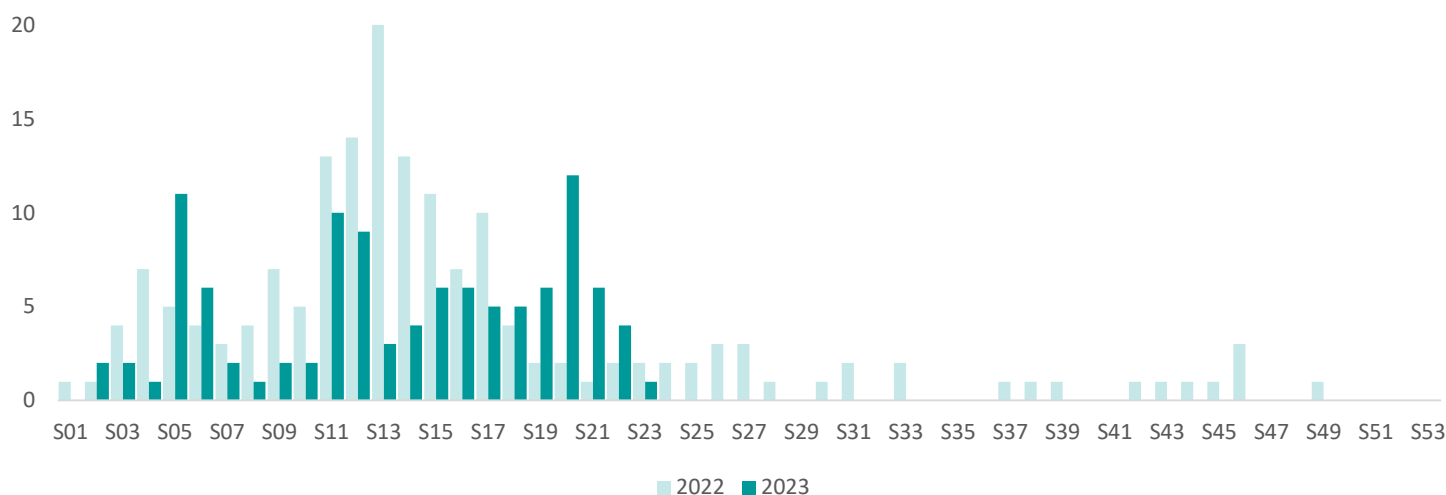


Figure 16. Nombre de cas confirmés de Leptospirose – Tous âges- La Réunion - S01/2023 à S23/2023 au 14/06/2023

(source : ARS Réunion ; exploitation : SpFrance La Réunion)

Entre S01 et S23, 63 passages aux urgences dont 43 hospitalisations pour suspicion de leptospirose ont été identifiés (respectivement 100 passages et 67 hospitalisations pour la même période en 2022) (Figure 19). Le taux d'hospitalisation après passage (68%) reste stable par rapport à 2022 (66%).

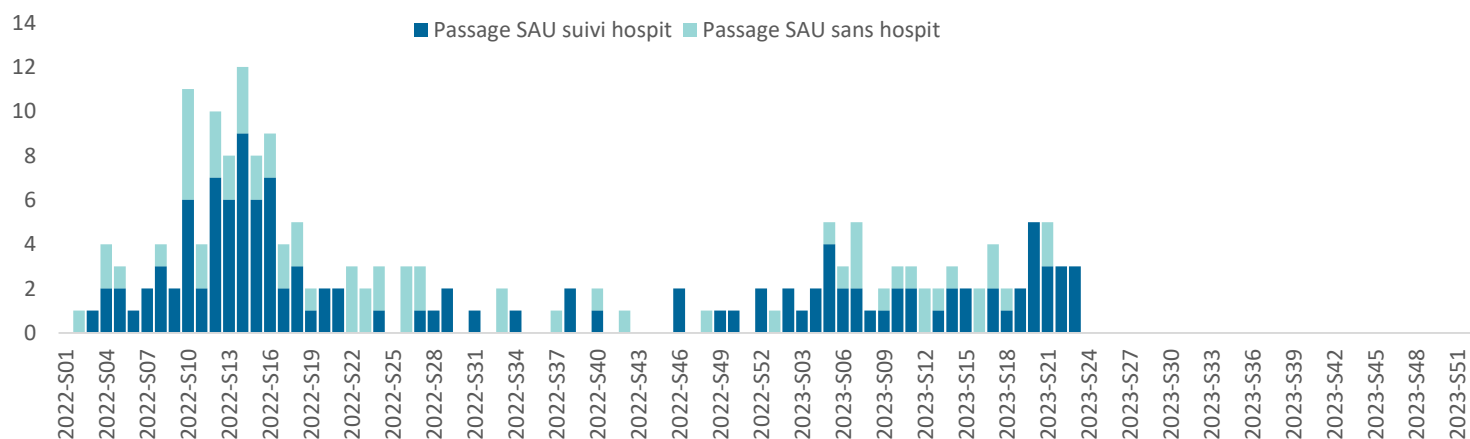


Figure 17 - Passages aux urgences et hospitalisation pour leptospirose – Tous âges- La Réunion - S01/2023 à S23/2023 au 14/06/2023

(source : Oscour® ; exploitation : SpFrance La Réunion)

**Hypertension artérielle en France** : 17 millions d'hypertendus dont plus de 6 millions n'ont pas connaissance de leur maladie  
 A l'occasion de la journée mondiale de lutte contre l'hypertension artérielle du 17 mai 2023, Santé publique France dresse un panorama des dernières données françaises et rappelle les mesures de prévention à adopter pour limiter le risque de survenue de la maladie ou de complications chez les malades déjà atteints.  
[Hypertension artérielle en France : 17 millions d'hypertendus dont plus de 6 millions n'ont pas connaissance de leur maladie \(santepubliquefrance.fr\)](https://www.santepubliquefrance.fr)

**Semaine de la santé sexuelle 2023 : une campagne et de nouveaux outils de prévention**  
<https://www.youtube.com/playlist?list=PLI00sylAMv7RQLXK4Wp7OxDcbb7zjUyLy>

**Maladie de Parkinson : quelle évolution entre 2016 et 2020 ?**  
 Santé publique France publie de nouvelles données sur la fréquence de la maladie de Parkinson, également disponibles en open-data sur Géodes et l'application dataviz. Ces données complètent les estimations de 2015 et présentent l'évolution annuelle jusqu'en 2020.  
[Maladie de Parkinson : quelle évolution entre 2016 et 2020 ? \(santepubliquefrance.fr\)](https://www.santepubliquefrance.fr)

**Cocaïne : consommation et passages aux urgences en hausse**  
 A l'occasion de la sortie du rapport de l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT) sur l'évolution de l'offre et de la consommation de cocaïne en France entre 2000 et 2022, Santé publique France publie des données inédites des passages aux urgences en lien avec l'usage de cocaïne. Ces résultats mettent en lumière une augmentation forte et continue sur la période 2010-2022, et ce quelle que soit la région.  
[Cocaïne : consommation et passages aux urgences en hausse | Santé publique France \(santepubliquefrance.fr\)](https://www.santepubliquefrance.fr)

**Infection invasive à streptocoque du Groupe A : point de situation épidémiologique au 26 mars 2023**  
 Point de situation épidémiologique suite à plusieurs cas pédiatriques d'infections invasives à Streptocoque du groupe A principalement survenus chez des enfants de moins de 10 ans dans plusieurs régions en France.  
[Infection invasive à streptocoque du Groupe A : point de situation épidémiologique au 26 mars 2023 | Santé publique France \(santepubliquefrance.fr\)](https://www.santepubliquefrance.fr)

## Le Point épidémi

### Activité des urgences hospitaliers – Réseau Oscour®

	2023-S23	2023-S22	Variation
Nombre de passages	3416	3476	-2,0%
Nombre de passages moins de 15 ans	741	792	-8,5%
Nombre de passages 65 ans et plus	658	622	-13,5%

### Activité des médecins sentinelles

	2023-S23	2023-S22
Vigie de la semaine / inscrits	26/27	25/27
Nombre de consultations (taux de participation)	2 351 (77%)	2 246(88%)

## Méthodes

Les recours aux services d'urgence sont suivis pour les regroupements syndromiques suivants :

- Grippe ou syndrome grippal : codes J09, J11, J12 et leurs dérivés selon la classification CIM-11 de l'OMS;
- Bronchiolite : codes J211, J218 et J219, chez les enfants de moins de 2 ans ;
- GEA : codes A08, A09 et leurs dérivés;
- Dengue : codes A90, A91, A97 et leurs dérivés ;
- Leptospirose : code A27 et leurs dérivés.

La mortalité «toutes causes» est suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'État-civil dans les communes informatisées de la région. Les données nécessitent un délai de deux à trois semaines pour consolidation. Un projet européen de surveillance de la mortalité, baptisé [Euromomo](#), permet d'assurer un suivi de la mortalité en temps réel et de coordonner une analyse normalisée afin que les signaux entre les pays soient comparables.

## Remerciements

Nous remercions nos partenaires :

- Agence régionale de de Santé Réunion
- Le GCS TESIS
- Le Samu-Centre 15 de la Réunion
- Réseau Sentinelles Réunion
- Les structures d'urgence du Centre hospitalier universitaire de la Réunion (Saint-Denis et Saint-Pierre), du Groupe hospitalier Est Réunion (Saint-Benoît), et du Centre hospitalier Ouest Réunion (Saint-Paul)
- Les laboratoires de l'île participant au dispositif de surveillance
- L'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- L'Assurance Maladie

## 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 : Point épidémiologique régional hebdomadaire, La Réunion, 16 juin 2023 Santé publique France-Réunion

Directrice de publication:  
Dr Caroline Semaille  
Directrice générale Santé publique France

Responsable de la Cellule Réunion : Luce MENUDIER

Equipe de rédaction :  
Laetitia ALI OICHEIH,  
Jamel DAOUDI,  
Ali-Mohamed NASSUR,  
[Laetitia.ALIOICHEIH@santepubliquefrance.fr](mailto:Laetitia.ALIOICHEIH@santepubliquefrance.fr)  
[jamel.daoudi@santepubliquefrance.fr](mailto:jamel.daoudi@santepubliquefrance.fr)  
[ali-mohamed.nassur@santepubliquefrance.fr](mailto:ali-mohamed.nassur@santepubliquefrance.fr)

Santé publique France La Réunion

Retrouvez-nous sur :  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

**Cellule Réunion de Santé publique France :**  
2 bis, avenue Georges Brassens, CS 61102  
97 743 Saint-Denis Cedex 09  
Tél. : +262 (0)2 62 93 94 24  
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57  
Mail:  
[oceanindien@santepubliquefrance.fr](mailto:oceanindien@santepubliquefrance.fr)

